

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ДОКЛАД

**«О состоянии
санитарно-эпидемиологического
благополучия населения
в Республике Татарстан
в 2018 году»**

Государственный доклад подготовили специалисты:

Управление Роспотребнадзора по Республике Татарстан (Татарстан):

М.В. Трофимова, Л.Г. Авдони́на - заместители руководителя; Л.А. Балабанова - начальник отдела организации надзора; Э.А. Сибгатуллина - начальник отдела надзора по коммунальной гигиене; С.Н. Алексеева - начальник отдела надзора за лечебно-профилактическими учреждениями; А.М. Гиниятова - начальник отдела надзора по гигиене труда, радиационной гигиене и на транспорте; Е.П. Сизова - начальник отдела надзора по гигиене питания; Г.Б. Фомичева - начальник отдела надзора по гигиене детей и подростков; Л.Р. Юзлибаева - начальник отдела эпидемиологического надзора; Л.О. Борисова - начальник отдела санитарной охраны территории; А.А. Титова - начальник отдела социально-гигиенического мониторинга, Р.К. Галлямова - заместитель начальника отдела надзора по коммунальной гигиене; Т.М. Рыбачёнок - заместитель начальника отдела надзора по гигиене питания; М.В. Карпова - заместитель начальника отдела надзора по гигиене детей и подростков; Р.К. Исмагилов - заместитель начальника отдела надзора по гигиене труда, радиационной гигиене и на транспорте; Л.Н. Ханзафаров - заместитель начальника отдела организации надзора.

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан (Татарстан)»:

В.Б. Зиатдинов - главный врач; Л.В. Ставропольская, А.Р. Сабирзянов - заместители главного врача; Г.Д. Кравцова - заведующая отделом санитарно-химических и токсико-гигиенических исследований; Г.Г. Бадамшина - заведующая отделом микробиологических исследований; Г.Н. Сафина - заведующая отделом обеспечения лабораторной деятельности; М.М. Мансуров - заведующий отделом физических факторов; Е.А. Криворотова - заведующая отделом экспертиз; М.В. Хакимзянова - заведующая отделом обеспечения эпидемиологического надзора; Е.П. Бочаров - заведующий отделом социально-гигиенического мониторинга; А.Л. Шарафутдинова - заведующая отделом радиационных исследований; Э.Д. Салахиева - врач по общей гигиене отдела организации и методического обеспечения деятельности.

Под общей редакцией М.А. Пятяшиной – руководителя Управления
Роспотребнадзора по Республике Татарстан

Содержание

Введение	5
Раздел 1. Результаты социально-гигиенического мониторинга за отчетный год и в динамике за последние три года	7
1.1. Состояние среды обитания и её влияние на здоровье населения в Республике Татарстан	8
1.1.1. Анализ состояния среды обитания	8
1.1.2. Приоритетные факторы среды обитания, формирующие негативные тенденции в состоянии здоровья населения Республики Татарстан	106
1.2. Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями (отравлениями) и приоритетными заболеваниями в связи с вредным воздействием факторов среды обитания	113
1.2.1. Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными (отравлениями) и приоритетными заболеваниями в связи с вредным воздействием факторов среды обитания	119
1.2.2. Сведения о профессиональной заболеваемости в Республике Татарстан	197
1.3. Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости в Республике Татарстан	206
Раздел 2. Основные меры по улучшению состояния среды обитания и здоровья населения, принятые органами и организациями Роспотребнадзора в Республике Татарстан	265
2.1. Основные меры по улучшению состояния среды обитания в Республике Татарстан	265
2.2. Основные меры по профилактике массовых неинфекционных (отравлений) и приоритетных заболеваний в связи с вредным воздействием факторов среды обитания населения Республики Татарстан	303
2.3. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости в Республике Татарстан	320
Раздел 3. Достигнутые результаты улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки в Республике Татарстан, имеющиеся проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия и намечаемые меры по их решению	334

3.1. Анализ и оценка эффективности достижения индикативных показателей деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Республике Татарстан	334
3.2. Проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения и намечаемые меры по их решению	345
3.3. Выполнение мер по реализации международных актов и нормативных правовых актов Российской Федерации, принятых в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Республике Татарстан	352
Заключение	357

Введение

Государственный доклад «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Республике Татарстан в 2018 году» подготовлен в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 23 мая 2012 года № 513 в целях обеспечения органов государственной власти, органов местного самоуправления, юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, граждан объективной систематизированной информацией о состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения Республики Татарстан.

В соответствии с планом деятельности Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (далее - Роспотребнадзор) на 2016-2021 годы, содержащим систему приоритетов, целей и задач, определенными Указами Президента Российской Федерации, постановлениями Правительства Российской Федерации, Управлением Роспотребнадзора по Республике Татарстан (Татарстан) (далее - Управление) в 2018 году проведена работа, направленная на обеспечение устойчивой и эффективной системы предупреждения, выявления и реагирования на угрозы санитарно-эпидемиологическому благополучию населению Республики Татарстан.

Приоритетом являлось обеспечение надлежащей защиты прав и иных законных интересов населения Республики Татарстан, в том числе право на жизнь и здоровье, которое было достигнуто путем расширения форм и методов профилактической работы, повышения эффективности контрольно-надзорной деятельности Управления в условиях снижения административной нагрузки на хозяйствующие субъекты, сокращения количества проверок.

В соответствии с приоритетными направлениями деятельности, определенными Роспотребнадзором на 2018 год, были утверждены «Основные направления деятельности Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в Республике Татарстан (Татарстан) на 2018 год». В рамках реализации основных направлений деятельности Управлением обеспечена реализация нормативных правовых актов, направленных на совершенствование федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора. В соответствии с нормативными документами Правительства Российской Федерации и Роспотребнадзора применялся риск-ориентированный подход при планировании и осуществлении контрольно-надзорных мероприятий.

К числу главных итогов 2018 года следует отнести обеспечение устойчивой санитарно-эпидемиологической ситуации в Республике Татарстан, что явилось результатом последовательной реализации комплекса плановых и дополнительных профилактических (противоэпидемических) мероприятий.

В Республике Татарстан эпидемиологическая ситуация в 2018 году по инфекционной заболеваемости оценивается как стабильная и по большинству нозологий отмечается снижение или стабилизация показателей на относительно низком уровне. В полном объеме организованы и проведены мероприятия по обеспечению санитарной охраны территории и биологической безопасности населения Республики Татарстан.

Приоритетным направлением деятельности Управления является обеспечение государственного контроля за соблюдением требований технических регламентов Таможенного союза. В 2018 году реализован комплекс мероприятий, направленных на снижение удельного веса пищевой продукции, не отвечающей установленным обязательным требованиям, проводился эффективный контроль за соответствием продукции требованиям санитарного законодательства, законодательства о техническом регулировании.

Для оценки качества продукции и контроля за показателями безопасности факторов окружающей среды используется система современных методов исследований, проводимых испытательными лабораториями (центрами) Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан (Татарстан)» (далее - Центр гигиены и эпидемиологии).

Проведен комплекс мероприятий, направленных на сохранение здоровья детей и подростков, в том числе в период летней оздоровительной кампании 2018 года. Управлением осуществлялся постоянный мониторинг за ходом летней оздоровительной кампании, по итогам которой стабильным остался удельный вес детей, получивших выраженный оздоровительный эффект. Основные задачи по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия в ходе летней оздоровительной кампании 2018 года были выполнены.

Продолжена реализация приоритетного комплекса мер, направленных на совершенствование системы обеспечения полноценным и безопасным питанием детей организованных коллективов.

Приоритетной задачей Роспотребнадзора является реализация Стратегии повышения качества пищевой продукции в Российской Федерации до 2030 года, мотивация граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание, гармонизацию рациона питания за счет витаминов, микроэлементов, пробиотиков, пищевых волокон, внедрение принципов рационального питания, защита от табачного дыма и борьба с курением, снижением вредного потребления алкоголя, профилактика алкоголизма и обеспечение контроля при проведении плановых проверок за реализацией табачной и алкогольной продукции в местах ее ограничения по месту и по времени.

С учетом предложений Управления проведена работа по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в период подготовки и

проведения массовых мероприятий в Республике Татарстан. Принятые Управлением меры позволили избежать возникновения массовых инфекционных и неинфекционных заболеваний (отравлений) на объектах проживания, питания и в местах массового пребывания людей, в том числе в период подготовки и проведения матчей Чемпионата мира по футболу FIFA-2018 в г.Казани.

В государственном докладе представлены результаты социально-гигиенического мониторинга за 2018 год и в динамике за последние три года; основные меры по улучшению состояния среды обитания и здоровья населения, принятые органами и организациями Роспотребнадзора в Республике Татарстан; достигнутые результаты улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки в Республике Татарстан, имеющиеся проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия и намечаемые меры по их решению.

Раздел 1. Результаты социально-гигиенического мониторинга за отчетный год и в динамике за последние три года

Социально-гигиенический мониторинг (далее - СГМ) представляет собой единую государственную систему наблюдений за состоянием здоровья населения и среды обитания человека, их анализа, оценки и прогноза, а также определения причинно-следственной зависимости показателей здоровья населения от воздействия факторов окружающей среды.

При ведении СГМ решаются следующие задачи:

- формирование регионального и федерального информационного фондов о здоровье населения и факторах среды обитания;
- выявление причинно-следственных связей между состоянием здоровья населения и воздействием факторов среды обитания человека на основе эпидемиологического анализа;
- обеспечение межведомственной координации деятельности по ведению мониторинга в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, разработки предложений для принятия управленческих решений федеральными органами исполнительной власти, органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации и органами местного самоуправления.

Региональный информационный фонд СГМ содержит медико-демографические показатели, данные социально-экономического развития административно-территориальных единиц Республики Татарстан, данные о загрязнении атмосферного воздуха, питьевой воды, почвы, безопасности продуктов питания (с 1999 года), показатели контрольно-надзорной деятельности (с 2006 года) по 45 территориям Республики Татарстан.

С 2001 года формируется банк данных по экстренным извещениям острых отравлений химической этиологии по каждой территории республики, на основании

которого проводится углубленный анализ по отравлениям алкоголем, отравлениям наркотическими препаратами, лекарственными средствами и другими химическими веществами. Мониторинг позволяет определить возрастную и социальную структуру пострадавших, предположительное место приобретения или употребления химических веществ, смертность, ранжирование распространенности по муниципальным образованиям республики.

По результатам социально-гигиенического мониторинга и оценки риска для здоровья населения за 2016-2018 годы было подготовлено 90 управленческих решений, в том числе 13 проектов решений в рамках региональных целевых программ по профилактике массовых неинфекционных заболеваний в связи с воздействием факторов среды обитания, 32 проекта решений - в рамках проведения работ по оценке риска, направленные на снижение аэрогенного риска от влияния выбросов промышленных предприятий республики.

Результаты анализа данных регионального информационного фонда СГМ используются при рассмотрении обращений граждан по вопросам, касающимся влияния факторов среды обитания на здоровье населения.

1.1. Состояние среды обитания и её влияние на здоровье населения в Республике Татарстан.

1.1.1. Анализ состояния среды обитания.

Санитарно-гигиеническое состояние питьевого водоснабжения.

Контроль качества питьевой воды систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения в 2018 году Управлением проводился в 77 мониторинговых точках.

По данным регионального информационного фонда СГМ за 2016-2018 годы к приоритетным веществам, загрязняющим питьевую воду систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения, относятся:

- соли кальция и магния, железо, марганец, аммиак, бор, сульфаты, нитраты, общая жесткость, фториды - за счет поступления из источника водоснабжения;
- алюминий, хлороформ, остаточный хлор – за счет поступления в воду в процессе водоподготовки;
- железо – за счет поступления в воду в процессе транспортировки.

Повышенное содержание в питьевой воде железа, хлороформа, марганца, бора, аммиака, аммоний-иона, алюминия, нитритов, нитратов и других соединений может вызвать развитие неблагоприятных эффектов здоровью населения со стороны мочеполовой, костно-мышечной, эндокринной, сердечно-сосудистой, нервной систем, органов пищеварения, кожных покровов, системы крови и иммунной системы, процессов развития организма.

В формирование дополнительных случаев заболеваемости, ассоциированных с неудовлетворительным качеством воды систем хозяйственно-бытового и питьевого водоснабжения, вносит загрязнение питьевой воды хлором и хлорорганическими соединениями, аммиаком и аммоний-ионом, соединениями железа, мышьяка, никеля, меди, алюминия, нитратами, марганцем, а также микробиологическое загрязнение воды.

При ранжировании субъектов Российской Федерации по удельному весу населения, проживающего в населенных пунктах, обеспеченных доброкачественной питьевой водой, Республика Татарстан занимает 13 ранговую позицию.

Источники централизованного водоснабжения.

В 2018 году на территории Республики Татарстан эксплуатировался 3 241 источник централизованного питьевого, хозяйственно-бытового водоснабжения, 11 из которых поверхностные, 3 230 - подземные. С 2017 года на контроле находится поверхностный источник водоснабжения ПАО «Казаньоргсинтез», снабжающий питьевой водой новый микрорайон г. Казани «Салават Купере».

Из общего числа источников централизованного водоснабжения 19,4% (2017 г. - 22,4%) не отвечают требованиям санитарных норм и правил (630 из 3 241), из числа подземных - 19,5% (2017 г. - 22,5%). Все поверхностные источники водоснабжения соответствуют установленным требованиям. (табл.ПВ-1).

Таблица ПВ-1

Доля источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарным требованиям, %.

	2016	2017	2018	Динамика за 3 года
Доля источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарным требованиям, всего	27,7	22,5	19,5	↓
из-за отсутствия зон санитарной охраны	24,7	20,6	18,5	↓
Доля поверхностных источников из общего количества поверхностных	10,0	0,0	0,0	↓
из-за отсутствия зон санитарной охраны	10,0	0,0	0,0	↓
Доля подземных источников из общего числа подземных	27,8	22,5	19,5	↓
из-за отсутствия зон санитарной охраны	24,8	20,6	18,6	↓

В связи с проведением мероприятий по разработке проектов и организации зон санитарной охраны (далее - ЗСО) источников водоснабжения по предписаниям, выданным Управлением в ходе проведения плановых и внеплановых проверок, в 2018 году снизилась доля источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия ЗСО.

Несмотря на проводимую работу, остаются муниципальные районы, где доля подземных источников водоснабжения, не соответствующих гигиеническим требованиям из-за отсутствия ЗСО, выше среднереспубликанских показателей: Менделеевский (85,4%), Муслимовский (84,6%), Чистопольский (66,6%), Кайбицкий (58,3%), Бавлинский (48,6%), Зеленодольский (47,8%), Тюлячинский (44,6%), Агрызский (43,4%), Новошешминский (42,3%), Рыбно-Слободский (40,2%), Нижнекамский (37,8%). В указанных муниципальных районах республики ситуация по вопросам организации зон санитарной охраны источников водоснабжения за последние 3 года не меняется.

В 2018 году доля проб воды из источников централизованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим требованиям по санитарно-химическим и микробиологическим показателям, уменьшилась и составила соответственно 27,2% (2017 г. - 32,6%, 2016 г. - 32,0%) и 2,8% (2017 г. - 3,7%, 2016 г. - 4,4%). Пробы воды, не соответствующие гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям, в 2018 году не зарегистрированы (табл.ПВ-2).

Таблица ПВ-2

Удельный вес проб воды из источников централизованного водоснабжения населения, несоответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим, микробиологическим и паразитологическим показателям за 2016-2018 годы, %.

Оцениваемый период времени	Доля проб воды из источников централизованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям			Динамика за 3 года	Доля проб воды из источников централизованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям			Динамика за 3 года	Доля проб воды из источников централизованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям			Динамика за 3 года
	2016	2017	2018		2016	2017	2018		2016	2017	2018	
Оцениваемые объекты												
Источники водоснабжения всего: в том числе:	32,0	32,6	27,2	↓	4,4	3,7	2,8	↓	0	0	0	=
Поверхностные источники	40,7	10,9	10,5	↓	0,8	7,5	2,2	↓	0	0	0	=
Подземные источники	31,9	32,8	27,7	↓	4,6	3,6	2,9	↓	0	0	0	=

Доля проб воды из источников централизованного водоснабжения, не отвечающих гигиеническим требованиям по санитарно-химическим показателям, значительно превышающая среднереспубликанский показатель (27,2%) в 2018 году

отмечается в Актанышском (50,0%), Азнакаевском (47,6%), Атнинском (60,0%), Балтасинском (46,4%), Муслимовском (71,4%), Высокогорском (50,0%), Пестречинском (45,9%), Спасском (63,4%), Черемшанском (63,6%), Чистопольском (50,0%), Ютазинском (50,0%) Новошешминском (44,4%), Нурлатском (44,6%) муниципальных районах республики. Высокий удельный вес нестандартных проб воды по санитарно-химическим показателям обусловлен природными свойствами подземных вод.

Доля проб воды из источников централизованного водоснабжения, не отвечающих гигиеническим требованиям по микробиологическим показателям, превышающая среднереспубликанские показатели в 3 раза и более, в 2018 году отмечается в Агрызском (25,5%), Актанышском (10,8%), Мензелинском (12,1%), Атнинском (13,5%), Бавлинском (10,2%), Тукаевском (12,3%), Лениногорском (7,7%) муниципальных районах. Основные причины неудовлетворительных результатов воды из источников водоснабжения по микробиологическим исследованиям - недостаточная защищенность подземных водоносных горизонтов, нарушения в содержании и эксплуатации водозаборных сооружений и зон санитарной охраны.

Водопроводы.

Всего на территории республики эксплуатируются 2493 водопровода (2017 г. - 2 485). Водопроводы имеются во всех городах и поселках городского типа, а также в большинстве сельских населенных пунктов республики.

Доля водопроводов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, в 2018 году уменьшилась и составила 10,1% (2017 г. - 10,4%). Основной причиной несоответствия водопроводов санитарно-эпидемиологическим требованиям явилось отсутствие необходимого комплекса очистных сооружений, необходимых для доведения воды до установленных требований (табл. ПВ-3).

Таблица ПВ-3

**Удельный вес водопроводов,
не соответствующих гигиеническим нормативам в 2016 - 2018 годах, %**

	2016	2017	2018	Динамика за 3 года
Всего, в том числе:	12,8	10,4	10,1	↓
из-за отсутствия зон санитарной охраны	х	х	х	
из-за отсутствия необходимого комплекса очистных сооружений	4,1	3,2	2,7	↓
из-за отсутствия обеззараживающих установок	0	0	0	=

В 2018 году водопроводов из поверхностных источников, не соответствующих гигиеническим требованиям, не было (2017 г. - 7,15%).

Доля водопроводов из подземных источников, не соответствующих санитарным правилам и нормам, в 2018 году снизилась и составила 10,1% (2017 г. - 10,5%). Удельный вес водопроводов, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия необходимого комплекса очистных сооружений и обеззараживающих установок, составил в 2018 году 2,7%, (2017 г. - 3,2%).

В 2018 году сельскими поселениями эксплуатировалось 2 385 водопроводов или 95,6% от общего количества водопроводов по Республике Татарстан. В сельских поселениях уменьшилась доля водопроводов, не соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям, которая составила 10,5% (2017 г. - 10,9%), в том числе и водопроводов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия необходимого комплекса очистных сооружений – с 3,3% в 2017 году до 2,8% в 2018 году, что объясняется строительством и пуском в эксплуатацию новых источников водоснабжения с качеством воды, соответствующим установленным требованиям, а также строительством умягчительных установок.

В 2018 году отмечается снижение удельного веса проб воды из водопроводов сельских поселений, не соответствующих гигиеническим требованиям по санитарно-химическим и микробиологическим показателям, который составил соответственно 15,7% (2017 г. - 31,6%; 2016 г. - 21,5%; 2015 г. - 30,2%, 2014 г. - 43,0%) и 1,5% (2017 г. - 6,3%; 2016 г. - 3,1%, 2015 г. - 8,0%; 2014 г. - 19,6%). Однако доля проб воды из водопроводов сельских поселений, не соответствующих гигиеническим требованиям по санитарно-химическим показателям, сохраняется на высоком уровне, что обусловлено качеством воды подземных источников в силу природных и гидрогеологических условий, отсутствием достаточного количества водоочистных сооружений на подземных источниках централизованных систем водоснабжения и отсутствием специализированных организаций, на профессиональном уровне обслуживающих системы водоснабжения в сельских населенных пунктах.

Распределительная сеть.

В 2018 году улучшилось качество воды из распределительной сети как по санитарно-химическим, так и по микробиологическим показателям. Доля проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, составила 4,9% (2016 г. - 10,8%, 2017 г. - 9,9%; по РФ в 2017 г. - 13,5%), по микробиологическим показателям - 2,2% (2016 г. - 3,3%; 2017 г. - 2,8%, по РФ в 2017 г. - 2,9%).

Пробы воды из распределительной сети, не соответствующие гигиеническим нормативам по паразитологическим и радиологическим показателям, не зарегистрированы.

В 2018 году доля проб питьевой воды в распределительной сети, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим

показателям, превышала среднереспубликанский уровень в 3 раза и более в Атнинском (61,1%), Апастовском (50,0%), Арском (44,8%), Спасском (42,9%), Актанышском (37,5%), Ютазинском (36,6%), Азнакаевском (26,4%), Тюлячинском (17,0%), Новошешминском (30,8%), Тукаевском (24,7%), Балтасинском (33,3%), Муслимовском (27,6%), Сармановском (24,3%), Мензелинском (18,8%), Алькеевском (18,6%), Нурлатском (18,1%), Лениногорском (17,6%), Алексеевском (17,1%), Бугульминском (15,9%), Бавлинском (15,7%) и Черемшанском (15,7%) муниципальных районах.

По бактериальному загрязнению питьевой воды с превышением среднереспубликанского уровня в 3 раза и более неблагополучными остаются Агрызский (23,3%), Актанышский (13,0%), Кайбицкий (8,8%), Мензелинский (8,0%), Спасский (10,0%), Атнинский (6,7%), Муслимовский (12,1%) и Тукаевский (6,7%) муниципальные районы.

Качество питьевой воды по санитарно-химическим и микробиологическим показателям из распределительной сети по муниципальным образованиям республики за 2016-2018 годы представлено в таблице ПВ-4.

Таблица ПВ-4

Доля проб питьевой воды из распределительной сети, не соответствующих гигиеническим требованиям по санитарно-химическим и микробиологическим показателям в 2016-2018 годах.

Муниципальные образования	Доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям			Динамика к 2017 году	Доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям			Динамика к 2017 году
	2016	2017	2018		2016	2017	2018	
Агрызский район	4,1	6,5	6,9	↑	18,4	26,4	23,3	↓
Азнакаевский район	66,7	11,7	26,4	↑	0,5	1,0	1,7	↑
Аксубаевский район	53,3	48,4	9,4	↓	5,8	0,0	5,9	↑
Актанышский район	40,0	62,5	37,5	↓	7,3	15,0	13,0	↓
Алексеевский район	36,7	18,8	17,1	↓	6,5	10,5	2,1	↓
Алькеевский район	20,7	26,4	18,6	↓	8,4	8,3	2,1	↓
Альметьевский район	12,8	9,1	10,9	↑	6,3	3,2	1,6	↓
Апастовский район	14,6	37,9	50,0	↑	5,0	2,3	3,8	↑
Арский район	33,3	26,7	44,8	↑	10,5	1,7	3,8	↑
Атнинский район	25,0	64,3	61,1	↓	11,8	7,5	6,7	↓
Бавлинский район	24,8	20,7	15,7	↓	6,1	4,5	2,6	↓
Балтасинский район	47,6	27,8	33,3	↑	14,0	4,5	5,0	↑
Бугульминский район	30,9	7,8	0,7	↓	2,5	1,6	0,4	↓
Буинский район	3,7	21,8	15,9	↓	0,2	0,3	0,0	↓
Верхнеуслонский район	6,3	15,9	1,4	↓	6,9	7,2	1,7	↓
Высокогорский район	24,6	15,6	12,7	↓	6,2	3,5	3,6	↑
Дрожжановский район	5,9	10,0	5,9	↓	26,1	13,0	5,9	↓
Елабужский район	12,1	7,3	4,1	↓	4,6	0,7	1,0	↑

Продолжение таблицы ПВ-4

Муниципальные образования	Доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям			Динамика к 2017 году	Доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям			Динамика к 2017 году
	2016	2017	2018		2016	2017	2018	
Заинский район	5,2	2,1	2,5	↑	0,2	0,0	0,9	↑
Зеленодольский район	12,2	13,4	7,0	↓	3,0	2,1	1,1	↓
Камско-Устьинский район	6,0	4,3	2,6	↓	9,3	1,4	2,6	↑
Спасский район	42,4	44,7	42,9	↓	8,8	17,4	10,0	↓
Кайбицкий район	4,3	8,2	8,4	↑	8,7	7,7	8,8	↑
Кукморский район	3,8	2,8	3,0	↑	0,5	0,0	0,0	=
Лаишевский район	11,8	13,6	8,3	↓	0,6	0,9	0,3	↓
Лениногорский район	21,5	16,1	17,6	↑	2,1	2,9	2,4	↓
Мамадышский район	1,3	0,0	0,0	=	0,0	0,0	0,2	↑
Менделеевский район	13,5	8,0	7,2	↓	1,8	5,1	1,3	↓
Мензелинский район	41,7	14,3	18,8	↑	11,9	6,3	8,0	↑
Муслюмовский район	35,7	33,3	27,6	↓	12,4	14,3	12,1	↓
Нижнекамский район	2,4	4,0	0,6	↓	0,1	0,1	0,1	=
Новошешминский район	37,5	13,3	30,8	↑	10,1	12,0	2,6	↓
Нурлатский район	35,9	41,5	18,1	↓	3,0	4,6	4,2	↓
Пестречинский район	14,6	8,6	5,5	↓	3,9	0,3	0,0	↓
Рыбно-Слободский район	4,0	2,6	2,3	↓	3,2	0,0	0,5	↑
Сабинский район	5,7	1,8	2,7	↑	0,0	0,0	0,0	=
Сармановский район	28,6	16,4	24,3	↑	0,8	1,6	1,7	↑
Тетюшский район	17,6	13,6	8,0	↓	8,7	5,2	2,1	↓
Тукаевский район	18,8	26,7	24,7	↓	15,7	9,4	6,7	↓
Тюлячинский район	0,0	40,0	17,0	↓	0,0	0,0	0,0	=
Черемшанский район	59,5	39,0	15,7	↓	2,0	1,6	2,6	↑
Чистопольский район	18,3	9,6	4,7	↓	5,8	8,9	1,8	↓
Ютазинский район	25,9	25,5	36,6	↑	8,4	3,6	3,2	↓
г.Набережные Челны	15,0	11,8	9,7	↓	1,3	1,5	2,2	↑
г. Казань	2,5	2,5	2,7	↑	0,3	0,2	0,3	↑
Республика Татарстан	10,8	9,9	4,9	↓	3,3	2,8	2,2	↓

Основными санитарно-химическими показателями, по которым вода из распределительной сети не соответствует гигиеническим нормативам, являются органолептические показатели - 1,6% нестандартных проб (2016 г. - 3,3%; 2017 г. - 3,1%), общая минерализация - 0,1% (2016 г. - 0,4%; 2017 г. - 0,4%), химические вещества, превышающие ПДК, составляют 0,4% (2016 г. - 0,6%; 2017 г. - 0,8%) в основном по содержанию железа.

Одной из основных причин, приводящих к вторичному загрязнению воды, подаваемой населению в целях питьевого водоснабжения, является высокая доля водопроводов, отслуживших свой расчетный срок эксплуатации.

Высокий удельный вес водопроводов, отслуживших свой срок и подлежащих замене, в Аксубаевском, Атнинском, Высокогорском, Елабужском, Зеленодольском, Лениногорском, Муслимовском, Пестречинском, Спасском, Ютазинском районах, г.Казани и г.Набережные Челны.

Состояние питьевой воды систем нецентрализованного хозяйственно-питьевого водоснабжения.

В Республике Татарстан функционируют 1 137 источников нецентрализованного питьевого водоснабжения (колодцы, каптажи родников), в основном на территориях сельских поселений (1 071).

За последние 3 года доля нецентрализованных источников, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, снизилась до 4,8% (2017 г. - 7,5%, 2016 г. - 8,7%), в том числе в сельских поселениях - до 5,1% (2017 г. - 7,8%, 2016 г. - 8,9%) (табл. ПВ-5).

Таблица ПВ-5

Доля источников нецентрализованного водоснабжения, не отвечающих санитарным требованиям, %.

	2016	2017	2018	Динамика к 2017
Доля нецентрализованных источников водоснабжения, не отвечающих санитарным требованиям, всего	8,7	7,5	4,8	↓
- в сельских поселениях	8,9	7,8	5,1	↓

В 2018 году доля проб воды из нецентрализованных систем питьевого водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, составила 22,9%, по микробиологическим показателям - 12,9%. Пробы воды, не соответствующие гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям, в 2018 году не зарегистрированы. В сельских поселениях доля проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим и микробиологическим показателям, снизилась и составила 22,2% и 12,7% соответственно (табл. ПВ-6).

Таблица ПВ-6

Доля проб воды нецентрализованных систем питьевого водоснабжения (колодцы, каптажи родников), не соответствующих гигиеническим требованиям, %

	2016	2017	2018	Динамика к 2017
Санитарно-химические	32,4	27,3	22,9	↓
- в сельских поселениях	32,0	25,9	22,2	↓
Микробиологические	20,5	15,7	12,9	↓
- в сельских поселениях	16,9	19,2	12,7	↓
Паразитологические	0	0	0	=
- в сельских поселениях	0	0	0	=

К основным факторам, обуславливающим низкое качество воды нецентрализованных источников питьевого водоснабжения, относятся слабая защищенность водоносных горизонтов от загрязнения и несвоевременное проведение планово-профилактических работ, в том числе промывки и дезинфекции нецентрализованных источников водоснабжения в связи с отсутствием в сельских поселениях обслуживающих организаций.

Качество питьевой воды по санитарно-химическим и микробиологическим показателям из источников нецентрализованного водоснабжения в муниципальных образованиях республики за 2016-2018 годы представлено в таблице ПВ-7.

Таблица ПВ-7

Доля проб воды из источников нецентрализованной системы питьевого водоснабжения (колодцы, каптажи родников), не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим и микробиологическим показателям, %

Муниципальные образования	Доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям			Динамика к 2017 году	Доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям			Динамика к 2017 году
	2016	2017	2018		2016	2017	2018	
Агрызский район	100,0	75,0	0,0	↓	50,0	16,7	100	↑
Азнакаевский район	85,7	66,7	0,0	↓	0,0	50,0	0,0	↓
Аксубаевский район	23,1	15,8	0,0	↓	0,0	0	27,3	↑
Актанышский район	87,5	33,3	22,2	↓	66,7	18,2	9,1	↓
Алексеевский район	44,4	33,3	0,0	↓	21,7	13,3	0,0	↓
Алькеевский район	66,7	100,0	0,0	↓	0,0	50,0	0,0	↓
Альметьевский район	35,3	38,2	14,3	↓	27,5	4,0	11,5	↑
Апастовский район	8,3	50,0	20,0	↓	25,0	20,0	0,0	↓
Арский район	21,1	18,2	9,5	↓	5,0	34,4	20,0	↓
Атнинский район	60,3	35,0	40,0	↑	59,1	29,2	36,8	↑
Бавлинский район	45,5	33,3	25,0	↓	62,5	29,4	0,0	↓
Балтасинский район	33,3	4,5	16,7	↑	12,5	25,0	12,0	↓
Бугульминский район	75,0	25,0	0,0	↓	33,3	33,3	20,0	↓
Буинский район	0,0	11,1	50,0	↑	0,0	0,0	0,0	=
Верхнеуслонский район	40,7	0,0	0,0	=	5,6	33,3	19,2	↓
Высокогорский район	30,4	14,3	14,3	=	18,8	16,7	18,2	↑
Дрожжановский район	42,9	47,1	28,6	↓	21,6	9,6	9,9	↓
Елабужский район	100,0	0,0	12,5	↑	0,0	0,0	0,0	=
Заинский район	12,5	40,0	0,0	↓	0,0	0,0	0,0	=
Зеленодольский	31,6	14,3	35,7	↑	40,0	60,0	29,6	↓
Камско-Устьинский район	40,0	16,7	0,0	↓	0,0	40,0	0,0	↓
Спасский район	-	-	-	=	-	-	-	=
Кайбицкий район	0,0	0,0	11,1	↑	0,0	40,0	17,6	↓
Кукморский район	20,0	0,0	33,3	↑	7,1	0,0	0,0	=
Лаишевский район	26,7	13,3	4,0	↓	0,0	7,1	5,6	↓
Лениногорский район	48,3	26,3	33,3	↑	10,0	9,5	0,0	↓

Продолжение таблицы ПВ-7

Муниципальные образования	Доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям			Динамика к 2017 году	Доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям			Динамика к 2017 году
	2016	2017	2018		2016	2017	2018	
Новошешминский район		100,0	0,0	↓	-	0,0	0,0	=
Мамадышский район	0,0	0,0	0,0	=	0,0	0,0	0,0	=
Муслюмовский район	0,0	0,0	33,3	↑	-	-	-	=
Нижнекамский район	28,9	58,1	29,0	↓	42,4	25,8	16,0	↓
Нурлатский район	16,7	9,1	40,0	↑	0,0	33,3	37,5	↑
Пестречинский район	22,2	25,0	23,2	↓	7,9	0,9	1,2	↑
Рыбно-Слободский район	20,0	42,9	0,0	↓	10,0	0,0	20,0	↑
Сабинский район	0,0		0,0	=	0,0	0,0	0,0	=
Сармановский район	0,0	25,0	100,0	↑	0,0	0,0	100,0	↑
Тетюшский район	14,3	50,0	5,3	↓	21,4	25,0	35,0	↑
Тукаевский район	50,0	0,0	62,5	↑	0,0	0,0	0,0	=
Тюлячинский район	0,0	0,0	0,0	=	0,0	0,0	0,0	=
Черемшанский район	18,2	9,1	7,1	↓	0,0	0,0	9,1	↑
Чистопольский район	-	100,0	100,0	=	62,5	80,0	0,0	↓
Ютазинский район	16,7	40,0	100,0	↑	50,0	100,0	0,0	↓
г. Набережные Челны	-	-	-	=	-	-	-	=
г. Казань	27,5	50,0	50,0	=	9,1	0,0	0,0	↓
Республика Татарстан	32,4	27,3	22,9	↓	20,5	15,7	12,9	↓

Обеспеченность населения питьевой водой, отвечающей требованиям безопасности.

В Республике Татарстан обеспечены питьевым водоснабжением 3 894 284 человека, в том числе в городских поселениях – 2 994 852 или 76,9% от общего количества населения республики, в сельской местности – 899 432 человека или 23,1%.

Доброкачественной питьевой водой обеспечены 2 658 442 человека или 68,3% (2017 г. - 68,1%, 2016 г. - 68,0%) от общего количества населения, обеспеченного питьевым водоснабжением.

Условно доброкачественной питьевой водой обеспечено 1 176 310 человек или 30,2% (2017 г. - 29,8%, 2016 г. - 29,3%). Недоброкачественной питьевой водой обеспечены 31 331 человек или 0,8% (2017 г. - 0,7%, 2016 г. - 1,5%), в основном население сельской местности.

В 2018 году централизованным водоснабжением было обеспечено 98,8% населения Республики Татарстан (3 846 551 человек), в том числе в городских поселениях 2 994 144 человек или 77,8%, в сельских поселениях – 852 407 человек

или 22,2% от численности населения, обеспеченного централизованным водоснабжением.

Нецентрализованным водоснабжением обеспечено 47 733 человека или 1,2%, в том числе в городских поселениях 708 человек или 1,5%, в сельских поселениях – 47 025 человек или 98,5% от численности населения, обеспеченного нецентрализованным водоснабжением.

Горячее водоснабжение.

Горячим водоснабжением обеспечено от 15% до 99% городского населения. В рабочих поселках, районных центрах и ряде сельских населенных пунктов горячее водоснабжение осуществляется посредством местных водогазонагревательных приборов.

Доля проб горячей воды, не отвечающих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, составила 11,5%, (2017 г. - 3,2%, 2016 г. - 8,0%), по микробиологическим показателям - 0,5%, (2017 г. - 0,3%, 2016 г. - 0,37%).

Доля проб горячей воды, не отвечающих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, превышала среднереспубликанский уровень в Альметьевском, Атнинском, Елабужском, Лениногорском, Пестречинском муниципальных районах республики и в городе Набережные Челны.

Основной причиной высокой доли проб горячей воды, не отвечающих гигиеническим требованиям по санитарно-химическим показателям, является качество холодной воды, поступающей для приготовления горячей воды, с повышенным содержанием веществ природного характера (в основном жесткость, общая минерализация, железо).

Состояние водных объектов

В целом по Республике Татарстан по данным лабораторных исследований наблюдается тенденция к уменьшению доли проб воды водных объектов, используемых для рекреации (II-ой категории), не отвечающих санитарным нормативам. Доля проб, не отвечающих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, в 2018 году уменьшилась и составила 8,7% (2017 г. - 16,7%, 2016 г. – 25,8%), по микробиологическим показателям -5,9% (2017 г - 5,2%, 2016 г. – 13,2%). Доля проб, не отвечающих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям, в 2018 году составила 0,24% (2017 г. – 0,39%, 2016 г. – 0,2%) (табл. ВВ-1).

Таблица ВВ-1

Доля проб воды водоемов II категории, не отвечающих гигиеническим нормативам, %

Санитарно-химические показатели			Микробиологические показатели			Паразитологические показатели		
2016	2017	2018	2016	2017	2018	2016	2017	2018
Казань								
17,8	36,5	11,2	11,9	3,5	6,5	0,3	-	-
Республика Татарстан								
25,8	16,7	8,7	13,2	5,2	5,9	0,2	0,39	0,24

В 16 административных территориях республики показатели загрязнения воды водных объектов II категории по санитарно-химическим показателям превысили среднереспубликанские значения (табл. ВВ-2). Наибольшая доля проб, превышающая гигиенические нормативы по санитарно-химическим показателям, зарегистрирована в Высокогорском, Аксубаевском, Менделеевском, Бугульминском районах.

Таблица ВВ-2

Перечень районов, где доля проб воды из водоемов II категории по санитарно-химическим показателям превышает средние республиканские показатели

Территории, районы	Доля проб, не отвечающих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, %						Динамика к 2016 году
	2016	ранг	2017	ранг	2018	ранг	
Республика Татарстан	25,8		16,7		8,7		↓
Высокогорский район	25	6	44,4	3	50	1	↑
Аксубаевский район	33,3	4	11,8	8	25	2	↓
Менделеевский район	2 из 9	7	6 из 12	1	23,1	3	↑
Бугульминский район	64,8	1	9,8	11	22,9	4	↓
Камско-Устьинский район	26,1	5	5,5	13	20	5	↓
Сармановский район	10,5	12	11,6	9	20	6	↑
Апастовский район	-	15	-	15	20	7	↑
Спасский район	-	16	-	16	16,6	8	↑
Мензелинский район	11,4	11	10,2	10	15,1	9	↑
Заинский район	60,7	2	19,7	5	13,0	10	↓
Нижнекамский район	9,5	13	46,6	2	11,5	11	↑
г.Казань	17,8	9	36,5	4	11,2	12	↓
Актанышский район	34,7	3	9,2	12	10,6	13	↓
Буинский район	9,3	14	15,9	7	10	14	↑

Примечание: ↑↓ – рост или снижение

В 2018 году в 15 муниципальных образованиях показатели микробиологического загрязнения воды водоемов II категории превышают среднереспубликанские значения и во всех отмечается ухудшение показателей бактериального загрязнения по сравнению со значениями 2016 года (табл. ВВ-3)

Таблица ВВ-3

Административные территории, где доля проб воды водоемов II категории превышает средние республиканские значения по микробиологическим показателям

Территории, районы	Доля проб, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, %						Динамика к 2016 году
	2016	ранг	2017	ранг	2018	ранг	
Республика Татарстан	13,2		5,2		5,9		↓
Муслимовский район	83,0	1	52,7	1	42,6	1	↓
Мензелинский район	44,2	3	10,5	6	27,6	2	↓
Менделеевский район	50,0	2	17,8	3	26,2	3	↓
Альметьевский район	42,8	4	10,9	5	24,5	4	↓
Тукаевский район	25,0	8	5,5	10	22,7	5	↓
Актанышский район	2,0	15	19,8	2	20,8	6	↑
Лениногорский район	26,5	7	7,5	9	12,8	7	↓
Заинский район	9,7	10	-	15	11,6	8	↑
Высокогорский район	36,4	5	8,4	8	10,8	9	↓
Елабужский район	28,4	6	9,8	7	9,5	10	↓
Лаишевский район	2,1	14	1,69	13	7,7	11	↑
г.Набережные Челны	6,8	11	2,59	12	7,1	12	↑
г.Казань	11,9	9	3,57	11	6,5	13	↓
Бавлинский район	3,6	13	-	14	6,3	14	↑
Нурлатский район	6,7	12	12,2	4	6,1	15	↓

Примечание: ↑↓ – рост или снижение

В 2018 году отмечается снижение доли проб воды водоемов в местах сброса сточных вод в черте населенного пункта, не отвечающих гигиеническим требованиям по содержанию цист простейших и яиц гельминтов, так, в 3 из 1 252 отобранных проб воды установлены превышения гигиенических нормативов по паразитологическим показателям (в 2017 г. - в 4 из 1 004).

Промышленные и городские сточные воды, дренажные воды с орошаемых земель, сточные воды животноводческих комплексов, организованный (ливневая канализация, дренажные воды) и неорганизованный поверхностный сток с территории поселений, промышленных площадок и сельскохозяйственных полей являются основными источниками загрязнения водных объектов. Большое количество пестицидов, аммонийного и нитратного азота, фосфора, калия смывается с сельскохозяйственных территорий, включая площади, занимаемые животноводческими комплексами. Наибольший вред водоемам и водотокам причиняет выпуск в них неочищенных сточных вод. Практически во всех населенных пунктах республики, в том числе в таких крупных городах, как Казань и Набережные Челны, продолжает иметь место сброс (организованный и неорганизованный) неочищенных дождевых и талых вод. Согласно наблюдениям последних лет, дождевые и поливочно-мочные воды, стекающие с городских и

промышленных территорий, являются существенным источником загрязнения водных объектов.

Общий объём сброшенных сточных вод в поверхностные водные объекты республики по состоянию на 01.01.2018 незначительно уменьшился и составил 630,8 млн.м³, что на 12,36 млн.м³ меньше, чем по состоянию на 01.01.2017 (643,16 млн.м³). Масса сброшенных загрязнённых сточных вод в поверхностные водные объекты также уменьшилась - с 388,01 млн.м³ до 325,2 млн.м³ в 2017 году, из них 17,1 млн.м³ сброшено без очистки и 308,1 млн.м³ недостаточно очищенных вод. Общий расход воды в системах оборотного и повторно-последовательного использования воды на 1.01.2018 составил 5 251,51 млн.м³. Основными загрязняющими веществами являются сульфаты, хлориды, нитраты, взвешенные вещества, азот аммонийный, фосфаты, БПК полн. и другие.

Анализ состояния канализационных и очистных сооружений показывает, что во многих населенных пунктах очистные сооружения работают неудовлетворительно и продолжают сбрасывать в водные объекты загрязнённые сточные воды, создавая потенциальную опасность для здоровья населения. Основными причинами неэффективной работы очистных сооружений остаются: морально устаревшие конструкции, перегрузка по гидравлике и концентрации загрязняющих веществ в поступающих на очистку сточных водах, неудовлетворительная эксплуатация сооружений.

Так, по данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Республике Татарстан по состоянию на 01.01.2018 обеспеченность населенных пунктов республики водоотведением составляет 82,9%, протяженность канализационных сетей на 01.01.2018 составила 4,5 тыс. км, из которых 1,7 тыс. км (37,2%) требуют ремонта либо замены.

Наименее обеспеченными канализационными сетями продолжают оставаться Атнинский, Новошешминский, Спасский, Чистопольский, Аксубаевский, Алькеевский, Алексеевский, Апастовский, Буинский, Тюлячинский муниципальные районы, в том числе районные центры Дрожжаное, Черемшан, Тетюши, Апастово, Атна, Тюлячи, Новошешминск, Муслимово. Отсутствуют канализационные сети в районном центре Большие Кайбицы.

Очистные сооружения полной биологической очистки сточных вод эксплуатируются в городах Казань, Набережные Челны, Альметьевск, Бугульма, Елабуга, Зеленодольск, Лениногорск, Чистополь, Заинск, Тетюши, Нурлат, Менделеевск, п.г.т. Алексеевское, п.г.т. Уруссу.

В большинстве муниципальных районов Республики Татарстан обеспеченность водопроводными сетями населенных пунктов превышает обеспеченность канализацией, что также негативно отражается на санитарно-экологическом состоянии населенных пунктов.

Управлением в 2018 году была проконтролирована эффективность очистки на 88 биологических очистных сооружениях канализации (далее - БОС), из которых 23 или 26% осуществляют сбросы хозяйственно-бытовых сточных вод в водные объекты в черте населенных пунктов, остальные 65 (74%) сбрасывают стоки за пределами населенных пунктов.

С целью оценки влияния на состояние водных объектов деятельности БОС, осуществляющих сбросы в черте населенных мест, проведен лабораторный контроль в 15-ти муниципальных образованиях по 23 очистным сооружениям. Полученные результаты свидетельствуют о неэффективной очистке: по исследованным санитарно-химическим показателям на 14 из 23 или 60,8% (2017 г - 52,1%, 2016 г. - 68,2%) проконтролированных БОС, по микробиологическим - на 2 из 23 БОС или 8,7% (2017 г. - 4,3%, 2016 г. - 4%), по санитарно-химическим и микробиологическим – на 1 из 23 БОС или 4,3% (2017 г. - 8,7%, 2016 г. - 39%). По паразитологическим и вирусологическим показателям все исследованные БОС обеспечивали очистку в соответствии с гигиеническими нормативами. В целом из 23 обследованных очистных сооружений 15 или 65,2% не обеспечивали очистку сточных вод до требований гигиенических нормативов по различным показателям.

Из 65 БОС, осуществляющих выпуски сточных вод в водоемы за пределами населенных пунктов, были охвачены лабораторным контролем водные объекты в зоне влияния 48 или 74% БОС. По данным лабораторного контроля деятельности БОС, осуществляющих сбросы за пределами населенных пунктов, зафиксирована неэффективная очистка по паразитологическим показателям на 2 из 48 БОС (4,1%).

В рамках межведомственного взаимодействия по фактам выявления превышений гигиенических нормативов в водных объектах (сточных водах) информация направлялась в Министерство экологии и природных ресурсов Республики Татарстан, Отдел Водных ресурсов по Республике Татарстан НижнеВолжского бассейнового Управления Федерального агентства водных ресурсов, Управление Росприроднадзора по Республике Татарстан для принятия предупредительных мер в отношении хозяйствующих субъектов.

Состояние атмосферного воздуха в населенных местах Республики Татарстан.

В Республике Татарстан в 2018 году контроль за качеством атмосферного воздуха осуществлялся в 73 мониторинговых точках и постах наблюдения (39 мониторинговых точек - Управление Роспотребнадзора по Республике Татарстан, 18 постов наблюдения - ФГБУ «Управление по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды» Республики Татарстан, 16 мониторинговых точек - Министерство экологии и природных ресурсов Республики Татарстан).

К приоритетным загрязнителям атмосферного воздуха от промышленных предприятий и автотранспорта относятся химические вещества: взвешенные вещества, серы диоксид, азота диоксид, углерода оксид, сажа, этилбензол, формальдегид.

Ведущими загрязнителями атмосферного воздуха в 2016-2018 годах (превышающими ПДК от 2 до 5 раз) на территории Республики Татарстан являлись дигидросульфид, аммиак, углерода оксид, диоксид азота, серы диоксид, эпоксиэтан, углерод (сажа), фенол и его производные, этинилбензол.

Повышенное содержание загрязнений в атмосферном воздухе может вызвать развитие неблагоприятных эффектов здоровью населения со стороны органов дыхания, глаз, кроветворных органов, крови, иммунной, сердечно-сосудистой, нервной, мочеполовой систем, системы пищеварения, процессов развития, а также онкопатологии.

Здоровье человека определяется комплексом разнообразных факторов, в том числе факторами наследственности, удельный вес влияния которых по данным Всемирной организации здравоохранения составляет 18-22%, качества жизни - 49-53% и окружающей среды - 17-20%. Состояние атмосферного воздуха относится к числу приоритетных факторов, влияющих на здоровье населения.

Наибольший вклад в формирование дополнительных случаев заболеваемости, ассоциированных с качеством атмосферного воздуха, вносит превышение гигиенических нормативов по взвешенным веществам, окислам азота, оксиду углерода, фенолу и его производным, фтору и его соединениям, аммиаку, толуолу, хлору и его соединениям, ксилолу, ароматическим углеводородам, формальдегиду, бенз(а)пирену.

В 2018 году доля проб атмосферного воздуха городских поселений с превышением гигиенических нормативов в среднем по Республике Татарстан практически не изменилась и составила 0,85%, в сельских поселениях значения данного показателя остались на уровне 2016 года и составили в 2018 году 0,4% (рис. АВ-1).

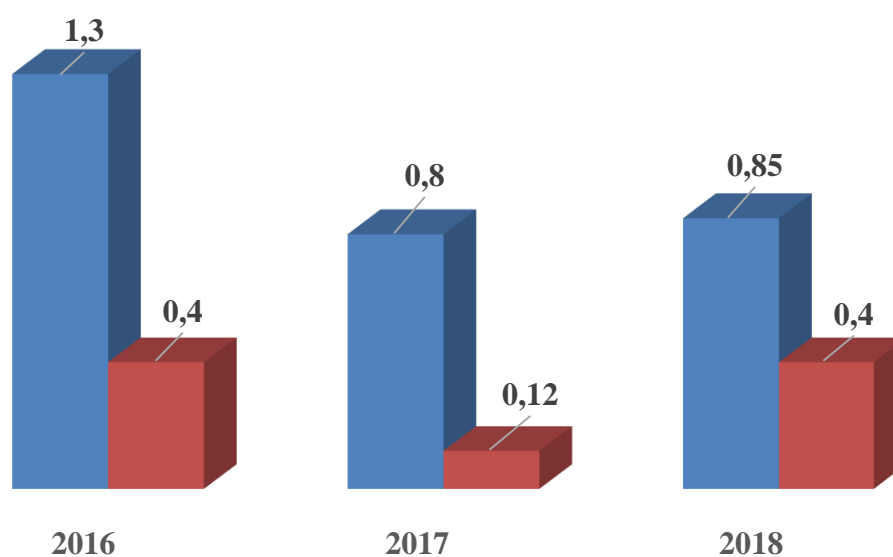


Рис. АВ-1. Доля проб атмосферного воздуха с превышением ПДКм.р. в городских и сельских поселениях, %

За последние годы превышения ПДК более 5 раз наблюдались в 2012 году - 8 случаев загрязнения атмосферного воздуха в Бугульминском и Нижнекамском районах, однократно в 2013 году в Бугульминском районе (рис. АВ-2).

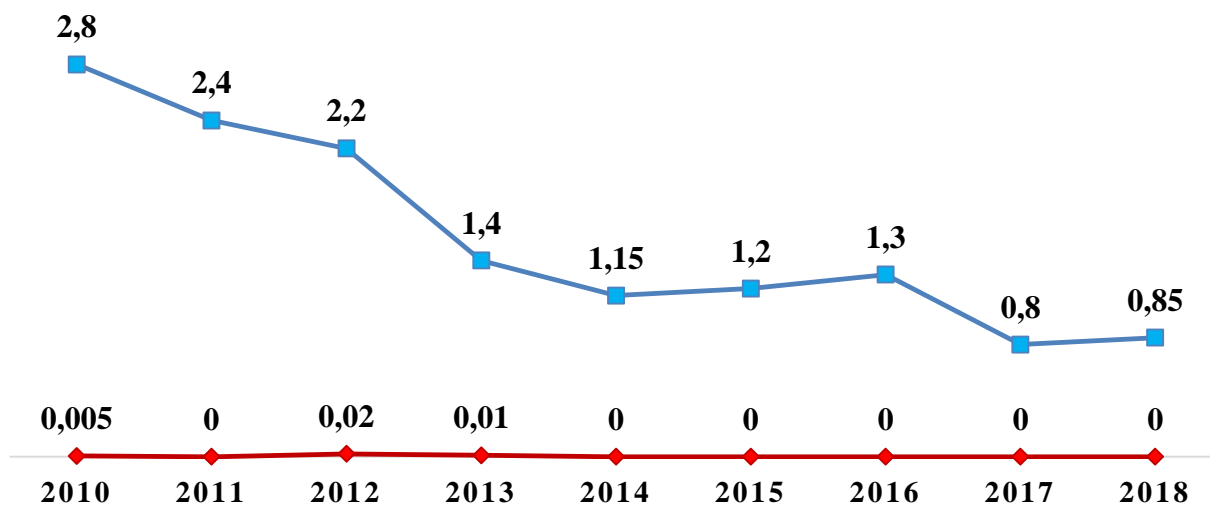


Рис. АВ-2. Удельный вес проб атмосферного воздуха городских поселений, не соответствующих гигиеническим нормативам (%)

По г. Казани доля проб атмосферного воздуха городских поселений с превышением гигиенических нормативов в 2018 году была выше среднего показателя по республике.

Ранжирование территорий по доле проб с превышением гигиенических нормативов в атмосферном воздухе и их динамика представлены в таблице АВ-1.

Таблица АВ-1

Доля проб атмосферного воздуха городских поселений с превышением гигиенических нормативов

Наименование административных территорий	Доля проб атмосферного воздуха, превышающая гигиенические нормативы (ПДК м.р.), %			Ранг за 2018	Динамика к 2016
	2016	2017	2018		
Доля проб атмосферного воздуха, превышающая средний показатель по Республике Татарстан (0,8%)					
г.Казань	1,7	1,6	1,6	1	↓
Доля проб атмосферного воздуха, не превышающая средний показатель по Республике Татарстан (0,85%)					
Заинский район	0,0	0,0	0,7	2	↑
Нижнекамский район	1,1	0,2	0,5	3	↓
Лениногорский район	1,6	1,2	0,4	4	↓
г.Набережные Челны	0,4	0,3	0,2	5	↓
Елабужский район	0,0	0,2	0,0	6	=

Продолжение таблицы АВ-1

Наименование административных территорий	Доля проб атмосферного воздуха, превышающая гигиенические нормативы (ПДК м.р.), %			Ранг за 2018	Динамика к 2016
	2016	2017	2018		
Зеленодольский район	0,4	0,0	0,0	6	↓
Бугульминский район	0	0,0	0,0	6	=
Азнакаевский район	0,0	0,0	0,0	6	=
Доля проб атмосферного воздуха, превышающая средний показатель по Республике Татарстан (0,8%)					
г.Казань	1,7	1,6	1,6	1	↓
Доля проб атмосферного воздуха, не превышающая средний показатель по Республике Татарстан (0,85%)					
Бавлинский район	0,0	0,0	0,0	6	=
Буинский район	0,0	0,0	0,0	6	=
Менделеевский район	0,0	0,0	0,0	6	=
Нурлатский район	0,0	0,0	0,0	6	=
Чистопольский район	0,0	0,0	0,0	6	=
Альметьевский район	1,6	0,0	0,0	6	↓
Республика Татарстан	1,3	0,8	0,85		↓

По данным лабораторных исследований в 2018 году по сравнению с 2016 годом отмечено увеличение удельного веса проб с превышением гигиенических нормативов по атмосферному воздуху городских поселений Заинского района.

Наибольшая доля проб с превышением ПДК м.р. в городских поселениях из общего числа зарегистрированных приходится на общераспространенные загрязняющие вещества: сажу (27,3%), оксид углерода (3,7%), взвешенные вещества (13%), азота диоксид (24,2%), дигидросульфид (3,7%), аммиак (4,3%), формальдегид (1,2%) (рис. АВ-3).

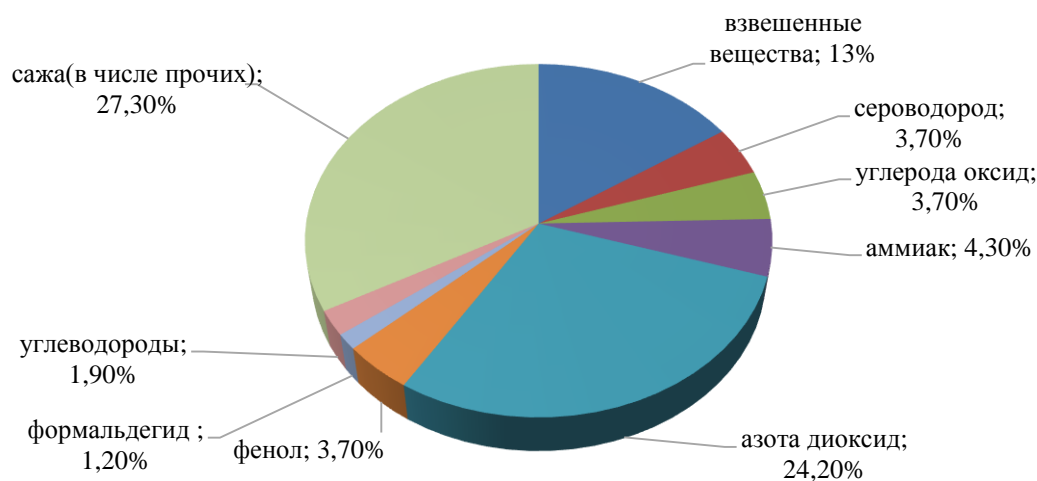


Рис. АВ-3. Удельный вес проб атмосферного воздуха городских поселений с превышением ПДК м.р., %

За последние три года в Республике Татарстан наблюдаются:

- стабилизация негативного влияния стационарных источников выбросов городских поселений, что подтверждается результатами подфакельных и маршрутных исследований, в том числе снижением доли проб с превышением ПДКм.р. по специфическим примесям, характерным для выбросов промышленных предприятий;
- снижение загрязнения, формируемого выбросами автотранспорта, что подтверждается данными исследований атмосферного воздуха в зоне влияния автомагистралей (табл. АВ-4).

Таблица АВ-2

Химические примеси в атмосферном воздухе городских и сельских поселений, по которым отмечено снижение доли проб в жилой застройке, превышающих гигиенические нормативы

Химическое вещество	Доля проб, превышающих гигиенические нормативы, %			Динамика к 2016 году
	2016	2017	2018	
Прочие (в т.ч. сажа)	4,5	1,9	1,6	↓
Углерод оксид	1,8	1,3	1,5	↓
Взвешенные вещества	1,1	0,6	0,6	↓
Дигидросульфид (сероводород)	1,7	0,4	0,9	↓
Формальдегид	0,2	0,1	0,1	↓
Гидроксibenзол	2,1	0,4	0,9	↓
Ксилол	0,0	1,2	0	=

По ряду химических веществ в целом по республике регистрируется увеличение доли проб, превышающих допустимые значения (табл. АВ-3).

Таблица АВ-3

Химические примеси в атмосферном воздухе городских и сельских поселений, по которым отмечено увеличение доли проб в жилой застройке, превышающих гигиенические нормативы.

Химическое вещество	Доля проб, превышающих гигиенические нормативы, %			Динамика к 2016 году
	2016	2017	2018	
Аммиак	0,4	0,4	1,05	↑
Азота диоксид	0,0	0,9	1,7	↑

Превышения допустимых значений загрязняющих веществ в атмосферном воздухе в зоне влияния автомагистралей в среднем по Республике Татарстан в 2018 году наблюдались в 1,8% исследованных проб, что ниже уровня 2016 года. Наибольшие значения указанного показателя отмечались в г.Казани, где доля проб,

не соответствующих гигиеническим нормативам, превышала средний показатель по Республике Татарстан (табл. АВ-4).

Таблица АВ-4

**Уровень загрязнения атмосферного воздуха селитебных территорий
вблизи автомагистралей**

Наименование административных территорий	Доля проб атмосферного воздуха, превышающих гигиенические нормативы (ПДК м.р.), %			Ранг за 2018	Динамика к 2016
	2016	2017	2018		
Доля проб атмосферного воздуха, превышающая средний показатель по Республике Татарстан (1,8 %)					
г.Казань	2,4	2,6	2,4	1	=
Доля проб атмосферного воздуха, не превышающая средний показатель по Республике Татарстан (1,8%)					
Нижнекамский район	0,0	0,0	1,6	2	↑
г.Набережные Челны	1,2	0,0	0,0	3	↓
Альметьевский район	-	0,0	0,0	3	=
Лениногорский район	0,0	0,0	0,0	3	=
Нурлатский район	0,0	0,0	0,0	3	=
Заинский район	-	0,0	0,0	3	=
Зеленодольский район	0,0	0,0	0,0	3	=
Елабужский район	0	5,5	-	3	=
Бугульминский район	0,0	0,0	-	3	=
Республика Татарстан	2,3	1,7	1,8		↓

В атмосферном воздухе на автомагистралях в зоне жилой застройки выявлены превышения допустимых концентраций по саже в 5,3% исследованных проб, в основном в г.Казани, оксиду углерода – 3,4%, диоксиду азота – 4,2%, взвешенным веществам – 0,9%.

Валовые выбросы загрязняющих веществ от транспортных средств составляют 49,3% от общего объема выбросов по республике. Вклад автотранспорта в загрязнение атмосферы крупных городов составляет 70% и более от общего валового выброса в городах. Так, в Бугульме выбросы загрязняющих веществ от транспорта составляли 85,5%, в Зеленодольске – 77,2%, в Казани – 70,17%, в Набережных Челнах – 61,04%.

В зоне влияния промышленных предприятий в 2018 году удельный вес проб атмосферного воздуха, не соответствующих гигиеническим требованиям, составил 0,3%, что ниже, чем в 2016 году (0,6%). Превышения средних республиканских значений в подфакельных и маршрутных исследованиях атмосферного воздуха наблюдались в Лениногорском, Ютазинском, Заинском районах и г. Набережные Челны (табл. АВ-5).

Таблица АВ-5

**Уровни загрязнения атмосферного воздуха в городских поселениях
по данным маршрутных и подфакельных исследований**

Наименование административных территорий	Доля проб атмосферного воздуха, превышающих гигиенические нормативы (ПДК м.р.), %			Ранг за 2018	Динамика к 2016 году
	2016	2017	2018		
Доля проб атмосферного воздуха, превышающая средний показатель по Республике Татарстан (0,14%)					
Лениногорский район	0,5	1,02	1,45	1	↑
Ютазинский район	0	0,0	0,9	2	↑
Заинский район	3,8	0,0	0,7	3	↓
г.Набережные Челны	0,1	0,3	0,4	4	↑
Доля проб атмосферного воздуха, не превышающая средний показатель по Республике Татарстан (0,3%)					
Нижнекамский район	1,1	0,2	0,3	5	↓
г.Казань	0,2	0,16	0,3	5	↑
Бугульминский район	0	0,0	0,0	6	=
Альметьевский район	3,2	0,0	0,0	6	↓
Зеленодольский район	0,6	0,0	0,0	6	↓
Елабужский район	0,0	0,0	0,0	6	=
Бавлинский район	0,0	0,0	0,0	6	=
Чистопольский район	0,0	0,0	0,0	6	=
Азнакаевский район	0,0	0,0	0,0	6	=
Нурлатский район	0,0	0,0	0,0	6	=
Менделеевский район	0,0	0,0	0,0	6	=
Буинский район	-	0,0	0,0	6	=
Республика Татарстан	0,6	0,14	0,3		↓

Увеличение по сравнению с 2016 годом доли проб с превышением гигиенических нормативов по данным маршрутных и подфакельных исследований установлено в Ютазинском районе на 0,9%, в Лениногорском - на 0,4%, в г.Набережные Челны - на 0,3%, в г.Казани - на 0,1%.

Объемы валовых выбросов вредных веществ в атмосферный воздух в Республике Татарстан за 2015-2017 годы представлены на рис. АВ-5.

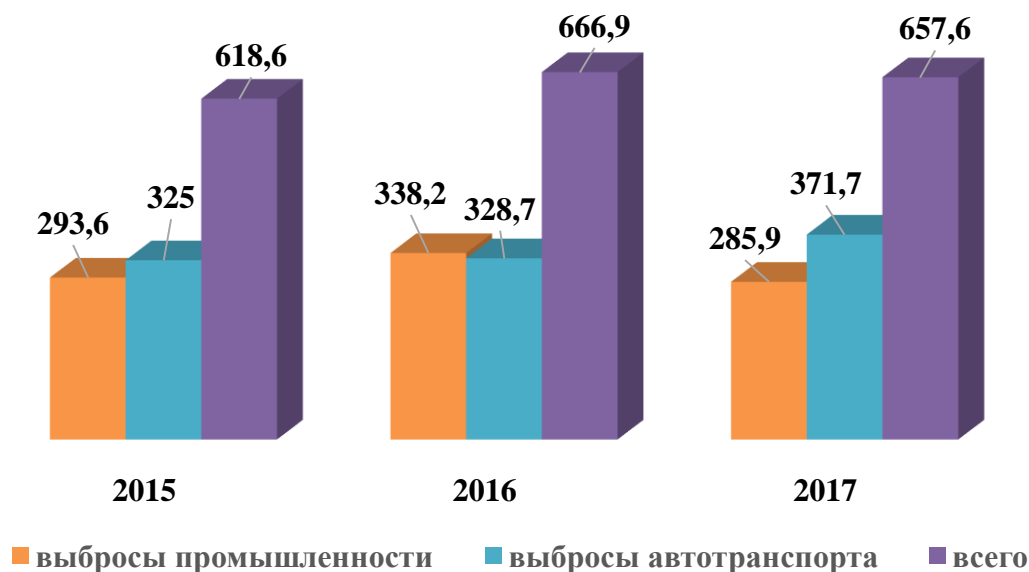


Рис. АВ-5. Объемы валовых выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух в Республике Татарстан за 2015-2017 годы (в тыс. тонн)

*В связи с тем, что отчетные данные по итогам 2018 года формируются во 2 квартале 2019 года, информация по валовым выбросам в докладе приводится по состоянию на 01.01.2018.

Основная масса суммарных выбросов загрязняющих веществ от предприятий республики приходится на города Казань, Нижнекамск, Набережные Челны, Альметьевск, Заинск, где расположено большинство промышленных объектов республики. Динамика выбросов вредных веществ в атмосферу по основным городам Республики Татарстан представлена в таблице АВ-6.

Таблица АВ-6

Динамика выбросов вредных веществ в атмосферу по основным городам Республики Татарстан (тыс.т.)

Города	2015	2016	2017
Всего			
Республика Татарстан, в т.ч.:	618,6	666,9	657,6
Промышленность			
Республика Татарстан, в т.ч.:	293,6	338,2	285,9
Казань	32,0	32,0	32,4
Набережные Челны	12,4	23,9	15,6
Нижнекамск	58,8	86,6	51,6
Заинск	11,5	19,9	9,7
Альметьевск	31,4	30,7	30,4
Зеленодольск	2,2	2,3	2,0
Бугульма	1,8	1,5	1,5
Чистополь	0,8	0,8	0,8
Автотранспорт юридических лиц (физических лиц)			
Республика Татарстан	74,1 (250,9)	254,9	88,2 (283,5)

Доля выбросов предприятий топливной промышленности увеличилась по сравнению с 2016 годом и составила 54,8%, химии и нефтехимии – увеличилась до 12,7%, ТЭК – снизилась до 11,5%.

Предприятиями ТЭК (таблица АВ-7) выброшено на 52,4 тыс. т. меньше загрязняющих веществ, чем в 2016 году, вследствие значительного снижения (в 16 раз) доли мазута в топливном балансе, в том числе Казанской ТЭЦ-1, Заинской ГРЭС, Набережночелнинской ТЭЦ АО «Татэнерго», ООО «Нижнекамская ТЭЦ».

Отмечено увеличение выбросов на предприятиях топливного комплекса в 2017 году по сравнению с 2016 годом на 0,5 тыс.т. в связи с увеличением объёмов добываемой нефти.

Общее количество отходящих загрязняющих веществ от стационарных источников предприятий и организаций Республики Татарстан в 2017 году составило 749 тыс.т. Доля улавливания загрязняющих веществ, по данным Татарстанстата, в 2017 году составила 61,8% от общего количества отходящих загрязняющих веществ.

Наибольшая доля улова загрязняющих веществ приходится на предприятия химического и нефтехимического (90,3%), строительного (86,1%), пищевого (60,3%) и машиностроительного (59,2%) комплексов.

Таблица АВ-7

Сведения о массе выбросов, поступающих в атмосферу от промышленных предприятий основных отраслей Республики Татарстан

Промышленная отрасль	Количество объектов, имеющих выбросы ЗВ, ед.	Уловлено и обезврежено вредных веществ, %	Объем выбросов, тыс.т/год			Доля выбросов, % от общей массы
			2015	2016	2017	
Топливная	113	0,8	170,6	156,109	156,6	54,8
Теплоэнергетическая	108	0,2	37,16	89,633	33,5	11,5
Химическая и нефтехимическая	16	90,3	36,68	37,148	36,5	12,7
Машиностроительная	102	59,2	10,57	11,337	11,8	4,1
Строительная	68	86,1	11,52	11,491	13,8	4,8
Пищевая	79	60,3	3,89	6,148	6,8	2,4
Транспорт и связь	141	39,7	2,579	2,062	2,4	0,8
Лесная и деревообрабатывающая	11	58,3	2,41	4,171	3,4	1,2
Легкая промышленность	9	51,6	0,112	0,148	0,15	0,05
Сельское хозяйство	77	5,4	4,55	3,785	3,8	1,3
ЖКХ	37	0,06	7,63	11,9	12,2	4,3
Прочие	271	16,5	5,86	5,869	4,9	1,7
Всего по Республике Татарстан	969	61,8	293,5	338,277	285,9	100

Основными веществами, загрязняющими атмосферный воздух, являются углеводороды, включая летучие органические соединения (ЛОС) – 140,605 тыс.т,

диоксид серы – 28,654 тыс.т, оксиды азота – 34,287 тыс.т, оксид углерода – 65,675 тыс.т, взвешенные вещества – 12,396 тыс.т и прочие – 4,296 тыс.т. (рис. АВ-4).

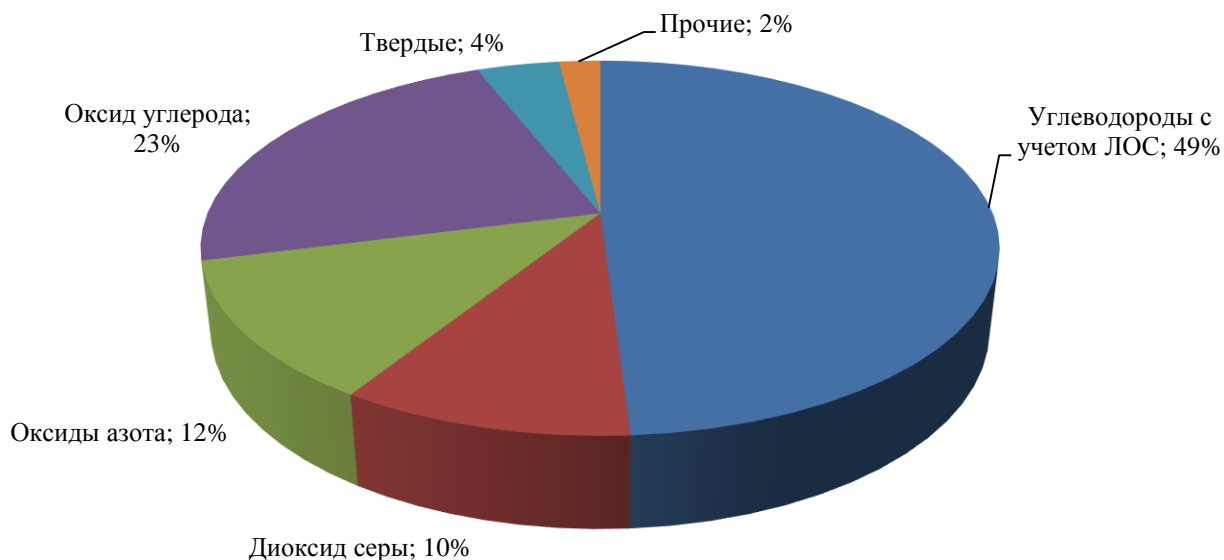


Рис. АВ-4. Доля загрязняющих веществ в общих выбросах в атмосферу Республики Татарстан от промышленных предприятий.

Основную долю в загрязнение атмосферного воздуха вносят углеводороды, включающие такие вещества, как предельные и непредельные углеводороды, бутилацетат, этилацетат, бутанол, этанол, бутадиев, изобутилен, изопрен, метанол, ацетон, ксилол, большая часть которых поступает в атмосферу от источников загрязнения, расположенных на предприятиях топливной и нефтехимической промышленности (ПАО «Татнефть», малые нефтяные компании, ПАО «Нижнекамскнефтехим», ОАО «ТАИФ-НК», АО «ТАНЕКО» и другие).

В 2018 году уменьшилось загрязнение воздуха в эксплуатируемых жилых зданиях городских поселений. Доля проб атмосферного воздуха, не соответствующего гигиеническим нормативам, в эксплуатируемых жилых зданиях городских поселений составила 6,1%, что на 4,5% меньше, чем в 2016 году (табл. АВ-8.).

Таблица АВ-8

Доля уровня загрязнения атмосферного воздуха, не соответствующего гигиеническим нормативам, из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях городских и сельских поселений (%).

Точки измерений	2015	2016	2018
Эксплуатируемые жилые здания	4,5	10,6	6,1

Состояние почвы селитебных территорий.

В 2018 году контроль за состоянием почвы осуществлялся в 41 мониторинговой точке, расположенной на территории школ, детских дошкольных учреждений, на территории ЛПУ, селитебной территории населённых мест, в зоне рекреаций.

На территории Республики Татарстан в 2016-2018 годах осуществлялся контроль за химическим загрязнением почвы по следующим веществам и химическим соединениям: сера, сероводород, кадмий, кобальт, марганец и его соединения, медь, мышьяк, никель, нитраты, ртуть, свинец, серная кислота, хлорид калия, хром шестивалентный и цинк.

По данным федерального информационного фонда Республика Татарстан занимает 2 ранговое место по доле проб почвы с превышением по санитарно-гигиеническим показателям, 37 ранговую позицию - по микробиологическим показателям и 11 ранговую позицию – по паразитологическим показателям. По сумме рангов Республика Татарстан по состоянию почвы селитебных территорий занимает 17 ранговую позицию среди субъектов Российской Федерации.

На территории Республики Татарстан в 2018 году с целью оценки качества почвы была отобрана и исследована 1 481 проба почвы по санитарно-химическим показателям, 2 906 проб – по микробиологическим показателям, 3 085 проб – по паразитологическим показателям и 221 проба – на радиоактивные вещества.

За последние три года наблюдается увеличение доли проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, с 5,1% в 2016 г. до 6,3% в 2018 г., по санитарно-химическим показателям - с 0% в 2016 г. до 1,8% в 2018 г., по паразитологическим - с 0,2% в 2016 г. до 0,7% в 2018 г. (рис. ПО-1).

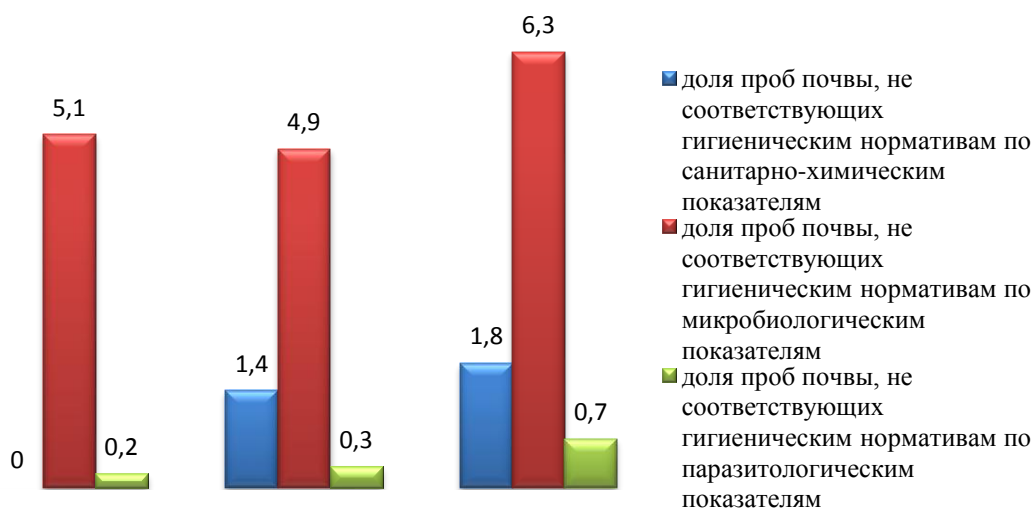


Рис. ПО-1. Удельный вес проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим, микробиологическим, паразитологическим показателям (%)

Таблица ПО-1

Муниципальные образования, в которых доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, выше показателя по Республике Татарстан

Муниципальные образования	Доля проб почвы, не соответствующей гигиеническим нормативам, %			Динамика к 2016
	2016	2017	2018	
Республика Татарстан	0	1,4	1,8	↑
Елабужский район	0	0	12,7	↑
Нижнекамский район	0	0	3,1	↑
Тукаевский район	0	0	17,6	↑

Примечание: ↑↓ – рост или снижение

В 2018 году по сравнению с 2016 годом состояние почвы в жилой зоне населенных мест ухудшилось. Доля проб, не соответствующих гигиеническим требованиям по санитарно-химическим показателям, увеличилась на 0,38% (2016 г. - 0%, 2017 г. - 0,14%, 2018 г. - 0,38%), по микробиологическим показателям - на 0,3% (2016 г. - 4,5%, 2017 г. - 4,2%, 2018 г. - 4,8%). Доля проб, не отвечающих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям на селитебной территории в 2018 году составила 0,4% (2016 г. - 0,2%, 2017 г. - 0,3%).

В 2018 году доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по содержанию тяжелых металлов, увеличилась с 0% в 2016 году до 2,1% в 2018 году.

Санитарно-химические показатели загрязнения почвы на территории республики представлены в таблице ПО-2.

Таблица ПО-2

Показатели химического загрязнения почвы на территории Республики Татарстан в селитебной зоне

Ингредиенты	Удельный вес проб почвы, в которых концентрации загрязняющих веществ превышали ПДК						Динамика к 2016
	на всей территории			в селитебной зоне			
	2016	2017	2018	2016	2017	2018	
Санитарно-химические показатели	0	1,4	1,8	0	0,14	0,3	↑
Пестициды	0	0	0	0	0	0	=
Тяжелые металлы	0	1,4	6,3	0	0	0	↑=
Ртуть	0	0	0	0	0	0	=
Свинец	0	0,5	0	0	0	0	=
Кадмий	0	0,5	0	0	0	0	=

Примечание: ↑↓ – рост или снижение

В 2018 году по сравнению с 2016 годом на 1,2% увеличилась доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям (с 5,1% до 6,3%) (рис. ПО-2).

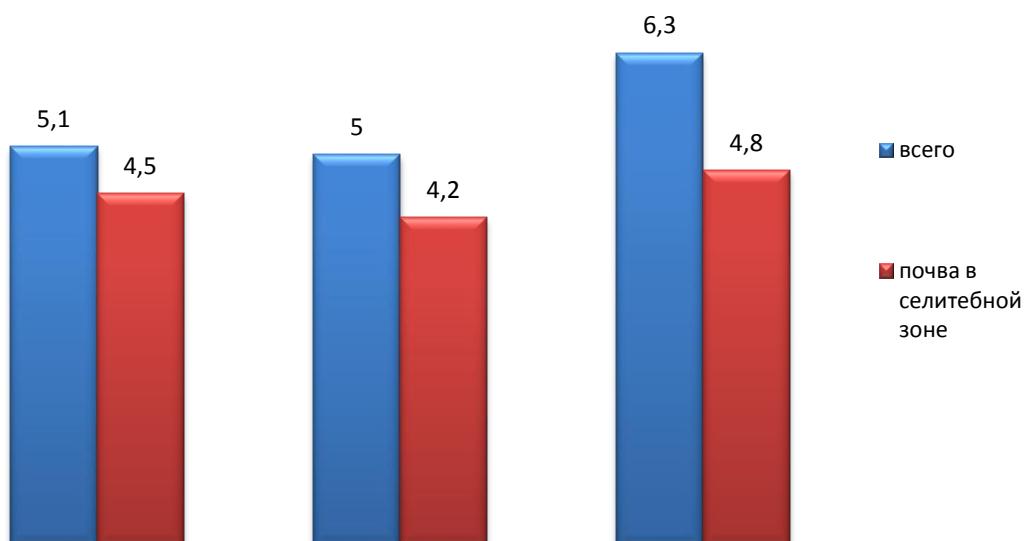


Рис. ПО-2. Удельный вес проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям (%).

Основными причинами микробного загрязнения почвы населенных мест Республики Татарстан являются: отсутствие централизованной системы канализации в ряде населенных пунктов, несоблюдение правил содержания территорий, несовершенство системы очистки в ряде населенных пунктов, аварии на канализационных сетях, увеличение количества образующихся твердых коммунальных отходов, возникновение несанкционированных свалок твердых коммунальных отходов (далее - ТКО).

В 2018 году в 10 муниципальных районах республики (Аксубаевском, Буинском, Сармановском, Муслимовском, Лаишевском, Пестречинском, Черемшанском, Альметьевском, Лениногорском, Высокогорском) и в г.Казани доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, превысила средний показатель по Республике Татарстан (6,3%) (таб.ПО-3).

Таблица ПО-3

Муниципальные образования, в которых доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, выше среднереспубликанского показателя

Муниципальные образования	Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам, %			ранг	Динамика к 2016
	2016	2017	2018		
Республика Татарстан	5,1	5	6,3		↑
Аксубаевский район	0	25,0	50,5	1	↑
Буинский район	0	0	50	2	↑
Сармановский район	0	0	33,3	3	↑
Муслимовский район	0	22,2	28,5	4	↑
Лаишевский район	2,2	31,3	27,7	5	↑
Пестречинский район	5,9	35,3	16,6	6	↑
Черемшанский район	0	0	14	7	↑
Альметьевский район	12,1	9,1	13,4	8	↑
Лениногорский район	0	0	12,12	9	↑
г. Казань	4,5	6,1	10	10	↑
Высокогорский район	60,0	25,8	8,7	11	↓

Примечание: ↑↓ – рост или снижение

За последние четыре года в селитебной территории Республики Татарстан на 2,8% снизилась доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям (табл. ПО-4).

Таблица ПО-4

Муниципальные образования, в которых доля проб почвы в селитебной зоне, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, выше общереспубликанского показателя

Муниципальные образования	Доля проб почвы, не соответствующей гигиеническим нормативам, %			ранг	Динамика к 2016
	2016	2017	2018		
Республика Татарстан	4,5	4,2	4,8		↑
Лаишевский район	0	20	44,4	1	↑
Муслимовский район	0	25	25	2	↑
Чистопольский район	32,1	52	14,3	3	↓
Лениногорский район	0	0	12,1	4	↑
Альметьевский район	0	0	12	5	↑
Бугульминский район	0	0	6,3	6	↑

Увеличилась доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям, с 0,3% в 2017 году до 0,7% в 2018 году (рис. ПО-3).

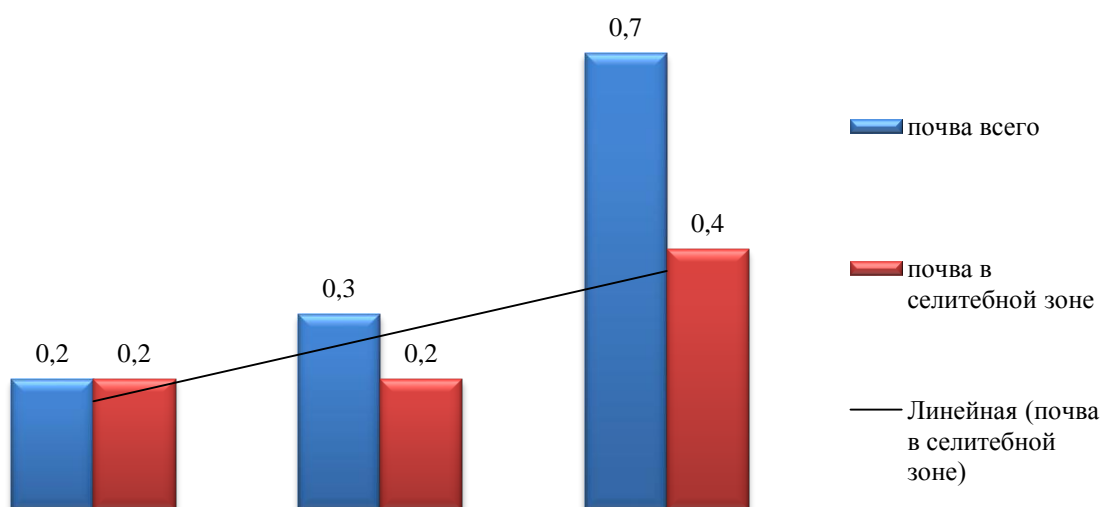


Рис. ПО-3. Удельный вес проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям (%)

Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям, в селитебной зоне превышала средние республиканские значения в Альметьевском, Бугульминском, Лениногорском, Сармановском, Ютазинском районах (табл.ПО-5).

Таблица ПО-5

Муниципальные образования, в селитебной зоне которых доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям, выше среднереспубликанского показателя.

Муниципальные образования	Доля проб почвы, не соответствующей гигиеническим нормативам, %			Ранг	Динамика к 2016
	2016	2017	2018		
Республика Татарстан	0,2	0,3	0,4		↑
Бугульминский район	0	0	11,5	1	↑
Ютазинский район	0	0	8,3	2	↑
Сармановский район	0	0	5,1	3	↑
Лениногорский район	0	0	3,8	4	↑
Альметьевский район	0	2,5	3	5	↑

Примечание: ↑↓ – рост или снижение

На начало 2018 года на территории Республики Татарстан образовалось 4707,111 тыс.т отходов (2017 г.- 3272,506 тыс.т), в том числе в обрабатывающем производстве – 1728,494 тыс.т, в сельском и лесном хозяйствах – 690,396 тыс.т, при водоснабжении, водоотведении, организации сбора и утилизации отходов, деятельности по ликвидации загрязнений – 929,764 тыс.т и в строительстве – 133,705 тыс.т.

Заготовку, хранение, переработку и реализацию лома черных и цветных металлов на территории Республики Татарстан осуществляют 101 предприятие.

Сбор отходов, содержащих ртуть и ее соединения, осуществляло 11 предприятий, расположенных в городах Казань, Набережные Челны, Нижнекамск, Лениногорск, Елабуга, Буинск, Альметьевск. Переработку осуществляет ООО «Экология» (г. Нижнекамск), имеющее на балансе установку УРЛ-2М с криогенной ловушкой паров ртути. Часть отходов вывозится на переработку за пределы республики в НПО «Меркурий» (г. Чебоксары), ГУП «Экология» (г. Самара).

Сбор макулатуры в республике осуществляют 22 предприятия-лицензиата, расположенные в городах Казань, Набережные Челны, Нижнекамск, Зеленодольск, Буинск, Елабуга.

Сбор и переработку изношенной авторезины и других отходов резинотехнических изделий (далее - РТИ) осуществляют 13 предприятий, расположенные в городах Казань, Нижнекамск, Набережные Челны, Елабуга, Лениногорск, Буинск. Переработку отработанных РТИ на территории Республики Татарстан осуществляют 2 предприятия в г. Нижнекамске.

Предприятием ООО «Вторнефтепродукт» (г. Заинск) собранные отработанные нефтепродукты перерабатываются на немецкой установке «КХД Хумбольдт-Ведаг АГ» «КЛЕКНЕР» (ФРГ). На установке производится механическая и термическая очистка отработанных индустриальных и моторных масел, а также механическая очистка смеси отработанных нефтепродуктов. Проектная мощность установки составляет 1 м³/час. Из общего количества отработанных масел выход чистого продукта составляет 75%, оставшийся шлам (25%) передается на утилизацию в ООО «Промышленная экология» (г. Альметьевск).

Предприятием, перерабатывающим отработанные аккумуляторы, в Республике Татарстан является ООО «Шарл» (г. Лениногорск).

Сбором отходов полимерных материалов, имеющих оборудование для их переработки, занимаются предприятия в Нижнекамске, Казани, Мензелинске и Набережных Челнах.

На территории Республики Татарстан функционируют 2 полигона промышленных отходов III-V классов опасности (ПАО «Нижнекамскнефтехим» и ПАО «Нижнекамскшина»).

Состояние продовольственного сырья и пищевых продуктов.

С целью реализации положений Стратегии повышения качества пищевой продукции в Российской Федерации до 2030 года, Доктрины продовольственной безопасности Российской Федерации, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 30.01.2010 № 120, и Основ государственной политики Российской Федерации в области здорового питания населения, утвержденных распоряжением Правительства Российской Федерации от 25.10.2010 № 1873-р, в

рамках которой осуществлялся мониторинг состояния питания населения, в 2018 году Управлением продолжалась работа по контролю за соответствием качества и безопасности пищевой продукции требованиям законодательства Российской Федерации и Таможенного союза.

Важнейшей составляющей качества питания населения является его безопасность.

В 2018 году на соответствие требованиям технических регламентов Таможенного союза лабораторно исследовано 47,5 тысяч проб пищевой продукции на микробиологические показатели безопасности (2017 г. - 48,6 тыс., 2016 г. - 43,6 тыс. проб); 13,8 тысяч проб на наличие химических загрязнителей (2017 г. – 12,7 тыс., 2016 г. – 12,2 тыс. проб); 12,8 тысяч проб – на физико-химические показатели (2017 г. -10,8 тыс., 2016 г. -11,4 тыс. проб).

Удельный вес проб пищевой продукции, не соответствующей нормативным требованиям, представлен в таблице ПП-1.

Таблица ПП-1

**Удельный вес проб пищевой продукции,
не соответствующих нормативным требованиям в 2016-2018 годах**

Территория	Удельный вес пищевой продукции, не соответствующей нормативным требованиям (физико-химические показатели)			Удельный вес пищевой продукции, не соответствующей нормативным требованиям (микробиологические показатели)			Удельный вес пищевой продукции, не соответствующей нормативным требованиям (санитарно-химические показатели)		
	2016	2017	2018	2016	2017	2018	2016	2017	2018
Республика Татарстан	3,4	1,55	2,56	3,4	3,41	3,6	0,6	0,55	0,21
г.Казань	2,6	1,1	3,1	3,3	4,5	5,1	0,2	0,2	0,03
г.Набережные Челны	2,7	1,2	1,7	4,1	3,7	3,2	0	0,3	0
Агрызский район	0	0	0	6,3	6,4	11,4	0	0	0
Азнакаевский район	3,1	1,0	1,3	4,9	3,0	3,9	0	0	0
Аксубаевский район	1 из 25	0	0	0	5,9	1,1	0,8	0	0
Актанышский район	3 из 39	0	0	1,2	1,4	0,9	0	0	1,7
Алексеевский район	5 из 48	0	3,6	2,3	0,9	1,7	0	0	0
Алькеевский район	23,7	0	2	8,0	5,6	2,4	0	1,3	0
Альметьевский район	1,5	1,1	1	4,4	3,0	3,3	0	0	0
Апастовский район	7 из 39	1 из 10	6,8	0,6	0	1,9	1,7	3,6	0,7
Арский район	2,6	0,3	1,3	1,4	3,2	2,3	5,9	1,5	0
Атнинский район	4 из 12	1 из 25	4,4	9,9	3,8	5,4	0	3,2	0
Бавлинский район	2,7	5,3	0	5,5	9,3	2,3	0	0,7	0
Балтасинский район	4,8	1,2	3,1	3,5	3,0	4,7	0	2,1	0,8
Бугульминский район	2,9	3,4	4,2	5,0	5,6	2,7	0	0	0
Буинский район	7,1	1,5	8,8	1,4	1,6	0,8	0	1,6	1,1
Верхнеуслонский район	2 из 49	2 из 31	7	1,4	0,8	3	0	0	0
Высокогорский район	2,0	1,3	3,1	5,7	6,6	3,4	0	3,3	0,6
Дрожжановский район	13,1	1 из 6	1 из 16	1,8	0,3	8,9	4,0	1,9	1,1
Елабужский район	2,4	3,1	5,3	1,9	5,5	6,6	0,6	0	0

Территория	Удельный вес пищевой продукции, не соответствующей нормативным требованиям (физико-химические показатели)			Удельный вес пищевой продукции, не соответствующей нормативным требованиям (микробиологические показатели)			Удельный вес пищевой продукции, не соответствующей нормативным требованиям (санитарно-химические показатели)		
	2016	2017	2018	2016	2017	2018	2016	2017	2018
Заинский район	2,3	0	0,6	1,7	0,4	5,1	0,2	0,3	0
Зеленодольский район	14,6	5,9	2,8	2,0	1,4	2,5	0	0	0
Кайбицкий район	0	0	0	3,9	4,1	7,8	1 из 35	0	0
Камско-Устьинский район	2 из 41	0	0	3,2	3,8	5,9	1,1	0	0,97
Кукморский район	1,8	2,2	1,1	1,4	0,7	0,6	0	2,4	1,4
Лаишевский район	4,6	1,1	3,7	1,2	1,1	4,1	1,9	1,1	0
Лениногорский район	5,2	5,6	1,8	3,2	4,6	5,1	0	0	0
Мамадышский район	3,9	1,8	3,7	3,0	2,0	0,5	2,1	0,8	0,96
Менделеевский район	2,4	2,5	0,8	4,6	5,2	6,7	0	5,3	2,3
Мензелинский район	3 из 42	2 из 41	2 из 34	5,7	1,4	2,8	0	0	0
Муслимовский район	1 из 35	1,5	2,8	7,6	9,4	4,3	0	0	1,96
Нижнекамский район	5,1	0	2,1	1,8	0,7	1,4	0	0	0
Новошешминский район	1 из 45	0	0	6,7	5,2	2,7	0	0	0
Нурлатский район	2,5	0	0,97	4,4	6,1	4,5	0	0	0
Пестречинский район	9,5	2,8	5,1	4,3	5,1	1,1	5,3	1,6	2,2
Рыбно-Слободский район	4,2	0	6,9	2,5	2,9	0	0	1,7	0,45
Сабинский район	2,0	2,6	0,4	1,9	2,8	2,4	1,5	2,9	0
Сармановский район	4,5	3,1	0	3,7	0,7	6,4	1,4	1,8	0
Спасский район	6,4	2 из 35	2,6	17,1	15,9	15,2	0	0	0
Тетюшский район	8,9	0,8	0	2,2	4,6	2,2	7,4	0,7	1
Тукаевский район	3,8	0	3,9	2,0	2,3	2,3	0	0,9	0
Тюлячинский район	1,0	1,3	1,3	0,7	0	0	1,4	0	0
Черемшанский район	2 из 40	2	2,3	3,4	3,4	0,7	1,4	0	0
Чистопольский район	2,3	0,3	0,8	2,9	3,2	1,8	0	0	0
Ютазинский район	0	0	2,5	5,0	6,3	2,7	0	0	0

Кроме того, было исследовано 3 138 проб на паразитологическую чистоту (2017 г. - 2 931 проба, 2016 г. - 3 052 пробы), 891 – на содержание ГМО (2017 г. - 918 проб, 2016 г. - 1 071 проба), 1 003 и 1 468 проб на наличие радионуклидов и антибиотиков соответственно (2017 г. - 730 и 1 428 проб, 2016 г. - 636 и 1 463 пробы), 330 проб биологически активных добавок к пище (2017 г. - 502 пробы, 2016 г. - 107 проб), а также 5,2 тысяч блюд – на калорийность и химический состав (2017 г. – 6,1 тыс. проб, 2016 г. – 5,9 тыс. проб).

Остается стабильным удельный вес проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих установленным требованиям по микробиологическим нормативам безопасности, который в 2018 году составил 3,6% (2017 г. - 3,4%, 2016 г. - 3,4%), что ниже показателя в целом по Российской Федерации (2017 г. – 4,03%, 2016 г. – 4,29%).

Наибольший удельный вес проб пищевой продукции, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, зарегистрирован в следующих группах продуктов: «кулинарные изделия, вырабатываемые по нетрадиционной технологии» - 18,5%, «кулинарные изделия цехов и предприятий общественного питания, реализующих свою продукцию через торговую сеть» - 11,1%, «птица, яйца и продукты их переработки» - 5,3%, «продукция общественного питания» - 4,4%.

В 16 районах и городах Республики Татарстан (2017 г. - 18 районах, 2016 г. - 18 районах) показатели микробной загрязненности пищевой продукции выше среднего показателя по республике (3,6%). В течение последних лет этот показатель превышает среднереспубликанский в 6 районах: Спасском (2018 г. - 15,2%, 2017 г. - 15,9%, 2016 г. - 17,1%), Муслюмовском (2018 г. - 4,3%, 2017 г. - 9,4%, 2016 г. - 7,6%), Агрызском (2018 г. - 11,4%, 2017 г. - 6,4%, 2016 г. - 6,3%), Менделеевском (2018 г. - 6,7%, 2017 г. - 5,2%, 2016 г. - 4,6%), Кайбицком (2018 г. - 7,8%, 2017 г. - 4,1%, 2016 г. - 3,9%), Елабужском (2018 г. - 6,6%, 2017 г. - 5,5%, 2016 г. - 1,9%).

В Черемшанском, Алькеевском, Буинском районах в течение года выявлены единичные пробы пищевой продукции, не соответствующие требованиям технических регламентов Таможенного союза по микробиологическим нормативам безопасности. В Рыбно-Слободском, Тюлячинском районах не выявлено ни одной нестандартной пробы пищевой продукции по микробиологическим показателям. В Атнинском и Мензелинском районах в течение 2018 года исследовано чуть более 100 проб пищевых продуктов и продовольственного сырья на соответствие требованиям технических регламентов по микробиологическим показателям, что свидетельствует о ненадлежащем контроле за безопасностью продукции, в том числе по производственному контролю.

В 2018 году были исследованы 41 532 пробы пищевой продукции на наличие патогенных микроорганизмов (2017 г. - 41 333 пробы, 2016 г. - 39 201 проба), по результатам лабораторных исследований отмечается увеличение в 1,5 раза удельного веса выявления пищевой продукции, обсеменённой патогенными микроорганизмами, с 0,09% в 2017 г. до 0,14% в 2018 г. (2016 г. - 0,06%).

Вопросы безопасности пищевой продукции были рассмотрены на санитарно-противоэпидемической комиссии (далее - СПЭК) Кабинета Министров Республики Татарстан. В соответствии с решением СПЭК Кабинета Министров Республики Татарстан от 21.06.2018 № 1 «О снижении заболеваемости острыми кишечными инфекциями и недопущении завоза и распространения особо опасных инфекционных заболеваний в Республике Татарстан в 2018 году» субъектами хозяйствующей деятельности, осуществляющими оборот пищевой продукции, разработан и проводился комплекс мероприятий, обеспечивающих безопасность продукции в процессе её производства (изготовления), хранения, перевозки, реализации путём разработки, внедрения и поддержания процедур, основанных

на принципах ХАССП, усилен производственный контроль за безопасностью производимой пищевой продукции.

В рамках надзорных мероприятий, эпидемиологических расследований и производственного контроля в 256 пробах пищевой продукции выделена патогенная и условно-патогенная микрофлора (2017 г. – 202 пробы, 2016 г. - 166 проб), из них в 50 выделены возбудители сальмонеллёза (2017 г. – 29, 2016 г. – 18), в 6 случаях – возбудители листериоза (2017 г. – 1, 2016 г. – 2).

В 34 случаях сальмонеллы выявлены в птице, яйцах и продуктах их переработки, в 15 случаях - в мясе и мясных продуктах, в 1 случае - в супе с лапшой при расследовании случая сальмонеллеза в домашнем очаге. Листерии были выявлены в фарше, в полуфабрикате рулетиков куриных, слабосоленой семге и лососе в рамках производственного контроля.

Загрязнение пищевых продуктов патогенными и условно-патогенными микроорганизмами в муниципальных образованиях республики представлено в таблице ПП-2.

Таблица ПП-2

Загрязнение пищевых продуктов патогенными и условно-патогенными микроорганизмами

Районы и города	Возбудитель															
	Salmonella				St.aureus				E.Coli				Прочие патогенные и условно-патогенные микроорганизмы			
	2015	2016	2017	2018	2015	2016	2017	2018	2015	2016	2017	2018	2015	2016	2017	2018
Агрызский район					3		1	5			1	1				
Азнакаевский район				1												
Актанышский район				1												
Алексеевский район					2	1				2						
Алькеевский район																
Альметьевский район	1		1		4	14	3	3	7	6	1	13				3
Арский район			1													
Бавлинский район					3	1	2	2	5		6	2				
Балтасинский район							1									
Бугульминский район	2	2	5	5	5	8	4	5	13	10	9	7				
Буинский район			1													
Верхнеуслонский район							2	4				1				
Высокогорский район					1					1						
Елабужский район			1		14	7	10	17	1	2	2	13	1			2
Заинский район						1		5	2							
Зеленодольский район		1					6	3			1			1		
Кайбицкий район							2	1								

Продолжение таблицы III-2

Районы и города	Возбудитель															
	Salmonella				St.aureus				E.Coli				Прочие патогенные и условно-патогенные микроорганизмы			
	2015	2016	2017	2018	2015	2016	2017	2018	2015	2016	2017	2018	2015	2016	2017	2018
Камско-Устьинский район							1	7								
Кукморский район												1				
Лаишевский район	14	4	2	3		2	2	3							1	
Лениногорский район	2	2			14	8	2	7	10	11	22	38	5	2	3	1
Менделеевский район					5	1	5	4			1	2				2
Муслюмовский район				1	2	3	1		1							
Новошешминский район						1										
Нижнекамский район	1	1	3	2							1					
Нурлатский район		2			1	4	3	2		4	24	6				
Рыбно-Слободский район			1			1										
Пестречинский район						1										
Спасский район						1				2						
Тетюшский район							5									
Тукаевский район	2		2	16		1									1	
Черемшанский район										1						
Чистопольский район					3				4	1	13					
Ютазинский район						2	1	3		3	3	1				
г. Набережные Челны	4	1	1	2		10	2	4		4	8	9				
г. Казань	18	5	11	19	26	18	18	21			2		12	8	2	10
ВСЕГО	44	18	29	50	83	85	70	96	41	52	96	94	18	11	7	18

Сальмонеллы были обнаружены в мясе птицы замороженном и охлажденном, субпродуктах (желудки, кожа шеи, печень куриная), гуляше из свинины охлажденном, мясных полуфабрикатах (пельмени, котлеты, колбаски для гриля, биточки, фарш).

Обсеменённая сальмонеллами пищевая продукция была выявлена в птицеперерабатывающих, мясоперерабатывающих цехах и предприятиях различных форм собственности, в том числе в цехах крупных супермаркетов, в организациях общественного питания и торговли. В половине случаев сальмонеллы выявлялись хозяйствующими субъектами в рамках производственного контроля.

Чаще всего патогенные микроорганизмы выявлялись в г. Казань (19 случаев), в Тукаевском (16 случаев), Бугульминском (5 случаев), Лаишевском (3 случая)

районах, в г. Набережные Челны и Нижнекамске (по 2 случая), по одному случаю – в Азнакаевском, Актанышском и Муслимовском районах.

Загрязненная сальмонеллами продукция была произведена как местными производителями, так и ввезена из других регионов России (Самарская, Белгородская, Кировская области, Республика Марий-Эл).

При проведении надзорных мероприятий сальмонеллы выявлены:

- в пельменях замороженных «Мусульманские» производства ИП Петров Р.Б., отобранных в магазине «Радуга вкуса» ООО Торговый дом «Радуга вкуса» (г.Набережные Челны);

- в полуфабрикате из мяса птицы (грудка охлажденная) и субпродуктах цыплят-бройлеров производства ППК ООО «Челны-Бройлер»;

- в биточках «Солнышко» из мяса птицы «Халяль» и пельменях «Для умников и умниц» замороженных производства АО «Департамент продовольствия и социального питания г.Казани», отобранных в детских образовательных организациях;

- в пельменях «Янтарные» производства ООО ПК «Фабрика качества» (Самарская область, г. Тольятти), отобранных в магазине «Водолей» ИП Кожух Б.И. (г. Бугульма);

- в пельменях «По-татарски» производства ЗАО «Йошкар-Олинский мясокомбинат» (Республика Марий Эл), отобранных в магазине «Магнит» АО «Тандер» в г. Казани;

- в полуфабрикате замороженном из мяса птицы (бедрешко цыпленка-бройлера) производства Зеленодольского филиала ООО «ПК «Ак Барс», отобранном в ООО «Форсат» г. Казани;

- в полуфабрикате из мяса птицы охлажденном (окорочок), изготовитель неизвестен (отсутствие маркировки), отобранном в кафе «Халяль» ИП Габдуллазянова Р.Ф. в г. Казани;

- в полуфабрикате из мяса птицы (филе охлажденное) производства ООО «Белгранкорм» (Белгородская область), отобранном в кафе ИП Камалиева А.И. в г.Казани;

- в тушке цыпленка-бройлера «Халяль» замороженной производства ООО «Птицефабрика «Акашевская» (Республика Марий Эл), отобранном в ресторанно-развлекательном комплексе «Туган-Авылым» ООО «Туган Ресторан-1»;

- в полуфабрикате из мяса птицы (филе охлажденное) производства Зеленодольского филиала ООО «ПК «Ак Барс», отобранном в кафе «Гастробар-8» ИП Семенихиной Н.Б. в г. Казани;

- в тушке цыпленка-бройлера охлажденной производства ООО «Белгранкорм» (Белгородская область), отобранной в предприятии общественного питания «Султанат» ООО «Имит Люкс» в г. Казани;

- в полуфабрикate из мяса птицы (филе охлажденное) торговой марки «Ясные Зори» производства ООО «Белгранкорм» (Белгородская область), отобранном в ресторане отеля ООО «Отель «Мано» в г. Казани.

Изготовители, продавцы и поставщики опасной продукции по данным фактам были привлечены к административной ответственности.

Следует отметить, что удельный вес проб пищевой продукции, не соответствующей гигиеническим нормативам по содержанию химических контаминантов, стабильно невысок и находится на уровне ниже среднероссийского показателя, в 2018 году он составил 0,21% (2017 г. - 0,55%, 2016 г. - 0,6%, по РФ в 2017 г. - 0,44% 2016 г. – 0,56%) (таблицы ПП-3.1, ПП-3.2).

Таблица ПП-3.1

Доля проб пищевой продукции, не соответствующих гигиеническим нормативам по содержанию контаминантов химической природы (%)

Показатели безопасности	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Гистамин	0,6	1,2	2,6	1,9	не обн.	0,4	не обн.
Нитраты	1	1	1,5	1,6	0,8	1,3	0,54
Пестициды	0,04	0,03	0,1	не обн.	0,03	не обн.	0,15
Токсичные элементы	0,07	0,04	не обн.	не обн.	не обн.	не обн.	не обн.
Нитрозамины	не обн.	не обн.	не обн.	не обн.	не обн.	не обн.	не обн.
содержание йода	-	-	-	-	4,89	2,22	0,55
Микотоксины	не обн.	не обн.	не обн.	не обн.	не обн.	не обн.	не обн.

Таблица ПП-3.2

Доля проб пищевой продукции, не соответствующих гигиеническим нормативам по содержанию антибиотиков, радиоактивных веществ, паразитологическим показателям (%)

Показатели безопасности	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Антибиотики	не обн.	не обн.	не обн.	0,1	не обн.	не обн.	не обн.
Радионуклиды	не обн.	не обн.	не обн.	не обн.	не обн.	не обн.	не обн.
Паразитологические показатели	0,2	0,13	0,12	0,03	не обн.	0,1	0,04

В 2018 году контрольно-надзорная деятельность за оборотом пищевой продукции осуществлялась с учетом риск-ориентированной модели классификации пищевой продукции, обращаемой на потребительском рынке, и оценки потенциального риска причинения вреда здоровью и имущественных потерь потребителей при нарушении действующего законодательства вследствие использования потребителем небезопасной пищевой продукции и особенностей объемов ее потребления.

В 2018 году приоритетным был лабораторный контроль за содержанием химических контаминант (нитраты, пестициды) в плодоовощной продукции, отнесенной к 3 классу опасности и представляющей значительный риск для здоровья потребителей. В рамках надзорной деятельности и производственного контроля на содержание нитратов исследовано 3 348 проб плодоовощной продукции (2017 г. – 3 400 проб, 2016 г. - 3 017 проб). Удельный вес несоответствующей плодоовощной продукции по содержанию нитратов составил 0,53% (2017 г. – 1,3%, 2016 г.- 0,8%).

В рамках надзорных мероприятий овощная продукция (капуста, морковь, свекла) с превышением нитратов обнаруживалась в организации общественного питания (1 случай в г. Казани) и на пищеблоках в детских образовательных организациях (2 случая в Балтасинском и Камско-Устьинском районах). В одном случае при организации питания детей выявлена свекла с превышением нитратов, которая была выращена на пришкольном участке средней образовательной школы Камско-Устьинского муниципального района. Выявленная продукция (морковь и капуста свежие), не соответствующая требованиям ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции» по содержанию нитратов, была произведена татарстанским производителем ООО «Продовощторг». В отношении производителя были приняты административные меры согласно действующему законодательству, выданы предписания о прекращении действия деклараций о соответствии, информация по данным фактам направлена в Росаккредитацию, действие деклараций о соответствии прекращено. С целью недопущения оборота опасной плодоовощной продукции данная информация направлена в АО «Агентство по государственному заказу Республики Татарстан». По результатам проверок Управлением из оборота изъято около 5 тонн опасной продукции.

В 15 случаях превышение нитратов в овощной продукции выявлено хозяйствующими субъектами в рамках производственного контроля, в основном это овощи, используемые при организации питания в детских организациях (Актанышский, Апастовский, Дрожжановский, Кукморский, Пестречинский, Муслимовский, Тетюшский муниципальные районы).

На соответствие продовольственного сырья требованиям технического регламента по содержанию пестицидов исследована 2 661 проба (2017 г. – 3 139 проб, 2016 г. - 3 369 проб), в 0,15% исследованных проб установлено превышение гигиенического норматива по содержанию пестицидов (2017 г. – 0%, 2016 г.- 0,03%).

В рамках надзорных мероприятий в 4 случаях в капусте свежей было обнаружено превышение гигиенического норматива по содержанию пестицида (дельтаметрина).

При проведении проверки в ГАУСО «Корноуховский дом-интернат для престарелых и инвалидов» была выявлена капуста производства ЗАО «Бирюли» с превышением гигиенического норматива по содержанию дельтаметрина. При проведении административного расследования в отношении ЗАО «Бирюли» также

установлено превышение содержания дельтаметрина в капусте свежей. По результатам надзорных мероприятий из оборота изъято и уничтожено более 50 тонн свежей капусты, выдано предписание о разработке программы мероприятий по предотвращению причинения вреда, о прекращении действия декларации о соответствии, наложены административные штрафы на изготовителя ЗАО «Бирюли» и поставщика продукции (ИП Давлетшин Р.Ф., г. Казань).

При проведении проверки ГАУЗ «Мамадышская ЦРБ» была выявлена капуста свежая с превышением содержания дельтаметрина, поставщиком продукции согласно договору поставок являлся ИП Мирматов У.М., г. Набережные Челны, который не представил товаросопроводительные документы на продукцию, обеспечивающие прослеживаемость, материалы в отношении поставщика направлены для рассмотрения в суд. Должностное лицо ГАУЗ «Мамадышская ЦРБ» привлечено к административному штрафу, изъято из оборота 626 кг капусты.

В одном случае опасная продукция (капуста свежая) с превышением дельтаметрина была выявлена в торговой сети Мамадышского района, при этом маркировка на вышеуказанной овощной продукции отсутствовала. К индивидуальному предпринимателю, допустившему оборот пищевой продукции с нарушением установленных требований, приняты административные меры по ч.2 ст.14.43 КоАП РФ.

14 лет Управлением проводится пострегистрационный мониторинг продукции, полученной из ГМО или содержащей ГМО.

В целях реализации Постановления Правительства Российской Федерации от 13.03.2017 № 281 «О порядке осуществления Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека мониторинга воздействия на человека и окружающую среду генно-инженерно-модифицированных организмов и продукции, полученной с применением таких организмов или содержащей такие организмы, и контроля за выпуском таких организмов в окружающую среду» в 2018 году лабораторные исследования пищевой продукции на наличие компонентов генно-инженерно-модифицированных микроорганизмов проведены в 891 образце пищевых продуктов и продовольственного сырья. Кроме того, в соответствии с приказом Роспотребнадзора от 19.06.2017 № 451 «О реализации постановления Правительства Российской Федерации от 13.03.2017 № 281» Управлением в рамках проведения мониторинга отобраны и направлены в ФБУЗ «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии» Роспотребнадзора для исследования на наличие новых линий генно-инженерно-модифицированных организмов 2 пробы пищевых продуктов, а именно: соевый соус слабосоленый торговой марки «Доширак» и мука пшеничная хлебопекарная высшего сорта. Согласно результатам лабораторных исследований содержание ГМО в пищевых продуктах более 0,9% не выявлено.

Последний факт выявления ГМО более 0,9% был зарегистрирован в 2010 году в турецком хлебопекарском порошке «Platin». В 2011-2018 годах ГМО выше 0,9% в пищевых продуктах, находящихся в обороте на территории Республики Татарстан, обнаружены не были (табл. ПП-4).

Таблица ПП-4

Удельный вес пищевых продуктов, содержащих ГМО

Годы	Количество исследованных проб на наличие ГМО		Удельный вес (%)
	всего	в т.ч. содержат ГМО	
2005	273	8	2,9
2006	1026	16	1,5
2007	2149	22	1
2008	2704	2	0,07
2009	1968	не выявлено	0
2010	1358	1	0,07
2011	1083	не выявлено	0
2012	1190	не выявлено	0
2013	1107	не выявлено	0
2014	812	не выявлено	0
2015	823	не выявлено	0
2016	1071	не выявлено	0
2017	918	не выявлено	0
2018	891	не выявлено	0

Из 891 исследованной пробы пищевой продукции на содержание ГМО 52 пробы или 5,8% были импортной продукцией (2017 г. - 5,6%, 2016 г. – 14,9%).

Наибольший удельный вес исследованной продукции на наличие ГМО в группах «мясо и мясные продукты» (12,0%), «молочная продукция» (8,3%), «кондитерские изделия» (6%), «мукомольно-крупяные изделия» (5,9%), «продукты детского питания» (5,8%), «соки, нектары, сокосодержащие напитки» (5,1%), «консервы» (4,0%), «плодоовощная продукция» (3,6%), «прочие», в том числе соевые белки (2,2%).

В 2018 году в пищевой продукции не обнаруживались также антибиотики, гистамин, микотоксины, бензапирен, нитрозамины, соли тяжелых металлов, радиоактивные вещества.

По результатам мониторинга в 2018 году в 1,7 раза увеличился удельный вес пищевой продукции, не соответствующей требованиям нормативной и технической документации, по которым она изготавливалась (физико-химические показатели, характеризующие качество продукции), данный показатель составил 2,56% против 1,55% в 2017 г. (2016 г. - 3,4%), по Российской Федерации данный показатель составляет: 2017 г. – 4,14%, 2016 г. – 5,08%.

По результатам лабораторных исследований 3 пробы молочной продукции, отобранные в ходе проверок, не соответствовали установленным требованиям по

органолептическим показателям (запах, вкус), 226 проб пищевой продукции и готовых кулинарных изделий – по физико-химическим показателям (пищевая и энергетическая ценность, влажность, массовая доля белка, жира, содержание сухих веществ, недостаточность термообработки в рубленых изделиях, по термоустойчивости, кислотности, массовой доли титруемой кислотности, глазури, несоответствию температуры готовых кулинарных блюд, по содержанию хлоридов, массы нетто, несоответствию жирно-кислотного состава, заниженному содержанию йода в соли и С-витамина в компотах, а также несоответствию информации, заявленной на этикетке, по содержанию кальция, магния, сульфатов, наличию крахмала, жиров немолочного происхождения, сухого молока, ДНК свиньи).

Некачественная продукция выявлялась как местного производства (масло сливочное производства ООО «Азнакай сәте», молоко, сливки, творог производства ИП Нигматуллина А.М. (Апастовский район), молоко питьевое пастеризованное производства ООО «Натуральный продукт» (Арский район), КФХ Ахметов Р.Г., СППК «Каймак» (Сабинский район), ООО «Бахетле Агро» (Нижнекамский район), творог производства ООО «Березовка» (Лаишевский район), консервы овощные производства ООО «АрмКонсерв» (Лаишевский район), вода минеральная природная питьевая производства ООО «Агропарк Татарстан» (г. Лениногорск), пельмени «Мусульманские» Сармановские «Халяль» производства ООО «Сарман-Мясо» (Сармановский район), колбаса полукопченая «Татарское Трио» Халяль производства ООО «Челны-мясо», колбаса варено-копченая «Халяль» производства АО «Елабужский мясоконсервный комбинат» (Елабужский район), манты Халяль производства ИП Галиуллин И.Г. (г. Казань), так и ввезенная из других регионов России (соль пищевая «Илецкая» производства ООО «Руссоль» (Оренбургская область), сыр производства КФХ Глава Курданов Х.Х. (Кабардино-Балкарская республика), молоко питьевое ультрапастеризованное производства ООО «МолоКом» (Московская область), ООО «Чекмагушевский молочный завод» (Республика Башкортостан), томатная паста торговой марки «Хайнц» производства Польша, импортер: ООО «ППК» (г. Санкт-Петербург), молоко цельное сгущенное с сахаром производства ЗАО «Алексеевский молочно-консервный комбинат» (Белгородская область), колбаса полукопченая Халяль производства ОАО «Сызранский мясокомбинат» (Самарская область) и ОАО «Царицыно» (г. Москва). Неоднократно в ходе надзорных мероприятий выявлялась алкогольная продукция (вино, коньяк, виски) производства Республики Абхазия, Армении, а также Франции, Испании и Шотландии, не соответствующая установленным требованиям по маркировке в части показателей пищевой и энергетической ценности.

В 2018 году на потребительском рынке республики фальсифицированной молочной продукции было выявлено почти в 5 раз больше по сравнению с 2017 годом - 75 случаев (2017 г.- 14 случаев). С целью выявления фальсифицированной молочной продукции в рамках надзорных мероприятий исследована 1 221 проба, в

том числе 987 проб на наличие растительных стеринов, из них 56 проб (5,7%) не соответствовали гигиеническим нормативам (выявлены растительные стерины, не заявленные в составе потребительской маркировки), на наличие сухого молока 234 пробы, из них 18 нестандартных (7,7%), в 1 пробе выявлено наличие крахмала, не заявленного в составе продукции.

Фальсифицированная продукция выявлялась в организациях торговли - 30 случаев (2017 г.- 6 случаев) и общественного питания - 21 случай (2017 г.- 2 случая), молокоперерабатывающих предприятиях - 5 случаев (2017 г. – 0), при организации питания детей - 19 случаев (2017 г. - 4 случая).

Большое количество фальсифицированной молочной продукции, выявленной на потребительском рынке республики, приходится на ввозимую из других регионов Российской Федерации - 58 случаев (2017 г. - 9).

Согласно маркировке фальсифицированная молочная продукция была произведена в республиках Башкирия, Удмуртия, Мордовия, в Кабардино-Балкарской республике, в Московской, Самарской, Ульяновской, Брянской областях, в г. Москве и других регионах. При этом большая часть фальсифицированной молочной продукции приходится на продукцию, изготовленную в Московской, Ульяновской, Брянской, Самарской областях, а также в республиках Башкортостан и Удмуртия.

Также на потребительском рынке республики неоднократно выявлялась некачественная продукция производства Республики Беларусь - 5 случаев (в 2017 г - не выявлялась) и татарстанских производителей – 12 случаев (2017 г.- 5 случаев). Под брендами татарстанских производителей: ООО «Арча», ООО Агрофирма «Верхний Услон», ООО «Березовка», ООО «Натуральный продукт», ООО «Источник здоровья» фальсифицированная молочная продукция выявлялась и в других субъектах Российской Федерации.

За допущенные нарушения установленных требований при обороте молочной продукции специалистами Управления составлено в 2018 году 182 протокола об административном правонарушении, наложено штрафов на общую сумму 1 979 500 рублей, вынесено 10 предупреждений, выдано 9 предписаний о приостановлении или прекращении действия декларации о соответствии на продукцию, из оборота изъято 554 партии молочной продукции объемом 4 172 кг в связи с несоответствием её установленным требованиям (по результатам лабораторных исследований, в связи с нарушением условий хранения, наличием признаков порчи, истечением срока годности).

Для проведения оперативно-розыскных мероприятий по выявлению поставщиков и производителей фальсифицированной продукции в правоохранительные и следственные органы республики и других субъектов Российской Федерации направлено 36 материалов.

Возросла доля проб рыбной продукции, не соответствующих нормативным требованиям по физико-химическим показателям, - с 3,5% в 2017 году до 6,9% в 2018 г. (2016 г. - 10,3%). Чаще всего рыбная продукция не соответствовала гигиеническим нормативам по содержанию массовой доли глазури.

Несоответствующая установленным требованиям рыбная продукция была выявлена, в том числе, в федеральных торговых сетях и распределительном центре «Магнит» АО «Тандер» (18 случаев), магазине «Светофор» ООО «Торгсервис 116» (2 случая), по одному случаю в супермаркетах и магазинах ООО «Бахетле-1», ООО «Зельгрос», ООО «Лента», ЗАО ТД «Перекресток», ООО «Ашан», в организациях общественного питания и при организации питания в детских образовательных и оздоровительных организациях (18 случаев), в магазинах индивидуальных предпринимателей (3 случая). С превышением гигиенических нормативов по содержанию глазури выявлялась как импортная продукция (Китай, Индия, Вьетнам, Бангладеш, Турция), так и произведенная в других субъектах Российской Федерации (Сахалинская, Калининградская, Калужская, Московская, Ленинградская, Свердловская области, г. Москва, г. Санкт-Петербург, Камчатский край). За реализацию некачественной рыбной продукции Управлением наложено штрафов на общую сумму 4 581 500 рублей, изъято из оборота 425 партий некачественной рыбной продукции объемом более 3 тонн.

По поручению Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека об усилении контроля за оборотом икры ценных пород рыб, специалистами Управления совместно с сотрудниками Министерства внутренних дел по Республике Татарстан с целью недопущения на потребительский рынок некачественной продукции проведены проверки организаций торговли, в том числе несанкционированных мест торговли (8 торговых площадок с 40 торговыми местами), в ходе которых выявлено 15 партий икры осетровых и лососевых пород рыб без товаросопроводительной документации, подтверждающей ее происхождение, качество и безопасность, а также с нарушением установленных требований к маркировке и реализуемой с нарушениями условий хранения, установленных производителями. По результатам совместных мероприятий продукция общим объемом 91,78 кг изъята из оборота, в том числе была выявлена продукция производства ООО «Жемчужина Камчатки» (Камчатский край, Соболевский район, река Коль, ул. Степная, д.5), являющегося по информации Управления Роспотребнадзора по Камчатскому краю предприятием-призраком.

При осуществлении федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за оборотом биологически активных добавок к пище (далее - БАД) по данным лабораторных испытаний выявлено 3 пробы БАД (0,9%), не соответствующих требованиям по содержанию биологически активных веществ. Из оборота изъято 15 партий БАД к пище, объем забракованной продукции составил 1,5405 кг. В рамках мероприятий по предотвращению причинения вреда

поставщиком уничтожена 1 партия БАД к пище, не соответствующей по содержанию биологически активных веществ. Кроме этого, в 3 пробах БАД для так называемой «мужской силы» обнаружены не заявленные при государственной регистрации лекарственные субстанции (тадалафил, варденафил и силденафил), содержание которых в БАД запрещено. Фальсифицированные БАД «Саймы» и «Инфорте», выявленные в реализации в Казани в аптеке ООО «Шалфей» и оптовом складе филиала АО НПК «Катрен», изъяты из оборота. Импортером и поставщиками произведен отзыв продукции, уничтожено 1 732 упаковки фальсифицированной продукции общим весом 6,2088 килограмм.

С целью организации оперативного реагирования, в случае выявления в обороте пищевой продукции, не соответствующей установленным требованиям, в том числе фальсифицированной продукции, информация вносится в специализированный модуль Государственного информационного ресурса в сфере защиты прав потребителей (далее - ГИС ЗПП), созданный в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 16.02.2013 № 129 «О государственном информационном ресурсе в области защиты прав потребителей». В созданную систему быстрого оповещения «О сведениях и принимаемых мерах в отношении не соответствующей нормативным требованиям продукции» Управлением в онлайн-режиме вносятся сведения о выявлении в обороте пищевой продукции, не соответствующей установленным требованиям, что позволяет принимать меры реагирования одновременно во всех субъектах Российской Федерации, в которых произведена или поступила недоброкачественная продукция. Информация о случаях нарушения требований технических регламентов с указанием конкретных фактов несоответствия продукции обязательным требованиям публикуется в открытом доступе на портале Государственного информационного ресурса по защите прав потребителей Роспотребнадзора (<http://zpp.rospotrebnadzor.ru/svodweb>).

На основании Алгоритма действий территориальных органов Роспотребнадзора при получении информации о неудовлетворительных результатах исследования проб пищевых продуктов, разработанного Федеральной службой в сфере защиты прав потребителя и благополучия человека (далее – Алгоритм), Управлением совместно с Центром гигиены и эпидемиологии был утвержден приказ № 353/534пф от 19.11.2015 «О порядке предоставления информации о неудовлетворительных результатах лабораторных исследований проб пищевой продукции по микробиологическим (патогенным) нормативам, гигиеническим требованиям безопасности (токсичные элементы, нитраты, бенз(а)пирен, пестициды), содержанию радионуклидов и показателям, характеризующим фальсификацию продукции», в соответствии с которым в ГИР ЗПП вносились сведения о получении неудовлетворительных результатов проб пищевой продукции по следующим показателям:

- микробиологические показатели (содержание патогенных микроорганизмов);
- химические загрязнители (нитраты, пестициды, токсичные элементы, бенз(а)пирен);
- радиологические показатели;
- физико-химические показатели (растительные стерины, жирно-кислотный состав, ДНК свиньи).

В связи с изменениями Алгоритма действий территориальных органов Роспотребнадзора на основании письма Роспотребнадзора № 01/9899-2018-27 от 30.07.2018 Управлением и Центром гигиены и эпидемиологии утвержден новый приказ № 307/494п от 24.10.2018 «О порядке ведения специализированного модуля Государственного информационного ресурса в области защиты прав потребителей при выявлении пищевой продукции, не соответствующей требованиям технических регламентов», согласно которому увеличился перечень показателей, являющихся предметом уведомления. Так, в специализированный модуль вносится информация:

- о наличии или отсутствии маркировки пищевой продукции, её соответствии или несоответствии;
- о химическом загрязнении продукции (токсичные элементы, нитраты, бенз(а)пирен, пестициды);
- о несоответствии продукции по микробиологическим показателям: патогенные и условно-патогенные микроорганизмы;
- о содержании радиологических загрязнителей;
- о несоответствии продукции по показателям фальсификации: растительные стерины, жирно-кислотный состав, наличие сухого молока и веществ в БАДах, незаявленных в составе на потребительской маркировке, ДНК свиньи, несоответствие по массовой доле глазури;
- об отсутствии документов, подтверждающих соответствие продукции требованиям технических регламентов.

За 2018 год в специализированный модуль ГИС ЗПП Управлением внесено 126 уведомлений о получении неудовлетворительных результатов исследования проб пищевых продуктов (2017 г. – 41, 2016 г. - 109 уведомлений). Другими субъектами Российской Федерации в модуль ГИС ЗПП внесено 65 уведомлений о выявлении продукции, не соответствующей требованиям технических регламентов, производителями которой согласно информации, размещенной в маркировке продукции, являлись предприятия, расположенные на территории Республики Татарстан (2017 г. – 45, 2016 г. – 60 уведомлений) (табл. ПП-5).

Также в 2018 году в специализированный модуль ГИС ЗПП внесено 7 уведомлений по фактам выявления сухого молока в молочной продукции, закупленной АНО «Роскачество».

Таблица III-5

Количество внесенных уведомлений в модуль ГИС ЗПП

	Республика Татарстан			Другие субъекты РФ		
	2018	2017	2016	2018	2017	2016
маркировка	-	-	-	3	-	-
химические загрязнители, в т.ч.	7	8	12	2	-	-
нитраты	3	8	12	2	-	-
пестициды	4	-	-	-	-	-
микробиологические показатели, в т.ч.	21	17	2	17	1	3
Золотистый стафилококк <i>S.aureus</i>	6	-	-	-	-	-
патогенные микроорганизмы	15	14	2	6	1	3
иерсинии	-	3	-	-	-	-
условно-патогенная микрофлора	6	-	-	-	-	-
радиологические показатели	-	-	-	-	-	-
физико-химические показатели:	96	16	94	39	46	58
фальсификат, в т.ч	96	16	94	39	44	57
растительные стерилы	56	14	94	38	44	57
сухое молоко	19	-	-	1	-	-
ДНК свиньи	6	2	-	-	-	-
БАД	3	-	-	-	-	-
глазурь	12	-	-	-	-	-
физико-химические показатели (жир, влага)	-	-	-	-	2	1
продукция с истекшим сроком годности	2	-	-	3	-	-
отсутствие сопроводительных документов	-	-	-	1	-	-
ИТОГО	126	41	109	65	47	61

Стоит отметить, что продукция, не соответствующая требованиям технических регламентов, в 2018 году чаще выявлялась в торговой сети – 42,1% (2017 г. - 39%, 2016 г. - 45,9%), в предприятиях общественного питания (2018 г. – 25,4%, 2017 г. – 29,3%, 2016 г. – 6,4%) и при организации питания детей (2018 г. – 21,4%, 2017 г. – 24,4%, 2016 г. – 35,8%), аптеках (2018 г. – 2,4%, 2017 г. – 0%, 2016 г. - 0%) (табл. III-6).

Таблица III-6

Доля выявления несоответствующей продукции по всем показателям.

Место выявления	Количество случаев		
	2018	2017	2016
торговля	53	16	50
общепит	32	12	7
детские организации	27	10	39
медицинские организации	1	2	8
социальные учреждения (интернаты)	1	1	2
пищевая промышленность	9	0	3
аптеки	3	0	0
ИТОГО	126	41	109

Большая часть уведомлений, внесенных в систему ГИР ЗПП в 2018 году, приходится на молочную продукцию, не соответствующую установленным требованиям по показателям фальсификации - 75 случаев, (59,5%), (2017 г. – 34,1%, 2016 г. – 86,2%) (табл. ПП-7).

Таблица ПП-7

Доля выявления фальсифицированной молочной продукции на потребительском рынке республики по видам предприятий

Виды предприятий	Количество выявленных случаев		
	2018 г.	2017 г.	2016 г.
Общепит (в т.ч. СИЗО)	21	2	6
Торговля	30	6	46
Молокоперерабатывающие предприятия	5	0	3
Детские учреждения	19	4	29
Лечебно-профилактические учреждения	0	2	8
Социальные объекты	0	0	2
ИТОГО	75	14	94

Наиболее часто в 2018 году среди фальсифицированной продукции встречалось молоко, в том числе ультрапастеризованное - 29 случаев (2017 г. – 0, 2016 г. – 9 случаев), масло сливочное - 21 случай (2017 г. – 12, 2016 г. – 45 случаев), сыр - 18 случаев (2017 г. – 2, 2016 г. – 24 случая), творог - 4 случая (2017 г. – 0, 2016 г. – 6 случаев) (табл. ПП-8). В единичных случаях жиры немолочного происхождения выявлялись в молоке сгущенном, сливках и сметане (2018 г. – 3, 2017 г. – 0, 2016 г. – 9 случаев).

Таблица ПП-8

Доля выявления фальсифицированной молочной продукции на потребительском рынке республики по видам продукции

Виды продукции	Количество случаев		
	2018 г.	2017 г.	2016 г.
молоко, в т.ч. ультрапастеризованное	29	0	9
масло сливочное	21	12	45
сыр	18	2	24
творог	4	0	6
сметана	1	0	6
молоко сгущенное	1	0	3
сливки	1	0	0
кефир	0	0	1
ИТОГО	75	14	94

По всем случаям выявления несоответствующей пищевой продукции в отношении лиц, допустивших её оборот, приняты меры административного воздействия. В Управления Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации

для принятия мер к производителям и поставщикам некачественной молочной продукции в 2018 году направлено 54 материала (2017 г.- 11 материалов, 2016 г. –75 материалов). Для проведения оперативно-розыскных мероприятий по выявлению поставщиков и производителей фальсифицированной продукции в правоохранительные и следственные органы республики и других субъектов Российской Федерации направлено 36 материалов (2017 г. – 23 материала, 2016 г. – 40 материалов).

Состояние (структура) питания населения.

Согласно данным территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Республике Татарстан (далее - Татарстанстат) фактическое потребление населением республики основных продуктов питания в 2017 году, как и в предыдущие годы, не соответствовало рекомендациям по рациональным нормам потребления пищевых продуктов, отвечающим современным требованиям здорового питания, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации.

В 2017 году незначительно превышало рекомендуемые нормы потребление мяса и мясопродуктов (на 10%), молока и молокопродуктов (на 11%), яиц (на 15%). При этом потребление яиц за год выросло на 3,5%, а потребление мясных и молочных продуктов осталось на уровне 2016 года.

Потребление продуктов переработки зерна осталось на уровне 2016 года и превышает рекомендуемые значения на 26%.

Незначительно возросло потребление овощей и бахчевых, а также растительного масла. Однако уровень потребления овощей и бахчевых остается ниже нормы на 29%, тогда как потребление растительного масла превышает рекомендуемые нормы почти вдвое (на 45%).

Значительно выше рекомендуемых норм жители Татарстана потребляют сахар (на 76%) и картофель (на 82%), при этом потребление картофеля впервые за 5 лет незначительно снизилось, а потребление сахара ежегодно увеличивается (табл. НО-1).

Таблица НО-1

Потребление основных продуктов питания

(по балансу продовольственных ресурсов; на душу населения в год; килограммов)

Наименование продуктов	Рекомендуемые нормы* потребления (кг/год/чел)	Фактическое потребление (кг/год/чел)							
		2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	9 мес. 2018**
Мясо и мясопродукты	73	74,7	78,4	80	80	79,4	80,6	80,9	64,7
Молоко и молокопродукты	325	366,7	367,2	364	364	361,5	362,1	361,8	284,4
Яйца и яйцепродукты	260 шт.	288,4	293	280	279	286,5	289,3	299,3	

Продолжение таблицы НО-1

Наименование продуктов	Рекомендуемые нормы* потребления (кг/год/чел)	Фактическое потребление (кг/год/чел)							
		2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	9 мес. 2018**
Продукты переработки зерна	96	122	122,8	123	122	121,2	121,2	121,2	
Картофель	90	162,4	169	167	167	169,4	169,5	163,6	
Овощи и бахчевые	140	81,5	87,4	88	93	93,0	97,8	99,4	
Фрукты и ягоды	100	56,4	63,2	70	71	69,6	73,6	X	
Сахар	24	41,1	42	42	42	41,7	41,9	42,3	
Растительное масло	12	16,4	16,9	17	17	17,0	17,0	17,4	

* Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 августа 2016 г. № 614 «Об утверждении Рекомендаций по рациональным нормам потребления пищевых продуктов, отвечающих современным требованиям здорового питания»;

** Данные за 2018 год будут рассчитаны в июле 2019 года.

Мониторинг условий обучения и воспитания детей и подростков.

На контроле Управления в 2018 году находилось 7 013 организаций для детей и подростков. В 2018 году абсолютный прирост количества детских и подростковых учреждений, находящихся на контроле Управления, к 2016 году составил 195 объекта (табл. Д-1).

Таблица Д-1

Количество и типы детских и подростковых учреждений Республики Татарстан

Типы учреждений	Количество объектов надзора			Рост/снижение к 2016 г.	Темп прироста к 2016 г.
	2016 год	2017 год	2018 год		
Детские и подростковые учреждения – всего	6 818	6 749	7 013	195	2,9
В том числе:					
дошкольные образовательные организации	1 941	1 942	1 957	16	0,8
из них специальные (коррекционные) дошкольные образовательные организации	39	44	42	3	7,7
общеобразовательные организации, в том числе:	1 780	1 721	1 771	-9	-0,5
школы-интернаты, специальные (коррекционные) общеобразовательные организации	79	79	85	6	7,6

Продолжение таблицы Д-1

Типы учреждений	Количество объектов надзора			Рост/снижение к 2016 г.	Темп прироста к 2016 г.
	2016 год	2017 год	2018 год		
образовательные организации, имеющие в своем составе дошкольные группы	206	236	243	37	18,0
организации дополнительного образования	1 009	1 037	1 157	148	14,7
профессиональные образовательные организации	160	162	159	-1	-0,6
учреждения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей в том числе:					
образовательные организации	7	5	5	-2	-28,6
медицинские организации	5	6	6	1	20,0
организации, оказывающие социальные услуги	34	36	40	6	17,6
детские санатории	8	8	8	0	0,0
Учреждения в сфере отдыха и оздоровления детей и подростков, в том числе с дневным пребыванием	1 653	1 609	1 681	28	1,7
прочие типы организаций для детей и подростков	221	223	229	8	3,6

В республике активно идет процесс объединения детских садов и школ в единое учреждение - образовательные организации, имеющие в своем составе дошкольные группы, количество данных объектов увеличивается.

В 2018 году вновь построено и введено в эксплуатацию 20 учреждений для детей и подростков, в том числе 8 дошкольных образовательных организаций, 11 школ, 1 учреждение дополнительного образования.

Одним из критериев санитарно-эпидемиологической обстановки в образовательных учреждениях является распределение учреждений по группам санитарно-эпидемиологического благополучия (далее - СЭБ).

Увеличение удельного веса детских учреждений, относящихся к I группе СЭБ, являлся целевым показателем по плану деятельности Роспотребнадзора на 2013-2018 годы. План Роспотребнадзора на 2018 год по удельному весу детских учреждений, относящихся к I группе СЭБ (не ниже 60%), выполнен. Распределение детских и подростковых учреждений Республики Татарстан по группам СЭБ в 2018 году сложилось следующим образом: к I группе отнесено 66,5% объектов надзора, ко II группе - 33,9%, к III группе - 0,6% от общего числа учреждений (табл. Д-2).

Таблица Д-2

Распределение детских и подростковых учреждений по группам санитарно-эпидемиологического благополучия

Группы СЭБ	2016 год		2017 год		2018 год	
	абс.	доля, %	абс.	доля, %	абс.	доля, %
I группа	4356	63,9	4328	64,1	4664	66,5
II группа	2367	34,7	2359	35	2308	32,9
III группа	95	1,4	62	0,9	41	0,6

За последние 3 года количество объектов, отнесенных к I группе по уровню СЭБ, увеличилось с 63,9% (2016 г.) до 66,5% (2018 г.). За тот же период удельный вес объектов III группы уменьшился с 1,4% (2016 г.) до 0,6% (2018 г.) (рис. Д-1).

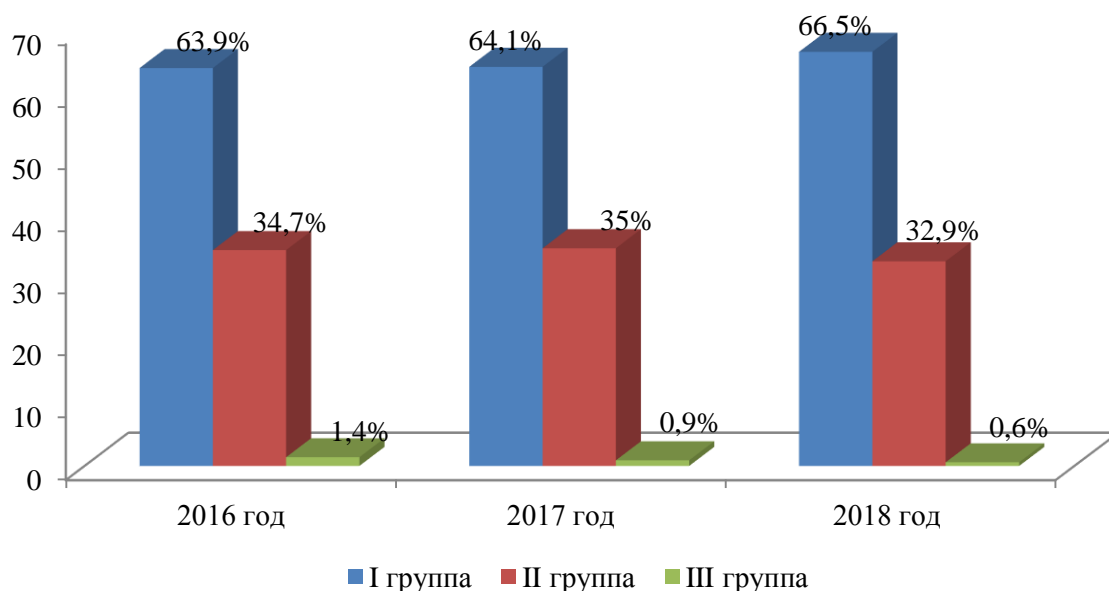


Рис. Д-1. Детские и подростковые учреждения Республики Татарстан (удельный вес объектов по уровню санитарно-эпидемиологического благополучия).

Распределение детских организаций по группам СЭБ в 2018 году сложилось следующим образом: наибольший удельный вес учреждений, отнесенных к 1-й группе СЭБ, как и в 2016 году, отмечается среди учреждений дополнительного образования (табл. Д-3).

Таблица Д-3

**Распределение детских и подростковых организаций
по уровню санитарно-эпидемиологического благополучия**

Типы детских и подростковых учреждений	I группа, %			II группа, %			III группа, %		
	2016 год	2017 год	2018 год	2016 год	2017 год	2018 год	2016 год	2017 год	2018 год
Детские и подростковые учреждения - всего	63,9	64,1	66,5	34,7	35	32,9	1,4	0,9	0,6
Дошкольные образовательные организации	58,4	59,7	60,8	39,7	39	38,5	1,3	1,3	0,7
Из них специальные (коррекционные) дошкольные образовательные организации	66,7	61,4	59,5	30,8	30,8	40,5	2,5	2,3	0,0
Общеобразовательные организации	60	60,7	63,2	37,8	37,8	35,6	2,2	1,3	1,2
Из них школы-интернаты, специальные (коррекционные) общеобразовательные	54,4	62	67,1	45,6	45,6	32,9	0,00	0,00	0,0
Организации дополнительного образования детей	84	84,6	84,5	15,5	15,5	15,4	0,5	0,2	0,1
Профессиональные образовательные организации (начальное и среднее образование)	48,8	48,1	50,3	49,4	49,4	47,8	1,8	2,5	1,9
Организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей	52,2	57,4	56,9	47,8	42,6	43,1	0,00	0,00	0,0
Детские санатории	50	50	50	50	50	50	0,00	0,00	0,0
Организации отдыха детей и их оздоровления, в том числе с дневным пребыванием	63,7	61,7	64,8	35,7	37,8	35,1	0,5	0,5	0,1
Прочие типы организаций для детей и подростков	70,5	65,1	76,4	29,5	34,9	23,6	0,00	0,00	0,0

Доля объектов I группы, превышающая среднереспубликанский показатель 2018 года (66,5%), отмечается в 20 из 45 (44,4%) административных территориях: в Мамадышском (95,4%), Сабинском (94,8%), Верхнеуслонском (90,5%), Елабужском (87,3%), Апастовском (86,1%), Муслимовском (84,0%), Черемшанском (81,5%), Зеленодольском (80,4%), Буинском (79,2%), Нижнекамском (79,0%), Дрожжановском (78,2%), Тетюшском (76,2%), Алексеевском (74,7%), Кайбицком (73,6%), Алькеевском (71,1%), Тукаевском (69,9%), Арском (68,4%), Заинском (68,3%), Высокогорском (67,5%) районах и в г. Набережные Челны (90,3%).

Доля объектов I группы СЭБ менее среднереспубликанского показателя по итогам 2018 года отмечается в 25 из 45 или 55,6% административных территориях: в г. Казань (66,1%), в Спасском (65,8%), Рыбно-Слободском (64,2%), Кукморском (63,8%), Бугульминском (62,6%), Камско-Устьинском (62,5%), Азнакаевском (62,1%), Нурлатском (61,8%), Актанышском (60,8%), Лаишевском (59,4%), Лениногорском (55,7%), Альметьевском (55,5%), Сармановском (55,4%),

Пестречинском (52,9%), Балтасинском (51,7%), Мензелинском (46,2%), Тюлячинском (43,8%), Агрызском (40,7%), Чистопольском (35,7%), Аксубаевском (35,3%), Новошешминском (34,8%), Менделеевском (32,1%), Атнинском (22,0%), Бавлинском (21,8%) и Ютазинском (1,6%) районах.

Наибольшее увеличение удельного веса объектов I группы СЭБ в 2018 году по сравнению с 2017 годом отмечалось в Зеленодольском, Буинском, Кайбицком, Дрожжановском, Тетюшском, Заинском и Нижнекамском муниципальных районах (табл. Д-4).

Таблица Д-4

**Увеличение количества объектов
I группы санитарно-эпидемиологического благополучия.**

Административные территории Республики Татарстан	2017 г.	2018 г.	Оценка изменения по отношению к 2017 г.
	Уд.вес,%	Уд.вес,%	Уд.вес,%
Зеленодольский район	26,1	80,4	54,3
Буинский район	36,3	79,2	42,9
Кайбицкий район	31,0	73,6	42,6
Дрожжановский район	42,7	78,2	35,5
Тетюшский район	48,6	76,2	27,6
Заинский район	41,5	68,3	26,7
Нижнекамский район	61,0	79,0	18,0
Агрызский район	23,5	40,7	17,3
Муслимовский район	72,5	84,0	11,5
Верхнеуслонский район	86,2	90,5	4,3
Сармановский район	51,3	55,4	4,2
Черемшанский район	77,5	81,5	4,1
г. Набережные Челны	86,3	90,3	4,0
Бугульминский район	58,9	62,6	3,7
Апастовский район	83,1	86,1	3,0
Арский район	65,6	68,4	2,9
Рыбно-Слободский район	61,9	64,2	2,3
Альметьевский район	54,0	55,5	1,5
Мамадышский район	94,0	95,4	1,4
Тюлячинский район	42,4	43,8	1,3
Чистопольский район	34,5	35,7	1,2
Сабинский район	94,0	94,8	0,9
Спасский район	65,0	65,8	0,8
Лениногорский район	55,1	55,7	0,6
Мензелинский район	45,7	46,2	0,4
Тукаевский район	69,5	69,9	0,4

В 2018 году среди административных территорий республики, в которых по сравнению с прошлым годом отмечается снижение удельного веса 1 группы - «благополучных» организаций для детей и подростков, выделяются Ютазинский, Бавлинский, Атнинский и Аксубаевский муниципальные районы (табл. Д-5).

Таблица Д-5

**Уменьшение количества объектов
I группы санитарно-эпидемиологического благополучия.**

Административные территории Республики Татарстан	2017 год	2018 год	Оценка изменения по отношению к 2017 г.
	Уд.вес,%	Уд.вес,%	Уд.вес,%
Ютазинский район	76,8	1,6	-75,2
Бавлинский район	77,0	21,8	-55,2
Атнинский район	53,2	22,0	-31,2
Аксубаевский район	60,8	35,3	-25,5
Азнакаевский район	77,6	62,1	-15,5
Новошешминский район	45,5	34,8	-10,7
Нурлатский район	72,0	61,8	-10,2
Лаишевский район	67,7	59,4	-8,3
Алькеевский район	77,7	71,1	-6,6
Менделеевский район	37,6	32,1	-5,6
г. Казань	71,4	66,1	-5,3
Алексеевский район	78,3	74,7	-3,6
Кукморский район	67,1	63,8	-3,4
Актанышский район	63,8	60,8	-3,0
Балтасинский район	53,8	51,7	-2,1
Высокогорский район	69,6	67,5	-2,0
Камско-Устьинский район	64,3	62,5	-1,8
Пестречинский район	54,3	52,9	-1,4
Елабужский район	87,9	87,3	-0,5

При анализе количества объектов, отнесенных к III группе СЭБ, установлено, что достоверная динамика снижения количества данных объектов отмечается среди дошкольных образовательных учреждений ($R^2=0,999$), общеобразовательных организаций ($R^2=0,8242$) и организаций отдыха и оздоровления детей ($R^2 = 0,75$) (рис. Д-2).

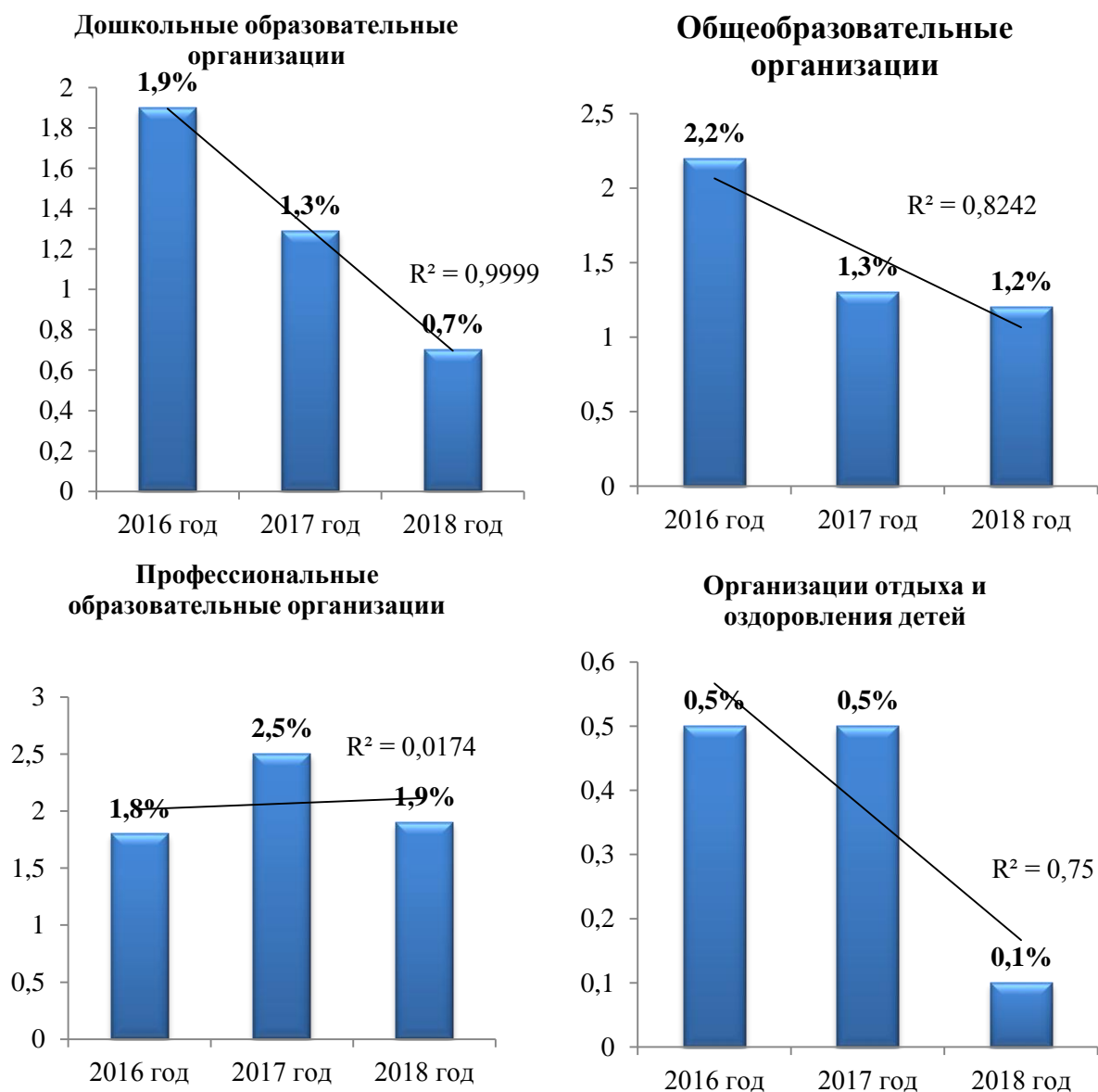


Рис. Д-2. Удельный вес объектов III группы СЭБ среди основных групп детских и подростковых учреждений.

Среди муниципальных образований республики наибольшая доля объектов III группы СЭБ отмечается в Атнинском районе (5,1%), далее следуют Нурлатский (4,5%), Нижнекамский (3,2%), Альметьевский (2,7%), Верхнеуслонский (1,6%), Лениногорский (1,5%), Аксубаевский (1,5%), Агрызский (1,2%), Сармановский (1,1%) районы и г. Набережные Челны (2,6%) (рис.Д-3).

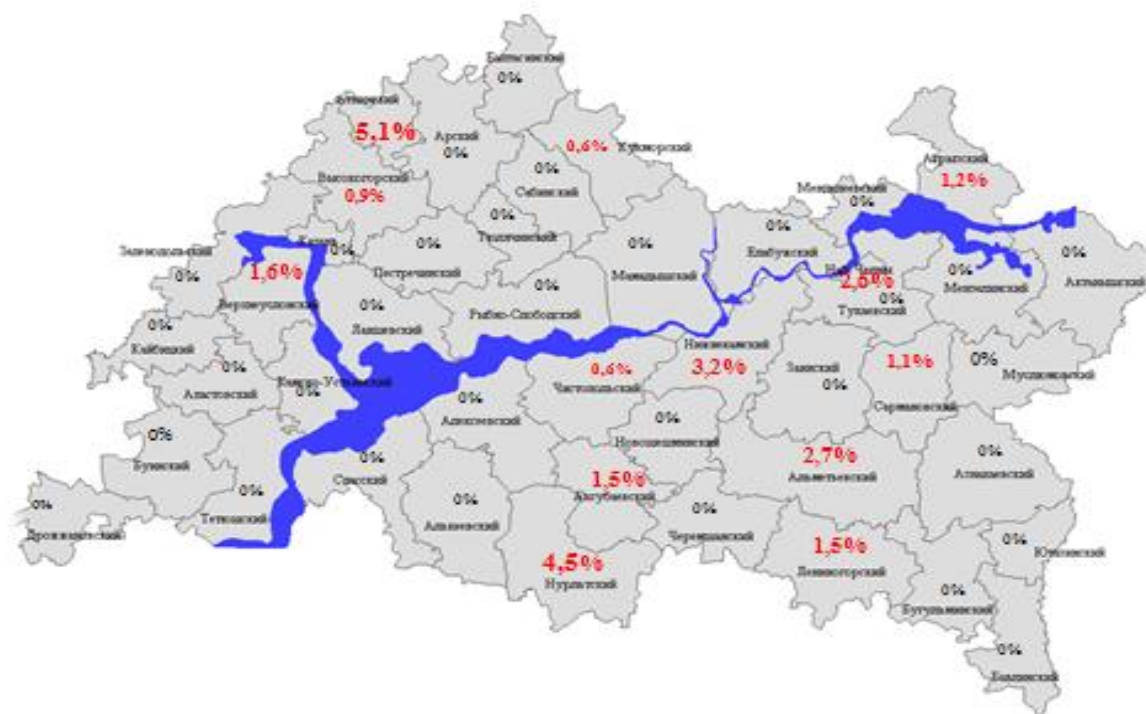


Рис.Д-3. Удельный вес объектов III группы СЭБ в муниципальных образованиях Республики Татарстан.

Как положительный момент следует отметить снижение количества и удельного веса объектов III группы СЭБ в 2018 году по 10 административным территориям (табл. Д-6).

Таблица Д-6

Изменение количества и удельного веса объектов III группы санитарно-эпидемиологического благополучия.

Административная территория Республики Татарстан	2017 год		2018 год		Оценка изменения по отношению к 2017 г.	
	Абс. число	Уд.вес, %	Абс. число	Уд.вес, %	Абс. число	Уд.вес, %
Уменьшение количества и удельного веса объектов III группы СЭБ						
Высокогорский район	5	4,3	1	0,9	-4	-3,5
Балтасинский район	3	2,8	0		-3	-2,8
Нижнекамский район	14	5,1	10	3,2	-4	-1,8
Верхнеуслонский район	2	3,1	1	1,6	-1	-1,5
Черемшанский район	1	1,4	0	0,0	-1	-1,4
Бавлинский район	1	1,4	0	0,0	-1	-1,4
Агрызский район	2	2,5	1	1,2	-1	-1,2
Актанышский район	1	0,8	0	0,0	-1	-0,8
Кукморский район	2	1,4	1	0,6	-1	-0,7
г. Казань	4	0,3	0	0,0	-4	-0,3

Продолжение таблицы Д-6

Административная территория Республики Татарстан	2017 год		2018 год		Оценка изменения по отношению к 2017 г.	
	Абс. число	Уд.вес, %	Абс. число	Уд.вес, %	Абс. число	Уд.вес, %
Уменьшение удельного веса объектов III группы СЭБ						
Нурлатский район	5	5,0	5	4,5	0	-0,5
Сармановский район	1	1,3	1	1,1	0	-0,2
Лениногорский район	3	1,7	3	1,5	0	-0,2
Увеличение количества и удельного веса объектов III группы СЭБ						
г. Набережные Челны	8	2,4	9	2,6	1	0,3
Аксубаевский район	0	0	1	1,5	1	1,5
Атнинский район	0	0	3	5,1	3	5,1

В целом по республике в трехлетней динамике отмечается снижение удельного веса организаций, не имеющих канализации, централизованного водоснабжения и центрального отопления (табл. Д-7).

Таблица Д-7

**Санитарно-техническое состояние организаций для детей и подростков:
подключение к центральным коммуникациям**

Подключение к центральным коммуникациям	Детские и подростковые организации	2016 год		2017 год		2018 год		Темп прироста по доле к 2016г.,%
		всего	доля, %	всего	доля, %	всего	доля, %	
Отсутствие канализации	Все организации	68	1	60	0,9	14	0,2	-80,0
	Детские сады	8	0,4	7	0,4	0	0,0	-100,0
	Школы, в т.ч. школы-сады	39	2,2	34	2,0	0	0,0	-100,0
	Организации отдыха детей и их оздоровления	21	1,6	19	1,2	14	0,8	-47,9
Отсутствие централизованного водоснабжения	Все организации	48	0,7	42	0,6	31	0,4	-36,9
	Детские сады	13	0,6	10	0,5	7	0,4	-40,4
	Школы, в т.ч. школы-сады	14	0,8	13	0,8	10	0,6	-29,4
	Организации отдыха детей и их оздоровления	21	1,6	19	1,2	14	0,8	-47,9
Отсутствие центрального отопления	Все организации	144	2,1	103	1,5	68	1,0	-53,8
	Детские сады	1	0,1	1	0,1	1	0,1	-0,8
	Школы, в т.ч. школы-сады	2	0,1	0	0,0	0	0,0	-100,0
	Организации отдыха детей и их оздоровления	141	10,7	102	6,3	67	4,0	-62,8

Детские сады и школы, не подключённые к центральным коммуникациям, остаются в Актанышском, Кукморском, Алькеевском, Нурлатском, Мамадышском, Буинском и Лениногорском муниципальных районах. Все эти организации размещены в сельской местности в населенных пунктах, не имеющих централизованных инженерных коммуникаций.

В 2018 году в частичном ремонте нуждалось 437 детских и подростковых организаций. Наибольший удельный вес организаций, нуждающихся в частичном ремонте, приходился на дошкольные образовательные организации (42,6%) и общеобразовательные организации (39,7%). Частичный ремонт также был необходим единичным организациям отдыха детей и их оздоровления, в том числе с дневным пребыванием (6,9%), организациям дополнительного образования (5,5%), профессиональным образовательным организациям (2,1%), учреждениям для детей-сирот, оставшихся без попечения родителей (0,3%), а также прочим детским и подростковым организациям (2,5%) (рис.Д-4).

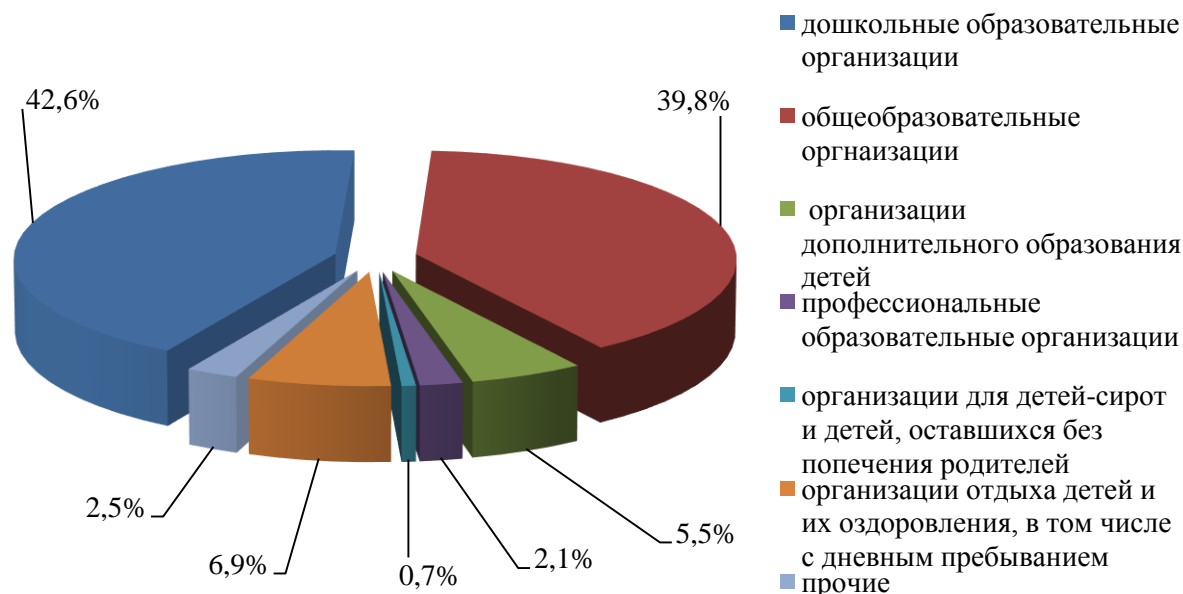


Рис. Д-4. Удельный вес детских и подростковых организаций, нуждающихся в частичном ремонте, %

Проведение капитального ремонта необходимо в 141 организации для детей и подростков, значительная доля которых также приходится на дошкольные образовательные (65,2%) и общеобразовательные (19,9%) организации. Капитальный ремонт также был необходим организациям отдыха детей и их оздоровления (14,2%), организациям дополнительного образования (0,7%) (рис.Д-5).

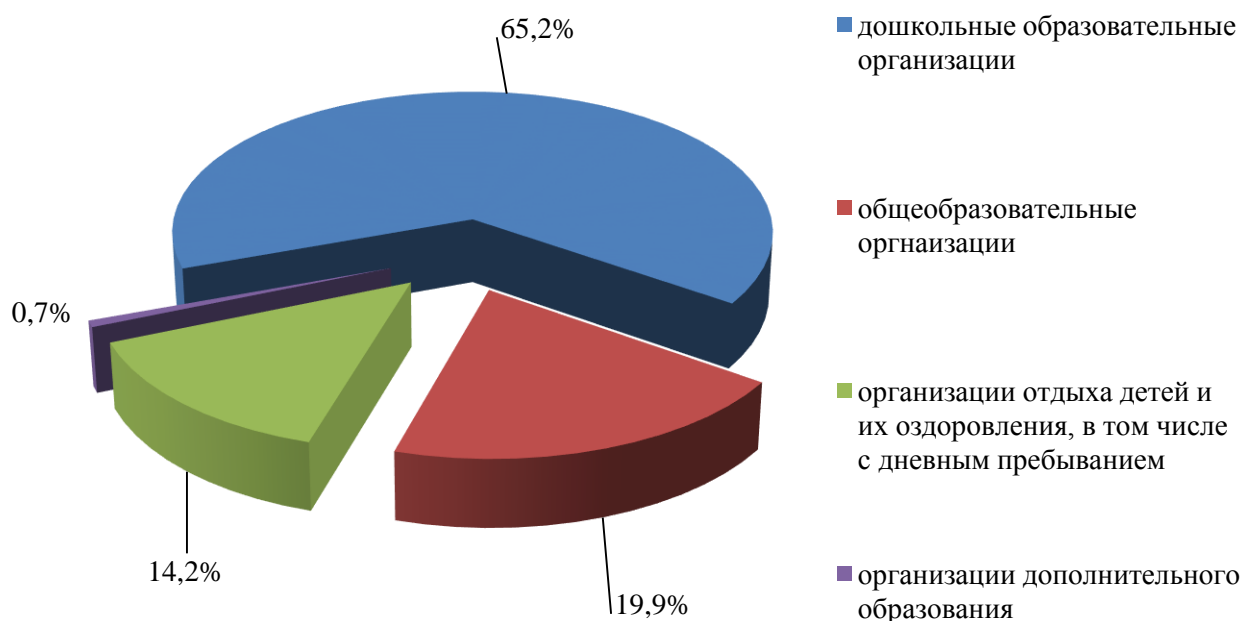


Рис. Д-5. Удельный вес детских и подростковых организаций, нуждающихся в капитальном ремонте, %

Значительное число организаций для детей и подростков, нуждающихся в проведении капитального ремонта, расположено в Бугульминском, Нижнекамском, и Альметьевском муниципальных районах. Единичные организации, требовавшие в 2018 году капитального улучшения санитарно-технического состояния, расположены в Алексеевском, Верхнеуслонском, Менделеевском, Нурлатском, Пестречинском, Сабинском, Черемшанском, Актанышском, Кайбицком, Камско-Устьинском муниципальных районах.

В Республике Татарстан в 2018 году удельный вес общеобразовательных организаций, работающих в одну смену, несколько снизился по сравнению с 2017 г. и составил 91,9% (2017 г. – 92,9%, 2016 г. – 93,2%).

Количество школ с двухсменным режимом работы по итогам 2018 года составило 143 или 8,1% (2017 г. – 7,1%, 2016 г. – 6,8%). Школы, работающие в 2 смены, остаются в 18 административных территориях республики. Наибольшее количество школ, работающих в две смены, отмечается в г. Казань (26,8%), в Чистопольском районе (25,0%), в г. Набережные Челны (23,4%), а также в Зеленодольском (21,4%), Елабужском (17,4%), Лаишевском (15,4%), Нижнекамском (11,9%) и Мензелинском (11,5%) районах.

Собственные бассейны эксплуатируются в 229 организациях или 3,3% (2017 г. – 3,8%, 2016 г. – 3,8%, 2015 г. - 6,2%). В отдельно стоящих зданиях размещаются 90,2% детских организаций (2017 г. – 90,8%, 2016 г. – 86%, 2015 г. - 84,7%).

В 2018 году количество общеобразовательных организаций, в которых организовано обучение детей на подвозе, в целом по республике составило 516, из них 87 или 16,9% - это учреждения, расположенные в городах республики, 429 или 83,1% - школы, расположенные в сельской местности. Наибольшая доля школ, в которых организовано обучение детей на подвозе, отмечается в Арском (4,8%), Спасском (4,5%), Алексеевском (4,3%), Мамадышском (4,3%), Сабинском (3,9%), Апастовском (3,7%) и Черемшанском (3,7%) районах.

Общее количество детей, обучающихся на подвозе, составило в 2018 году 20 159 (21,5% - городская местность, 78,5% - сельская местность). Наибольшая доля детей, обучающихся на подвозе, в г. Казани (6,0%), в Пестречинском (4,0%), Сабинском (3,9%), Кукморском (3,6%), Альметьевском (3,5%), Нурлатском (3,2%) и Буинском (3,0%) районах.

Нарушения санитарных требований к условиям воспитания и обучения: недостаточная освещенность, нарушение температурного режима в отопительный сезон, шум, электромагнитное излучение, несоответствие технических средств обучения гигиеническим нормативам, а также ученической мебели росту детей, оказывают негативное влияние на детский организм (табл. Д-8).

Таблица Д-8

Удельный вес исследований, не соответствующих гигиеническим требованиям, %

Изучаемый показатель		2016 г.	2017 г.	2018 г.	Абсолютный прирост в 2018 г. (к 2017 г.)	Темп прироста к 2016 г.
Уровень искусственной освещенности	организации	10,6	10,5	8,6	-1,9	-18,9
	замеры	4,0	4,5	3,6	-0,9	-10,0
Микроклимат	организации	5,3	4,4	5,0	+0,6	-5,7
	замеры	2,9	2,8	4,6	+1,8	58,6
Электромагнитные поля	организации	10,5	6,8	8,5	+1,7	-19,0
	замеры	6,1	4,2	4,6	+0,4	-24,6
Шум	организации	3,1	1,1	0	-1,1	-100,0
	замеры	3,6	1,1	0	-1,1	-100,0
Мебель на соответствие росту-возрастным показателям	организации	10,3	24,7	18,0	-6,7	74,8
	замеры	9,1	20,2	17,9	-2,3	96,7
Технические средства обучения	организации	Мониторинг не осуществлялся		16,2	-	-
	рабочие места с ноутбуками			0	-	-
	рабочие места с иными ТСО			16,7	-	-

Удельный вес объектов и замеров факторов неионизирующей природы, не отвечающих гигиеническим требованиям по уровню освещенности, шуму, а также мебели на соответствие росту-возрастным показателям в трехлетней динамике имеют тенденцию к снижению, о чем свидетельствуют отрицательные значения темпа прироста в 2018 году. Как отрицательный момент в характеристике физических факторов образовательной среды следует отметить увеличение удельного веса образовательных учреждений, не отвечающих гигиеническим требованиям по показателям микроклимата и электромагнитных полей, как на отдельных рабочих местах обучающихся, так и по количеству организаций, имеющих рабочие места, не отвечающие нормативам.

Отмечается высокий удельный вес обследованных объектов и рабочих мест с техническими средствами обучения, не соответствующих гигиеническим нормативам, в Заинском (13,3%), Черемшанском (16,6%), Нурлатском (20%), Муслимовском (20%), Аксубаевском (18,7%), Алькеевском (17,6%) муниципальных районах, а также в городах Набережные Челны (26,6%) и Альметьевск (16,7%). Чаще выявляются рабочие места с техническими средствами обучения, не отвечающими гигиеническим требованиям, в профессиональных образовательных организациях (25%) и дошкольных организациях (18%).

В 2 и более раза превышает среднереспубликанский показатель (8,6%) доля учреждений, не соответствующих нормативным требованиям по уровню искусственной освещенности, в 5 административных территориях: Тетюшский (43,8%), Лениногорский (25,7%), Алексеевский (25,0%), Верхнеуслонский (20,%), Мамадышский (19,4%), Чистопольский (16,90%), Заинский (14,8%) муниципальные районы. В Тетюшском районе эти показатели крайне высоки уже четыре года.

В 19 районах республики данный показатель не превышает среднереспубликанского значения, а в 10 районах (22,2%) (Агрызский, Арский, Атнинский, Высокогорский, Дрожжановский, Елабужский, Менделеевский, Пестречинский, Сабинский, Черемшанский) (2017 г. - 26,7%) не зарегистрировано учреждений, не отвечающих нормативным требованиям по параметрам освещенности.

Анализ удельного веса обследованных объектов, которые не соответствуют санитарным нормам по параметрам освещенности, показал, что в 2018 году, как и в предыдущие 3 года, общеобразовательные учреждения в большей степени не отвечают требованиям санитарного законодательства по данному показателю (рис.Д-6).

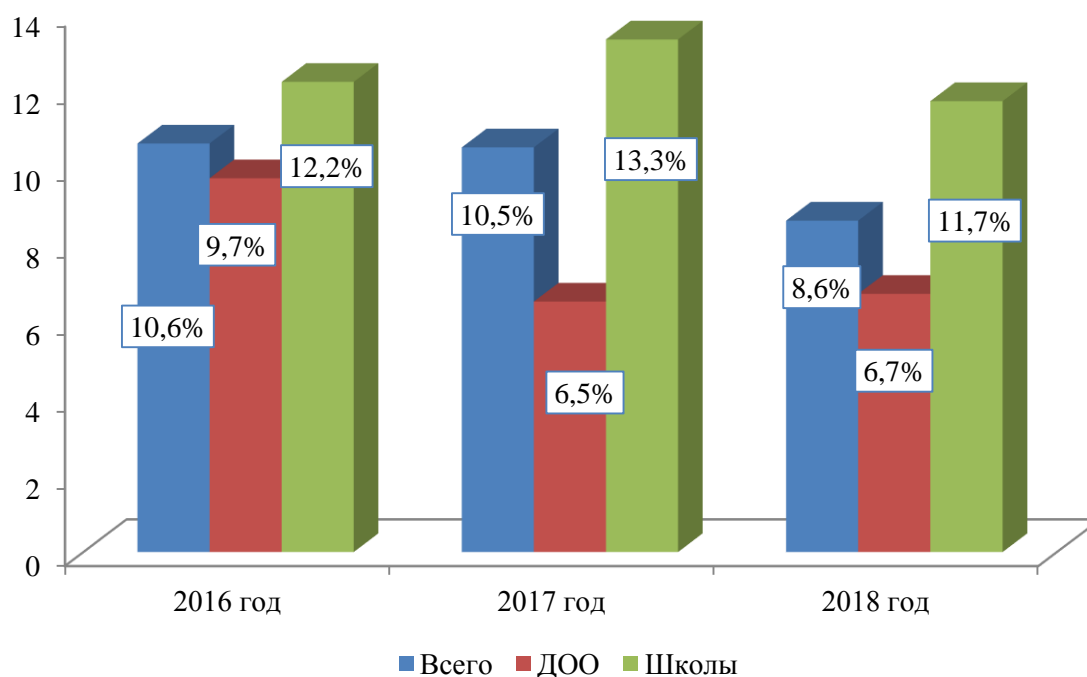


Рис. Д-6. Доля обследованных объектов, не соответствующих гигиеническим нормативам по уровню освещенности

В 15 административных территориях республики доля рабочих мест, освещенность которых не соответствует гигиеническим нормативам, выше среднереспубликанских показателей. Наибольшая доля рабочих мест, освещенность которых не соответствует гигиеническим нормативам, в 2018 году отмечается в Алексеевском (29%), Мамадышском (16%), Лениногорском (13,2%) Тетюшском (13,2%), Заинском (10,3%), Верхнеуслонском (8,9%), Чистопольском (7,9%) и Апастовском (7,3%) муниципальных районах.

В Тетюшском (2017 г. - 26,3%), Заинском (2017 г. - 10,7%), Чистопольском (2017 г. - 7,9%), Алексеевском (2017 г. - 7,1%) районах доля рабочих мест, освещенность которых не соответствует гигиеническим нормативам, остается высокой 2 года.

В общеобразовательных организациях доля рабочих мест, не отвечающих нормативным требованиям по уровню освещенности (4,6%), также выше, чем в детских дошкольных организациях (2,5%), что отражено на рисунке Д-7.

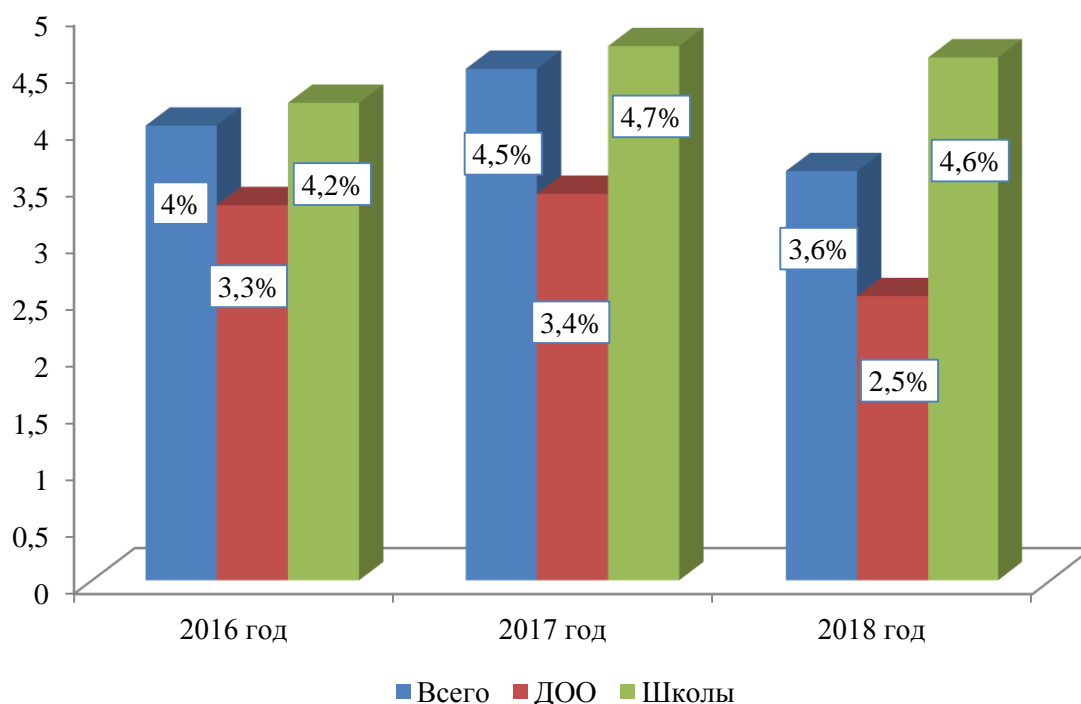


Рис. Д-7. Удельный вес измерений уровней освещенности, не соответствующих гигиеническим нормативам.

По итогам углубленных медицинских осмотров в Республике Татарстан выявлено 5,9% детей с понижением остроты зрения, 0,96% - со сколиозом и 3,8% с нарушением осанки.

Отмечена зависимость между показателями удельного веса учащихся со сколиозом и нарушениями осанки при использовании мебели, не соответствующей росту, и вероятности формирования у них нарушений зрения при недостаточном уровне искусственной освещенности.

В трехлетней динамике удельный вес нестандартных результатов замеров учебной мебели на соответствие росто-возрастным показателям возрос с 9,1% в 2016 году до 17,9% в 2018 году. В 2018 году, как и в 2017 году, Управлением была целенаправленно продолжена работа по замерам росто-возрастных показателей учебной мебели в организациях, где не была своевременно заменена устаревшая детская и учебная мебель. Однако и в организациях, где используется современная мебель, выявлялись факты рассаживания детей без учета росто-возрастных показателей, хотя условия для соблюдения таких требований имелись. По результатам неудовлетворительных исследований должностные лица были привлечены к административной ответственности и выданы предписания по замене мебели, изменению схемы рассаживания детей (рис. Д-8).

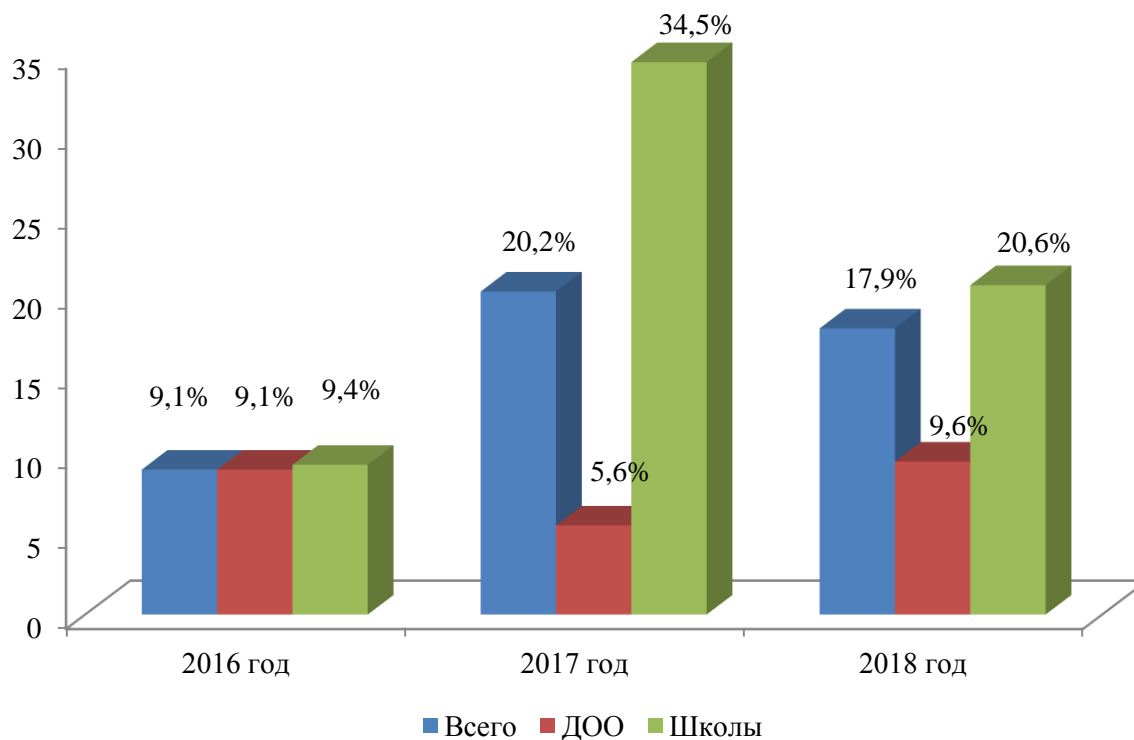


Рис. Д-8. Удельный вес замеров мебели на соответствие росто-возрастным показателям, не отвечающих санитарным нормам

За 2014-2017 годы снизился удельный вес как объектов (с 5,0% до 4,4%), так и замеров (с 3,5% до 2,8%), не удовлетворяющих санитарным требованиям по параметрам микроклимата. Однако в 2018 году по сравнению с 2017 годом отмечен незначительный рост удельного веса объектов, в которых регистрировались замеры параметров микроклимата, не соответствующие нормативным требованиям, - с 4,4% до 4,6%.

В 10 административных территориях республики показатели доли объектов с неудовлетворительными замерами показателей микроклимата выше среднереспубликанских значений: Бавлинский (60,4%), Верхнеуслонский (59%), Мамадышский (24,3%), Тукаевский (20%), Ютазинский (19%), Алексеевский (14,3%), Бугульминский (8,8%), Лениногорский (8,7%), Сармановский (5,9%) районы. Высокие доли объектов с неудовлетворительными замерами показателей микроклимата в Верхнеуслонском, Мамадышском, Ютазинском муниципальных районах регистрируются второй год.

В детских и подростковых организациях 21 района республики замеры микроклимата, проведенные в 2018 году, соответствовали гигиеническим нормативам: Агрызский, Алькеевский, Апастовский, Арский, Атнинский, Балтасинский, Высокогорский, Дрожжановский, Елабужский, Заинский, Зеленодольский, Кукморский, Лаишевский, Менделеевский, Мензелинский

Новошешминский, Нурлатский, Пестречинский, Сабинский, Тетюшский, Черемшанский районы.

Несоответствие параметров микроклимата нормативным значениям в 2018 году чаще регистрировалось в школах (6,4%), чем в дошкольных организациях (5,2%).

В 2018 году превышение напряжённости электрического поля было выявлено в дошкольных, общеобразовательных, профессиональных образовательных организациях, учреждениях дополнительного образования 13 муниципальных образований: Верхнеуслонский, Бавлинский, Зеленодольский, Лениногорский, Алексеевский, Альметьевский, Кайбицкий, Чистопольский, Камско-Устьинский, Бугульминский, Заинский районы, г. Казань, г. Нижнекамск. В Бавлинском, Зеленодольском, Кайбицком, Камско-Устьинском, Чистопольском, Лениногорском районах превышения напряжённости электрического поля регистрируются 2 года подряд.

В дошкольных организациях (6%) и школах (5%) несоответствие напряженности электрического поля гигиеническим нормативам регистрировалось чаще, чем в организациях дополнительного образования (1,1%) и профессиональных учебных заведениях (2,6%).

В Республике Татарстан наблюдается положительная динамика по снижению доли проб почвы на территории детских организаций и детских площадок, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим и микробиологическим показателям (таблица Д-9).

Таблица Д-9

Удельный вес проб почвы на территории детских организаций и детских площадок, не соответствующие гигиеническим нормативам (%)

Показатели	2016 год	2017 год	2018год	Темп прироста к 2016 г.
Санитарно-химические	0	0	0	0
Микробиологические	4,4	4,4	2,8	-36,4
Паразитологические	0,06	0,09	0,4	566,7

В 2018 году положительные пробы почвы на наличие яиц гельминтов были выявлены в Бавлинском, Бугульминском, Дрожжановском, Лениногорском, Сармановском и Ютазинском муниципальных районах (по 1 пробе).

В детских и подростковых организациях Республики Татарстан в 2018 году были зарегистрированы 3 пробы воздуха закрытых помещений в г. Альметьевск с превышением предельно-допустимые концентрации (далее - ПДК) по содержанию паров и газов (фенола). Все нестандартные пробы выявлены в одном объекте (общеобразовательная школа). Повторные измерения после проведенных

санитарно-профилактических мероприятий соответствовали нормативным требованиям.

Нестандартные результаты исследований воздуха по содержанию пыли и аэрозоли в 2018 году не регистрировались (табл. Д-10).

Таблица Д-10

**Характеристика воздушной среды закрытых помещений
детских и подростковых организаций**

Годы	Доля проб, превышающих ПДК на пары и газы, %		Доля проб, превышающих ПДК на пыль и аэрозоли, %	
	Всего	Из них 1 и 2 классов опасности	Всего	Из них 1 и 2 классов опасности
2016	0,01	0,02	0	0
2017	0,02	0,05	1	0
2018	0,05	0,1	0	0

Дети школьного возраста и подростки проводят большую часть времени вне дома в условиях общеобразовательной организации. Таким образом, в условиях школы питание должно рассматриваться не только как способ насыщения и источник энергии, но и как средство профилактики заболеваний (Вагайцева Е.А., 2013, Зулькарнеева А.Т., Салдан И.П. 2014). Школы представляют собой жизненно важную среду, используя которую можно оказывать влияние на процесс правильного питания и формировать у школьников правильные навыки и стереотипы питания (Тапешкина Н.В., 2013).

За последние три года охват школьников горячим питанием в целом по Республике Татарстан увеличился и в 2018 году составил 97,4%. Темп прироста за 3 года составил 0,8% (табл. Д-11).

Таблица Д-11

Охват учащихся общеобразовательных организаций горячим питанием, %

Классы	Годы			Темп прироста к 2016г.	РФ 2017г.
	2016 г.	2017 г.	2018 г.		
Всего	96,6	97,3	97,4	+0,8	89,7
1-4 класс	98,4	98,4	98,4	0	97,0
5-11 класс	95,3	96,5	96,5	+1,4	84,0

Охват учащихся старших классов ниже, чем охват горячим питанием детей младших классов и составляет в целом по республике 96,6%. Увеличение охвата школьников горячим питанием по итогам 2018 года отмечается в 7 административных территориях: Альметьевский, Елабужский, Заинский, Зеленодольский, Нижнекамский, Тетюшский, Чистопольский районы.

Охват школьников горячим питанием ниже среднереспубликанского показателя отмечается в Алексеевском (80,9%), Альметьевском (91,8%), Чистопольском (94,3%), Лениногорском (96,2%) районах, в городах Казань (96%) и Набережные Челны (97%).

Увеличение охвата школьников горячим питанием в целом обусловлено ростом охвата горячим питанием учеников старшего звена, в трехлетней динамике темп прироста составил 1,4%. По сравнению с 2017 годом отмечается увеличение данного показателя только в 3 административных территориях: Зеленодольский район - на 9,2%, Нижнекамский район - на 1,5%, г.Набережные Челны - на 0,3%.

Охват горячим питанием детей младших классов остается стабильно высоким и в целом по республике составляет 98,4%, что выше показателя в среднем по Российской Федерации.

В 37 муниципальных районах ученики младших классов горячим питанием охвачены в полном объеме. По итогам 2018 года отмечены 2 территории, где охват учеников младшей школьной ступени горячим питанием ниже среднереспубликанского показателя (98,4%): г. Набережные Челны (98%) и г. Казань (96%) (рис. Д-9).

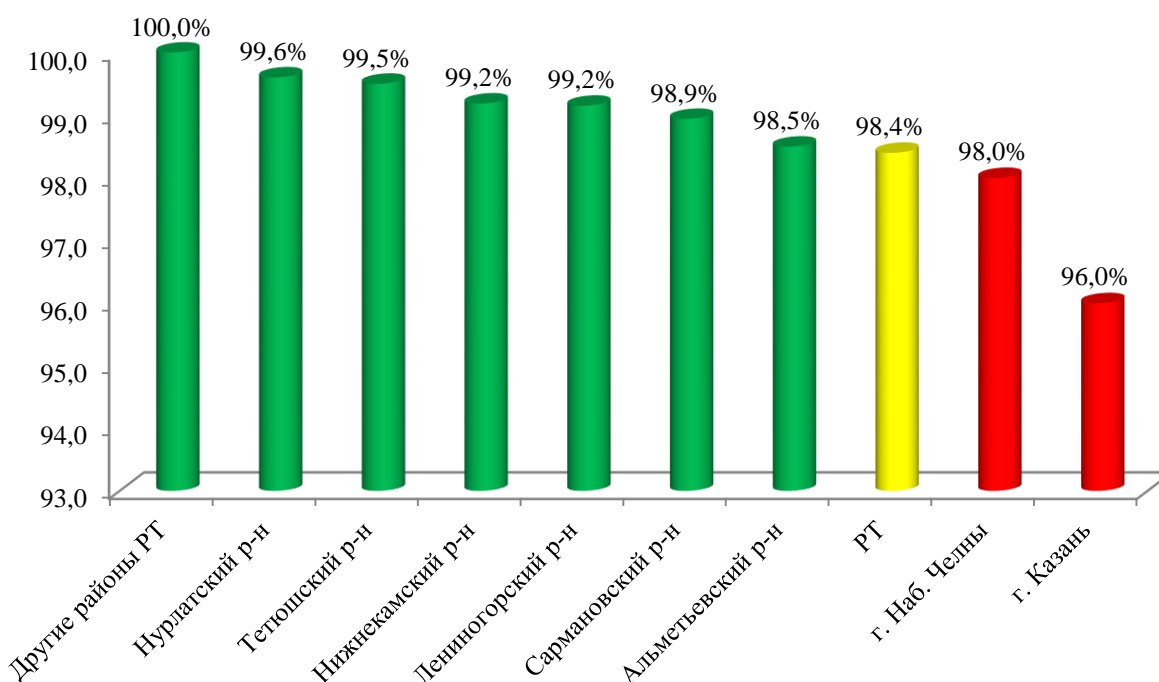


Рис. Д-9. Охват горячим питанием учащихся 1-4 классов в 2018 году.

Оценка показателя охвата школьников горячим питанием позволяет отметить, что с началом нового учебного года однократное горячее питание в виде завтраков или обедов получают 214 088 школьников или 52,6% (2017 г. – 52,7%, 2016 г. – 59,6%, 2015 г. - 60,6%).

Актуальным вопросом остается обеспечение учащихся школ двухразовым горячим питанием в соответствии с требованиями СанПиН 2.4.5.2409-08 "Санитарно-эпидемиологические требования к организации питания обучающихся в общеобразовательных учреждениях, учреждениях начального и среднего профессионального образования".

По итогам 2018 года охват школьников двухразовым питанием в сравнении с 2016 годом увеличен с 40,4% до 47,3%.

В 12 административных территориях (Алексеевский, Алькеевский, Апастовский, Атнинский, Бавлинский, Балтасинский, Кайбицкий, Кукморский, Сабинский, Сармановский, Черемшанский, Ютазинский районы) охват 2-х разовым питанием составляет 100%.

Несмотря на рост охвата питанием детей в Елабужском муниципальном районе охват двухразовым питанием остается очень низким и составляет 5,0% (2017 г. - 3,4%), а в Менделеевском районе охват детей двухразовым питанием даже снизился - с 10,3% в 2017 г. до 9,5% в 2018 г. Показатели охвата двухразовым горячим питанием за 2018 год и изменение данного показателя в сравнении с 2017 годом представлены в таблице Д-12.

Таблица Д-12

**Охват учащихся общеобразовательных организаций
двухразовым горячим питанием**

№№	Административная территория	Охват двухразовым горячим питанием		Динамика в 2018 г. в сравнении с 2017 г.
		2017 год, %	2018 год, %	
1.	Алексеевский район	77,8	100	22,2
2.	Алькеевский район	100	100	0
3.	Апастовский район	100	100	0
4.	Атнинский район	100	100	0
5.	Бавлинский район	100	100	0
6.	Балтасинский район	100	100	0
7.	Кайбицкий район	100	100	0
8.	Кукморский район	100	100	0
9.	Сабинский район	100	100	0
10.	Сармановский район	100	100	0
11.	Черемшанский район	0	100	100
12.	Ютазинский район	100,0	100	0
13.	Лаишевский район	99,4	99,6	0
14.	Аксубаевский район	95,3	99,2	3,9
15.	Азнакаевский район	88,1	94,5	6,5
16.	Рыбно-Слободский район	65,5	89,0	23,5
17.	Арский район	100,0	87,6	-12,4

Продолжение таблицы Д-12

№№	Административная территория	Охват двухразовым горячим питанием		Динамика в 2018 г. в сравнении с 2017 г.
		2017 год, %	2018 год, %	
18.	Муслюмовский район	76,3	78,9	2,6
19.	Буинский район	77,4	77,3	-0,1
20.	Актанышский район	78,2	76,2	-1,9
21.	Спасский район	75,0	75,0	0,0
22.	Тукаевский район	72,6	71,8	-0,8
23.	Лениногорский район	58,5	68,6	10,1
24.	Чистопольский район	36,7	63,4	26,7
25.	Пестречинский район	64,0	62,9	-1,1
26.	Мензелинский район	42,8	62,6	19,8
27.	Бугульминский район	50,4	51,7	1,3
28.	Агрызский район	48,7	50,4	1,7
29.	Заинский район	42,4	50,1	7,8
30.	Тюлячинский район	95,6	49,5	-46,1
31.	Мамадышский район	46,5	47,7	1,3
	Республика Татарстан	47,3	47,4	0,1
32.	Нурлатский район	48,5	43,8	-4,7
33.	Новошешминский район	53,5	43,5	-10
34.	г. Казань	42,2	42,8	0,6
35.	Тетюшский район	42,2	42,4	0,2
36.	Нижнекамский район	39,3	40,1	0,8
37.	Верхнеуслонский район	50,1	38,5	-11,5
38.	Дрожжановский район	37,2	37,3	0,1
39.	Альметьевский район	34,1	32,1	-2,0
40.	Высокогорский район	100,0	27,0	-73,0
41.	Зеленодольский район	20,3	20,5	0,3
42.	Камско-Устьинский район	24,3	17,7	-6,6
43.	г. Набережные Челны	25,0	13,0	-12,0
44.	Менделеевский район	10,3	9,5	-0,8
45.	Елабужский район	3,4	5,0	1,6

Снижение охвата двухразовым горячим питанием в 2018 году отмечается в 12 районах республики: в Арском - с 100% до 87,6%, в Тюлячинском - с 95,6% до 49,5%, в Нурлатском - с 48,5% до 43,8% в Новошешминском - с 53,5% до 43,5%, в Верхнеуслонском - с 50,1% до 38,5%, в Высокогорском - с 100% до 27,0%, в Камско-Устьинском - с 24,3% до 17,7%, в г. Набережные Челны - с 25% до 13%, незначительное снижение в Актанышском районе - с 78,2% до 76,2%, в

Альметьевском - с 34,1% до 32,1%, в Пестречинском - с 64% до 62,9% и в Менделеевском районе - с 10,3% до 9,5%.

Продолжают иметь место факты несоответствия гигиеническим требованиям качества выпускаемой пищевой продукции, нарушения технологии приготовления и сроков реализации готовых блюд (табл. Д-13), при этом в 2018 году не регистрировались исследования готовых блюд, не соответствующие гигиеническим требованиям по содержанию токсических элементов, пестицидов, гистамина, микотоксинов, ГМО, радионуклидов.

Таблица Д-13

**Удельный вес нестандартных проб готовых блюд
в организациях для детей и подростков, %**

Показатели	2016 г.	2017 г.	2018 г.	Темп прироста к 2016г.
Санитарно – химические	2,1	0,97	0,6	-71,4
Микробиологические	2,2	2,3	2,4	+9,1
Калорийность и химический состав	5,1	5,1	4,1	-19,6
Вложение витамина С	5,2	5,5	3,7	-28,8
Качество термической обработки	0,7	0,3	0,2	-71,4

Загрязнение пищи микроорганизмами, способными наносить вред здоровью ребенка, остается важной проблемой в организации питания в детских организованных коллективах. Микробиологическая безопасность пищи опирается, прежде всего, на соблюдение санитарно-гигиенических требований при производстве пищевых продуктов.

В 2018 году в школах 9 муниципальных районов при контроле качества готовых блюд результаты исследований, не соответствующие ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевых продуктов» по микробиологическим показателям, не установлены в Аксубаевском, Актанышском, Апастовском, Буинском, Высокогорском, Новошешминском, Пестречинском, Рыбно-Слободском, Тюлячинском районах.

Наибольший удельный вес готовых блюд, не соответствующих требованиям по микробиологическим показателям, в 2018 году отмечается по школам Спасского (28,3%), Дрожжановского (21,4%) и Агрызского (16,1%) муниципальных районов.

В целом по всем типам детских и подростковых организаций в трехлетней динамике отмечается увеличение с 2,2% до 2,4% удельного веса исследований готовых блюд, несоответствующих нормативным требованиям по микробиологическим показателям.

Стабильная или положительная динамика данного показателя прослеживается по дошкольным, общеобразовательным организациям, социальным учреждениям для детей, оставшихся без попечения родителей, и учреждениям для отдыха и оздоровления детей, профессиональным образовательным организациям (рис. Д-10).

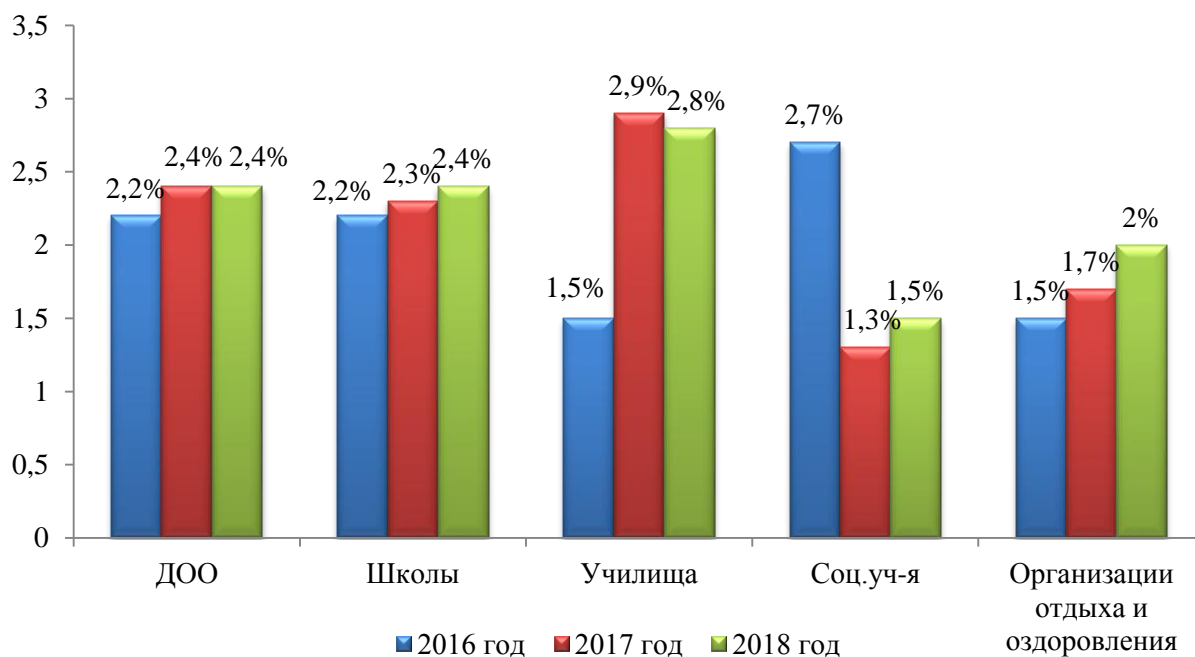


Рис. Д-10. Удельный вес исследований проб готовых блюд по микробиологическим показателям, не соответствующих гигиеническим требованиям

В 3 раза и более превышает среднереспубликанский показатель несоответствия блюд в детских и подростковых организациях по микробиологическим показателям в Спасском (17,1%), Агрызском (15,6%), Атнинском (14,5%), Дрожжановском (14,0%) муниципальных районах.

В Спасском районе этот показатель значительно выше среднереспубликанского уже три года. В 4 муниципальных районах (Аксубаевский, Актанышский, Рыбно-Слободский, Тюлячинский) готовые блюда, не соответствующие нормативным требованиям по микробиологическим показателям, в 2018 году не зарегистрированы.

Удельный вес исследований готовых блюд, не соответствующих по санитарно-химическим показателям, в 2018 году (0,6%) ниже, чем в 2017 году (0,97%) и в 2016 году (2,1%). Нестандартные результаты анализов по данному показателю зарегистрированы в Менделеевском (6,3%), Пестречинском (3,5%), Кукморском (1,8%), Высокогорском (1,8%), Балтасинском (1,2%), Дрожжановском (0,7%), Атнинском (0,6%) муниципальных районах и в г. Казань (1,4%).

В 2018 году удельный вес исследованных проб готовых блюд, не отвечающих гигиеническим требованиям по калорийности (ниже- или выше установленных

требований) был выявлен в 4,1% исследований, что ниже показателя 2017 и 2016 годов – 5,1%.

В 2018 году в 9 административных территориях Республики Татарстан удельный вес готовых блюд по калорийности превышал среднереспубликанский показатель: Спасский (32,4%), Новошешминский (30,4%), Чистопольский (29,4%), Арский (25,0%), Алексеевский (20,8%), Атнинский (20,0%), Мензелинский (18,2%), Агрызский (11,6%), Алькеевский (7,7%) районы.

В 27 муниципальных районах республики (Азнакаевский, Аксубаевский, Актанышский, Альметьевский, Бавлинский, Балтасинский, Бугульминский, Верхнеуслонский, Высокогорский, Дрожжановский, Елабужский, Заинский, Зеленодольский, Кайбицкий, Камско-Устьинский, Кукморский, Лаишевский, Мамадышский, Менделеевский, Нурлатский, Пестречинский, Рыбно-Слободский, Сабинский, Сармановский, Тетюшский, Черемшанский, Ютазинский) результаты исследований готовых блюд на калорийность и химический состав в течение 2018 года соответствовали гигиеническим нормативам.

Пробы готовых блюд, не соответствующих гигиеническому нормативу по содержанию витамина С в искусственно витаминизированных блюдах, в 2018 году были выявлены в детских и подростковых учреждениях Чистопольского (10,5%), Елабужского (10,0%), Актанышского (9,1%), Аксубаевского (7,7%), Нижнекамского (5,5%), Кукморского (1,8%) муниципальных районов, которые и определили среднереспубликанский показатель – 3,7%.

Нарушение технологии приготовления блюд из мяса в виде недостаточной термической обработке в 2018 году были установлены в детских и подростковых организациях Спасского (12,5%), Новошешминского (25%) и Кайбицкого (25%) районов.

Охрана здоровья и обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия детей и подростков в период оздоровительной кампании – одно из наиболее значимых направлений в деятельности Управления.

Учитывая недостатки, выявленные в ходе летней оздоровительной кампании 2017 года, специалистами Управления были сформированы предписания по улучшению материально-технической базы летних оздоровительных учреждений во всех районах республики на летний сезон 2018 года. Всего было выдано 447 предписаний, содержащих 1 752 мероприятия. В планы санитарно-оздоровительных мероприятий вошли мероприятия по капитальному ремонту 20 загородных лагерей, косметическому ремонту 25 загородных лагерей, а также по закупке оборудования для пищеблоков в 61 учреждение, мебели и инвентаря для 54 учреждений, медицинского оборудования для 24 учреждений. На начало летнего сезона 2018 года Управлению удалось добиться выполнения предписаний и планов санитарно-оздоровительных мероприятий на 99,3% (2017 г. - 99%, 2016 г. - 98,2%).

Из числа предъявленных Управлению организаций все были допущены к эксплуатации в летний оздоровительный сезон 2018 года, из них: 112 стационарных загородных детских оздоровительных учреждений, 7 загородных ЛОУ санаторного типа, 7 санаториев, 67 палаточных лагерей, 926 учреждений с дневным пребыванием детей, 160 лагерей труда и отдыха.

В 2018 году летний отдых и оздоровление детей осуществлялся на базах 1 279 организаций отдыха детей и их оздоровления. Общее количество организаций, занятых летним отдыхом и оздоровлением детей, в 2018 году по сравнению с 2017 годом изменилось (табл. Д-14).

Таблица Д-14

Количество работавших организаций отдыха и оздоровления детей

Тип учреждения	Количество оздоровительных учреждений		
	2016 год	2017 год	2018 год
стационарные загородные	112	112	112
стационарные загородные санаторного типа	10	10	7
оздоровительные учреждения с дневным пребыванием детей	969	969	926
лагеря труда и отдыха	120	120	160
палаточные лагеря	102	102	67
детские санатории и санатории для взрослых	8	8	7

По итогам летнего оздоровительного сезона 2018 года во всех видах и типах оздоровительных организаций отдохнул и оздоровился 166 251 ребенок, что на 2,6% больше охвата 2017 года (2017 г. - 162 000 детей, 2016 г. - 161 865 детей) (табл.Д-15). Количество детей, отдохнувших на морских побережьях Российской Федерации, в 2018 году составило 4 001 человек (2017 г. - 3 666, 2016 г. – 6 011), в том числе в Республике Крым – 1 342 (2017 г. – 2 054; 2016 г. – 1 756).

Таблица Д-15

Количество оздоровленных детей

Тип оздоровительного учреждения	Количество отдохнувших детей			Темп прироста к 2016 г.	
	2016г.	2017г.	2018г.	Количество	Доля, %
стационарные загородные	69380	69000	69389	9	0,01
стационарные загородные санаторного типа	3740	9700	9700	5960	159,4
с дневным пребыванием детей	57075	56000	61762	4687	8,2
лагеря труда и отдыха	12000	12000	12000	0	0,0
палаточные лагеря	11780	7800	6900	-4880	-41,43
детские санатории и санатории для взрослых	7890	7500	6500	-1390	-17,6

В Республике Татарстан в августе 2018 года в ДОЛ «Чайка» и ДОЛ «Пионер» ГБУ «Республиканский центр «Лето» (г. Казань) отдохнуло 38 детей из Донецкой народной республики и 54 ребенка из Луганской народной республики. Управлением была организована работа по встрече и отправке детей из Донецкой и Луганской народных республик, в том числе по эстафетному сопровождению.

В структуре организаций летнего отдыха и оздоровления детей и подростков в республике традиционно лидирующее положение занимают оздоровительные организации с дневным пребыванием детей (73,4%) (рис.Д-11), в которых отдохнуло 37,1% детей.

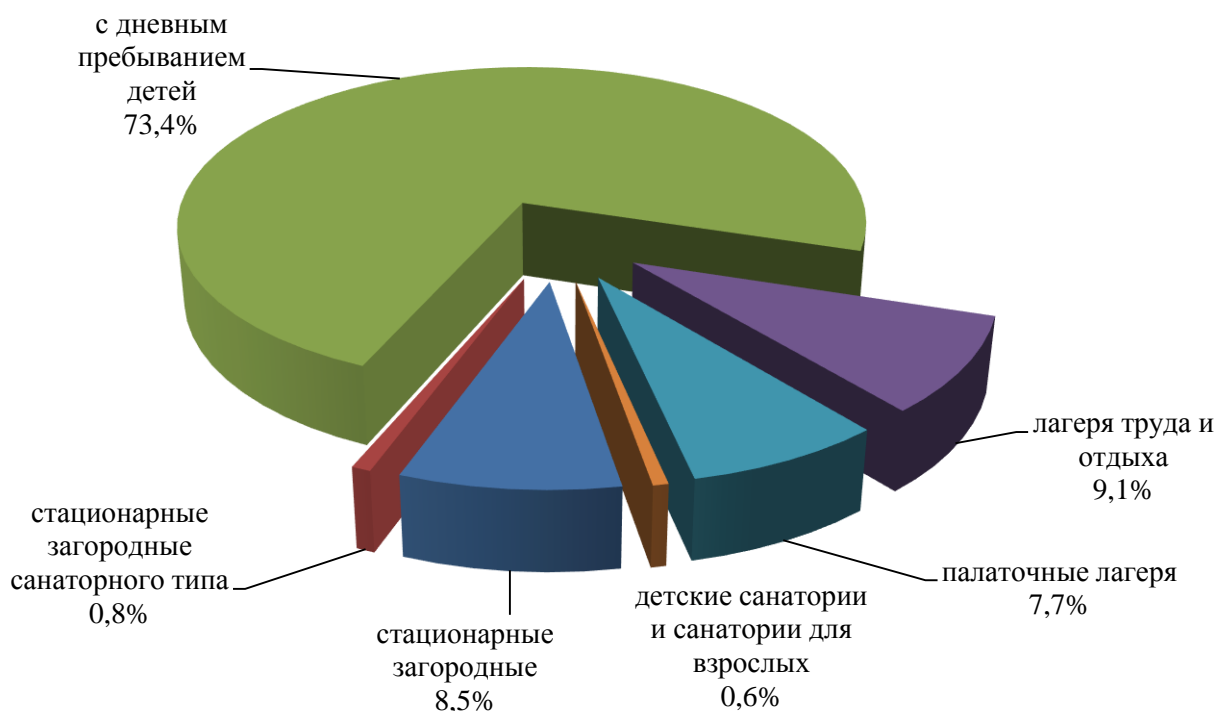


Рис. Д-11. Структура организаций отдыха и оздоровления детей и подростков в ЛОК-2018

Наибольшее количество детей и подростков отдохнуло в загородных организациях – 51,5%, в том числе в стационарных загородных лагерях 41,7%, санаторных лагерях – 5,8%, санаториях – 4,2%. 7,2% детей отдохнули в лагерях труда и отдыха и 4,2% - в палаточных лагерях (рис.Д-12).

В 2018 году больше, чем в 2017 году отдохнуло детей в стационарных загородных лагерях и лагерях с дневным пребыванием детей.

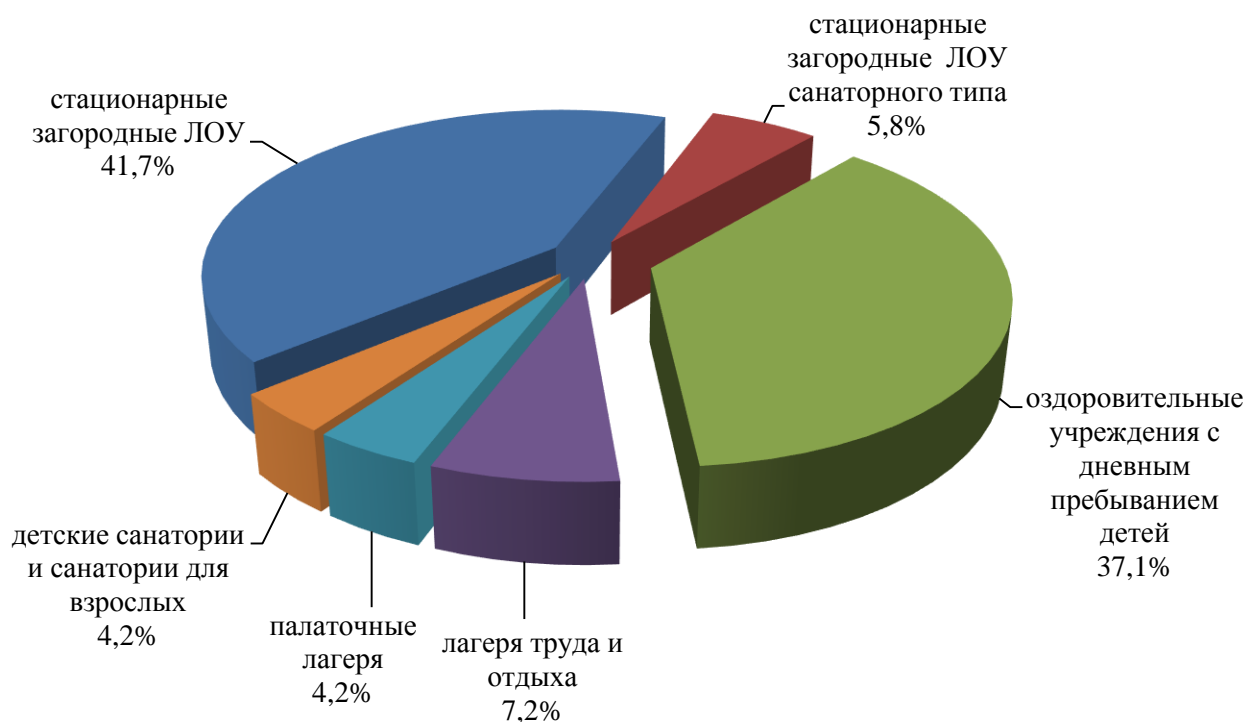


Рис. Д-12. Удельный вес охваченных организованным отдыхом детей и подростков в летних оздоровительных организациях.

В летний оздоровительный сезон 2018 года было отобрано для исследования 3 206 проб питьевой воды. Наибольшее количество проб отобрано в загородных организациях (67,5%). В 2018 году по сравнению с 2017 годом наблюдается увеличение доли неудовлетворительных результатов исследований питьевой воды по микробиологическим и санитарно-химическим показателям (рис. Д-13).

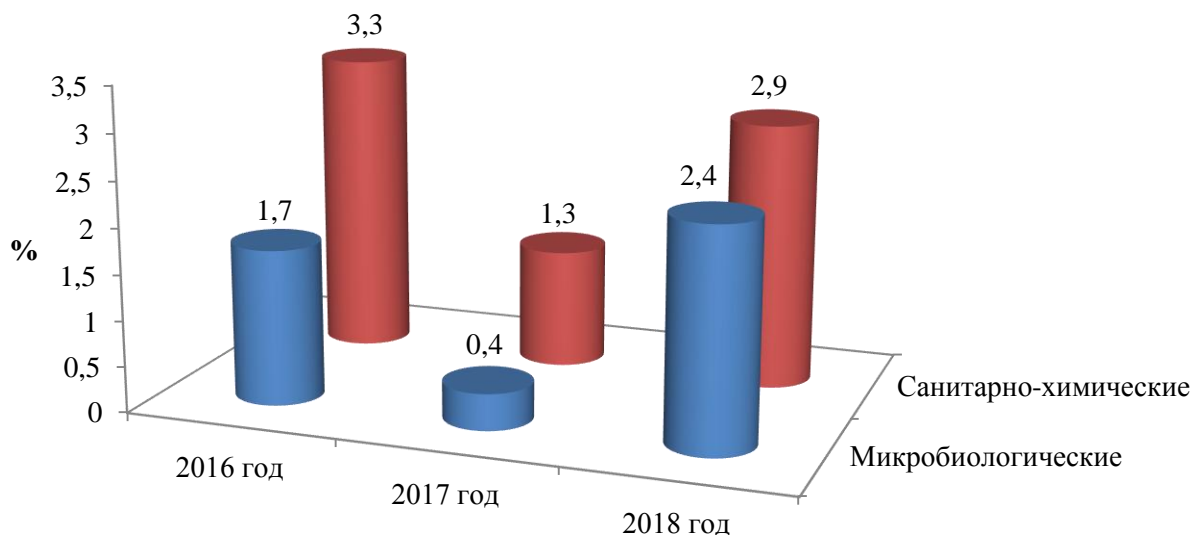


Рис. Д-13. Удельный вес проб питьевой воды, не соответствующих гигиеническим нормативам, отобранных в летних оздоровительных организациях

В ходе контроля за организацией питания детей в ЛОУ отобрано и исследовано на микробиологические показатели 2 925 проб готовых блюд, из них 2,01% не соответствовали нормативным требованиям, что на 0,3% больше, чем в 2017 году (1,7%), патогенные микроорганизмы не выделены. В целом по республике в 2018 году в ходе контрольно-надзорных мероприятий было исследовано на калорийность и химический состав 967 проб готовых блюд. Удельный вес нестандартных проб составил 2,8% (2017 г. - 0,9%). В трехлетней динамике отмечается снижение нестандартных исследований по всем показателям (табл. Д-16).

Таблица Д-16

**Удельный вес проб готовых блюд,
не соответствующих гигиеническим нормативам**

Виды показателей	2016 год	2017 год	2018 год	Темп прироста к 2016 г.
Санитарно-химические	1,8	1,6	2,0	11,1
Микробиологические	1,5	1,7	2,0	33,3
Калорийность	3,0	0,9	2,8	-6,7
Вложение витамина С	1,5	0,7	1,8	20,0

Готовые блюда, не соответствующие гигиеническим требованиям по санитарно-химическим показателям, в период летней оздоровительной кампании выявились в оздоровительных учреждениях 6 административных территорий (Балтасинский, Высокогорский, Пестречинский, Атнинский, Рыбно-Слободский муниципальные районы и г. Казань).

Блюда, обсемененные условно-патогенной микрофлорой, были определены в летних детских лагерях 22 муниципальных образований: Азнакаевский, Агрызский, Алексеевский, Альметьевский, Арский, Бавлинский, Балтасинский, Дрожжановский, Высокогорский, Елабужский, Зеленодольский, Кайбицкий, Лаишевский, Лениногорский, Менделеевский, Муслимовский, Новошешминский, Пестречинский, Спасский, Чистопольский районы, г. Набережные Челны и г. Казань.

Занижение или превышение установленных норм энергетической ценности рациона в летний сезон 2018 года было зафиксировано в летних оздоровительных учреждениях, расположенных в 6 районах и городах республики: Алексеевский, Лаишевский, Нижнекамский, Чистопольский районы, г. Казань, г. Набережные Челны.

На пищеблоках лагерей было отобрано 15 850 смывов с объектов окружающей среды (с инвентаря, оборудования, посуды, рук и спецодежды персонала) на наличие патогенных и санитарно-показательных микроорганизмов, из них 231 или 1,5% (2017 г. – 1,5%) смывов дали положительный результат.

Санитарно-показательные микроорганизмы не обнаруживались в смывах с рук персонала, с инвентаря, технологического оборудования только в летних оздоровительных учреждениях Арского, Алькеевского, Актанышского, Аксубаевского, Апастовского, Буинского, Верхнеуслонского, Заинского, Кайбицкого, Камско-Устьинского, Лаишевского, Мамадышского, Пестречинского, Рыбно-Слободского, Сабинского, Сармановского, Тюлячинского, Черемшанского и Ютазинского муниципальных районов.

Условия труда.

Республика Татарстан относится к числу индустриальных регионов России. Ведущими отраслями специализации региона являются: машиностроение, в том числе авиастроение; химия и нефтехимия; добыча сырой нефти и природного газа; сельское хозяйство. Основные промышленные центры сосредоточены в городах Казань, Набережные Челны, Нижнекамск и Альметьевск.

На контроле Управления находятся 4 635 объектов предприятий разных видов экономической деятельности, из них сельскохозяйственных объектов – 25,3%. Количество работающего населения в республике более 1,3 млн. человек, в том числе более 1 млн. на крупных и средних предприятиях.

Наибольшее число объектов по видам экономической деятельности отмечается в группе обрабатывающих производств и сельского хозяйства, где занято более 50% работающего населения.

Распределение промышленных предприятий по группам СЭБ: отмечается рост на 1,7% удельного веса предприятий I группы с одновременным уменьшением на 1,7% предприятий III группы (крайне неудовлетворительные), доля предприятий II группы СЭБ остается стабильной (табл. Т-1).

Таблица Т-1

Распределение объектов надзора по группам санитарно-эпидемиологического благополучия, 2016-2018 гг.

Группы санитарно-эпидемиологического благополучия	Удельный вес в %			Темп прироста (снижения) по сравнению с 2017 годом
	2016	2017	2018	
I группа (удовлетворительные)	33	29	30,7	+1,7
II группа (неудовлетворительные)	60,3	64	64	-
III группа (крайне неудовлетворительные)	6,7	7	5,3	-1,7

Совокупный удельный вес предприятий II и III групп СЭБ продолжает оставаться значительным – 69,3%, но при этом чуть ниже среднероссийских показателей (2017 г. по Республике Татарстан - 71%, по Российской Федерации - 73%).

Более половины объектов 3 группы СЭБ (58%) относится к сельскохозяйственным. На отдельных территориях республики удельный вес

неблагополучных объектов, в том числе сельскохозяйственных остается крайне высоким: Рыбно-Слободский район (90%), Агрызский район (79%), Апастовский район (55%).

В городах же, являющихся крупным сосредоточением промышленных предприятий, доля крайне неблагоприятных объектов, наоборот, небольшая, от 1% в г. Альметьевске до 3,3% в г. Казани. При этом, доля предприятий 2 группы довольно значительная и составляет по г. Набережные Челны 86%, по г. Альметьевск – 58,6%, по г. Казань - 57,3%, по г. Нижнекамск – 59%.

Наибольший удельный вес объектов 3 группы СЭБ зарегистрирован на объектах строительства (7,2% от общего количества объектов 3 группы), производства прочих транспортных средств и оборудования (5,2%), нефтепродуктов (5,2%) и химических веществ (5,2%).

Работающее население подвергается воздействию как физических факторов - шума, вибрации, неионизирующих излучений, неблагоприятных факторов микроклимата, так и химических факторов и аэрозолей преимущественно фиброгенного действия (далее - АПФД). По данным Татарстанстата на начало 2018 года работали под воздействием повышенных значений факторов производственной среды: уровня шума – 22,5%; уровня вибрации – 3,9%, неионизирующего излучения – 0,8%, параметров микроклимата – 4,1%, химического фактора – 6,2%, АПФД – 2,9%.

Оценка уровня совокупного воздействия физических факторов (шума, вибрации, микроклимата, электромагнитных полей, искусственной освещенности, ионизирующих излучений) в 2018 году была проведена на 12 734 рабочих местах (2017 г. – 11 766, 2016 г. - 14 942). В течение последних трех лет идет снижение числа инструментально обследованных рабочих мест (по отношению к 2016 году на 2 208 исследований). Снижение объема проведенных измерений связано с уменьшением числа надзорных мероприятий.

Структура измерений физических факторов в текущем году представлена на рис. Т-1.

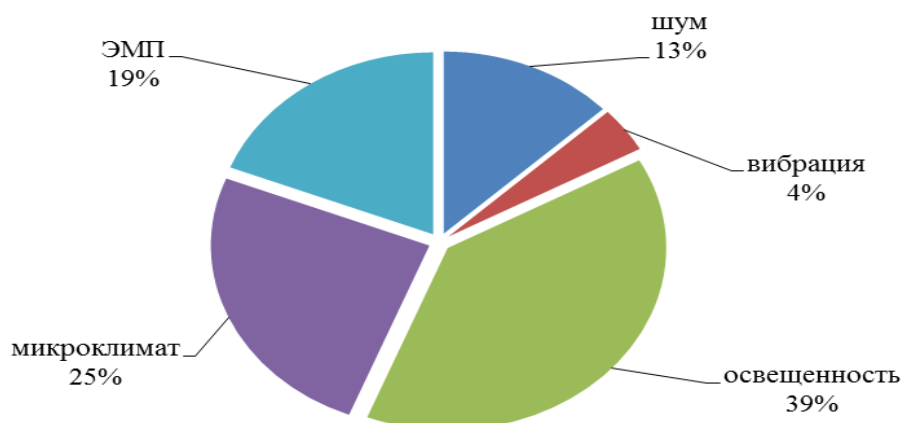


Рис. Т-1. Структура измерений физических факторов в 2018 году

В общей структуре остаются высокими доли измерений освещенности (39%) и микроклимата (25%) на рабочих местах.

Отмечается увеличение удельного веса рабочих мест, на которых обнаружено превышение предельно-допустимых нормативов производственных факторов (табл. Т-2).

Таблица Т-2

Доля рабочих мест (%), не соответствующих гигиеническим нормативам по отдельным физическим факторам на промышленных предприятиях Республики Татарстан.

Годы	Шум	Вибрация	Микроклимат	ЭМП	Освещенность
2016	19,6	9,2	5,0	7,7	13,1
2017	15,1	8,1	3,3	4,6	9,0
2018	18,8	9,1	3,3	4,4	9,8
Темп прироста (снижения) по сравнению с 2017годом	+3,7	+1,0	На уровне прошлого года	-0,2	+0,8
РФ, 2017 год	19,6	10,4	4,4	5,7	13,9

В сравнении с 2017 годом наблюдается увеличение числа исследованных проб в воздухе рабочей зоны в совокупности на 1 456 исследований и незначительный рост превышений ПДК в исследованных пробах паров и газов (на 0,7%). Количество превышений ПДК в исследованных пробах воздуха на пыль и аэрозоль, наоборот, снизилось на 0,9%.

Удельный вес проб веществ 1-го и 2-го классов опасности с превышением ПДК увеличился на 0,8% (табл. Т-3).

Таблица Т-3

Результаты контроля состояния воздушной среды рабочей зоны на предприятиях Республики Татарстан

Наименование показателей	2016	2017	2018	Темп прироста (снижения)	РФ 2016 г.
Число исследованных проб на пары и газы	13572	9481	10486	+1005	453039
из них превышает ПДК, %	0,4	0,6	1,3	+0,7	2,1
Число исследованных проб на пыль и аэрозоли	6424	3755	4206	+451	277016
из них превышает ПДК, %	1,4	2,1	1,2	-0,9	6,5
Удельный вес проб веществ 1 и 2 класса опасности с превышением ПДК:					
пары и газы, %	0,4	0,4	1,2	+0,8	3,7
пыль и аэрозоли, %	1,4	0,7	1,5	+ 0,8	8,5

На территории республики функционируют 562 предприятия различных видов экономической деятельности, отдельные здания, цеха, участки или рабочие места которых представляют канцерогенную опасность для работающих. Предприятий, признанных канцерогеноопасными в целом, в республике не зарегистрировано. На 50% предприятий контакт работников с канцерогенными факторами имеет непостоянный, эпизодический характер.

В 2018 году в Республике Татарстан зарегистрирован 1 случай профессионального онкологического заболевания от воздействия производственного канцерогенного фактора (хром (VI) триоксид).

Канцерогенные факторы, характерные для рабочих мест на промышленных предприятиях республики: минеральные масла, хрома шестивалентного соединения, формальдегид, акриламид, никель и его соединения, свинца соединения неорганические, бенз(а)пирен, бензол, эпихлоргидрин, пыль древесная, ионизирующие излучения и другие.

Наибольшее количество занятого населения подвержено неблагоприятному воздействию канцерогенных факторов в следующих отраслях промышленности: добыча сырой нефти, производство автомобилей, химия и нефтехимия.

Сформированный банк данных позволил установить, что численность работающих на канцерогеноопасных предприятиях республики по состоянию на конец 2018 года составляет 100 283 человека (2017 г - 92 608, 2016 г. – 80 375), в том числе 25 951 женщина.

Охват периодическими медицинскими осмотрами работников предприятий и организаций, занятых на вредных работах и на работах с вредными и опасными факторами рабочей среды и трудового процесса, в целом по республике остается стабильно высоким: из 482 229 подлежащих медосмотрам работников в 2018 году осмотрено 468 727 или 97,2% (2017 г. - 96,8%, 2016 г. – 96,5%). Проведение периодических профмедосмотров организовано на всех административных территориях республики.

Санитарно-эпидемиологическое состояние транспортных средств и предприятий транспортной инфраструктуры.

На территории Республики Татарстан представлены все виды транспорта: воздушный, водный, наземный и подземный (метро). Утвержденная распоряжением Правительства Российской Федерации от 22.11.2008 № 1734-р «Транспортная стратегия Российской Федерации на период до 2030 года» предусматривает снижение аварийности, обеспечение безопасности объектов транспорта, обеспечение доступности и качества транспортных услуг для населения в соответствии с социальными стандартами.

Санитарно-эпидемиологическая обстановка на транспорте в Республике Татарстан в 2018 году продолжает оставаться стабильной, несмотря на негативные

тенденции, связанные со старением транспортных средств, особенно водного транспорта.

В 2018 году количество зарегистрированных приписных транспортных средств в Республике Татарстан составило 16 548 единицы, из них доля автомобильного транспорта – 96,9%, водного транспорта – 2,42%, воздушного транспорта – 0,6%, метрополитена – 0,08%.

Наибольшая доля подвижного состава городского пассажирского транспорта представлена автобусами. В городах Казань, Набережные Челны и Нижнекамск эксплуатируются трамваи и троллейбусы. Эксплуатируются 14 поездов метрополитена в г. Казани. Общее количество приписных воздушных судов - 105.

Из 16 548 находящихся на контроле транспортных средств 65,3% относятся к неблагоприятным для здоровья работающих (рис. Т-2).

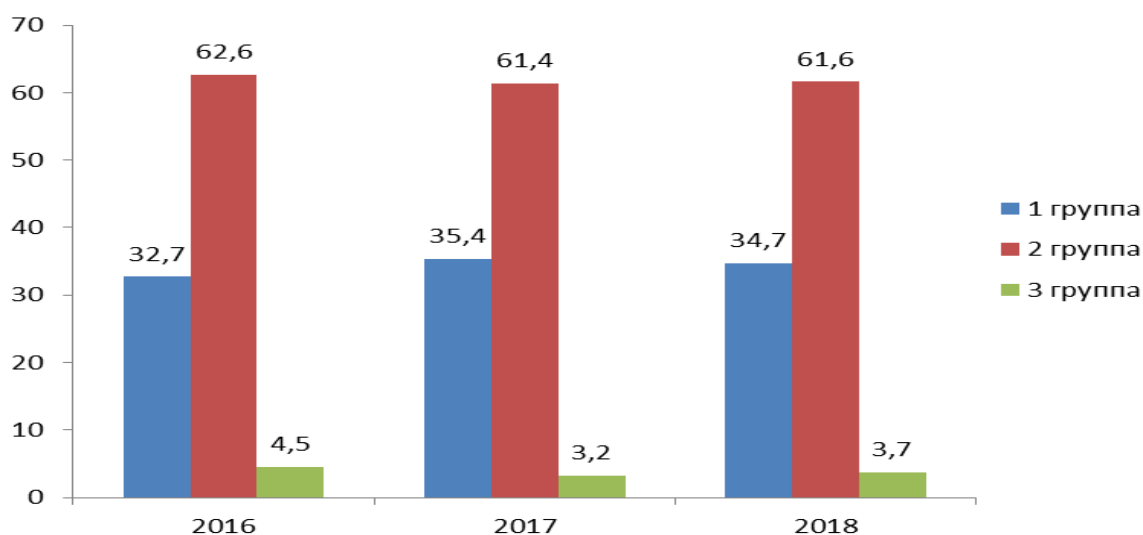


Рис. Т-2. Удельный вес транспортных средств по группам санитарно-эпидемиологического благополучия (%).

На протяжении ряда лет основное число объектов, крайне неблагоприятных для здоровья работающих, формирует водный транспорт, ежегодно количество таких объектов составляет 23-24% от всех транспортных средств (табл. Т-4).

Таблица Т-4

Удельный вес транспортных средств по группам СЭБ (%)

Виды транспорта	I группа			II группа			III группа		
	2016	2017	2018	2016	2017	2018	2016	2017	2018
Водный	27,1	27,7	26,9	49,7	48,6	48,9	23,1	23,7	24,3
Воздушный	83,5	79	79	16,4	21	21	-	-	-
Автотранспорт	32,5	35,1	34,5	63,3	62,1	62,2	4,1	2,8	3,3
Всего	32,7	35,4	34,8	62,6	61,4	61,5	4,5	3,2	3,7

Основными причинами неблагоприятных условий труда водительского состава и работников транспортной инфраструктуры, увеличивающими риск возникновения общей и профессиональной патологии у работников, являются длительные сроки эксплуатации транспортных средств (90% приписного водного транспорта эксплуатируется на протяжении 20-30 и более лет), увеличение сроков эксплуатации без проведения капитальных ремонтов, конструктивные недостатки машин и оборудования, неудовлетворительная материально-техническая база предприятий, изношенность технологического оборудования и несовершенство ряда технологических процессов.

Работники при выполнении трудовой деятельности на большинстве видов транспортных средств подвергаются воздействию комплекса вредных производственных факторов: повышенных уровней шума, вибрации, высокой и низкой температуры, загазованности воздуха рабочей зоны и повышенной напряженности и тяжести трудового процесса.

Рост доли рабочих мест, не соответствующих гигиеническим нормативам, произошел по уровням вибрации и параметрам микроклимата, небольшое снижение – по уровням шума. Каждая 10-я единица обследованного транспорта, по-прежнему, остается источником повышенных уровней вибрации и шума. В основном, это трактора и другая техника сельскохозяйственного назначения, срок эксплуатации которых составляет более 10 лет.

Превышения уровней электромагнитных полей и заниженная освещенность на рабочих местах водителей за последние 2 года не зарегистрированы (таб. Т-5).

Таблица Т-5

Доля рабочих мест водителей (%), не соответствующих гигиеническим нормативам по отдельным физическим факторам.

Годы	Шум	Вибрация	Микроклимат	ЭМП	Освещенность
2016	11,3	9,2	2,8	-	0,8
2017	10,0	11,5	3,5	-	0,8
2018	8,6	8,9	1,7	-	-
Темп прироста (снижения) по сравнению с 2017 годом	- 1,4	-2,6	-1,7	-	-

Немаловажное значение в сохранении здоровья членов экипажа и пассажиров речных судов играет обеспечение судов водного транспорта доброкачественной питьевой водой. Более 40% от общего количества эксплуатируемых речных судов оборудованы системами питьевого водоснабжения (цистернами для хранения воды).

Возрос удельный вес проб воды, не отвечающих нормативам по санитарно-химическим показателям на 3%, по микробиологическим показателям, наоборот,

снизились на 1,1%. Так, из 400 исследованных проб воды не удовлетворяют гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям 11% (2017 г. - 7%, 2016 г. - 4,8%), из 372 исследованных проб воды по микробиологическим показателям – 2,1% (2017 г. – 3,2%, 2016 г. - 0,8%).

Пробы воды, не удовлетворяющие гигиеническим нормативам, были отобраны с грузовых, разъездных судов и судов портово-технического флота в рамках производственного контроля. Неудовлетворительное качество питьевой воды является результатом некачественного проведения чистки и профилактической дезинфекции цистерн для запаса питьевой воды и трубопроводов при подготовке систем водоснабжения судов к эксплуатации. При повторных отборах перед началом навигации пробы воды соответствовали нормативным значениям.

Радиационная обстановка на территории Республики Татарстан.

Радиационная обстановка в Республике Татарстан за последние годы существенно не изменилась, оставалась стабильной и в целом удовлетворительной. Радиационный фактор, как и во всех субъектах Российской Федерации, не являлся ведущим фактором вредного воздействия на здоровье населения.

Для постоянного и эффективного наблюдения за радиационной обстановкой в Российской Федерации внедрена единая система информационного обеспечения радиационной безопасности населения, включающая радиационно-гигиеническую паспортизацию, в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 28.01.1997 № 93 «О порядке разработки и радиационно-гигиенической паспортизации организаций и территорий» и Единую государственную систему учета доз облучения населения России (ЕСКИД).

Порядок функционирования республиканского уровня ЕСКИД граждан определен постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 15.04.2002 № 205 «Об утверждении Положения о региональном (республиканском) уровне единой государственной системы контроля и учета индивидуальных доз облучения (ЕСКИД) граждан Российской Федерации».

В Республике Татарстан радиационно-гигиенической паспортизацией охвачены все организации, использующие в своей деятельности техногенные источники ионизирующего излучения, на основании которых ежегодно формируется радиационно-гигиенический паспорт территории Республики Татарстан.

Все организации республики, поднадзорные Роспотребнадзору, представляют данные в системе ЕСКИД по форме № 1-ДОЗ «Сведения о дозах облучения лиц из персонала в условиях нормальной эксплуатации техногенных источников ионизирующего излучения».

Основным показателем радиационной безопасности субъекта федерации является годовая коллективная эффективная доза (КЭД) облучения населения от всех источников ионизирующего излучения, в 2017 году по Республике Татарстан

она составила 14,334 (2016 г. - 14,426) тыс. человеко-Зв (чел.-Зв), что соответствует 3,68 миллиЗв (мЗв) в среднем на одного жителя (по РФ - 3,76 мЗв).

Данные индивидуальных годовых эффективных доз на жителя Республики Татарстан за счет всех источников ионизирующего излучения в сравнении со среднероссийской дозой в динамике за 3 года представлены в табл. Т-6.

Таблица Т-6

Средняя индивидуальная годовая эффективная доза на жителя республики за счет всех источников ионизирующего излучения в сравнении со среднероссийской дозой в динамике за 3 года (мЗв/год)

Наименование территории	Годы		
	2015	2016	2017
Республика Татарстан	3,8	3,7	3,68
Российская Федерация	3,8	3,76	3,86

По данным радиационно-гигиенического паспорта Республики Татарстан 85,71% суммарной дозы обусловлено природными источниками излучения и 14,13% - медицинским облучением, на долю остальных источников приходится менее 0,16% (рис. Т-3).

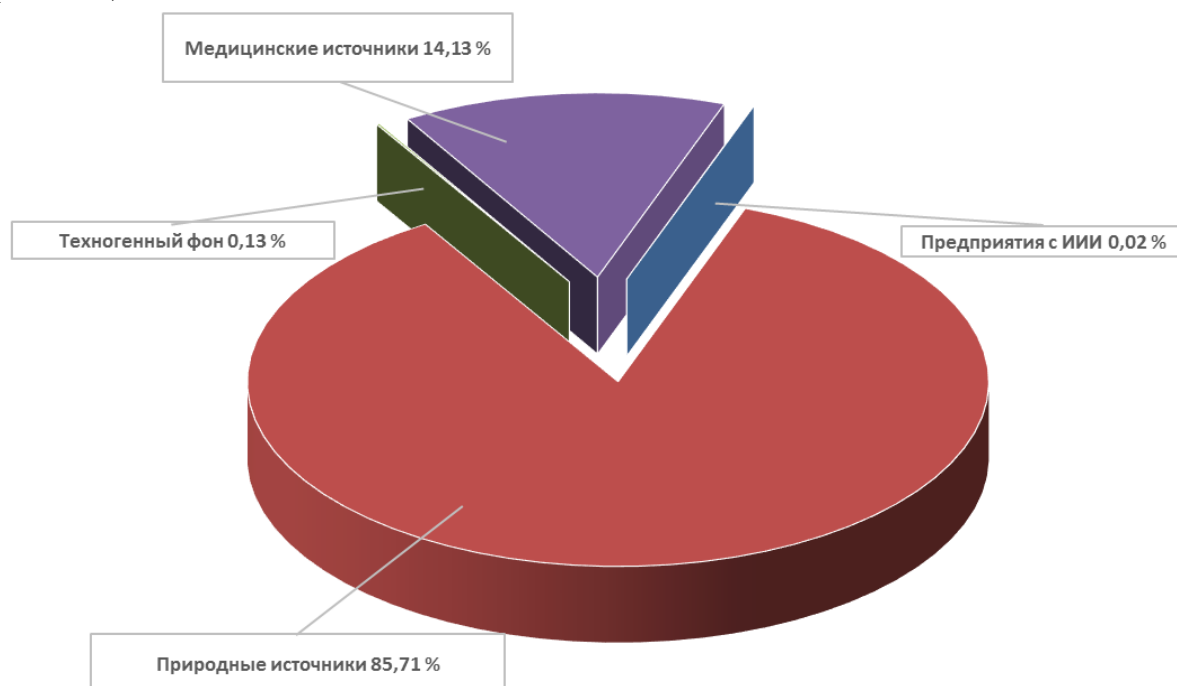


Рис. Т-3. Структура коллективной эффективной дозы облучения населения Республики Татарстан в 2017 году, %

В Республике Татарстан в 2018 году 712 организаций (по РФ в 2017 г. – 21 119) использовали в своей деятельности техногенные источники ионизирующего излучения (далее - ИИИ), общей численностью персонала 4 766 чел., в том числе

персонала группы А – 4 435 чел., группы Б – 331 чел. (по РФ в 2017 г.: всего – 284 832 чел., группы А – 198 611 чел., группы Б – 86 221 чел.).

Созданная система оценки доз позволяет оперативно отслеживать группы персонала с дозами, близкими к основным пределам дозы, своевременно принимать меры по их снижению и предотвращать случаи превышения гигиенических нормативов.

На территории Республики Татарстан объекты I и II категории потенциальной радиационной опасности отсутствуют. В Ульяновской области, с которой республика граничит с юга, имеется один особо радиационно-опасный объект I категории.

В радиационно-гигиеническом паспорте территории Республики Татарстан для характеристики содержания радионуклидов в почве использовались данные «Росгидромет» ФГБУ «УГМС РТ» г. Казань. В таблице Т-7 представлены данные Росгидромета по уровням радиоактивного загрязнения почвы по Республике Татарстан за предыдущие 3 года.

Таблица Т-7

Данные по уровням радиоактивного загрязнения почвы по Республике Татарстан за предыдущие 3 года (кБк/м²)

Показатели	Годы		
	2016	2017	2018
Средние уровни плотности загрязнения почвы Цезием-137	4,2	4,2	4,2
Максимальные уровни плотности загрязнения почвы Цезием-137	4,6	4,6	4,6
Средние уровни плотности загрязнения почвы Стронцием-90	2,5	2,5	2,5
Максимальные уровни плотности загрязнения почвы Стронцием-90	2,8	2,8	2,8

Доза облучения населения республики за счет глобальных выпадений и прошлых радиационных аварий, как и в других регионах Российской Федерации, на которых отсутствует радиоактивное загрязнение территории, остается величиной постоянной и рассчитывается исходя из 0,005 мЗв в год на человека.

Сохраняются локальные радиационные аномалии на территории ОАО «Химический завод им. Л.Я. Карпова» в г. Менделеевске, вызванные оставшимися производственными отходами с повышенным содержанием природных радионуклидов, а также на законсервированном участке нанесения светосостава постоянного действия в ОАО «Чистопольский часовой завод «Восток».

В ОАО «Чистопольский часовой завод «Восток» проводится постоянный радиационный мониторинг локальных загрязнений на участке нанесения светосостава постоянного действия. Признаков миграции радионуклидов в окружающую среду не обнаружено.

В рамках радиационно-гигиенической паспортизации и социально-гигиенического мониторинга на постоянной основе проводится радиационный контроль объектов окружающей среды и среды обитания людей, в том числе продовольственного сырья и пищевых продуктов.

Число исследованных проб почвы на радиоактивные вещества в 2018 году по сравнению с предыдущим годом уменьшилось в 1,6 раза (табл. Т-8).

Таблица Т-8

**Данные по количеству проб почвы,
исследованных на содержание радиоактивных веществ за 2016-2018 гг.**

Место отбора проб	Годы		
	2016	2017	2018
Всего:	364	357	221
в том числе:			
почва в местах производства растениеводческой продукции	1	8	1
почва в зоне влияния промышленных предприятий, транспортных магистралей, в местах применения пестицидов и минеральных удобрений	139	85	88
почва на территории животноводческих комплексов и ферм	2	1	0
почва в селитебной зоне – всего	159	244	84
из них на территории детских организаций и детских площадок	140	198	69
ЗСО источников водоснабжения	3	4	1
Прочие	61	16	47

В радиационно-гигиеническом паспорте территории Республики Татарстан для оценки атмосферного воздуха по показателям радиационной безопасности использовались данные, представленные «Росгидромет» ФГБУ «УГМС РТ» г. Казань. Превышений допустимых среднегодовых объемных активностей не отмечалось.

Для предварительной оценки качества воды открытых водоемов по показателям радиационной безопасности использованы измерения удельной суммарной альфа- и бета- активности, проведенные специалистами Центра гигиены и эпидемиологии. Превышений контрольных уровней по суммарной альфа- и бета- активности не зарегистрировано. Количество исследованных проб воды открытых водоемов Республики Татарстан в динамике за 3 года представлено на рис. Т-4.

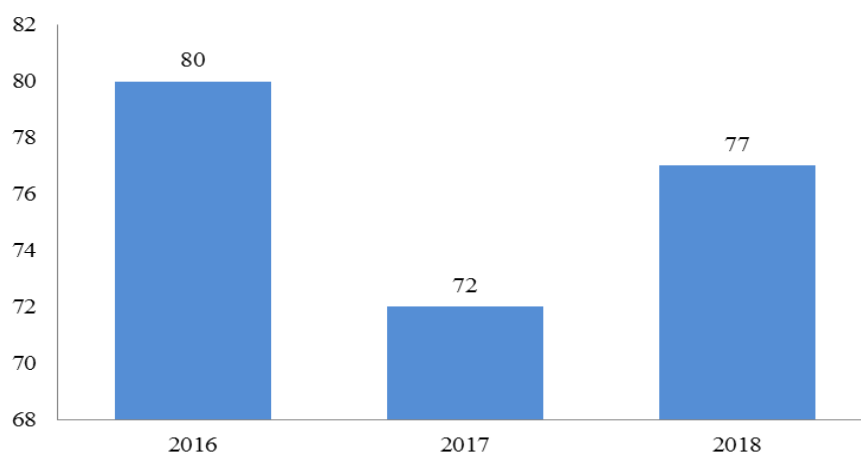


Рис. Т-4. Количество исследованных проб водных объектов Республики Татарстан за 2016-2018 гг.

В Республике Татарстан в 2018 году эксплуатировалось 3 241 источников централизованного и 1 137 нецентрализованного водоснабжения, из них соответственно 39,1% и 11,5% обследовано в отчетном году специалистами Центра гигиены и эпидемиологии по показателям суммарной альфа- и бета- активности. Превышений контрольных уровней не отмечено.

В таблице Т-9 приведено число эксплуатируемых источников централизованного и нецентрализованного водоснабжения в республике и доля источников водоснабжения, исследованных по показателям радиационной безопасности за 3 года.

Таблица Т-9

Число эксплуатируемых источников централизованного водоснабжения и доля источников водоснабжения, исследованных по показателям радиационной безопасности

Наименование показателя	Годы		
	2016	2017	2018
Число эксплуатируемых источников централизованного водоснабжения	3194	3212	3241
Доля источников централизованного водоснабжения, исследованных по показателям суммарной альфа - или бета активности, %	36,7	39,1	42,9
Доля источников централизованного водоснабжения, исследованных на содержание природных радионуклидов, %	2,4	2,9	5,3
Число эксплуатируемых источников нецентрализованного водоснабжения	1091	1102	1137
Доля источников нецентрализованного водоснабжения, исследованных по показателям суммарной альфа- или бета активности, %	14,8	11,5	9,6
Доля источников нецентрализованного водоснабжения, исследованных на содержание природных радионуклидов, %	0,19	-	0,09

По сравнению с предыдущим годом на 3,8% возросла доля обследованных на показатели суммарной альфа- и бета- активности объектов централизованного водоснабжения, а нецентрализованного водоснабжения уменьшилась на 1,9%. На 0,09% возросла доля исследованных на содержание природных радионуклидов объектов централизованного и нецентрализованного водоснабжения.

Центром гигиены и эпидемиологии в 2018 году выполнено 1 003 (2017 г. - 1 231) исследований проб пищевых продуктов на содержание радионуклидов. Количество исследований пищевых продуктов уменьшилось на 30,6%.

Данные по количеству исследованных проб пищевых продуктов на содержание радиоактивных веществ в 2016-2018 годах отражены в табл. Т-10.

Таблица Т-10

**Число исследованных проб пищевых продуктов
на содержание радиоактивных веществ в 2016-2018 гг.**

Наименование продуктов	Годы		
	2016	2017	2018
Всего, в том числе	636	748	519
Мясо и мясные продукты	66	94	81
Молоко и молокопродукты	157	80	209
Дикорастущие пищевые продукты (плоды, ягоды, грибы)	13	20	24
Рыба	58	61	40
Хлеб и хлебобулочные изделия	92	149	121
Картофель	25	30	37

Все исследованные пробы пищевых продуктов отвечали гигиеническим нормативам по содержанию радиоактивных веществ.

Облучение от природных источников ионизирующего излучения.

Ведущими факторами облучения населения Республики Татарстан, как и всего населения Российской Федерации, являются природные источники ионизирующего излучения. В 2017 году значение вклада в коллективную дозу облучения населения республики природными источниками составило 85,71%. Сформирована индивидуальная средняя годовая эффективная доза природного облучения человека - 3,196 мЗв/год, что на 15% ниже среднероссийской дозы (по РФ - 3,760 мЗв/год).

Радиационный фон на территории Республики Татарстан в отчетном году варьирует в пределах 0,10-0,15 мкЗв/ч.

Группы населения на территории республики с эффективной дозой облучения за счет природных источников выше 5 мЗв/год не зарегистрированы.

В 2018 году лабораторией Центра гигиены и эпидемиологии обследовано 427 помещений в эксплуатируемых (2017 г. – 7 636) и 12 340 помещений в строящихся жилых и общественных зданиях (2017 г. - 8 486) по мощности дозы гамма-излучения

(МД). Количество обследованных эксплуатируемых помещений уменьшилось в 17,9 раза, а количество обследованных помещений в строящихся жилых и общественных зданиях увеличилось в 1,5 раза.

В 1,1 раза уменьшилось количество помещений в эксплуатируемых и в 1,1 раза увеличилось количество помещений в строящихся жилых и общественных зданиях, исследованных на содержание среднегодовой эквивалентной равновесной объемной активности радона в воздухе (далее - ЭРОА радона) (табл. Т-11).

Таблица Т-11

Динамика количества помещений, обследованных на содержание радона в воздухе жилых, общественных и производственных зданий

Годы	Количество исследованных помещений		
	Жилые и общественные здания		Производственные здания
	Эксплуатируемые	Строящиеся	
2016	1695	3260	281
2017	1091	2690	409
2018	993	2808	334

Все обследованные помещения отвечают гигиеническим нормативам по МД и ЭРОА радона.

В рамках надзорной деятельности проводился радиационный контроль детских дошкольных и школьных образовательных учреждений (табл. Т-12). Превышений гигиенических нормативов по радиационному фактору не отмечалось.

Таблица Т-12

Количество помещений, охваченных радиационным контролем в детских дошкольных и школьных образовательных учреждениях

Годы	Количество исследованных помещений	
	Мощность дозы	Среднегодовая эквивалентная равновесная объемная активность радона
2016	2690	915
2017	2976	954
2018	1495	259

Исследованы 62 пробы строительных материалов, в том числе 3 привозных из другого субъекта РФ на содержание радионуклидов, что в 1,5 раза меньше, чем в предыдущем году. 95% исследованных проб строительных изделий и сырья относятся к I классу и могут использоваться в строительстве без ограничений (табл. Т-13).

Таблица Т-13

Распределение строительных материалов по классам

Годы	Число исследованных проб			
	Всего	из них класса, %		
		I	II	III и VI
2016	153	100	0	0
2017	94	100	0	0
2018	62	95,16	4,84	0

Повышенное облучение работников природными источниками ионизирующего излучения (далее - ПИИИ) возможно на предприятиях, где осуществляются работы в подземных условиях, добывают и перерабатывают минеральное и органическое сырье и подземные воды, используют минеральное сырье, материалы или продукцию с повышенным содержанием природных радионуклидов. По республике не зарегистрировано ни одного случая превышения годовой эффективной дозы облучения работников в производственных условиях - 5,0 мЗв /год, для большей части работников таких предприятий годовые дозы облучения не превысили 1 мЗв/год.

Работа по выявлению организаций, на которые распространяются требования санитарных правил в части контроля за дозами облучения работников за счет ПИИИ в производственных условиях, будет продолжена.

Радиационных аварий и происшествий в 2018 году не зафиксировано.

Медицинское облучение.

Облучение населения республики за счет медицинских источников составило 2 092,51 чел-Зв.

В 2018 году в рентгеновских кабинетах республики проведено 70 676 тыс. медицинских рентгенорадиологических процедур, на каждого жителя республики пришлось в среднем по 1,78 процедуре (РФ – 1,9) (табл. Т-14).

Таблица Т-14

Количество процедур на одного жителя Республики Татарстан в сравнении со среднероссийскими показателями за 3 года.

Территория	Годы		
	2015	2016	2017
Республика Татарстан	0,27	0,29	0,30
Российская Федерация	0,27	0,28	0,28

В структуре годовой коллективной эффективной дозы облучения населения республики 14,13% составляет медицинское облучение (рис. Т-5).

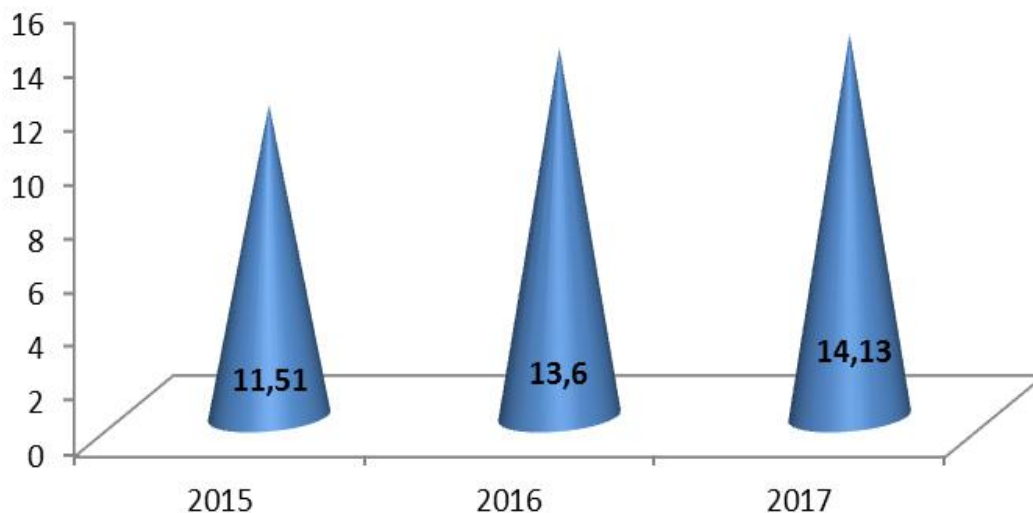


Рис. Т-5. Доля медицинского облучения в годовой эффективной коллективной дозе облучения населения Республики Татарстан в 2015-2017 гг., %

Продолжаются мероприятия по контролю за дозами облучения пациентов при медицинском облучении и оптимизации радиационной защиты. Отмечается снижение средних эффективных доз облучения пациентов при проведении в республике массовой профилактической флюорографии и рентгенодиагностических исследований, что связано с заменой устаревшего оборудования на новые цифровые технологии и внедрением инструментального контроля за дозами облучения.

Средние эффективные дозы за процедуру по Республике Татарстан по видам исследований в сравнении со среднероссийскими показателями за 2015-2017 годы показаны в таблице Т-15.

Таблица Т-15

Средние эффективные дозы за процедуру по Республике Татарстан по видам исследований в сравнении со среднероссийскими показателями за 2015-2017 гг., мЗв.

Вид исследований	2015		2016		2017	
	РТ	РФ	РТ	РФ	РТ	РФ
флюорография	0,08	0,08	0,08	0,08	0,06	0,07
рентгенография	0,09	0,11	0,08	0,1	0,08	0,10
рентгеноскопия	1,66	2,56	1,6	2,6	1,77	2,6
компьютерная томография	4,49	3,89	5,24	3,92	4,99	3,88
радионуклидная диагностика	2,17	2,48	1,3	3,3	1,22	3,93
прочие виды исследований	6,26	4,54	4,54	3,0	3,76	5,31

В последние три года специалистами Управления проводилась адресная организационная и консультативно-методическая работа по применению в деятельности медицинских организаций республики МУ 2.6.1.2944-11 «Контроль эффективных доз облучения пациентов при проведении медицинских рентгенологических исследований» в части обеспечения инструментального контроля доз облучения пациентов при компьютерной томографии и массовой профилактической флюорографии.

По результатам анализа форм государственной статистической отчетности № 3-ДОЗ «Сведения о дозах облучения пациентов при проведении медицинских рентгенорадиологических исследований» по Республике Татарстан в 2018 году отмечена положительная динамика. Инструментальными методами измерений доз облучения пациентов охвачены 59,3% флюорографических процедур, 58,0% рентгенографических, 94,9% рентгеноскопических, 51,7% компьютерной томографии, 64,6% прочих видов исследований.

В отчетном году проведено 7067,182 тыс. медицинских рентгенорадиологических процедур. В рентгеновских кабинетах республики формируется 14,6% дозовой нагрузки населения. Основной вклад в структуру рентгенорадиологических исследований вносят рентгенографические (68,07%) и флюорографические исследования (26,75%). Доли компьютерной томографии (3,96%), рентгеноскопии (0,51%), а также радионуклидной диагностики (0,38%) и прочих видов исследований (0,33%) не столь значительны.

Наибольший вклад в коллективную дозу медицинского облучения пациентов внесли компьютерная томография (65,92%) и рентгенографические исследования (18,88%). Доля облучения за счет компьютерной томографии в коллективной дозе медицинского облучения возросла на 8,69% (рис. Т-6.).

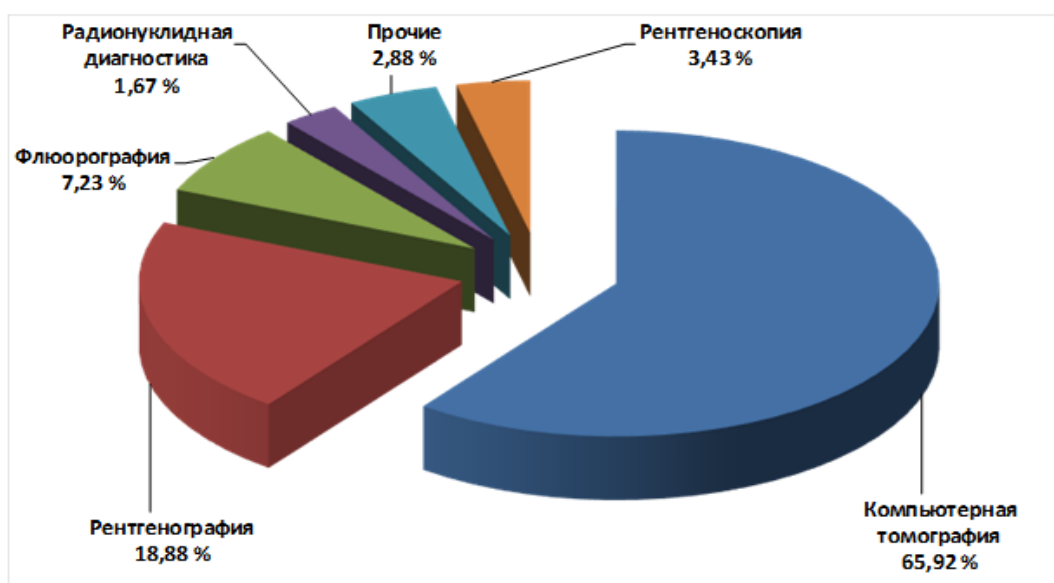


Рис. Т-6. Вклад в коллективную дозу медицинского облучения жителей Республики Татарстан за счет основных видов рентгенорадиологических исследований, %.

В последние годы в Республике Татарстан отмечается устойчивая тенденция роста количества исследований с применением компьютерной томографии, являющейся высокоинформативным методом диагностики. Аналогичная тенденция наблюдается в Российской Федерации и в мире в целом в связи с расширением парка аппаратуры в медицинских организациях и возрастающей популярностью этого метода.

При низкой доле в структуре рентгенорадиологических исследований вклад компьютерной томографии составил более половины (65,9%) коллективной дозы медицинского облучения населения республики. В связи с этим возрастают требования к эффективности мероприятий по защите пациентов посредством применения принципов оправданности и оптимизации при назначении пациентам этого метода исследований, а также объективного (инструментального) контроля и строгого учета лучевых нагрузок (таб. Т-16.).

Таблица Т-16

Сведения о дозах облучения пациентов при проведении медицинских рентгенорадиологических исследований, 2017 год

Виды процедур	Количество процедур за отчетный год, шт./год	Средняя Индивидуальная доза, мЗв/процедуру	Коллективная доза, чел.-Зв/год
Флюорографические	1890529	0.06	109.27
Рентгенографические	4810469	0.08	402.19
Рентгеноскопические	35975	1.77	63.66
Компьютерная томография	279891	4.99	1396.36
Радионуклидные исследования	26858	1.22	32.87
Прочие виды исследований	23460	3.76	88.16
ВСЕГО	7067182	0.30	2092.51

Облучение от техногенных источников ионизирующего излучения.

Деятельность с использованием источников ионизирующего излучения в 2018 году осуществлялась 712 объектами, поднадзорными Роспотребнадзору, в том числе 9 объектами III и 703 объектами IV категории потенциальной радиационной опасности.

На территории Республики Татарстан объекты 1 и 2 категорий потенциальной радиационной опасности отсутствуют.

Весь персонал группы А охвачен индивидуальным дозиметрическим контролем. Рабочих мест, не соответствующих гигиеническим нормативам по ионизирующему излучению, в 2018 году не выявлено.

По результатам анализа Банка данных о дозах облучения граждан Республики Татарстан от всех источников ионизирующего излучения, а также по представленным формам № 1-ДОЗ за 2017 год общая численность персонала, работающего с источниками ионизирующего излучения, составила 4 766 человек.

Весь персонал группы А и частично персонал группы Б охвачен систематическим индивидуальным дозиметрическим контролем.

Средние индивидуальные годовые эффективные дозы персонала не выше гигиенического норматива, регламентированного СанПиН 2.6.1.2523-09 «Нормы радиационной безопасности (НРБ-99/2009)».

Средняя доза персонала группы А составила 0,80 мЗв/год (РФ - 1,24 мЗв/год), персонала группы Б - 0,54 мЗв/год (РФ – 0,22 мЗв/год).

Годовые дозы облучения персонала распределяются по следующим дозовым диапазонам: индивидуальная годовая доза облучения персонала не превысила 1 мЗв для 81,5% персонала; 2 мЗв - для 15,3%; 5 мЗв - для 2,9% и 12 мЗв - для 0,3% персонала группы А. Для персонала группы Б распределение по дозовым диапазонам следующее: индивидуальная годовая доза облучения персонала не превысила 1 мЗв для 93,4% персонала; 2 мЗв - для 6,6%.

На территории Республики Татарстан радиационные аварии не зарегистрированы.

Обеспечение безопасного уровня воздействия физических факторов неионизирующей природы.

В условиях технического прогресса неизбежным является влияние на здоровье человека физических факторов неионизирующей природы.

В 2018 году обследовано 23 116 объектов, являющихся источниками физических факторов неионизирующей природы. Динамика общего числа обследованных объектов – источников физических факторов представлена на рис. Т-7.

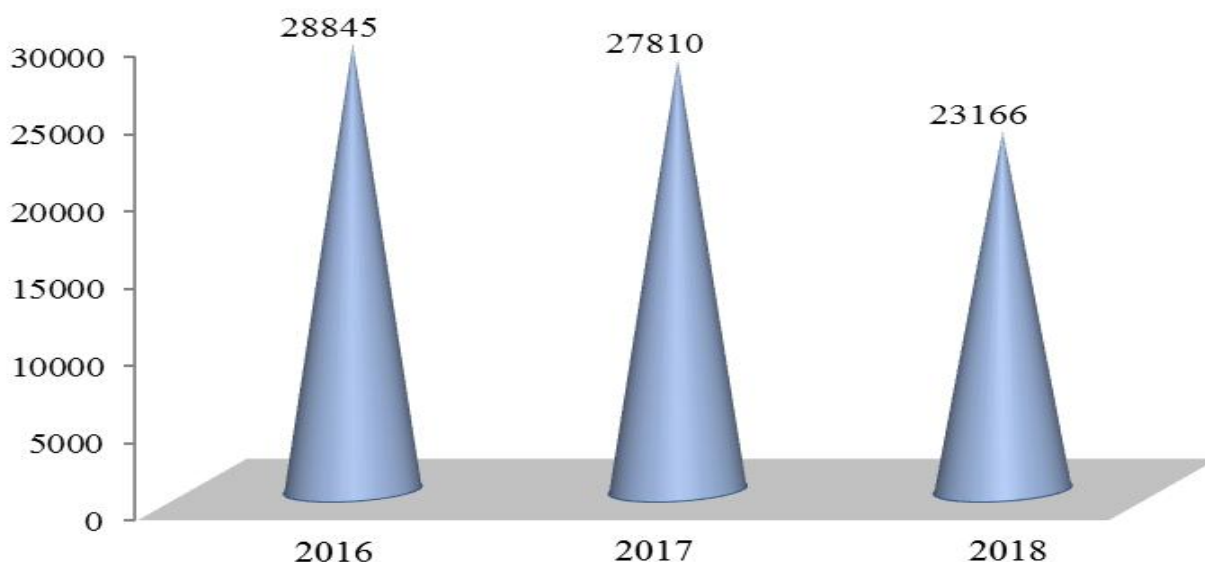


Рис. Т-7. Динамика обследованных объектов по Республике Татарстан, являющихся источниками физических факторов

За последние 3 года количество лабораторно обследованных объектов снижается. В сравнении с предыдущим годом в 2018 году данный показатель также

снизился (на 16,6%). Снижение объясняется уменьшением количества обследованных объектов в ходе контрольно-надзорных мероприятий.

В структуре контролируемых физических факторов основными остаются: параметры микроклимата (40,6%), освещенности (36,3%), источники электромагнитных излучений (10,1%), шума (9,2%), вибрации (2,4%), «прочие» факторы (1,4%) – источники ионизации воздуха, лазерного, ультрафиолетового излучения и другие. Сведения о динамике обследованных объектов приведены в таблице Т-17.

Таблица Т-17

Количество обследованных объектов в 2016-2018 годах

Фактор/год	2016 г.	2017 г.	2018 г.	Динамика в 2018 г. по сравнению к 2017 г. (%)
Шум	2592	1948	2138	+9,8
Вибрация	688	660	545	-17,4
ЭМП	5374	6171	2341	-62
Освещенность	9434	8097	8418	+4
Микроклимат	10439	10531	9416	-10,6
Прочие (аэроионный состав воздуха)	318	403	316	-21,6
Итого	28845	27810	23174	-16,7

Несмотря на то, что в 2018 году в сравнении с прошлым годом количество обследованных объектов с применением инструментальных измерений физических факторов сократилось на 16,7%, количество объектов, на которых выявлены несоответствия санитарным нормативам, возросло на 20,2% (с 1 368 объектов до 1 645) и составило 7% от общего количества обследованных объектов (рис.Т-8).

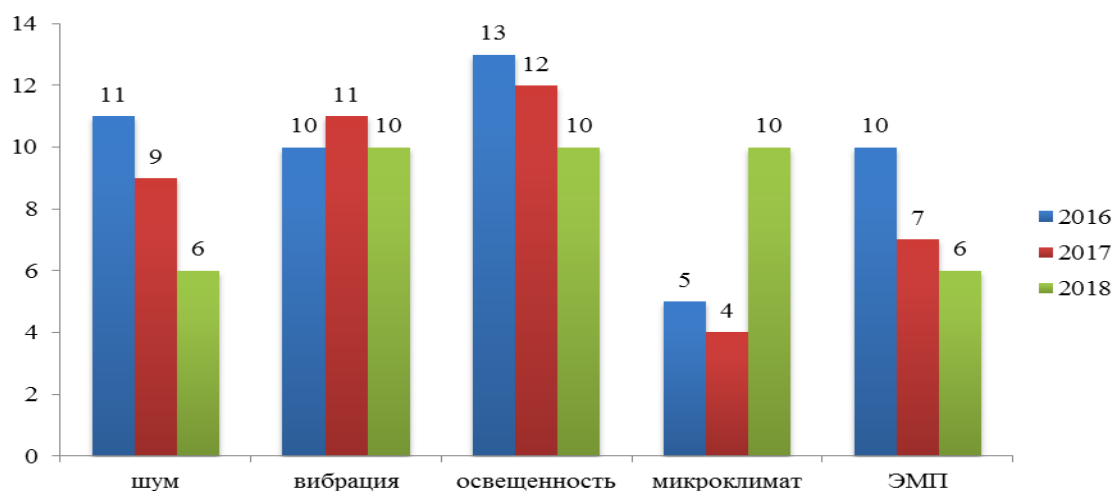


Рис. Т-8. Доля объектов - источников физических факторов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям по уровню физических факторов

Общее количество проведенных инструментальных измерений физических факторов в 2018 году по сравнению с 2017 годом снизилось на 3%. Динамика количества измерений по отдельным физическим факторам представлена в таблице Т-18.

Таблица Т-18

Количество проведенных инструментальных измерений в 2016-2018 годах

Фактор/год	2016 г.	2017 г.	2018 г.	Динамика в 2018г. по сравнению к 2017 г. (%)
Шум	9278	7533	8213	+9,0
Вибрация	1898	1490	1679	+12,7
ЭМП	25658	24702	28576	+15,6
Освещенность	67943	86599	56776	-34,4
Микроклимат	61806	59366	55188	-7,0
Прочие	1864	1691	1819	+7,6
Итого	168447	156992	152251	-3,0

Доля рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам, в 2018 году в сравнении с показателями 2017 года по физическим факторам снизилась: по шуму - с 8% до 6%, вибрации – с 8% до 4%, освещенности - с 6% до 5%, электромагнитным полям - с 4% до 1%, параметрам микроклимата - с 2% до 1% (рис. Т-9).

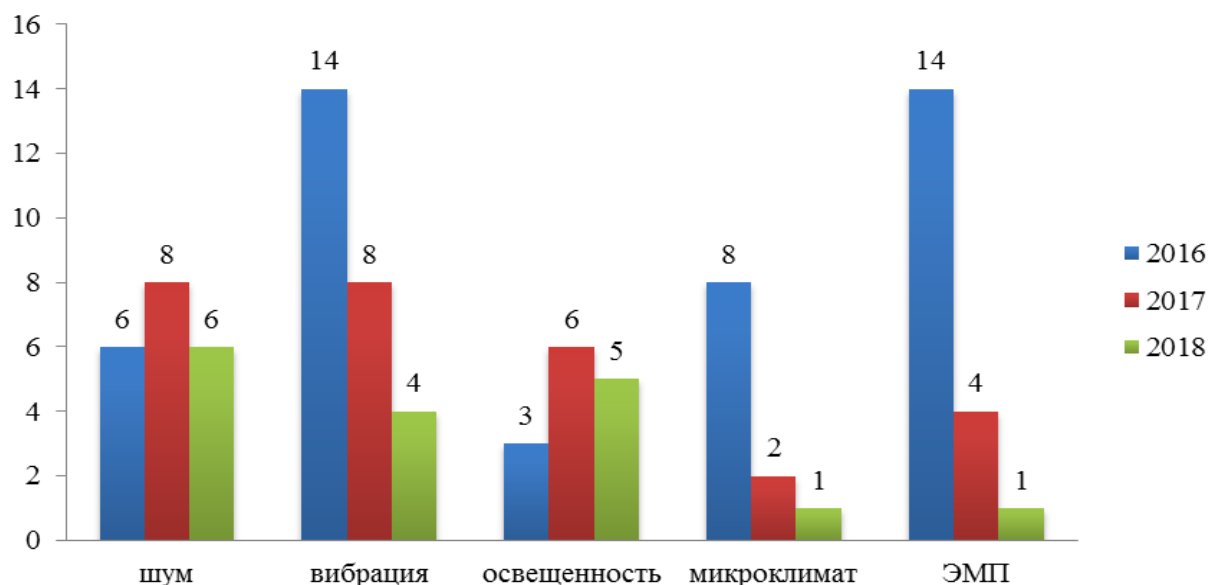


Рис.Т-9. Доля рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам по физическим факторам в 2015-2017 годах

Интенсивное развитие системы сотовой радиотелефонной связи приводит к увеличению количества источников электромагнитного излучения радиочастотного диапазона. С 2016 года в республике действует программа развития инфраструктуры

сотовой связи, предусматривающая увеличение количества базовых станций, особенно в городах с высокой плотностью населения. На территории республики работают 5 крупных операторов сотовой связи («МТС», «МегаФон», «ВымпелКом», «Т2-Мобайл», «ТМТ»), радио-телевещательная сеть переходит на новые технологии. По итогам 2018 года произошло увеличение числа передающих радиотехнических объектов на 7%.

Всего на контроле Управления находятся 6 699 передающих радиотехнических объектов (2017 г.- 6 245), из которых 5 342 – объекты сотовой связи, 304 объекта радио-телевещания, 1 053 объекта промышленного назначения (технологическая, транковая связь и другие) (рис. Т-10).

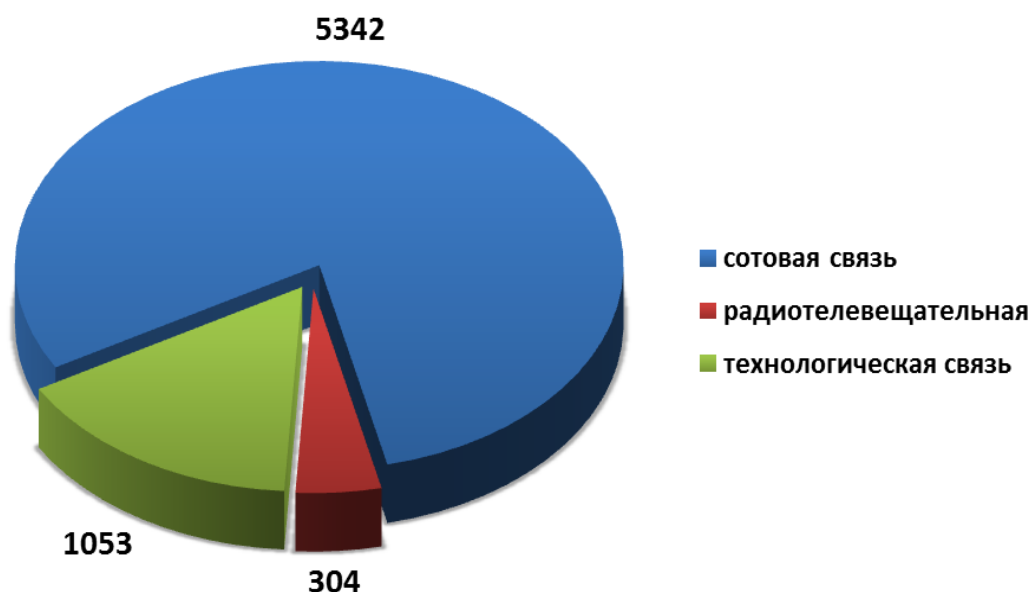


Рис. Т-10. Структура объектов ПРТО, находящихся на контроле

Продолжается рост количества источников физических факторов, неблагоприятно влияющих на условия проживания и здоровье населения, что вызывает обоснованные жалобы жителей республики.

В 2018 году рассмотрено 597 обращений на неудовлетворительные условия проживания в связи с воздействием физических факторов (2017 г. - 584), из них 528 рассмотрены с применением инструментальных измерений. Количество измерений, проведенных по обращениям населения, по сравнению с 2017 годом увеличилось на 11%. Среди причин обращений населения на неудовлетворительные условия проживания, связанные с воздействием физических факторов, занимают акустический шум (56%), электромагнитные излучения (13%), вибрация (13%), параметры микроклимата (8%), световая среда (6%) (табл.Т-19).

Таблица Т-19

Структура обращений на неблагоприятные факторы окружающей среды за 2018 год

Физический фактор	Количество обращений	Число измерений	Число нестандартных измерений	Доля нестандартных измерений, %
Шум	296	1145	411	36
Вибрация	71	262	22	8,4
ЭМП	67	364	8	2,2
Микроклимат	44	204	31	15,2
Световая среда	30	244	59	24,2

За последние 3 года в структуре обращений населения, рассматриваемых с проведением инструментальных измерений, преобладают жалобы на повышенный шум – более половины всех обращений. На втором месте – жалобы на деятельность источников электромагнитных излучений.

Наиболее значимыми источниками шума в населенных пунктах по-прежнему являются автомагистрали и встроенные или пристроенные к жилым зданиям объекты, такие, как предприятия общественного питания и торговли, развлекательные центры, а также инженерно-технологическое оборудование зданий.

Более трети жалоб населения на повышенный уровень шума являются обоснованными, что подтверждается результатами инструментальных измерений. В 2018 году в 36% измерений уровень шума не соответствовал санитарным нормам.

Население все чаще предъявляет жалобы на источники шума, расположенные внутри жилой застройки: магазины, кафе, развлекательные центры, инженерно-технологическое оборудование здания.

Уровни шума от оборудования встроенно-пристроенных объектов в жилых зданиях в ряде замеров превышают ПДУ на 10-15 дБА. Результаты инструментального контроля подтверждают необходимость проведения экспертизы акустических расчётов уровней шума при размещении указанных объектов.

Зачастую уровни шума в «час пик» вблизи жилых домов, расположенных рядом с автотранспортными магистралями, достигают 70-75 дБА, порой и 80 дБА, что на 15-25 дБА выше предельно допустимых уровней.

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

Основное воздействие на здоровье населения оказывают социальные факторы, такие как быт, культура, стиль и порядок общественной жизни, а также условия труда, отдыха. Это подтверждают различия в уровнях общественного здоровья людей в зависимости от социального и экономического развития страны.

Проведено ранжирование административных территорий Республики Татарстан по 21 показателю социально-экономического развития. Для анализа использовались показатели по данным органов государственной статистики за 2014-2018 годы.

В качестве интегрального показателя качества общественного здоровья используется величина ожидаемой продолжительности жизни (далее - ОПЖ). Диапазон значений ОПЖ в странах с различным уровнем социально-экономического развития позволяет сравнить их величину с региональными аналогами в России.

В наиболее успешных в экономическом отношении странах ОПЖ составляет: всего населения - 79-81 год, мужчин - 76-78 лет, женщин - 82-85 лет.

По Указу Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года для осуществления социально-экономического развития Российской Федерации требуется к 2024 году повышение ОПЖ до 78 лет.

За последние годы в Республике Татарстан наблюдается стабильный прирост и увеличение продолжительности жизни населения, в 2017 году показатель составил 74,2 года (2016 г. - 73,6 года, 2015 г. – 72,8 года, 2014 г. – 72,2 года), превышающий показатель по Российской Федерации на 2,1% (72,7 года).

Одним из показателей уровня жизни населения являются жилищные условия.

Критериями условий проживания являются: удельный вес квартир, не имеющих водопровода; удельный вес общей площади, не оборудованной водоотведением (канализацией); общая площадь (кв. метры) на одного жителя и удельный вес жилой площади, оборудованной центральным отоплением.

Среднереспубликанский уровень показателя «удельный вес квартир, не имеющих водопровода» в 2018 году составил 10,7%, что ниже уровня предыдущего года на 0,4% (2017 г. – 11,1%). По Российской Федерации данный показатель в 2017 году составил 18%.

В 33 муниципальных образованиях республики показатель «удельный вес квартир, не имеющих водопровода» превышает среднереспубликанский уровень (10,7%), первую ранговую позицию занимает Дрожжановский район (79,6%), вторую - Актанышский район (61,1%), третью - Буинский район (43,7%), далее Муслимовский (43,1%) и Кукморский (41,3%) районы. Среди районов Республики

Татарстан ниже среднереспубликанского уровня показатели в городах Казань (0,4%) и Набережные Челны (0,7%), а также в Пестречинском (1,4%), Балтасинском (1,8%) и Нижнекамском (3,9%) районах (рис. ПФ-1).

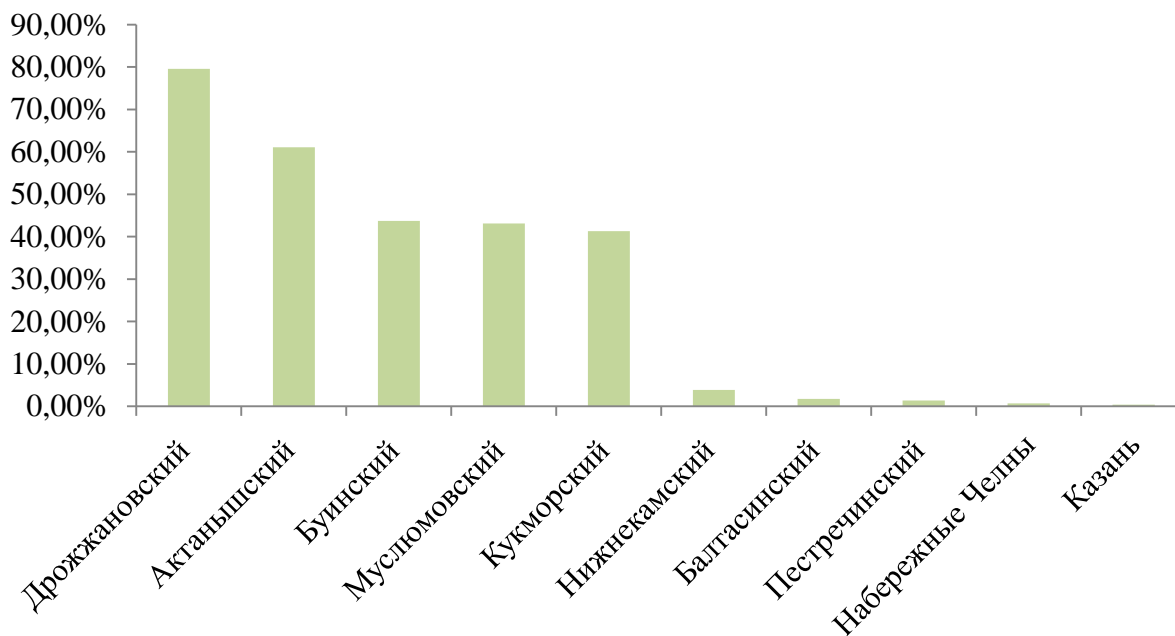


Рис. ПФ-1. Доля жилищного фонда муниципальных образований республики, не оборудованная водопроводом, %

Удельный вес общей площади, не оборудованной водоотведением (канализацией), по Республике Татарстан в 2018 году составил 16,6%, в 2017 году - 7,1% (по РФ в 2017 г. - 22%). Среди районов республики наилучшие показатели отмечены по Пестречинскому (1,4%), Нижнекамскому (5,4%), Новошешминскому (8,7%), Альметьевскому (10,7%) районам, а также городам Казань (0,5%) и Набережные Челны (0,9%) (табл. ПФ-1).

Таблица ПФ-1

Обеспеченность жилого фонда муниципальных образований Республики Татарстан водопроводом и канализацией

	Общая площадь жилищного фонда, не оборудованная водопроводом, в %	Общая площадь жилищного фонда, не оборудованная канализацией, в %
Республика Татарстан	10,7	16,6
Агрызский район	31,0	37,3
Азнакаевский район	18,3	20,7
Аксубаевский район	21,0	61,6
Актанышский район	61,1	61,1
Алексеевский район	10,6	33,1
Алькеевский район	12,5	12,5
Альметьевский район	9,1	10,7

Продолжение таблицы ПФ-1

	Общая площадь жилищного фонда, не оборудованная водопроводом, в %	Общая площадь жилищного фонда, не оборудованная канализацией, в %
Апастовский район	30,5	52,1
Арский район	25,5	63,7
Атнинский район	9,9	69,9
Бавлинский район	20,4	24,0
Балтасинский район	1,8	10,7
Бугульминский район	6,9	17,2
Буинский район	43,7	56,5
Верхнеуслонский район	32,8	36,8
Высокогорский район	14,2	41,7
Дрожжановский район	79,6	79,6
Елабужский район	22,0	25,3
Заинский район	14,9	31,2
Зеленодольский район	12,2	20,3
Кайбицкий район	15,1	35,1
Камско-Устьинский район	13,0	34,8
Кукморский район	41,3	43,0
Лаишевский район	18,8	44,4
Лениногорский район	15,3	20,4
Мамадышский район	26,6	70,9
Менделеевский район	22,2	24,5
Мензелинский район	35,7	45,9
Муслимовский район	43,1	51,4
Нижнекамский район	3,9	5,8
Новошешминский район	8,5	8,7
Нурлатский район	19,6	36,4
Пестречинский район	1,4	1,4
Рыбно-Слободский район	30,4	30,4
Сабинский район	4,7	26,8
Сармановский район	23,0	25,9
Спасский район	11,1	29,0
Тетюшский район	36,1	49,8
Тюлячинский район	8,5	30,4
Тукаевский район	19,3	19,3
Черемшанский район	19,7	19,7
Чистопольский район	27,3	41,2
Ютазинский район	36,9	53,9
г. Казань	0,4	0,5
г. Набережные Челны	0,7	0,9

В 2018 году на удельный вес жилой площади, оборудованной центральным отоплением, по Республике Татарстан приходится 67,5%, что ниже показателя 2014 года на 0,9%. Низкий удельный вес жилой площади, оборудованной центральным отоплением, выявлен в Аксубаевском (0,2%), Балтасинском (0,2%), Камско-Устьинском (0,5%), Лаишевском (0,5%), Атнинском (0,6%), Сабинском (1,2%), Мензелинском (1,3%), Высокогорском (2,1%) районах. Наибольший удельный вес жилой площади, оборудованной центральным отоплением, в Ютазинском (99,6%), Актанышском (94%), Нижнекамском (90,2%) районах.

По средней обеспеченности жильем (кв.метры общей площади на одного жителя) ниже средних показателей по республике (26,2 м²) зарегистрированы в 13 административных территориях, в том числе в г. Набережные Челны (22,5 м²), в Нижнекамском (22,5 м²), Менделеевском (23,7 м²), Балтасинском (24,1 м²), Арском (24,3 м²) районах. Анализ обеспеченности жильем (кв.метры общей площади на одного жителя) за последние пять лет показал, что в целом по Республике Татарстан сохраняется положительная динамика и отмечается рост на 1,5% по сравнению с 2017 годом (24,7 м²).

Высокая обеспеченность жильем отмечается по Верхнеуслонскому (48,3 м²), Мамадышскому (38,4 м²), Лаишевскому (35,9 м²), Пестречинскому (35,8 м²), Тукаевскому (35,3 м²), Камско-Устьинскому (33,9 м²), Черемшанскому (32,5 м²) районам (рис. ПФ-2).

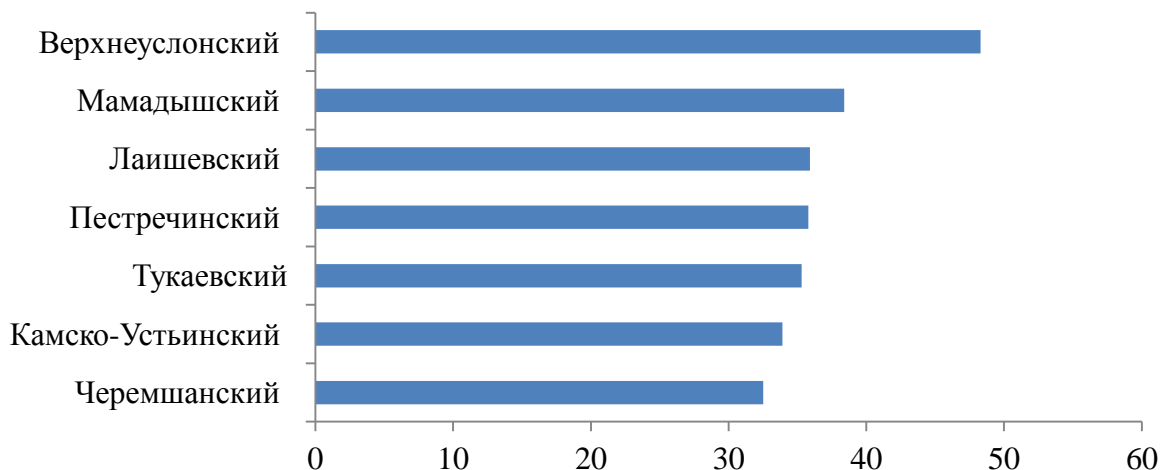


Рис. ПФ-2. Обеспеченность жильем по муниципальным образованиям Республики Татарстан, в кв.м на одного человека

По данным органов госстатистики на конец 2018 года величина прожиточного минимума составила 8 880 руб. на одного человека (2017 г. – 8 467 руб., 2016 г. – 8 108 руб.), стоимость минимальной продуктовой корзины - 3 435,41 руб. на одного человека (2017 г. – 3 396,6 руб., 2016 г. – 3 258,09руб.), доля лиц с доходами ниже прожиточного минимума составила 7,4% (2017 г. – 7,7%, 2016 г. – 7,2%).

Объем инвестиций в основной капитал на душу населения снизился на 1,1% и составил в 2017 году 163 920 рублей (2016 г. - 165 720 рублей, 2015 г. – 159 817 руб.,

2014 г. – 141 101 руб.). Самые высокие объемы инвестиций в основной капитал на душу населения отмечаются в Нижнекамском, Новошешминском, Альметьевском, Нурлатском, Пестречинском, Лаишевском, Тукаевском, Елабужском районах республики.

В среднем по Республике Татарстан денежные доходы в 2018 году составили 32 065,6 рублей на одного человека, что ниже показателя 2017 года на 0,4% (32 198,9 руб.). Выше среднереспубликанского уровня доходы на душу населения имеют жители Альметьевского, Нижнекамского районов, г. Казани и г. Набережные Челны.

В 2018 году среднемесячная номинальная начисленная заработная плата работающих в экономике республики составила 34 194 рублей, что на 5,5% больше показателя 2017 года (32 418,9 руб.). Высокая среднемесячная номинальная начисленная заработная плата отмечена в городах Казань и Набережные Челны, в Альметьевском, Нижнекамском, Лаишевском, Тукаевском районах.

Таблица ПФ-2

**Социально-экономические показатели Республики Татарстан
в сравнении с Российской Федерацией**

ПОКАЗАТЕЛИ	2016 г.		2017 г.	
	РТ	РФ	РТ	РФ
Величина прожиточного минимума, (руб./мес.)	8108	9828	8467	10088
Стоимость минимальной продуктовой корзины, руб.	3258,09	3701,89	3396,6	3749,64
Среднедушевой доход населения, (руб./чел.)	32909,3	30747	30936,7	31422
Доля лиц с доходами ниже прожиточного минимума, (%)	7,2	13,3	7,7	13,2
Среднемесячная начисленная заработная плата работающих в экономике, руб.	30409,8	36709	32418,9	39167

В 2018 году финансирование здравоохранения составило 57,33 млрд. рублей (без учета расходов на капитальные вложения), в числе из федерального бюджета привлечено 2,23 млрд. рублей, из них на лекарственное обеспечение – 1,7 млрд. рублей, на оказание высокотехнологичной медицинской помощи – 0,53 млрд. рублей.

Стоимость Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам (далее - ПГГ) медицинской помощи на территории Республики Татарстан на 2018 год составила 55,2 млрд. рублей (табл. ПФ-3).

Таблица ПФ-3

Динамика финансирования Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи за 2017-2018г.г. (по источникам)

Наименование	2017 год	2018 год	Динамика к предыдущему году, %
ПГГ всего, млн.руб, в том числе:	44,9	55,2	+22,9
средства ОМС	33,3	40,8	+22,5
средства бюджета, передаваемые в бюджет ФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования через систему ОМС	6,8	7,6	+11,8
средства бюджета Республики Татарстан	4,8	6,8	+41,6
Бюджет Российской Федерации	2,7	2,1	-0,6

В 2018 году объемы медицинской помощи в целом соответствуют нормативам объемов, стоимости и финансового обеспечения, утвержденным в Российской Федерации.

Финансирование территориальной программы обязательного медицинского страхования (далее – ОМС) составило 100% от плановых назначений. Соотношение средств бюджета и средств ОМС в консолидированном бюджете составило 17% и 83% соответственно.

ПГГ на 2018 год сформирована в соответствии с нормативами финансовых затрат, нормативами объемов медицинской помощи, с учетом порядков оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи, а также с учетом особенностей половозрастного состава населения Республики Татарстан, уровня и структуры заболеваемости населения республики, основанных на данных медицинской статистики.

В 2018 году число посещений к врачам амбулаторно-поликлинического приема составило 26 065 576 (2017 г. - 26 673 988 пос.). Выполнение плана посещений составило 99,87%. Число посещений врача на одного жителя республики составило 6,9 (2017 г. – 7,3).

Одним из направлений повышения качества медицинской помощи является внедрение в медицинских организациях международных стандартов менеджмента качества серии ISO 9000, EFQM. Доля организаций здравоохранения, внедривших систему менеджмента качества, от общего числа организаций здравоохранения республики составила в 2018 году 40,1%, что соответствует плановому значению (40,0%), определенному в «дорожной карте» по развитию конкуренции в Республике Татарстан на 2016-2018 годы.

Доля сертифицированных медицинских организаций в 2018 году составила 11,5%.

Выполнение плана по госпитализации в республике составило 102,5%. Значительное перевыполнение плана отмечено в 6 муниципальных образованиях: Буинская (131,1%), Зеленодольская (114,9%), Алексеевская (109,4%), Кайбицкая (108,7%), Альметьевская (107,6%), Тетюшская (106,3%), Бавлинская ЦРБ (105,6%). Не выполнен план по госпитализации в Муслюмовской (96,69%) и Мензелинской (91,99%) ЦРБ.

Средняя занятость круглосуточной койки в 2018 году составила 322,6 дней (2017 г. – 316 дней).

В 2018 году на территории Республики Татарстан медицинскую помощь населению оказывали 232 выездные бригады скорой медицинской помощи. На всей территории республики организованы и работают общепрофильные бригады (фельдшерские и врачебные) и специализированные бригады.

Обращаемость за скорой медицинской помощью в 2018 году увеличилась на 5,2% по сравнению с 2017 годом за счет роста количества выездов к больным по вызовам в экстренной форме на 4,9% и увеличения доли вызовов в неотложной форме на 11%.

За последние пять лет в Республике Татарстан наблюдается увеличение обеспеченностью медицинскими кадрами, врачами и средними медицинскими работниками, на 1,9% и 0,4% соответственно (табл. ПФ-4).

Таблица ПФ-4

Обеспеченность медицинскими кадрами

Год	2014	2015	2016	2017	2018
Врачи	11 876	11 988	11 690	11 865	12 100
Средние мед.работники	33 717	34 016	33 514	33 546	33 866

В 2018 году укомплектованность врачами в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, составила 94,4%, при этом укомплектованность штатных должностей фельдшерско-акушерских пунктов средним медицинским персоналом составила 97,2%.

С целью устранения дефицита кадров в сфере здравоохранения Министерством здравоохранения Республики Татарстан в 2018 году было выдано 169 целевых направлений для поступления в ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Минздрава России. По программе послевузовского медицинского образования 149 выпускников были распределены в целевую бюджетную ординатуру в ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Минздрава России, ФГБОУ ДПО «Казанская государственная медицинская академия» Минздрава России и ФГБОУ ВО

«Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России. По окончании обучения выпускники обязаны будут отработать не менее 3-х лет в государственных учреждениях здравоохранения Республики Татарстан.

ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Минздрава России совместно с исполнительными комитетами муниципальных районов республики реализуется социальная программа адресной подготовки врачей для муниципальных образований, утвержденная постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 18.07.2013 № 503 «О кадровом обеспечении системы здравоохранения Республики Татарстан». В 2018 году набор в рамках данной программы составил 38 человек.

Подготовка среднего медицинского персонала в республике осуществляется в 10 государственных автономных образовательных учреждениях среднего профессионального образования, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Татарстан. В 2018 году прием в образовательные организации среднего профессионального образования составил 1 332 человека, выпуск – 1 337 человек. 92,7% выпускников трудоустраиваются в государственные медицинские учреждения республики.

Жесткое централизованное управление здравоохранением с исключительно бюджетным финансированием ушло в прошлое. Субъекты, как на федеральном, так и на местном уровне обрели значительную степень самостоятельности в распределении экономических ресурсов и управлении социальной сферой. Поступательное развитие здравоохранения республики продолжается.

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

Медико-демографические показатели.

Наиболее информативными и объективными критериями общественного здоровья являются медики-демографические показатели: рождаемость, смертность, естественный прирост населения. Их величина и динамика во многом характеризуют уровень санитарно-эпидемиологического благополучия населения республики.

По состоянию на 01.01.2019 численность населения Республики Татарстан составляла 3 894 284 человека, в том числе 1 803 824 (46,3%) мужчин и 2 090 460 (53,7%) женщин.

Доля детского населения (от 0 до 14 лет) составляет 18,3% (713 817 человек), что на 1,4% больше, чем в 2017 году (18,1%); доля взрослого населения - 78,8% (2017 г. - 79,1%), доля подростков в 2018 году составила 2,9% (2017 г. - 2,5%). С 2005

года доля детского и взрослого населения увеличилась на 1,9% и 0,7% соответственно; доля подростков снизилась с 5,5% до 2,9%.

В настоящее время в Республике Татарстан наблюдается тенденция старения населения – рост суммарной доли мужчин старше 60 лет и женщин старше 55 лет за 5 лет составил 13,8% - с 21,8% в 2014 году до 24,8% в 2018 году.

Высокая доля лиц старше трудоспособного возраста отмечается в Рыбно-Слободском (32,1%), Тетюшском (31,4%), Камско-Устьинском (30,9%), Апастовском (30,4%), Муслимовском (30,2%), Верхнеуслонском (29,2), Буинском (29,0%), Кайбицком (28,7%), Атнинском (28,7%), Ютазинском (28,6%) районах.

В целом по Республике Татарстан доля лиц старше 70 лет составляет 8,9%. Наибольшая доля лиц старше 70 лет регистрируется в Апастовском (14,2%), Кайбицком (14,1%), Тетюшском (14,0%), Рыбно-Слободском (13,6%), Атнинском (13,4%), Камско-Устьинском (13,1%), Буинском (13,0%), Муслимовском (13,0%) районах.

По данным Татарстанстата число родившихся в Республике Татарстан за 2018 год составило 46 320 человек, что на 1 795 детей меньше, чем в 2017 году. Показатель рождаемости за 2018 год составил 11,9 на 1000 населения, что ниже показателя 2016 года на 16,8% (2016 г. – 14,3). За 2017 год показатель рождаемости в республике был выше на 7,8%, чем по Российской Федерации (11,5 на 1000 населения) (рис.О-1).

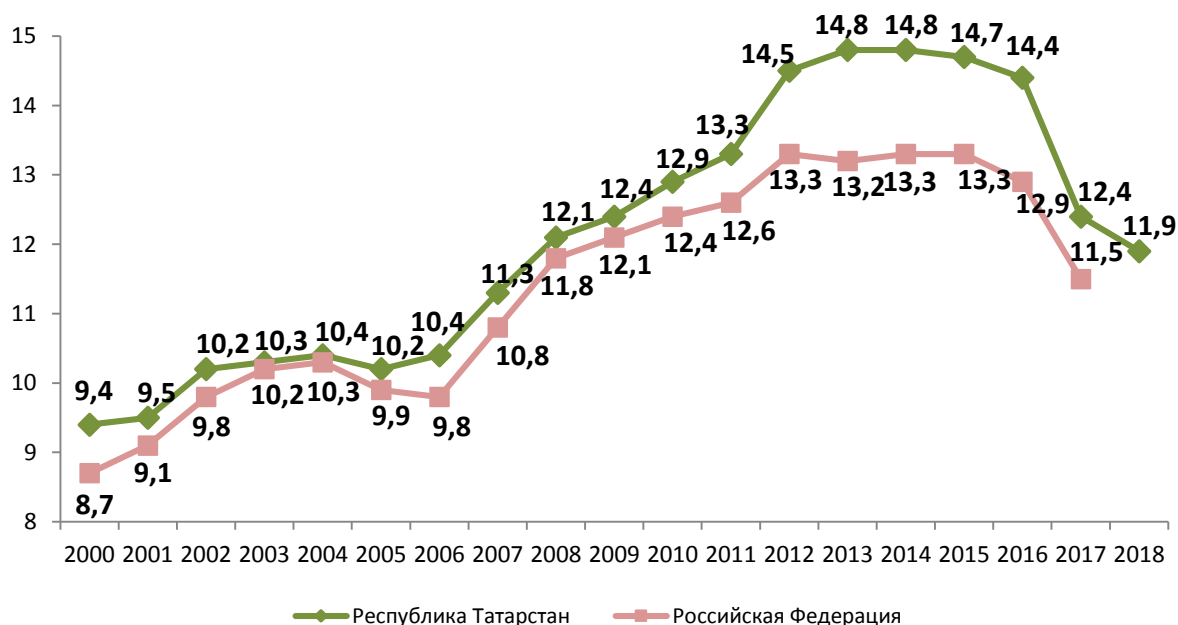


Рис. О-1. Коэффициент рождаемости в Республике Татарстан и в Российской Федерации

В 2018 году, как и в предыдущие 4 года, рождаемость по Республике Татарстан превысила показатели смертности (табл. О-1).

Основные демографические показатели.

Показатель	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.
Рождаемость, на 1000 населения	14,7	14,4	12,4	11,9
Смертность, на 1000 населения	12,0	11,6	11,3	11,5
Естественная убыль/прирост, на 1000 населения	+2,7	+2,8	+1,1	+0,4
Младенческая смертность, на 1000 детей	6,03	5,3	5,07	4,47

По показателям рождаемости Республика Татарстан в рейтинге регионов в Приволжском федеральном округе (далее - ПФО) занимает 1-ую ранговую позицию, по смертности - на 14-м месте.

По данным Росстата по итогам 2018 года Татарстан занимает 21 место среди российских субъектов по естественному приросту.

Высокая рождаемость зарегистрирована в г. Казани (14,1), в Пестречинском (13,3), Сабинском (13,1) районах, в г. Набережные Челны (12,4), в Альметьевском (12,3), Высокогорском (12,2) и Кукморском районах (12,0 на 1 000 нас.).

Низкая рождаемость отмечена в Рыбно-Слободском (6,8), Тетюшском (6,9), Кайбицком (7,0), Дрожжановском (7,2), Спасском (7,9), Апастовском (7,9), Заинском (8,2) и Мензелинском (8,4 на 1 000 нас.) районах.

Естественный прирост населения составил 1 600 человек, что на 2 558 человек меньше, чем 2017 год (4 158 человек).

За 2018 год умерло 44 720 человек, что на 763 человека больше, чем в 2017 году (2016 г. – 44 894, 2017 г. – 43 957). Показатель смертности населения за 2018 год составил 11,5 на 1000 населения, что на 1,8% выше уровня 2017 года (2017 г. – 11,3, 2016 г. – 11,6).

Самые высокие показатели смертности отмечаются в Тетюшском (19,3), Верхнеуслонском (17,7), Камско-Устьинском и Мензелинском (по 17,3), Дрожжановском и Кайбицком (по 17,2), Апастовском (16,9), Муслюмовском (16,7), Рыбно-Слободском (16,5), Алькеевском (15,9) и Ютазинском (15,9) районах. Самые низкие показатели смертности – в г. Набережные Челны (8,6), в Нижнекамском (9,0), Елабужском (10,2) районах, в г. Казани (10,2), в Балтасинском (10,8), Лаишевском (10,9) и Альметьевском (11,2) районах.

В Республике Татарстан показатель смертности населения за 2017 год был на 8,9% ниже, чем в Российской Федерации (12,4 на 1000 населения). За последние 10 лет смертность населения республики снизилась на 9,4% (2005 г. – «пик смертности» - 13,8 на 1000 населения) (рис. О-2).

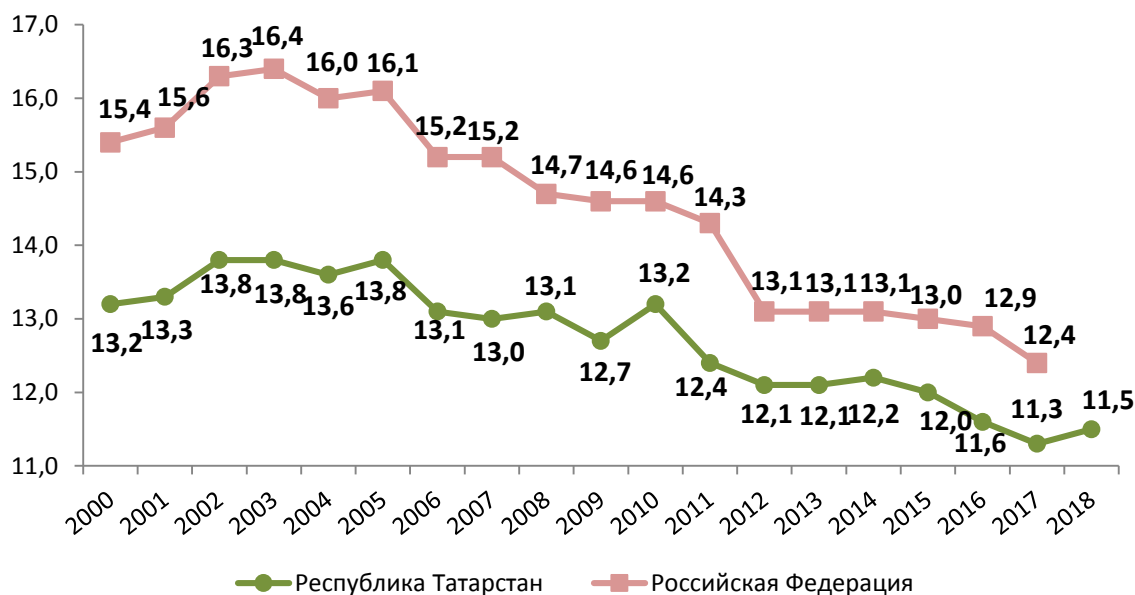


Рис.О-2. Коэффициент смертности в Республике Татарстан и Российской Федерации, на 1000 населения.

В структуре смертности преобладают болезни системы кровообращения (далее - БСК) – 600,6 случаев на 100 тыс. населения, что на 2,3% больше показателя 2017 года (586,9). В общей структуре смертности умершие от БСК составляют 52,3%.

Самые высокие показатели смертности от БСК зарегистрированы в Дрожжановском (1 123,2 на 100 тыс.нас.), Муслимовском (989,0), Верхнеуслонском (984,4), Аксубаевском (919,9), Спасском (890,2), Азнакаевском (870,3), Ютазинском (849,3), Мензелинском (847,2), Кайбицком (840,1), Буинском (838,8), Агрызском (826,5) районах. Наименьшие показатели смертности от БСК – в г.Набережные Челны (425,9), в Нижнекамском (432,9), Алькеевском (441,9), Елабужском (454,5) районах. Данные районы показывают стабильный результат на протяжении последних 3 лет.

В республике отмечается снижение смертности от инфаркта миокарда на 17,6%, показатель составил 40,7 на 100 тыс. населения (2017 г. – 49,4). Самые высокие показатели смертности от инфаркта миокарда – в Мензелинском (81,5), Муслимовском (80,7), Верхнеуслонском (73,8), Лаишевском (63,0), Альметьевском (57,9) районах.

Смертность от цереброваскулярных болезней (ЦВБ) в 2018 году составила 252,5 на 100 тыс. населения, что на 2,9% выше показателя 2017 года (245,5). Высокие показатели смертности зарегистрированы в Кайбицком (543,2), Зеленодольском (452,7), Лениногорском (452,1), Азнакаевском (444,0), Буинском (405,4), Апастовском (398,1) районах.

Второе место в структуре смертности в 2018 году занимают новообразования – 198,0 случаев на 100 тыс. населения, что на 3,9% больше, чем в 2017 году (190,5).

В общей структуре смертность от злокачественных новообразований (ЗНО) составляет 17,2%, показатель - 195,6 на 100 тыс. населения (2017 г. – 188,4), рост на 3,8%.

Самые высокие показатели смертности населения от новообразований отмечены в Верхнеуслонском (289,2), Тюлячинском (280,7), Тетюшском (260,3), Апастовском (251,9), Мензелинском (248,1), Бугульминском (248,1), Муслюмовском (247,3), Кайбицком (246,2), Мамадышском (240,5), Менделеевском (240,5), Лениногорском (237,6) районах.

Наименьшие показатели зарегистрированы в Алькеевском (121,0), Сармановском (126,4), Арском (135,9), Заинском (136,4), Новошешминском (136,4), Спасском (151,0), Камско-Устьинском (152,4) Агрызском (156,2) районах.

На третьем месте в структуре смертности – травмы, отравления и другие последствия воздействия внешних причин, составившие 76,8 случаев на 100 тыс. населения, что на 6,3% меньше, чем в 2017 году (82,0). В общей структуре смертность от внешних причин составляет 6,7%.

Высокие показатели смертности от внешних причин отмечены в Тетюшском (175,0), Апастовском (146,1), Тюлячинском (144,0), Бавлинском (139,6), Кайбицком (134,5), Мензелинском (134,7), Камско-Устьинском (125,9) районах.

Наименьшие показатели – в городах Казань (56,9) и Набережные Челны (61,5), в Арском (67,0), Нижнекамском (67,9), Рыбно-Слободском (71,1), Мамадышском (73,1) районах.

Регистрируется рост смертности от болезней органов пищеварения на 5,5% (2018 г. – 54,1; 2017 г. – 51,3 на 100 тыс. населения), от болезней органов дыхания - на 3,3% (2018 г. – 37,8; 2017 г. – 36,6 на 100 тыс. населения), болезней эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ - на 3,3% (2018 г. - 43,3; 2017 г. – 41,9 на 100 тыс. населения).

Структура смертности населения Республики Татарстан в 2018 году представлена на рисунке О-3.

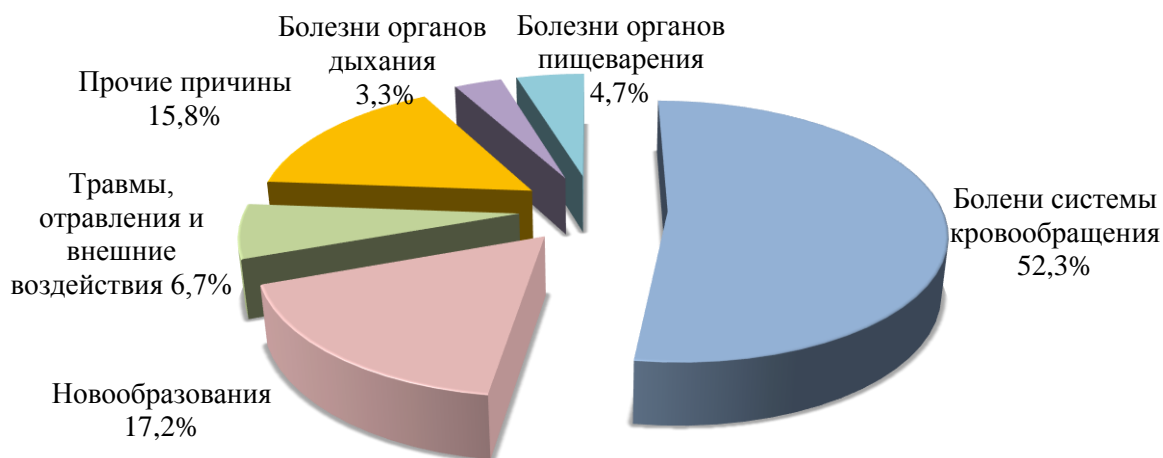


Рис. О-3. Структура смертности населения Республики Татарстан в 2018 году, %

За 2018 год показатель младенческой смертности составил 4,47 на 1000 родившихся живыми, что меньше показателя 2017 года (5,07) на 11,8%. Умерли 208 детей первого года жизни (2017 г. – 250). За 3 года показатель младенческой смертности снизился на 16,6% (2017 г. – 5,07; 2016 г. – 5,36).

Случаи младенческой смертности не зарегистрированы в Аксубаевском, Алексеевском, Атнинском, Верхнеуслонском, Дрожжановском, Кайбицком, Камско-Устьинском, Новошешминском и Ютазинском районах.

Значительно ниже среднереспубликанского уровня показатель младенческой смертности в Высокогорском (1,77), Сабинском (2,51), Буинском (2,68), Азнакаевском (2,88), Альметьевском (3,01) районах.

Показатель младенческой смертности в 2 раза и более превышает среднереспубликанский уровень в Сармановском (8,84), Менделеевском (12,37), Муслимовском (14,05), Спасском (18,29) районах.

Восьмой год в Республике Татарстан отмечается естественный прирост населения, по итогам 2018 года он составил «+0,4» на 1000 населения, в Российской Федерации в 2017 году данный показатель составил «-0,9» на 1000 населения (рис. О-4).



Рис. О-4. Коэффициент естественного прироста (убыли) в Республике Татарстан и Российской Федерации, на 1000 населения

Вместе с тем, только в 10 муниципальных образованиях регистрируется естественный прирост населения: г. Казань (3,9), г. Набережные Челны (3,8), Нижнекамский (2,3), Пестречинский (1,8), Альметьевский (1,1), Елабужский (0,9), Балтасинский (0,7), Сабинский (0,7), Лаишевский (0,5) и Высокогорский (0,2) районы. В 35 административных территориях отмечена естественная убыль населения.

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

По данным Министерства здравоохранения Республики Татарстан общая заболеваемость (уровень первичной заболеваемости) всего населения республики в 2017 году составила 794,9 на 1000 населения, что на 0,3% больше показателя 2016 года (792,3) и на 4,6% меньше показателя 2013 года (833,3) (рис. 3-1).

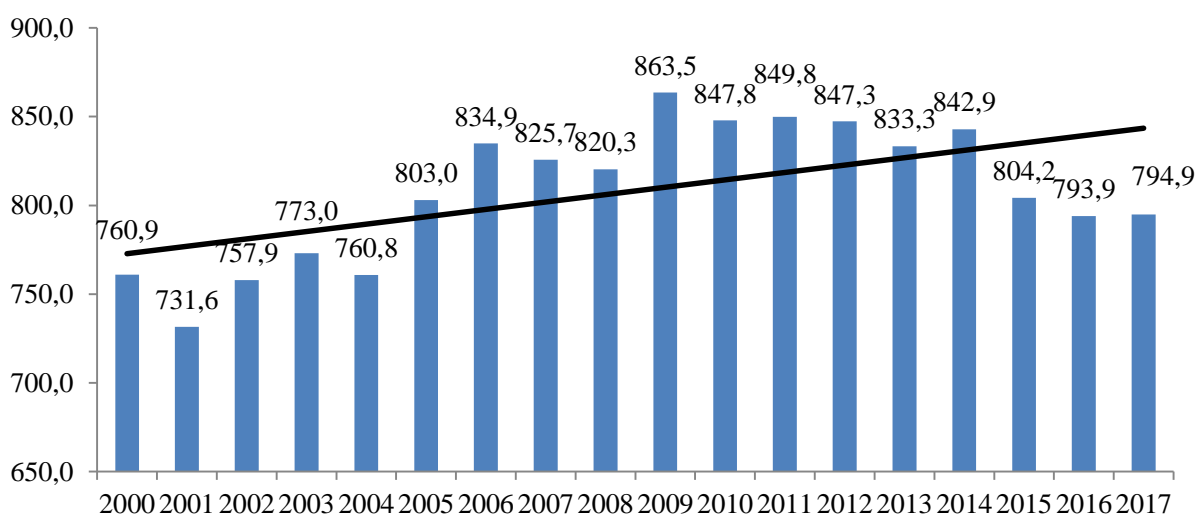


Рис. 3-1. Первичная заболеваемость в Республике Татарстан (на 1000 населения).

В сравнении с 2016 годом в 2017 году повышение первичной заболеваемости отмечено среди подростков на 7,9% и детей на 0,1%; среди взрослых – снижение на 0,7%. За 2013-2017 годы показатели заболеваемости детского, подросткового и взрослого населения снизились на 4,2%, 4,5% и 8,0% соответственно (рис. 3-2)

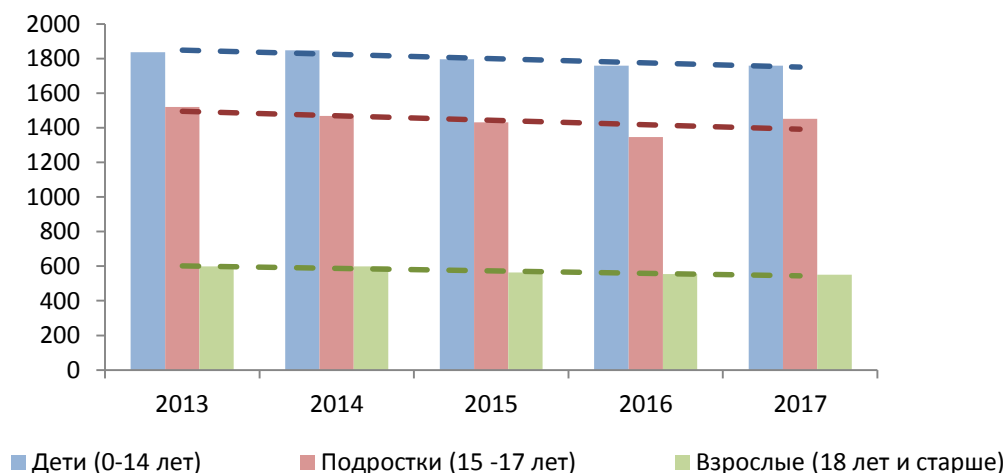


Рис. 3-2. Динамика первичной заболеваемости населения Республики Татарстан (на 1 000 населения соответствующего возраста)

В 2017 году повышение показателя первичной заболеваемости среди населения Республики Татарстан в сравнении с 2013 годом обусловлено ростом по следующим классам заболеваний: болезни эндокринной системы – в 1,5 раза, болезни системы кровообращения – на 23,5%, болезни органов дыхания – на 4,8%. Отмечается снижение показателя первичной заболеваемости среди всего населения Республики Татарстан по следующим классам заболеваний: болезни нервной системы – в 1,3 раза, болезни мочеполовой системы – в 1,2 раза, болезни кожи и подкожной клетчатки – на 16,9%, болезни костно-мышечной системы – на 15,6%, отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде, – на 10,0%, болезни глаза и его придатков – на 6,4%, болезни органов пищеварения – на 6,3%.

Следует отметить, что по классам болезней органов пищеварения и мочеполовой системы показатели по Российской Федерации в сравнении с 2013 годом выросли на 5,2% и 19,1% соответственно.

При анализе данных регионального информационного фонда (далее - РИФ СГМ) по общей заболеваемости всего населения первую ранговую позицию занимает г. Казань (963,6 на 1000 населения), вторую – г. Набережные Челны (951,2 на 1000 населения), третью - Нижнекамский район (902,4 на 1000 населения). Ниже среднереспубликанского уровня (794,9 на 1000 населения) заболеваемость в 38 территориях, в том числе в Кукморском (274,7 на 1000 населения), Тукаевском (367,7 на 1000 населения), Рыбно-Слободском (391,3 на 1000 населения), Буинском (404,9 на 1000 населения) районах.

Ранжирование показателя первичной заболеваемости среди детей определило следующие муниципальные образования с высокими показателями на 1000 населения: Нижнекамский район – 2 410,1, г. Казань – 2 301,7, г. Набережные Челны – 2 116,3; Зеленодольский район – 2 037,0, в которых показатели первичной заболеваемости среди детей превышают среднереспубликанский уровень (1 759,2 на 1000 населения) от 15,8% до 37% (рис.3-3).

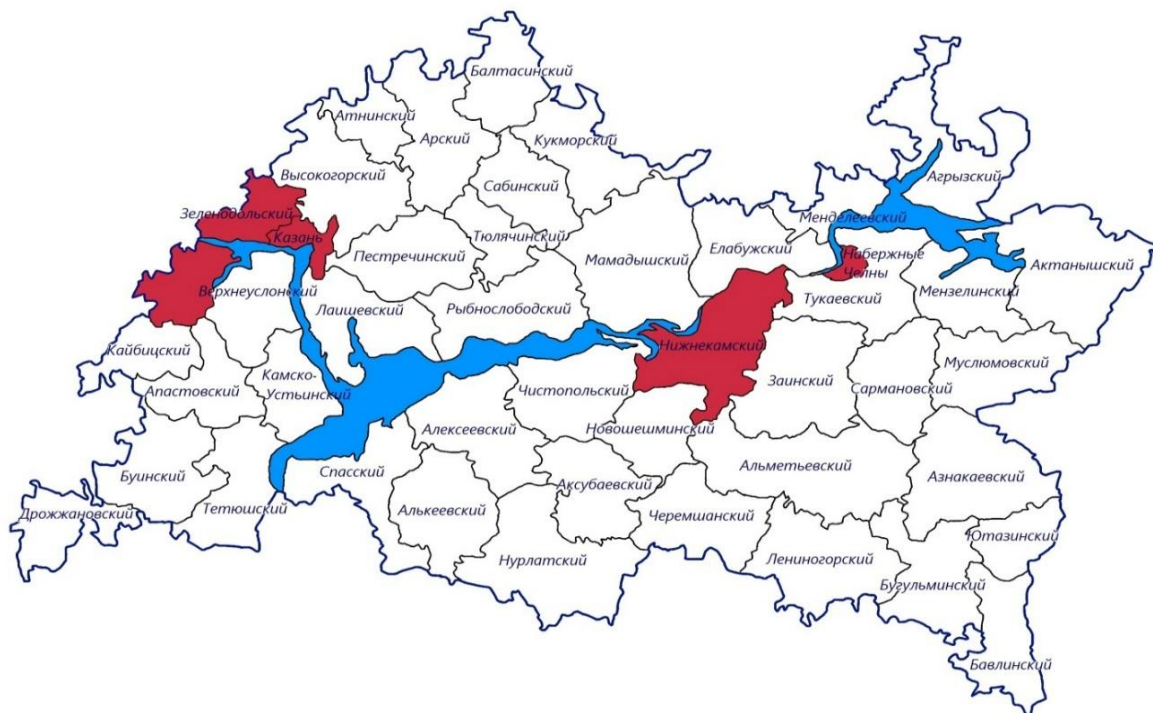


Рис. 3-3. Территории «риска» с высоким уровнем заболеваемости детского (0-14 лет) населения Республики Татарстан (более 1759,2 на 1000 населения).

В структуре заболеваемости, выявленной впервые в жизни среди детей, значительная доля приходится на болезни органов дыхания (64,4%), травмы и отравления (6,0%), болезни органов пищеварения (4,4%), болезни кожи и подкожной клетчатки (4,1%), инфекционные и паразитарные заболевания (4,0%), болезни глаза и его придатков (3,1%), болезни уха и сосцевидного отростка (2,4%) (рис. 3-4).

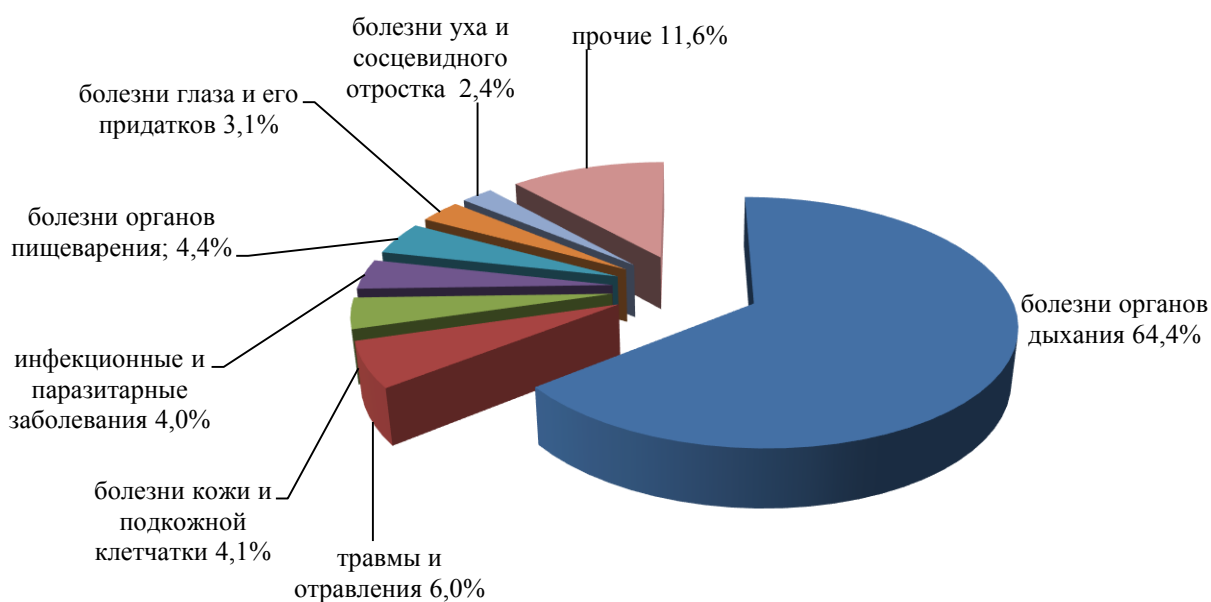


Рис. 3-4. Структура заболеваемости среди детского населения Республики Татарстан

Положительная динамика снижения показателей первичной заболеваемости отмечается за последние пять лет у детей по следующим классам: болезни кожи и подкожной клетчатки – в 1,3 раза; болезни костно-мышечной системы – в 1,2 раза; болезни системы кровообращения – в 1,1 раза; болезни мочеполовой системы – в 1,1 раза; болезни нервной системы – на 8,9%; болезни крови и кроветворными органами – на 7,6%; болезни уха и сосцевидного отростка – на 19,4%. Отмечается рост болезней эндокринной системы на 14%, болезней органов пищеварения – на 4,4% и болезней органов дыхания – на 4,4%.

При ранжировании первичной заболеваемости среди подростков наблюдается превышение среднереспубликанского уровня (1 451,8 на 1000 населения) в 9 территориях Республики Татарстан (рис. 3-5).

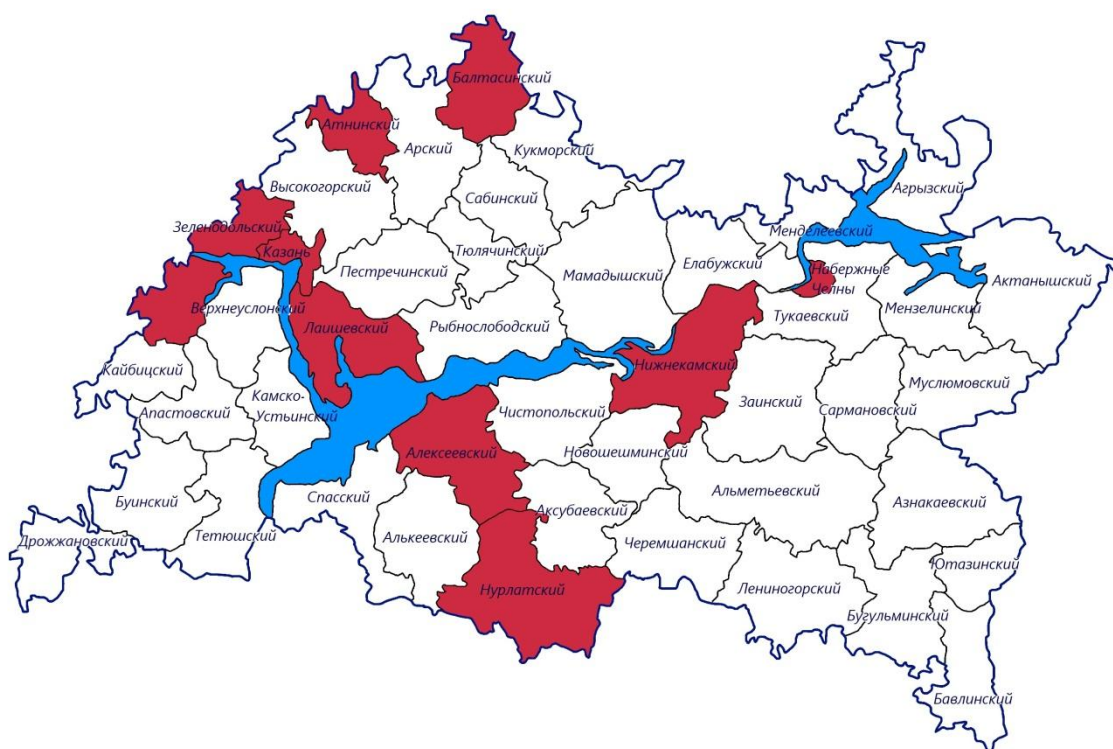


Рис. 3-5. Территории «риска» с высоким уровнем заболеваемости среди подростков (15-17 лет) Республики Татарстан (более 1451,8 на 1000 населения)

Рост показателей первичной заболеваемости среди подростков в 2017 году в сравнении с 2013 годом отмечается по болезням эндокринной системы – в 1,8 раза, болезням глаза и его придатков – в 1,4 раза, болезнями органов пищеварения – в 1,3 раза, болезням крови и кроветворных органов – на 5,0%.

При анализе первичной заболеваемости среди взрослого населения наблюдается превышение среднереспубликанского уровня (550,3 на 1000 населения) в 11 территориях Республики Татарстан (рис. 3-6).

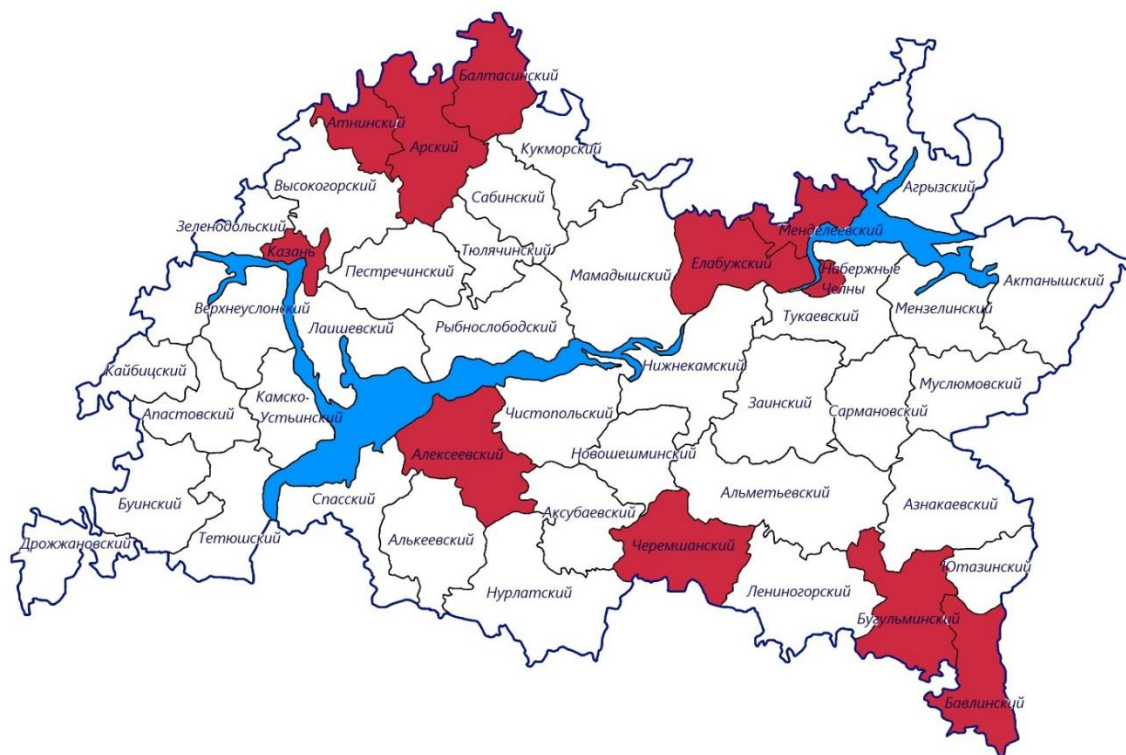


Рис. 3-6. Территории «риска» с высоким уровнем заболеваемости среди взрослого населения (18 лет и более) Республики Татарстан (более 550,3 на 1000 населения)

В структуре первичной заболеваемости среди взрослого населения республики лидирующее место занимают болезни органов дыхания (30,0%), далее следуют травмы, отравления и внешние причины (16,1%), болезни системы кровообращения (8,5%), болезни мочеполовой системы (7,1%), болезни костно-мышечной системы (6,1%), болезни кожи и подкожной клетчатки (6,0%), болезни системы пищеварения (3,3%), болезни эндокринной системы (2,2%).

Заболевания крови (анемии).

В 2017 году показатели заболеваемости крови и кроветворных органов составили среди детей (0-14 лет) 2 319,10 на 100 тыс. населения соответствующего возраста, подростков (15-17 лет) – 1 220,00 на 100 тыс. населения соответствующего возраста и взрослых (18 лет и старше) – 316,80 на 100 тыс. населения соответствующего возраста. В структуре заболеваний подавляющую часть составляют анемии: у детей (0-14 лет) – 98,7%, у подростков (15-17 лет) – 99,1%, у взрослых (18 лет и старше) – 99,4%. Показатели заболеваемости анемиями в 2017 году составили: у детского населения (0-14 лет) – 2 117,6 на 100 тыс. населения соответствующего возраста, у подростков (15-17 лет) – 1 165,7 на 100 тыс. населения соответствующего возраста, у взрослых (18 лет и старше) – 283,8 на 100 тыс. населения соответствующего возраста (рис. 3-7).

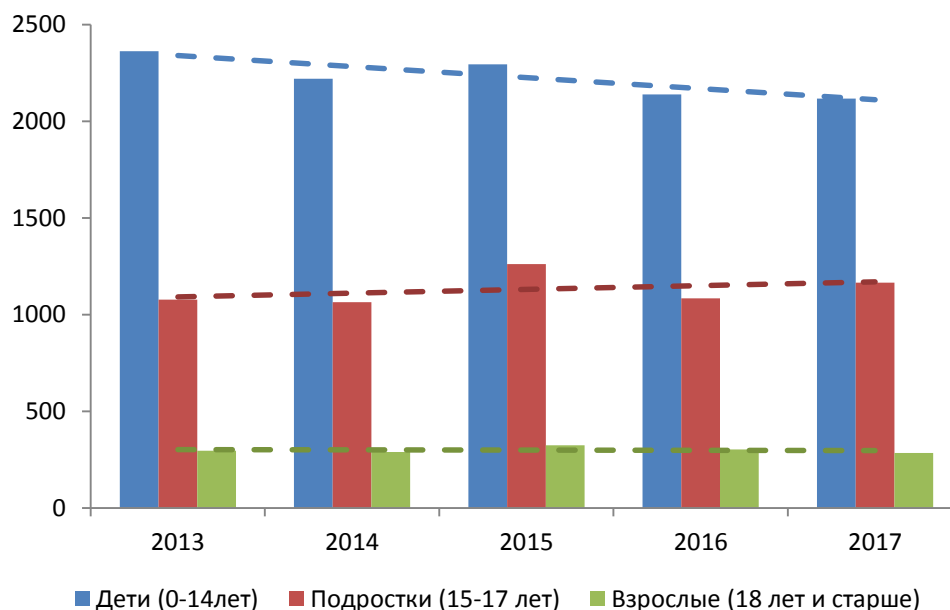


Рис. 3-7. Динамика первичной заболеваемости анемиями среди населения Республики Татарстан (на 100 тыс. населения)

Заболеваемость анемиями по сравнению с 2013 годом снизилась у детей (0-14 лет) на 10,3%, у взрослых (18 лет и старше) - на 4,1%, а среди подростков (15-17 лет) выросла на 8,1%.

При анализе многолетней динамики отмечается стойкая тенденция снижения показателя первичной заболеваемости анемией у детей (0-14 лет). Наибольший показатель отмечен в 2008 году – 2282,9 на 100 тыс. населения.

При ранжировании показателей заболеваемости анемиями в 2017 году наблюдается превышение среднереспубликанских значений у детей (0-14 лет) в Муслимовском, Новошешминском, Тюлячинском, Тукаевском, Сабинском, Дрожжановском, Мамадышском, Буинском, Кайбицком, Азнакаевском, Нурлатском, Кукморском, Нижнекамском, Чистопольском районах и г.Казань (рис. 3-8), у подростков (15-17 лет) - в г.Казань, в Тукаевском, Буинском, Апастовском, Муслимовском, Нурлатском, Мензелинском, Дрожжановском, Мамадышском, Верхнеуслонском, Алексеевском, Атнинском, Пестречинском, Аксубаевском, Актанышском, Тюлячинском, Новошешминском, Чистопольском, Алькеевском и Сармановском районах (рис. 3-9); у взрослых (18 лет и старше) - в Атнинском, Тетюшском, Сабинском, Мензелинском, Менделеевском, Алексеевском, Новошешминском, Азнакаевском, Арском, Чистопольском, Тюлячинском, Елабужском, Верхнеуслонском, Черемшанском, Дрожжановском, Буинском, Лениногорском, Алькеевском, Агрызском, Лаишевском, Балтасинском, Сармановском, Ютазинском и Аксубаевском районах (рис. 3-10).

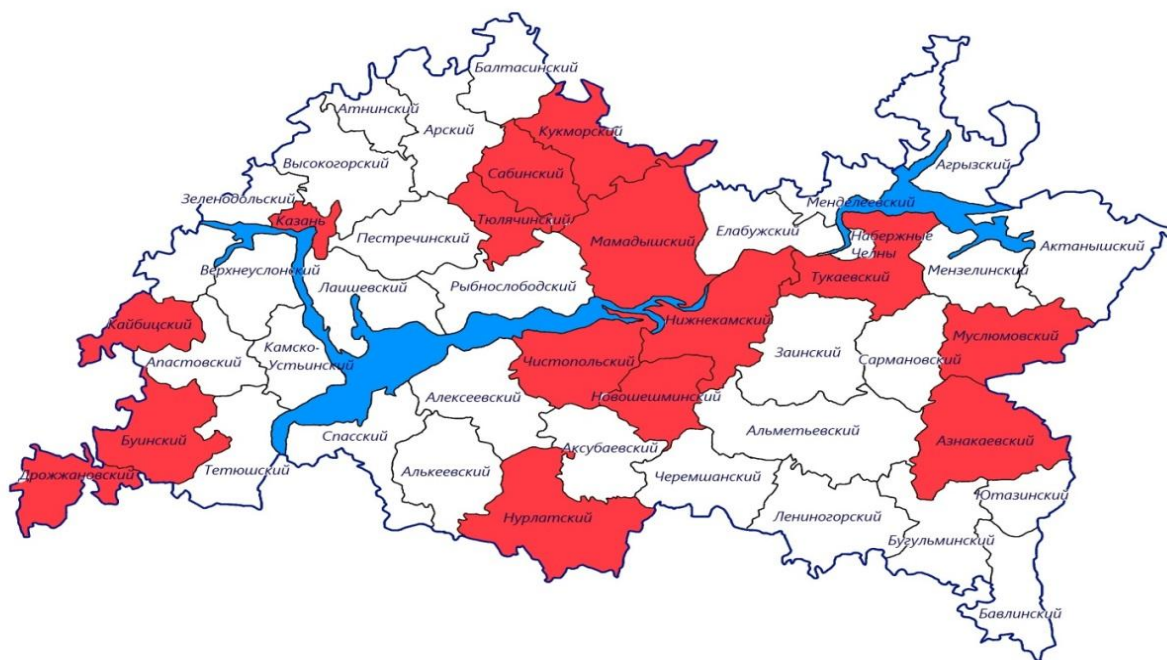


Рис. 3-8. Территории Республики Татарстан с превышением среднереспубликанского показателя первичной заболеваемости анемиями среди детского населения (0-14 лет) в 2017 г. (2117,6 на 100 тыс. населения соответствующего возраста)

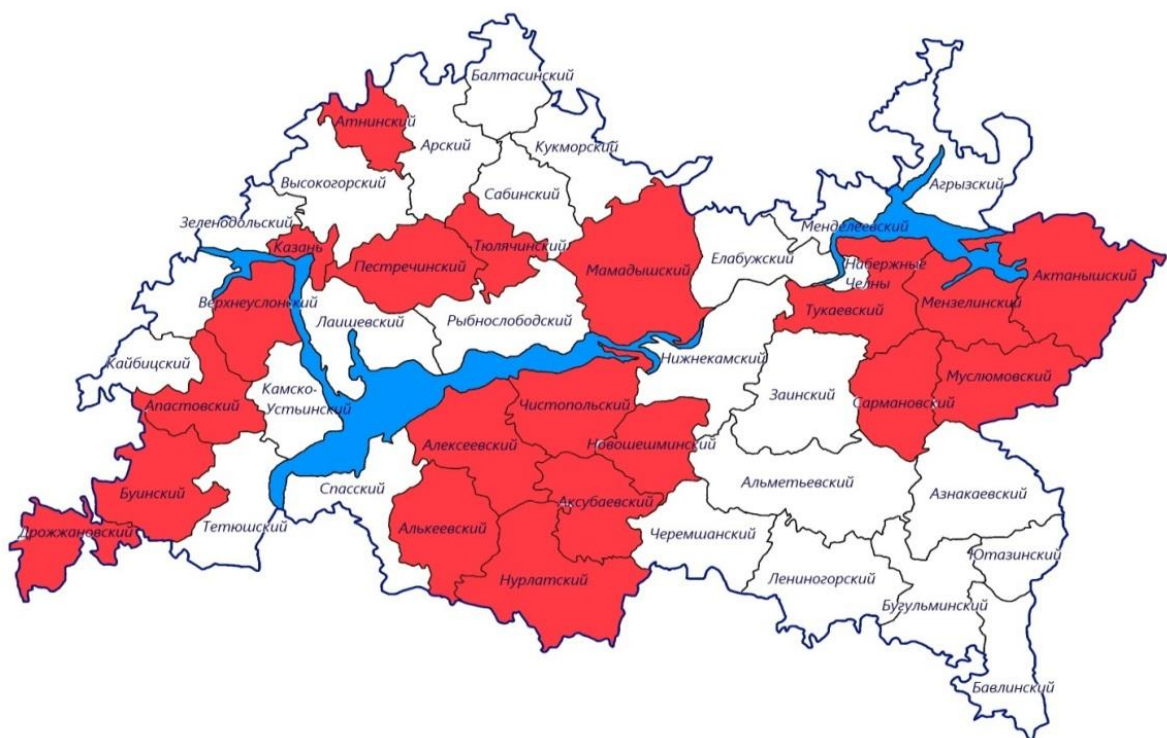


Рис. 3-9. Территории Республики Татарстан с превышением среднереспубликанского показателя первичной заболеваемости анемиями среди подросткового населения (15-17 лет) в 2017 г. (1165,7 на 100 тыс. населения соответствующего возраста)

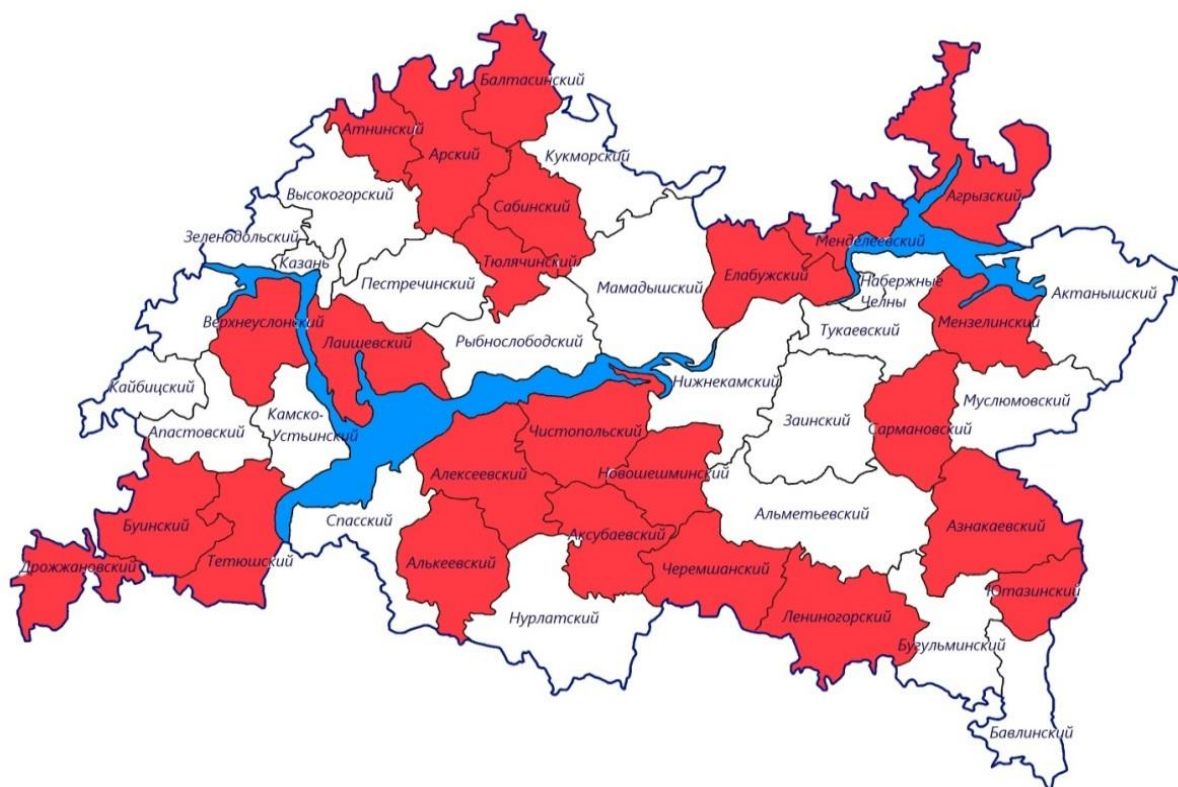


Рис. 3-10. Территории Республики Татарстан с превышением среднереспубликанского показателя первичной заболеваемости анемиями среди взрослого населения (18 лет и старше) в 2017 г. (283,8 на 100 тыс. населения соответствующего возраста)

По данным ФИФ СГМ Республика Татарстан в 2017 году является «территорией риска» по заболеваемости анемиями с превышением среднероссийских показателей в возрастных категориях 0-14 лет и 15-17 лет в 1,2-1,5 раза.

Болезни мочеполовой системы.

В 2017 году первичная заболеваемость болезнями мочеполовой системы составила для детей (0-14 лет) 3 304,00 на 100 тыс. населения соответствующего возраста, подростков (15-17 лет) – 5 884,70 на 100 тыс. населения и взрослых (18 лет и старше) – 93,3 на 100 тыс. населения (рис. 3-11). Показатели заболеваемости мочеполовой системы в 2017 году по сравнению 2013 годом снизились у детей (0-14 лет) на 8,9%, у подростков (15-17 лет) – на 25,6% и у взрослых (18 лет и старше) - на 19,5%.

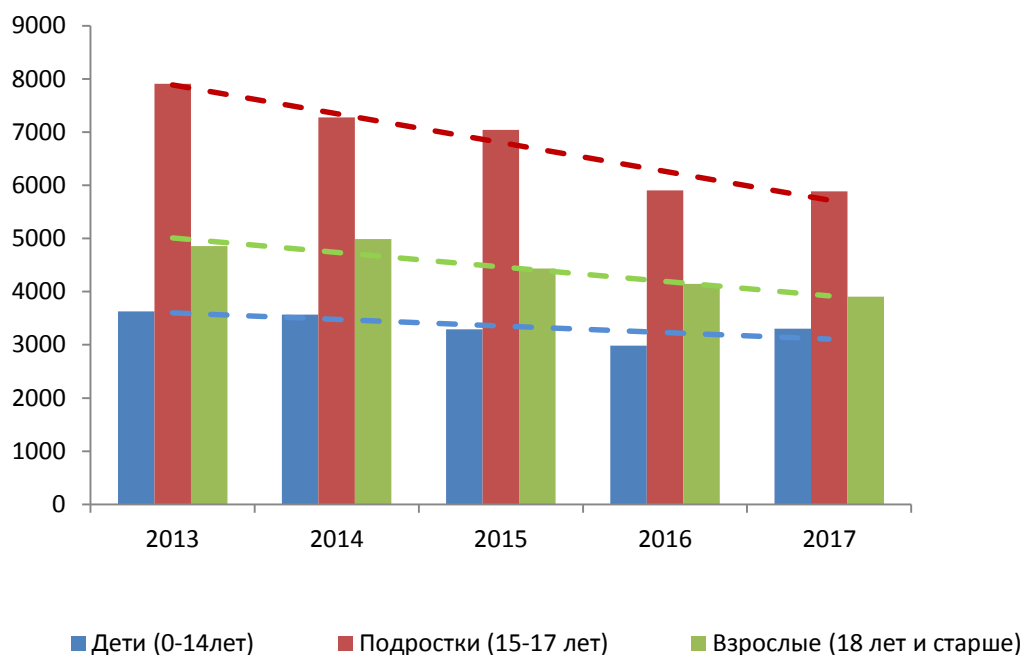


Рис. 3-11. Динамика первичной заболеваемости мочеполовой системы населения Республики Татарстан (на 100 тыс. населения)

При анализе показателей за 2017 год территориями с превышением среднереспубликанского значения заболеваемости мочеполовой системы являются:

- среди детского населения (0-14 лет): Кайбицкий, Бугульминский районы и города Казань, Набережные Челны (рис. 3-12);

- среди подросткового населения (15-17 лет): города Казань, Набережные Челны, Кайбицкий, Бугульминский, Менделеевский, Чистопольский, Тетюшский, Нижнекамский, Лениногорский, Нурлатский, Мензелинский, Высокогорский районы (рис. 3-13);

- среди взрослого населения: Атнинский, Алексеевский, Черемшанский, Арский, Муслимовский, Альметьевский, Бавлинский, Чистопольский, Менделеевский, Лениногорский, Тукаевский, Кайбицкий, Тюлячинский, Спасский, Дрожжановский, Азнакаевский, Сармановский, Елабужский, Заинский, Новошешминский районы (рис. 3-14).

В 2017 году первичная заболеваемость мочекаменной болезнью составила у детей (0-14 лет) – 5,10 на 100 тыс. населения, подростков (15-17 лет) – 14,50 на 100 тыс. населения и взрослых (18 лет и старше) – 141,80 на 100 тыс. населения (рис. 3-15).



Рис. 3-12. Территории Республики Татарстан с превышением среднереспубликанского показателя первичной заболеваемости мочеполовой системы среди детского населения (0-14 лет) в 2017 г. (3304,0 на 100 тыс. населения соответствующего возраста)

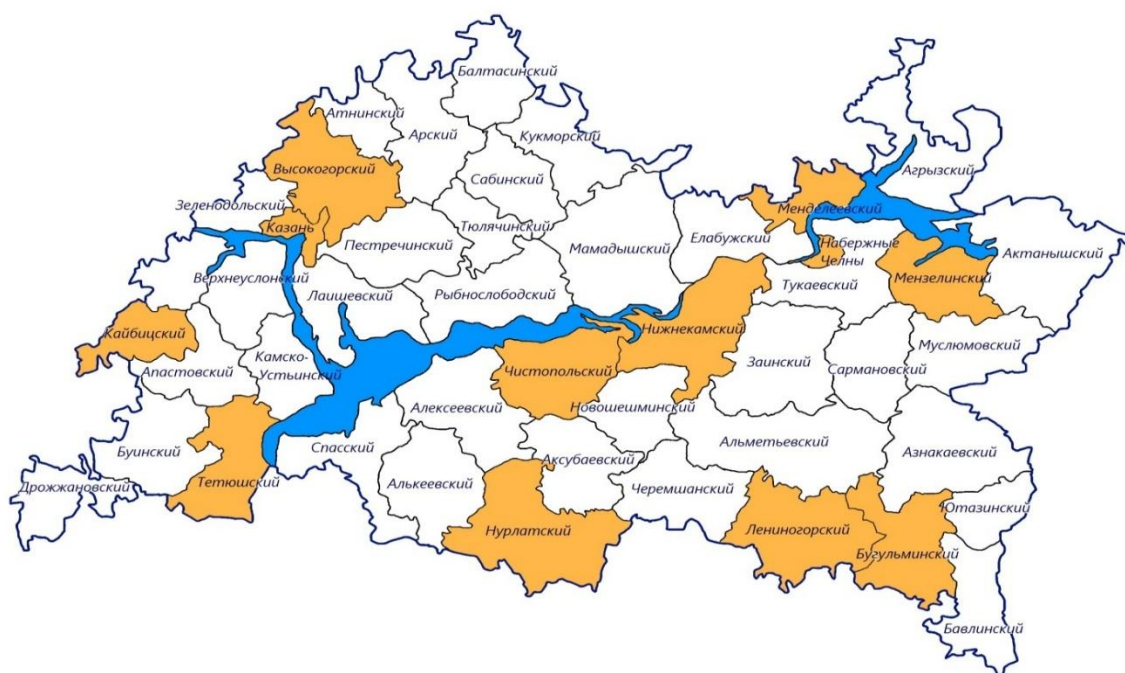


Рис. 3-13. Территории Республики Татарстан с превышением среднереспубликанского показателя первичной заболеваемости мочеполовой системы среди подросткового населения (15-17 лет) в 2017 г. (5884,7 на 100 тыс. населения соответствующего возраста)



Рис. 3-14. Территории Республики Татарстан с превышением среднереспубликанского показателя первичной заболеваемости мочеполовой системы взрослого населения (18 лет и старше) в 2017 г. (93,3 на 100 тыс. населения соответствующего возраста)

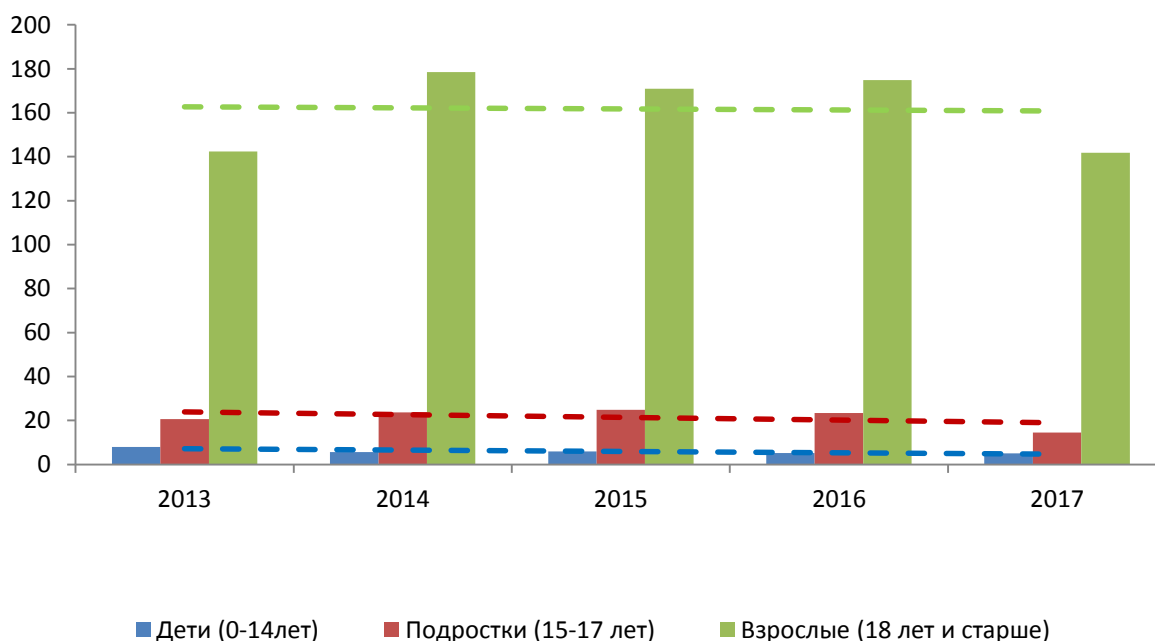


Рис. 3-15. Динамика первичной заболеваемости мочекаменной болезнью населения Республики Татарстан (на 100 тыс. населения)

При ранжировании показателей заболеваемости мочекаменной болезнью среди детей (0-14 лет) в 2017 году наблюдается превышение среднереспубликанских значений в Апастовском, Алексеевском, Сабинском, Бавлинском, Заинском, Пестречинском, Мамадышском, Буинском, Бугульминском, Азнакаевском, Елабужском районах и в г.Казани (рис. 3-16); среди подростков (15-17 лет) - в Муслимовском, Тюлячинском, Бавлинском, Алексеевском, Сармановском, Азнакаевском, Зеленодольском районах и в г.Казани (рис. 3-17); среди взрослого населения (18 лет и старше) - в Дрожжановском, Менделеевском, Елабужском, Бавлинском, Муслимовском, Алексеевском, Верхнеуслонском, Тюлячинском, Спасском, Рыбно-Слободском, Нижнекамском, Балтасинском, Камско-Устьинском, Сармановском, Ютазинском, Лениногорском, Бугульминском, Мензелинском, Пестречинском, Арском, Алькеевском, Зеленодольском, Тукаевском, Сабинском, Заинском, Атнинском, Мамадышском районах (рис. 3-18).

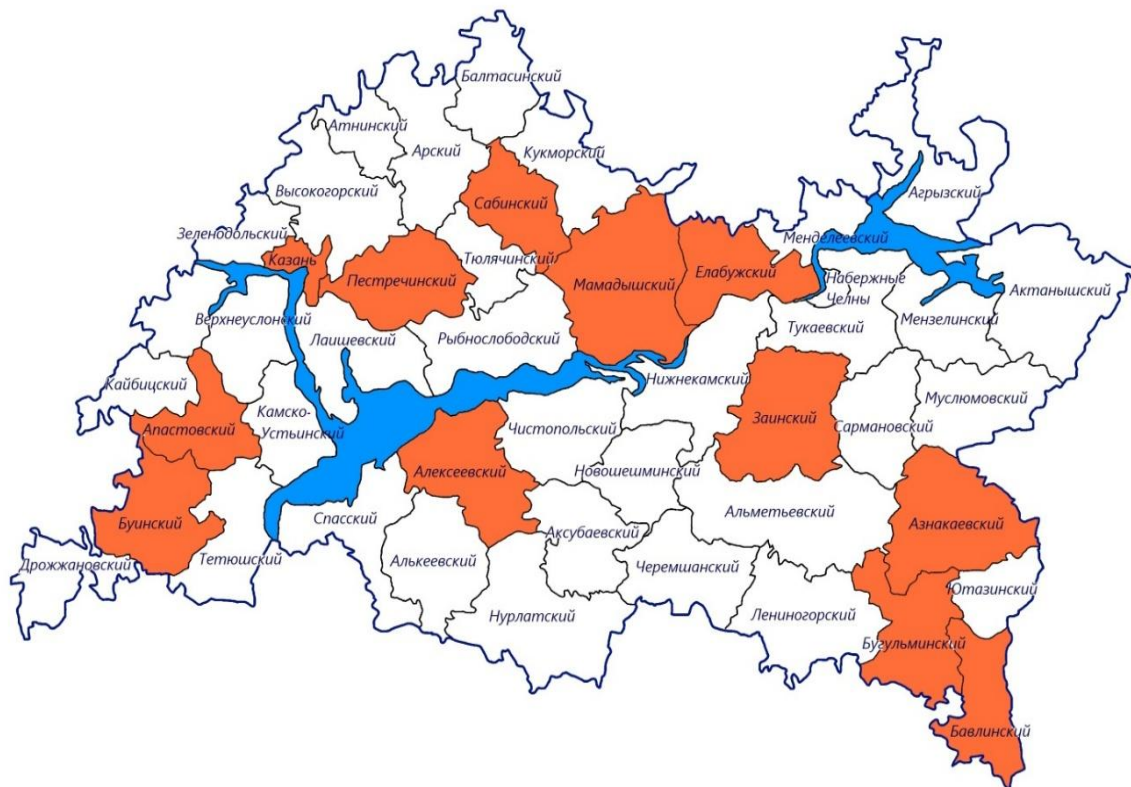


Рис. 3-16. Территории Республики Татарстан с превышением среднереспубликанского показателя первичной заболеваемости мочекаменной болезнью среди детского населения (0-14 лет) в 2017 г. (5,1 на 100 тыс. населения соответствующего возраста)

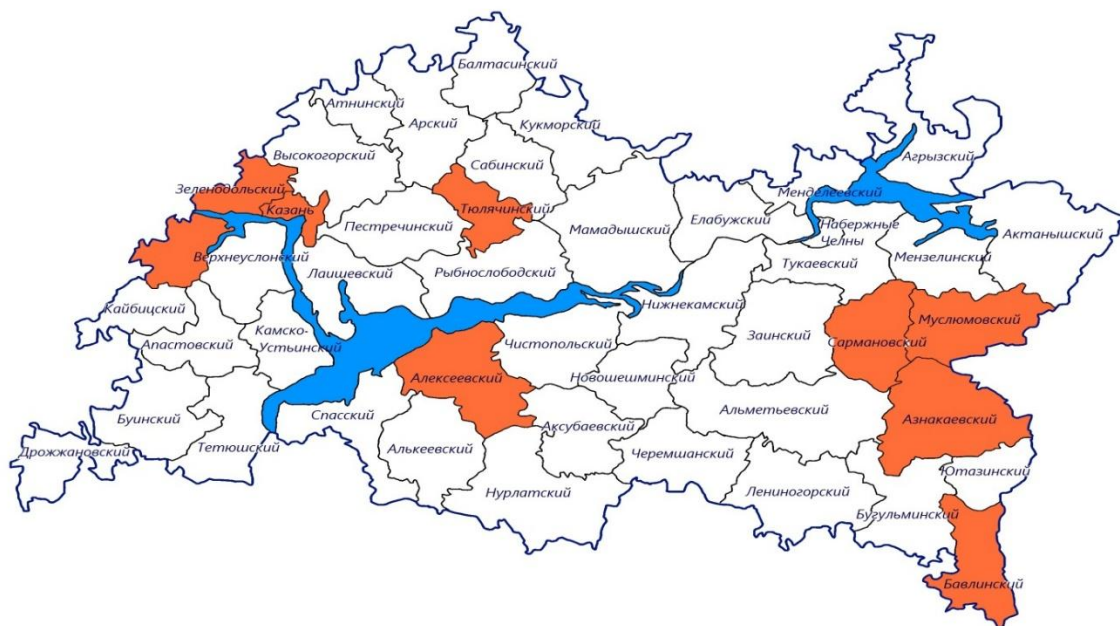


Рис. 3-17. Территории Республики Татарстан с превышением среднереспубликанского показателя первичной заболеваемости мочекаменной болезнью среди подросткового населения (15-17 лет) в 2017 г. (14,5 на 100 тыс. населения соответствующего возраста)

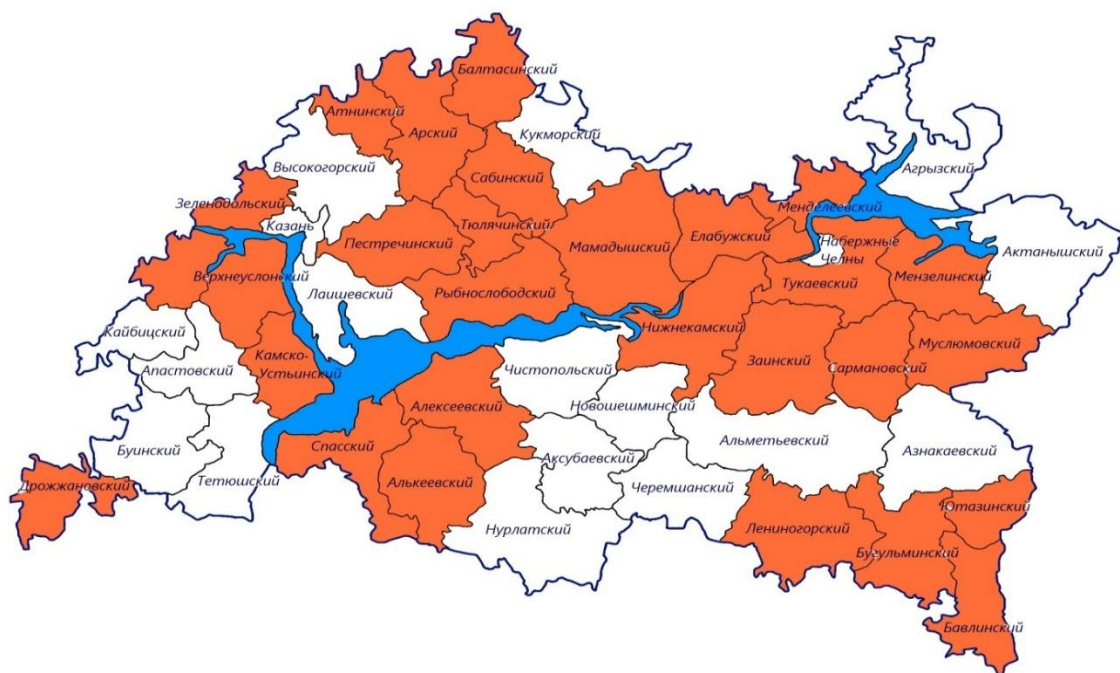


Рис. 3-18. Территории Республики Татарстан с превышением среднереспубликанского показателя первичной заболеваемости мочекаменной болезнью взрослого населения (18 лет и старше) в 2017г. (141,8 на 100 тыс. населения соответствующего возраста)

По данным ФИФ СГМ за 2017 год Республика Татарстан является «территорией риска» по заболеваемости мочекаменной болезнью с превышением среднероссийских показателей в возрастных категориях 0-14 лет и 15-17 лет в 1,2 и 0,7 раза соответственно.

Болезни органов пищеварения.

В 2017 году первичная заболеваемость органов пищеварения составила среди детей (0-14 лет) – 7 777,7 на 100 тыс. населения соответствующего возраста, подростков (15-17 лет) – 10 110,8 на 100 тыс. населения соответствующего возраста и взрослых (18 лет и старше) – 1 795,7 на 100 тыс. населения соответствующего возраста (рис. 3-19).

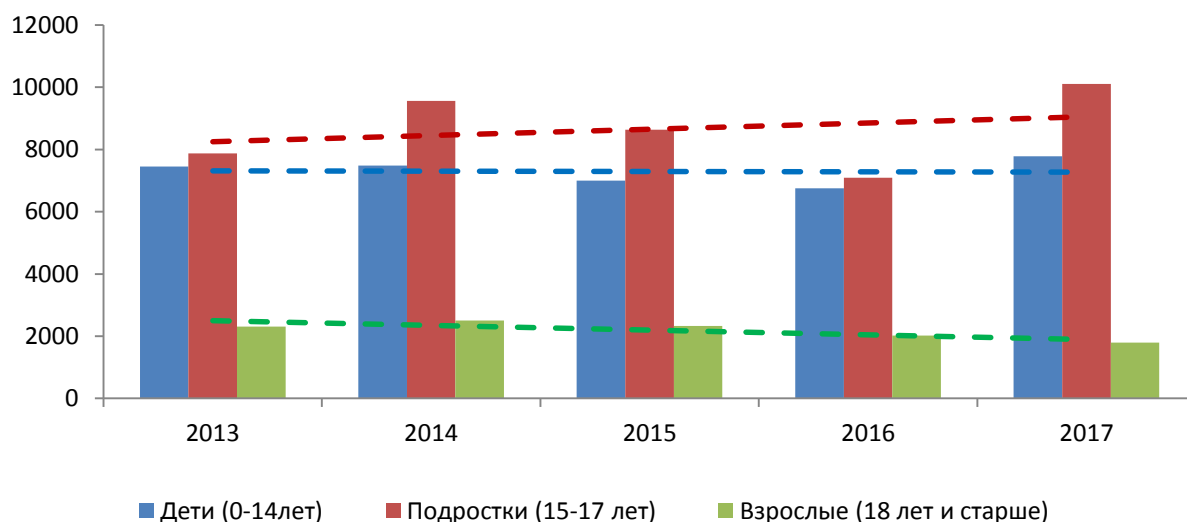


Рис. 3-19. Динамика первичной заболеваемости органов пищеварения населения Республики Татарстан (на 100 тыс. населения)

В сравнении с 2013 годом показатель заболеваемости среди взрослого населения снизился на 22,3% и повысился среди детей на 4,3%, подростков - на 28,3%. При ранжировании показателей заболеваемости органов пищеварения в 2017 году отмечается превышение среднереспубликанских значений среди детей (0-14 лет) в городах Набережные Челны и Казань, в Муслимовском, Азнакаевском, Мензелинском, Пестречинском, Кайбицком, Лаишевском районах (рис. 3-20); среди подростков (15-17 лет) - в городах Казань и Набережные Челны, в Азнакаевском, Лаишевском, Нурлатском районах (рис. 3-21); среди взрослого населения (18 лет и старше) - в Арском, Дрожжановском, Атнинском, Новошешминском, Черемшанском, Аксубаевском, Балтасинском, Муслимовском, Алексеевском, Бавлинском, Менделеевском, Тетюшском, Зеленодольском, Спасском, Нижнекамском, Апастовском, Ютазинском, Мамадышском, Буинском, Алькеевском районах и г.Казань (рис. 3-22).

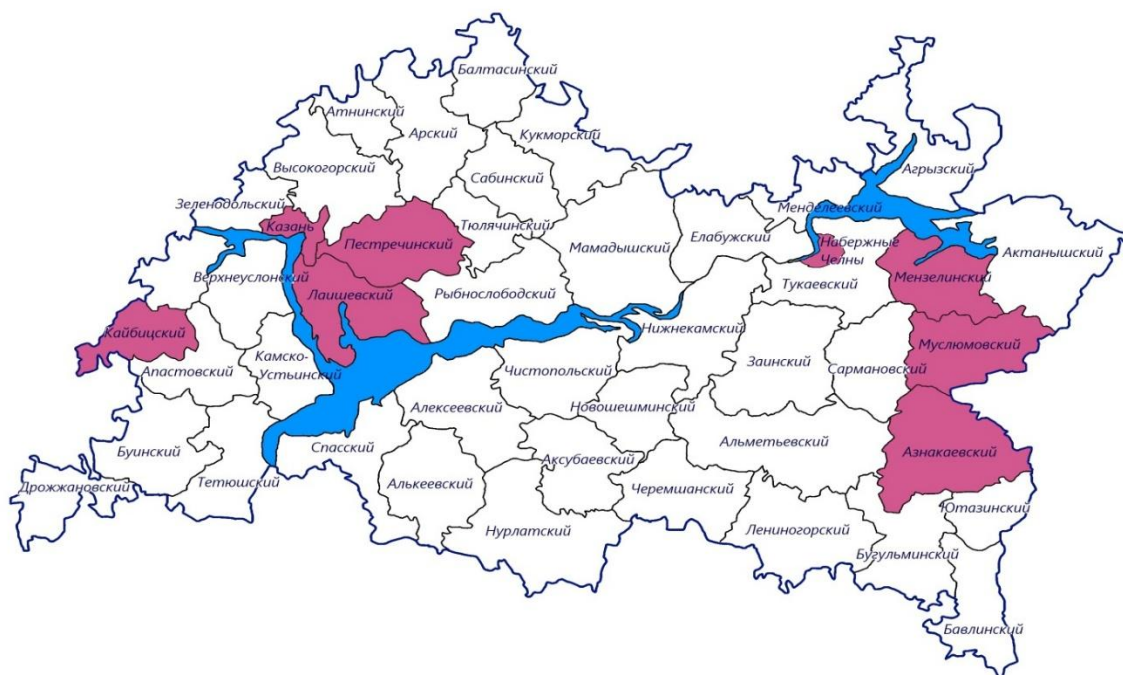


Рис. 3-20. Территории Республики Татарстан с превышением среднереспубликанского показателя первичной заболеваемости органов пищеварения среди детского населения (0-14 лет) в 2017г. (7777,7 на 100 тыс. населения соответствующего возраста)

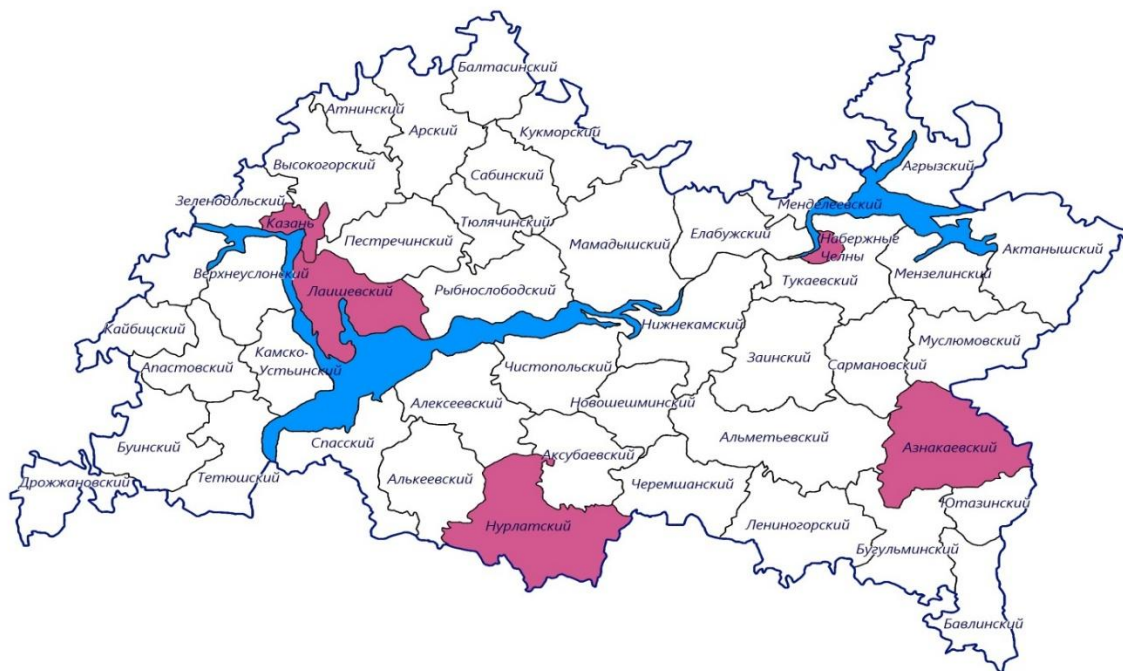


Рис. 3-21. Территории Республики Татарстан с превышением среднереспубликанского показателя первичной заболеваемости органов пищеварения среди подросткового населения (15-17 лет) в 2017г. (10110,8 на 100 тыс. населения соответствующего возраста)

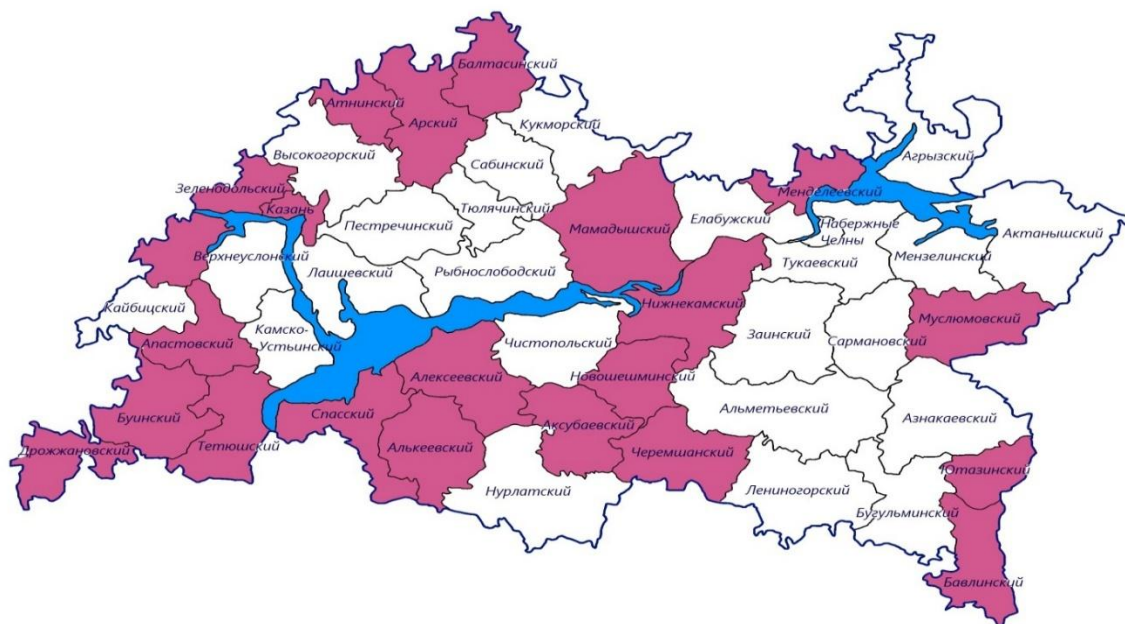


Рис. 3-22. Территории Республики Татарстан с превышением среднереспубликанского показателя первичной заболеваемости органов пищеварения взрослого населения (18 лет и старше) в 2017г. (1795,7 на 100 тыс. населения соответствующего возраста)

Показатели заболеваемости язвой желудка и 12-перстной кишки в 2017 году составили среди детей (0-14 лет) 12,8 на 100 тыс. населения соответствующего возраста, подростков (15-17 лет) – 143,8 на 100 тыс. населения соответствующего возраста и взрослых (18 лет и старше) – 107,7 на 100 тыс. населения соответствующего возраста (рис. 3-23).

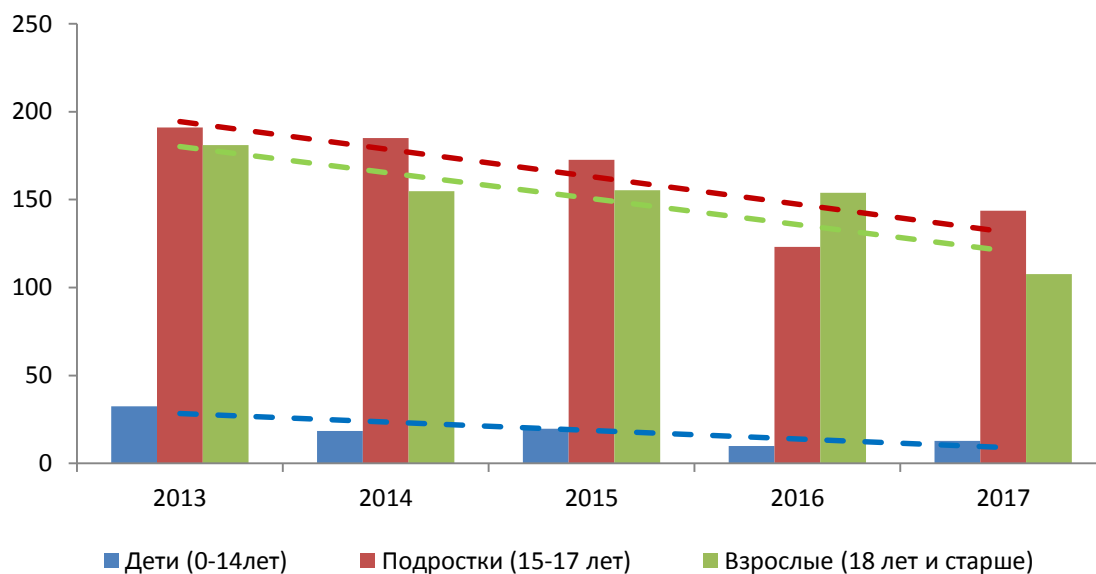


Рис. 3-23. Динамика первичной заболеваемости язвой желудка и 12-перстной кишки населения Республики Татарстан (на 100 тыс. населения)

Заболеваемость детей, подростков и взрослых ниже аналогичных показателей 2013 года в 2,5 раза, 1,3 раза и 1,7 раза соответственно.

По данным ФИФ СГМ за 2017 год Республика Татарстан является «территорией риска» по заболеваемости язвой желудка и 12-перстной кишки с превышением среднероссийских показателей среди детского населения (0-14 лет) в 1,5 раза, а среди подростков (15-17 лет) в 1,8 раза.

При ранжировании показателей 2017 года территориями с максимальными значениями заболеваемости язвой желудка и 12-перстной кишки являются:

- среди детского населения (0-14 лет): Буинский, Дрожжановский, Тюлячинский, Кайбицкий, Новошешминский, Мензелинский, Высокогорский, Арский, Заинский, Лениногорский, Рыбно-Слободский, Ютазинский, Азнакаевский, Кукморский, Алексеевский, Сабинский, Сармановский, Лаишевский районы и г.Казань (рис. 3-24);

- среди подросткового населения (15-17 лет): г.Казань, Буинский, Апастовский, Новошешминский, Лаишевский, Нурлатский, Тетюшский, Сармановский, Лениногорский, Азнакаевский, Алексеевский, Нижнекамский, Кайбицкий, Тукаевский, Зеленодольский, Елабужский районы (рис. 3-25);

- среди взрослого населения: Аксубаевский, Атнинский, Балтасинский, Новошешминский, Алексеевский, Чистопольский, Альметьевский, Агрызский, Ютазинский, Нурлатский, Буинский, Елабужский, Дрожжановский, Муслюмовский, Лениногорский, Азнакаевский, Бавлинский, Апастовский, Верхнеуслонский, Зеленодольский, Пестречинский, Тетюшский, Нижнекамский районы и г.Набережные Челны (рис. 3-26).

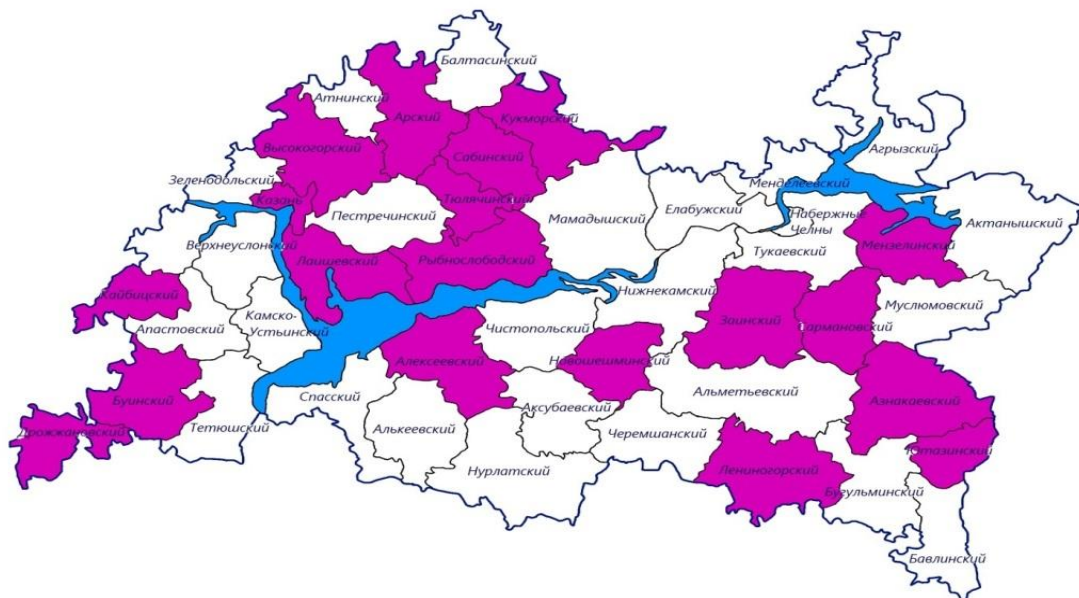


Рис. 3-24. Территории Республики Татарстан с превышением среднереспубликанского показателя первичной заболеваемости язвой желудка и 12-перстной кишки среди детского населения (0-14 лет) в 2017г. (12,8 на 100 тыс. населения соответствующего возраста)

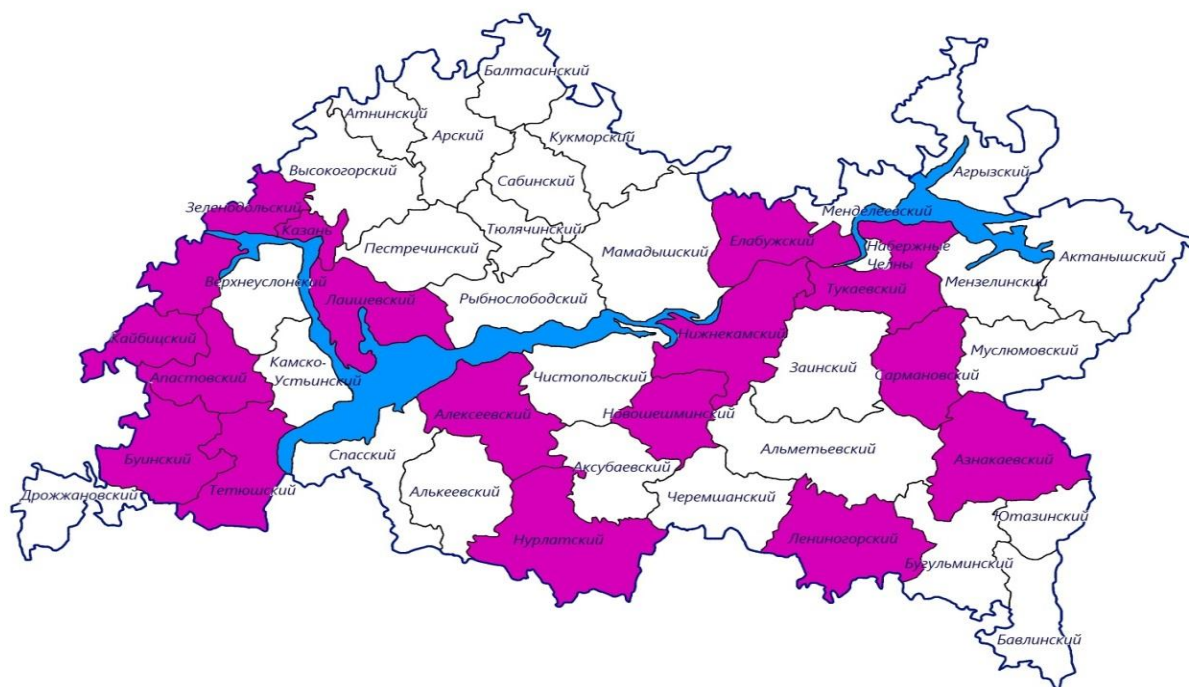


Рис. 3-25. Территории Республики Татарстан с превышением среднереспубликанского показателя первичной заболеваемости язвой желудка и 12-перстной кишки среди подросткового населения (15-17 лет) в 2017г. (143,8 на 100 тыс. населения соответствующего возраста)

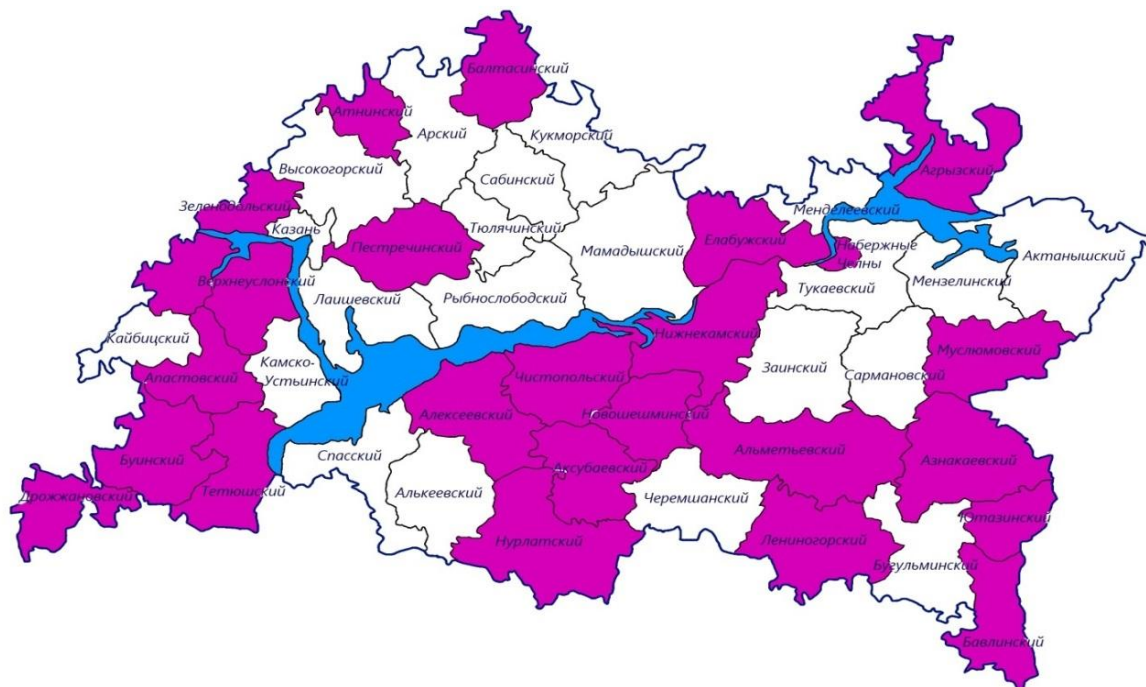


Рис. 3-26. Территории Республики Татарстан с превышением среднереспубликанского показателя первичной заболеваемости язвой желудка и 12-перстной кишки среди взрослого населения (18 лет и старше) в 2017г. (107,7 на 100 тыс. населения соответствующего возраста)

Показатели заболеваемости гастритом и дуоденитом в 2017 году составили среди детей (0–14 лет) 858,1 на 100 тыс. населения соответствующего возраста, подростков (15-17 лет) – 2979,9 на 100 тыс. населения соответствующего возраста, взрослых (18 лет и старше) – 473,8 на 100 тыс. населения соответствующего возраста (рис. 3-27).

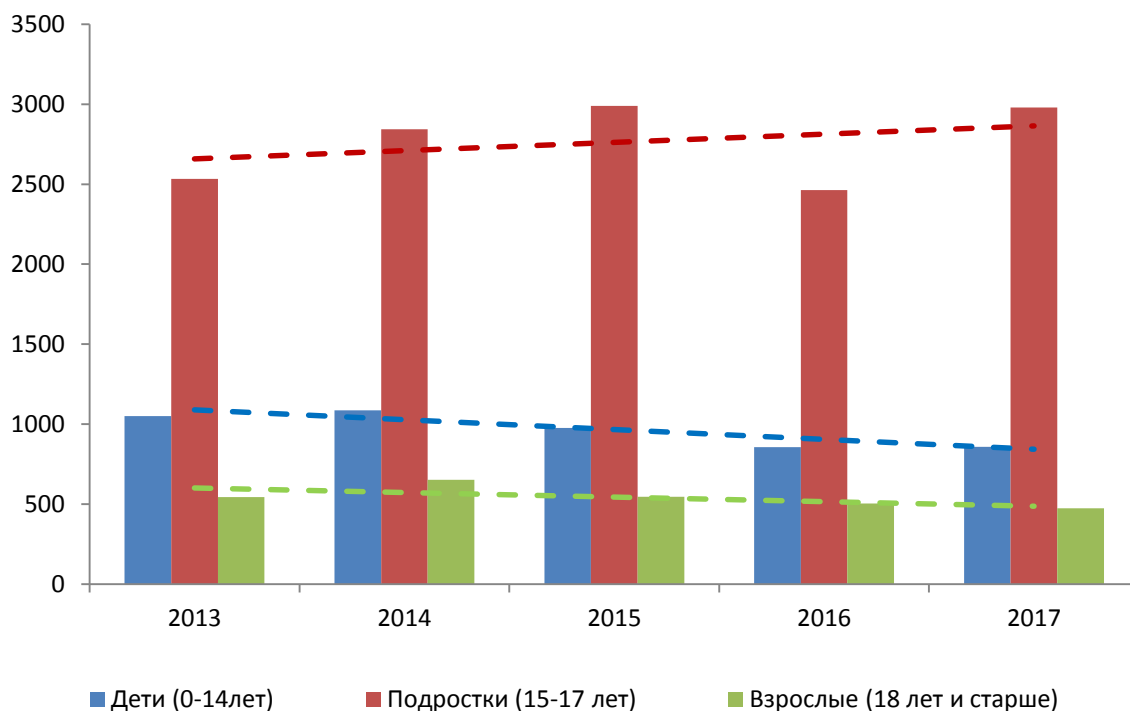


Рис. 3-27. Динамика первичной заболеваемости гастритом и дуоденитом населения Республики Татарстан (на 100 тыс. населения)

При ранжировании показателей заболеваемости гастритом и дуоденитом в 2017 году наблюдается превышение республиканских значений среди детей (0-14 лет) в Алексеевском, Сабинском, Арском, Алькеевском, Новошешминском, Буинском, Балтасинском, Кайбицком, Менделеевском районах и г.Казань (рис. 3-28); среди подростков (15-17 лет) - в г.Казани, в Алькеевском, Зеленодольском, Балтасинском, Актанышском, Алексеевском, Спасском, Верхнеуслонском районах (рис. 3-29); среди взрослого населения (18 лет и старше) - в Арском, Атнинском, Аксубаевском, Новошешминском, Алексеевском, Дрожжановском, Черемшанском, Алькеевском, Балтасинском, Муслимовском, Апастовском, Буинском, Зеленодольском районах и в г.Казани (рис. 3-30).

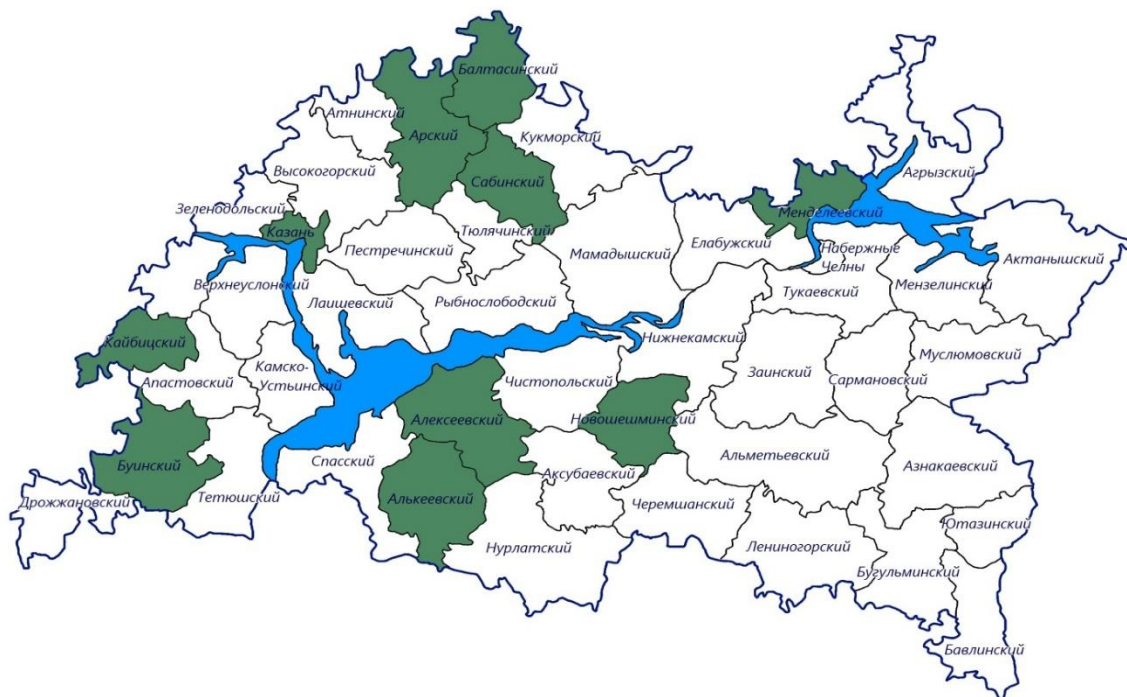


Рис. 3-28. Территории Республики Татарстан с превышением среднереспубликанского показателя первичной заболеваемости гастритом и дуоденитом детского населения (0-14 лет) в 2017 г. (858,1 на 100 тыс. населения соответствующего возраста)



Рис. 3-29. Территории Республики Татарстан с превышением среднереспубликанского показателя первичной заболеваемости гастритом и дуоденитом подросткового населения (15-17 лет) в 2017 г. (2979,9 на 100 тыс. населения соответствующего возраста)



Рис. 3-30. Территории Республики Татарстан с превышением среднереспубликанского показателя первичной заболеваемости гастритом и дуоденитом взрослого населения (18 лет и старше) в 2017 г. (473,8 на 100 тыс. населения соответствующего возраста)

Согласно данным ФИФ СГМ за 2017 год Республика Татарстан является «территорией риска» по заболеваемости гастритом и дуоденитом с превышением среднероссийских показателей среди детского населения (0-14 лет) в 1,3 раза, а среди подростков (15-17 лет) в 1,8 раза.

Болезни органов дыхания.

В 2017 году заболеваемость болезнями органов дыхания среди детей (0-14 лет) составила 113 343,1 на 100 тыс. населения соответствующего возраста, среди подростков (15-17 лет) – 63 960,2 на 100 тыс. населения соответствующего возраста и среди взрослых (18 лет и старше) – 16 521,9 на 100 тыс. населения соответствующего возраста (рис. 3-31).

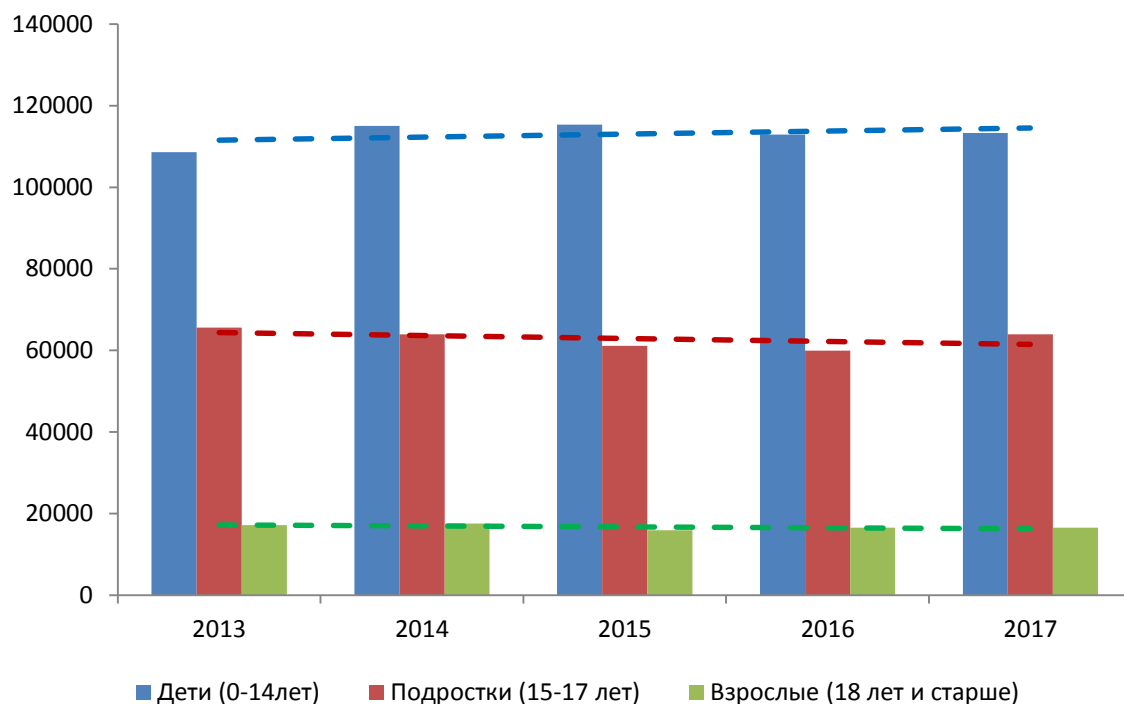


Рис. 3-31. Динамика первичной заболеваемости населения Республики Татарстан болезнями органов дыхания (на 100 тыс. населения)

В сравнении с 2013 годом показатель заболеваемости среди взрослых (18 лет и старше) и подростков (15-17 лет) снизился на 3,9% и 2,5% соответственно и повысился у детей на 4,4%.

При ранжировании показателей заболеваемости болезнями органов дыхания в 2017 году выделены территории с превышением среднереспубликанских значений:

- среди детей (0-14 лет) в Нижнекамском, Зеленодольском, Заинском, Елабужском районах и в городах Набережные Челны, Казань (рис. 3-32);

- среди подростков (15-17 лет) в городах Казань, Набережные Челны, в Балтасинском, Лаишевском, Атнинском, Азнакаевском, Арском, Верхнеуслонском, Сабинском, Ютазинском, Нижнекамском, Зеленодольском, Заинском, Камско-Устьинском, Алексеевском, Нурлатском, Спасском районах (рис. 3-33);

- среди взрослого населения (18 лет и старше) в Бугульминском, Елабужском, Атнинском, Бавлинском, Верхнеуслонском, Агрызском, Апастовском, Лаишевском, Тетюшском, Менделеевском районах и в городах Казань, Набережные Челны (рис. 3-34).

Среди детского населения чаще регистрируются острые респираторные инфекции верхних дыхательных путей. С возрастом наблюдается рост заболеваемости хроническим бронхитом и эмфиземой, а также астмой и астматическим статусом.

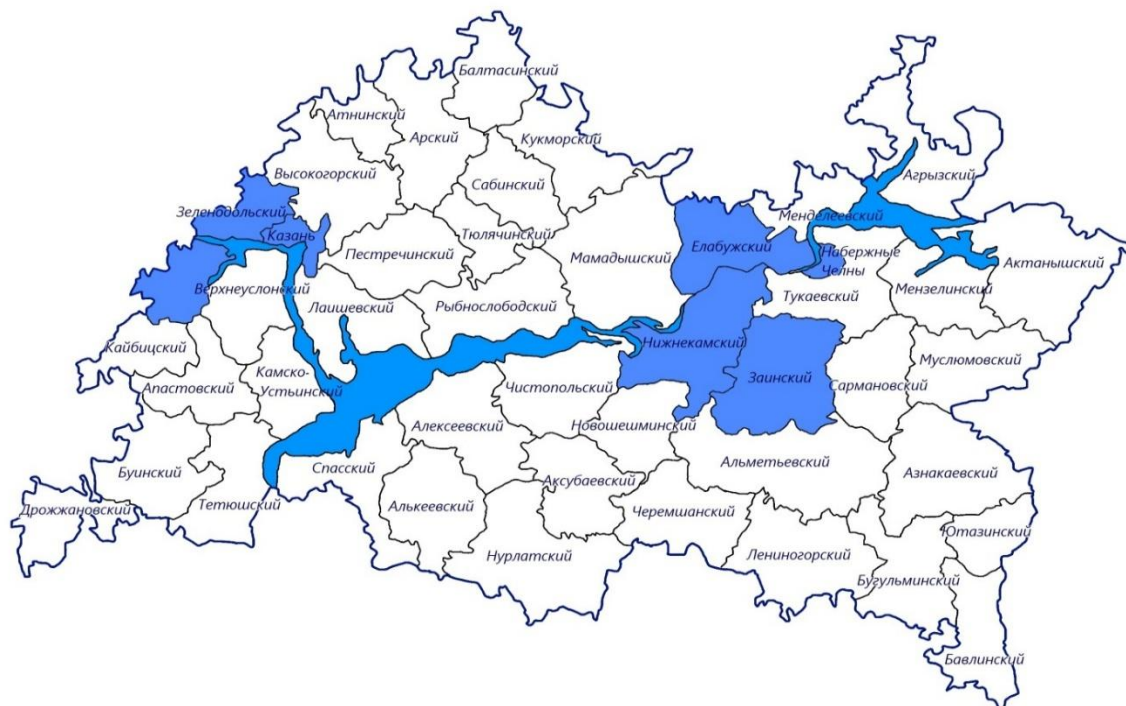


Рис. 3-32. Территории Республики Татарстан с превышением среднереспубликанского показателя первичной заболеваемости органов дыхания среди детского населения (0-14 лет) в 2017г. (113343,1 на 100 тыс. населения соответствующего возраста)

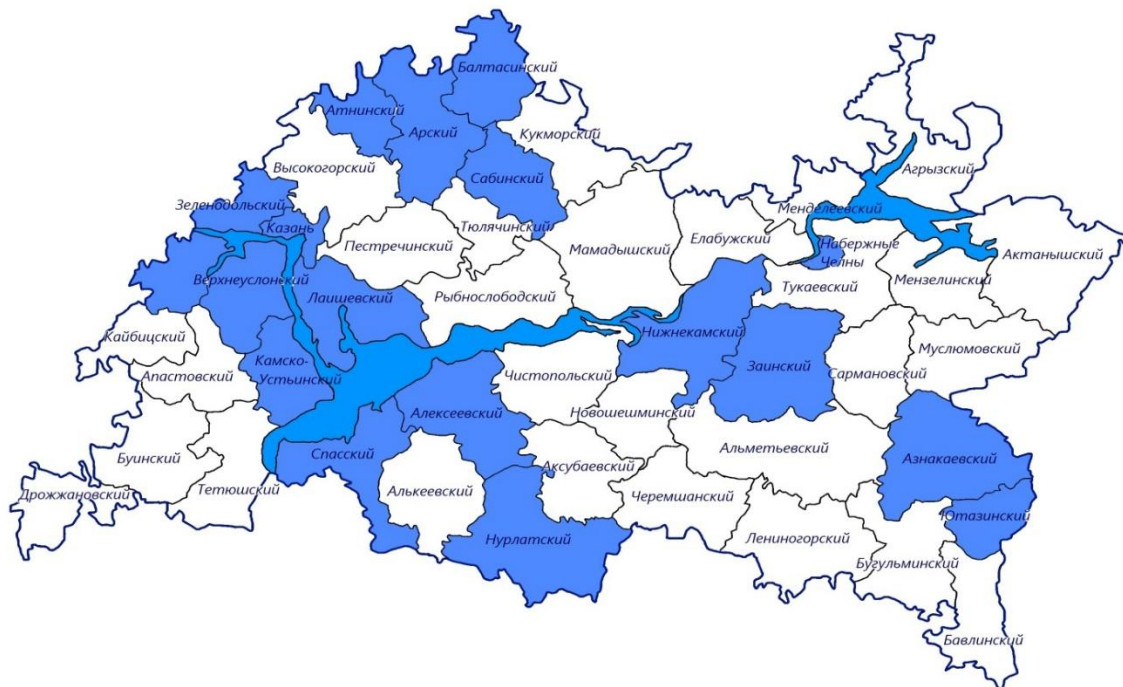


Рис. 3-33. Территории Республики Татарстан с превышением среднереспубликанского показателя первичной заболеваемости органов дыхания среди подросткового населения (15-17 лет) в 2017г. (63960,2 на 100 тыс. населения соответствующего возраста)

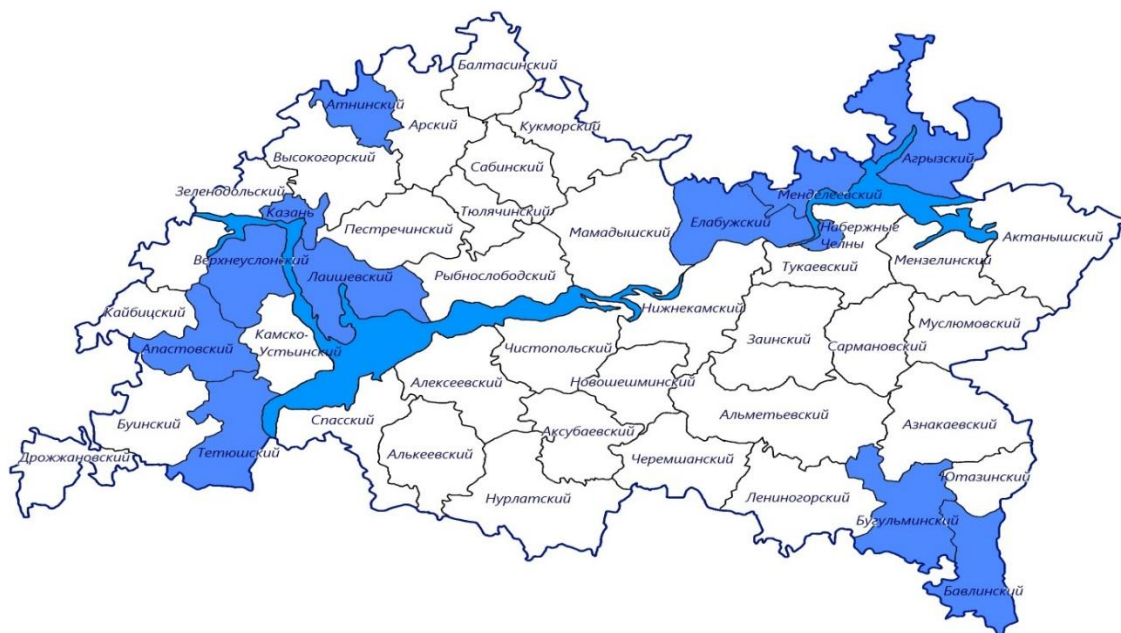


Рис. 3-34. Территории Республики Татарстан с превышением среднереспубликанского показателя первичной заболеваемости органов дыхания среди взрослого населения (18 лет и старше) в 2017г. (16521,9 на 100 тыс. населения соответствующего возраста)

Показатели заболеваемости бронхитом хроническим и неуточненным, эмфиземой в 2017 году составили среди детей (0-14 лет) 41,4 на 100 тыс. населения соответствующего возраста, подростков (15-17 лет) – 43,4 на 100 тыс. населения соответствующего возраста и взрослых (18 лет и старше) – 491,5 на 100 тыс. населения соответствующего возраста (рис. 3-35).

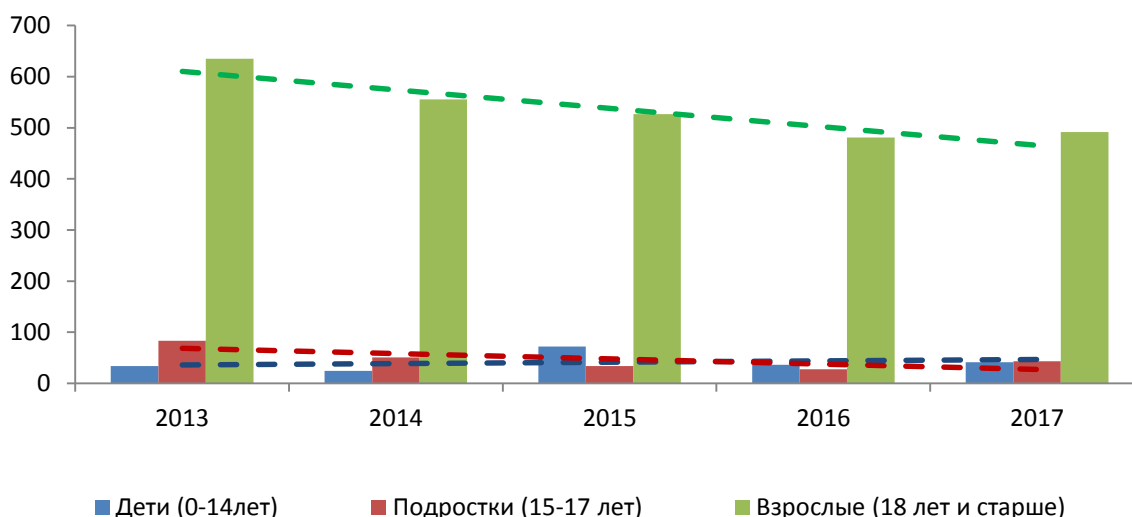


Рис. 3-35. Динамика первичной заболеваемости бронхитом хроническим и неуточненным, эмфиземой населения Республики Татарстан (на 100 тыс. населения)

Показатели заболеваемости бронхитом хроническим и неуточненным, эмфиземой в 2017 году по сравнению 2013 годом снизились у подростков (15-17 лет) на 47,8% и у взрослых (18 лет и старше) на 22,6%, а среди детей (0-14 лет) возросли на 22,1%.

При ранжировании показателей заболеваемости бронхитом хроническим и неуточненным, эмфиземой в 2017 году выделены территории с превышением среднереспубликанских значений среди детского населения (0-14 лет): Менделеевский, Алькеевский, Мамадышский, Пестречинский, Нурлатский, Нижнекамский, Дрожжановский, Сабинский, Буинский, Камско-Устьинский, Черемшанский, Высокогорский, Тюлячинский районы и г.Казань (рис. 3-36); среди подростков (15-17 лет) - Апастовский, Алькеевский, Сабинский, Буинский, Бавлинский, Алексеевский, Агрызский районы и г.Казань (рис. 3-37); среди взрослого населения (18 лет и старше) - Бугульминский, Арский, Нижнекамский районы и г.Казань (рис. 3-38).

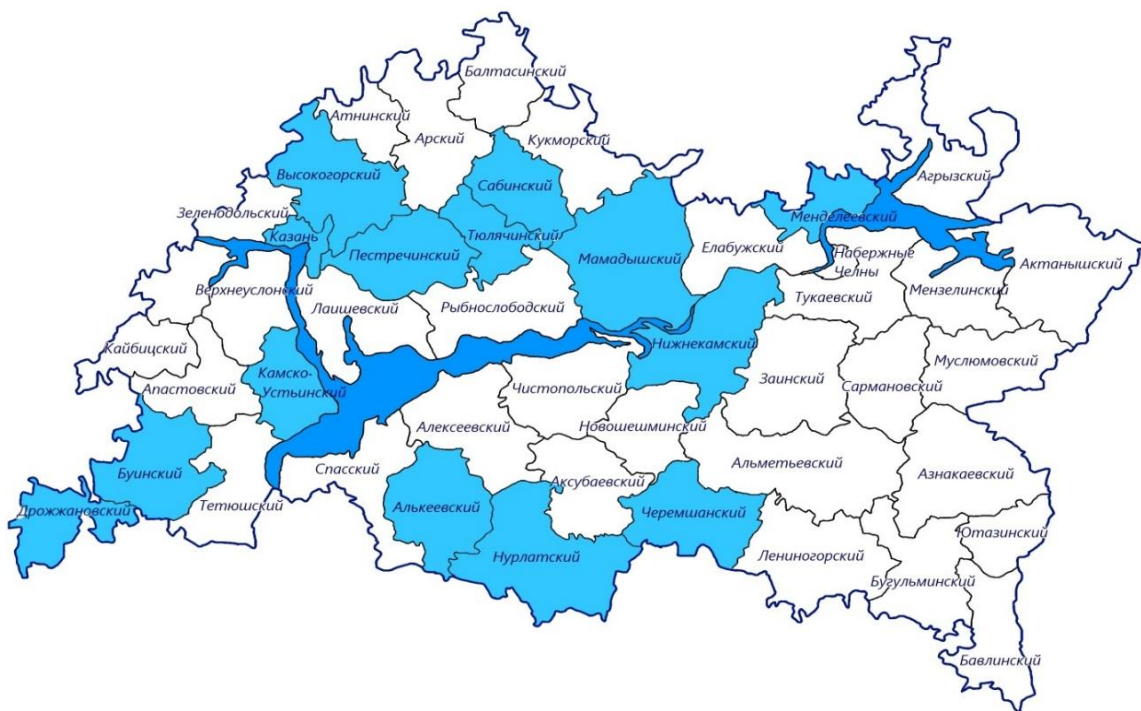


Рис. 3-36. Территории Республики Татарстан с превышением среднереспубликанского показателя первичной заболеваемости бронхитом хроническим и неуточненным, эмфиземой среди детского населения (0-14 лет) в 2017г. (41,4 на 100 тыс. населения соответствующего возраста)

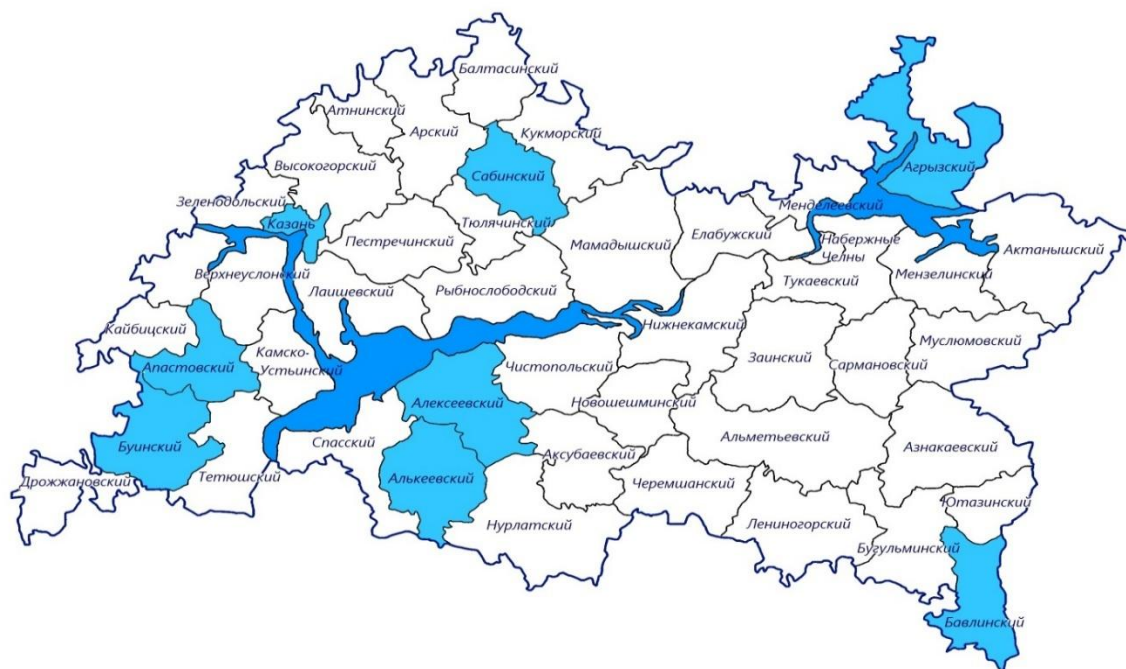


Рис. 3-37. Территории Республики Татарстан с превышением среднереспубликанского показателя первичной заболеваемости бронхитом хроническим и неутонченным, эмфиземой среди подросткового населения (15-17 лет) в 2017г. (43,4 на 100 тыс. населения соответствующего возраста)



Рис. 3-38. Территории Республики Татарстан с превышением среднереспубликанского показателя первичной заболеваемости бронхитом хроническим и неутонченным, эмфиземой среди взрослого населения (18 лет и старше) в 2017г. (491,5 на 100 тыс. населения соответствующего возраста)

Показатели заболеваемости астмой и астматическим статусом в 2017 году составили среди детей (0–14 лет) 127,5 на 100 тыс. населения соответствующего возраста, подростков (15–17 лет) – 170,9 на 100 тыс. населения соответствующего возраста и взрослых (18 лет и старше) – 65,9 на 100 тыс. населения соответствующего возраста (рис. 3-39).

Заболеваемость астмой и астматическим статусом у детей, подростков и взрослых по сравнению с 2013 годом снизилась у детей (0-14 лет) на 4,8 %, подростков (15-17 лет) на 15,1%, а у взрослых выросла на 25,2 %.

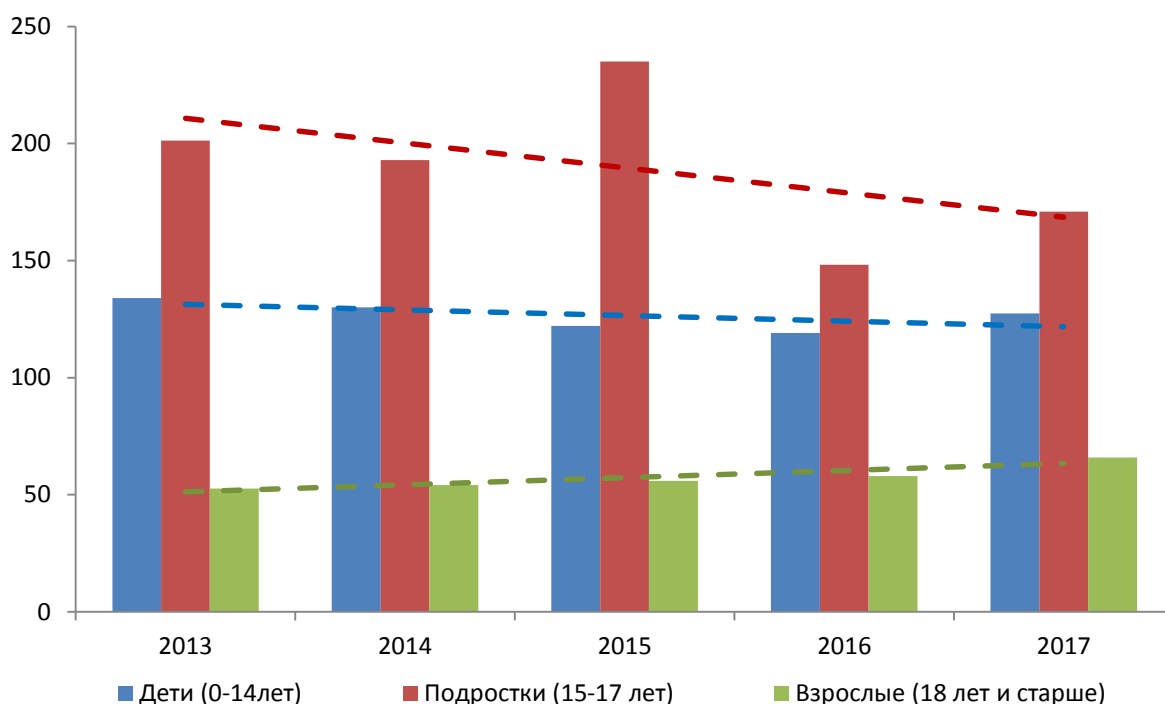


Рис. 3-39. Динамика первичной заболеваемости астмой и астматическим статусом населения Республики Татарстан (на 100 тыс. населения)

При ранжировании территорий с высокой заболеваемостью астмой за 2017 год выделены территории:

- среди детского населения (0-14 лет): Актанышский, Лаишевский, Камско-Устьинский, Нижнекамский, Новошешминский районы и г.Казань (рис. 3-40);

- среди подросткового населения (15-17 лет): г.Казань, Атнинский, Арский, Буинский, Апастовский, Нижнекамский, Спасский, Зеленодольский, Бавлинский, Аксубаевский, Балтасинский районы (рис. 3-41);

- среди взрослого населения (18 лет и старше): Актанышский, Рыбно-Слободский, Елабужский, Атнинский, Пестречинский, Апастовский, Арский, Балтасинский, Чистопольский, Нижнекамский, Агрызский, Лаишевский, Аксубаевский, Тетюшский, Дрожжановский, Буинский, Зеленодольский районы и г.Набережные Челны (рис. 3-42).

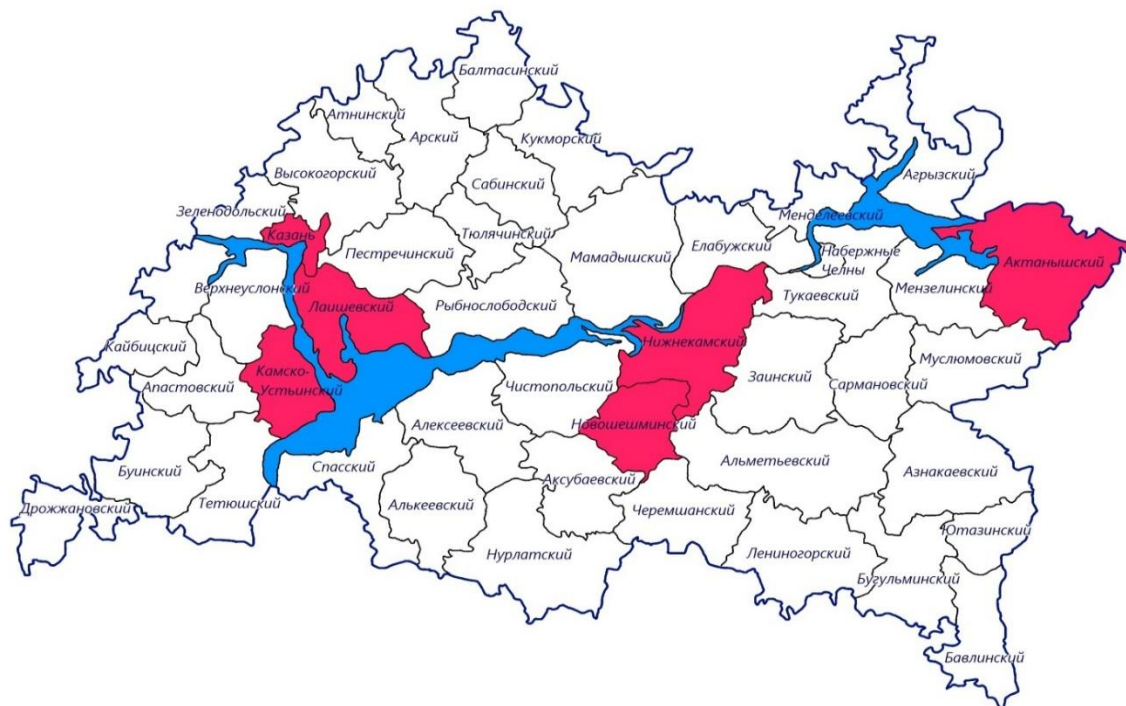


Рис. 3-40. Территории Республики Татарстан с превышением среднереспубликанского показателя первичной заболеваемости астмой среди детского населения (0-14 лет) в 2017г. (127,5 на 100 тыс. населения соответствующего возраста)

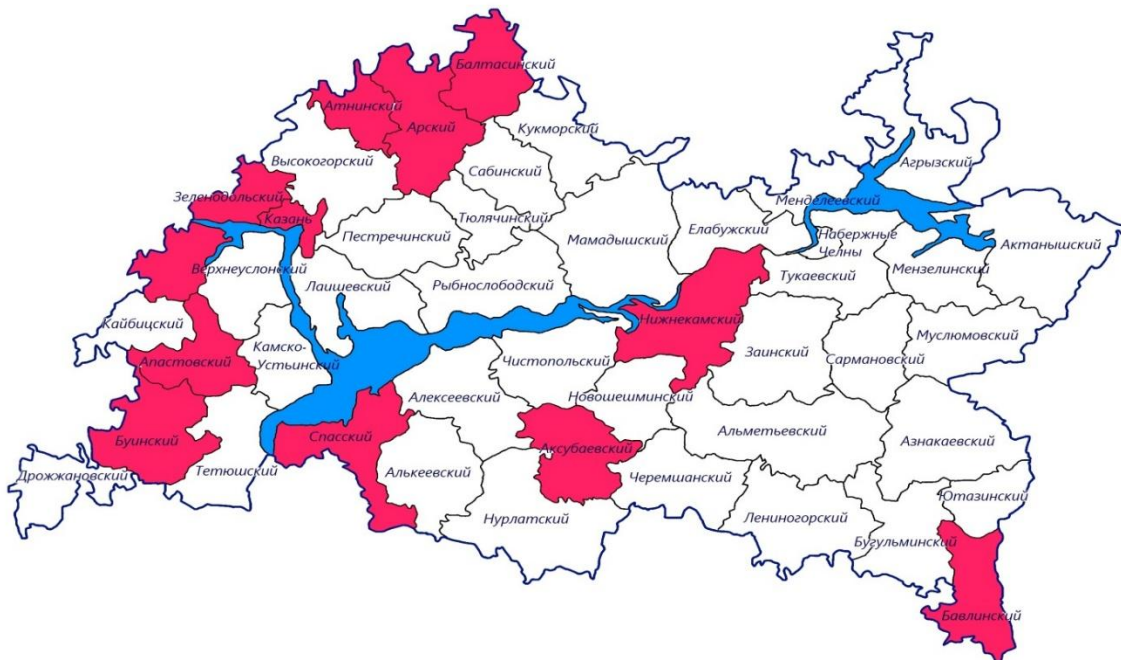


Рис. 3-41. Территории Республики Татарстан с превышением среднереспубликанского показателя первичной заболеваемости астмой среди подросткового населения (15-17 лет) в 2017г. (170,9 на 100 тыс. населения соответствующего возраста)

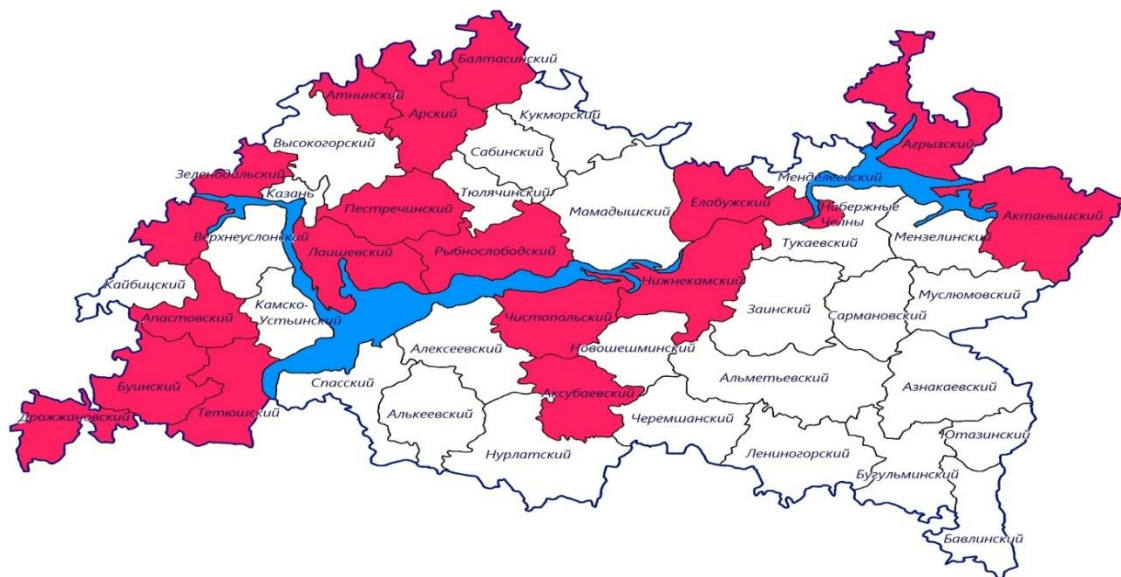


Рис. 3-42. Территории Республики Татарстан с превышением среднереспубликанского показателя первичной заболеваемости астмой взрослого населения (18 лет и старше) в 2017г. (65,9 на 100 тыс. населения соответствующего возраста)

Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением.

В 2017 году показатели заболеваемости, характеризующиеся повышенным кровяным давлением, составили среди детей (0-14 лет) 2 319,1 на 100 тыс. населения соответствующего возраста, подростков (15-17 лет) – 1 220 на 100 тыс. населения соответствующего возраста и взрослых (18 лет и старше) - 316,8 на 100 тыс. населения соответствующего возраста (рис. 3-43). По сравнению с 2013 годом показатели заболеваемости, характеризующиеся повышенным кровяным давлением, снизились у детей (0-14 лет) на 7,4%, у взрослых (18 лет и старше) - на 1,5%, а у подростков (15-17 лет) выросли на 5,5%.

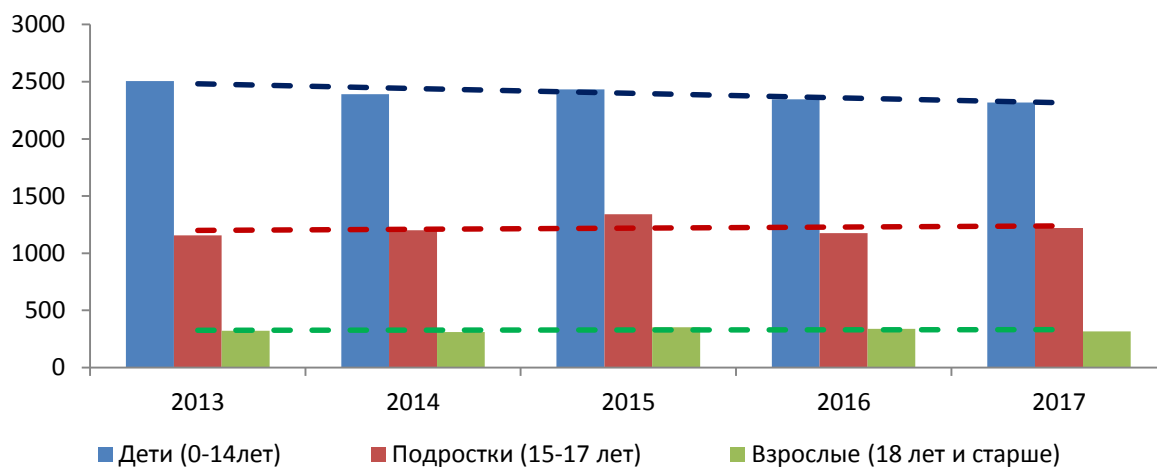


Рис.3-43. Динамика первичной заболеваемости населения Республики Татарстан заболеваниями, характеризующимися повышенным кровяным давлением (на 100 тыс. населения)

При ранжировании территорий с максимальными показателями заболеваемости, характеризующиеся повышенным кровяным давлением, за 2017 год являются:

- у детского населения (0-14 лет): Муслюмовский, Новошешминский, Тюлячинский, Дрожжановский, Тукаевский, Сабинский, Мамадышский, Буинский, Нижнекамский, Кайбицкий, Азнакаевский, Кукморский, Нурлатский районы и г.Казань (рис. 3-44);

- у подросткового населения (15-17 лет): г.Казань, Тукаевский, Буинский, Муслюмовский, Апастовский, Нурлатский, Мензелинский, Дрожжановский, Мамадышский, Верхнеуслонский, Алексеевский, Атнинский, Сабинский, Пестречинский, Аксубаевский, Актанышский, Тюлячинский, Новошешминский, Чистопольский, Алькеевский, Сармановский районы (рис. 3-45);

- у взрослого населения (18 лет и старше): Атнинский, Буинский, Тетюшский, Аксубаевский, Мензелинский, Сабинский, Менделеевский, Алексеевский, Новошешминский, Черемшанский, Азнакаевский, Арский, Чистопольский, Тюлячинский, Елабужский, Дрожжановский, Верхнеуслонский, Лениногорский, Алькеевский, Балтасинский, Агрызский районы (рис. 3-46).

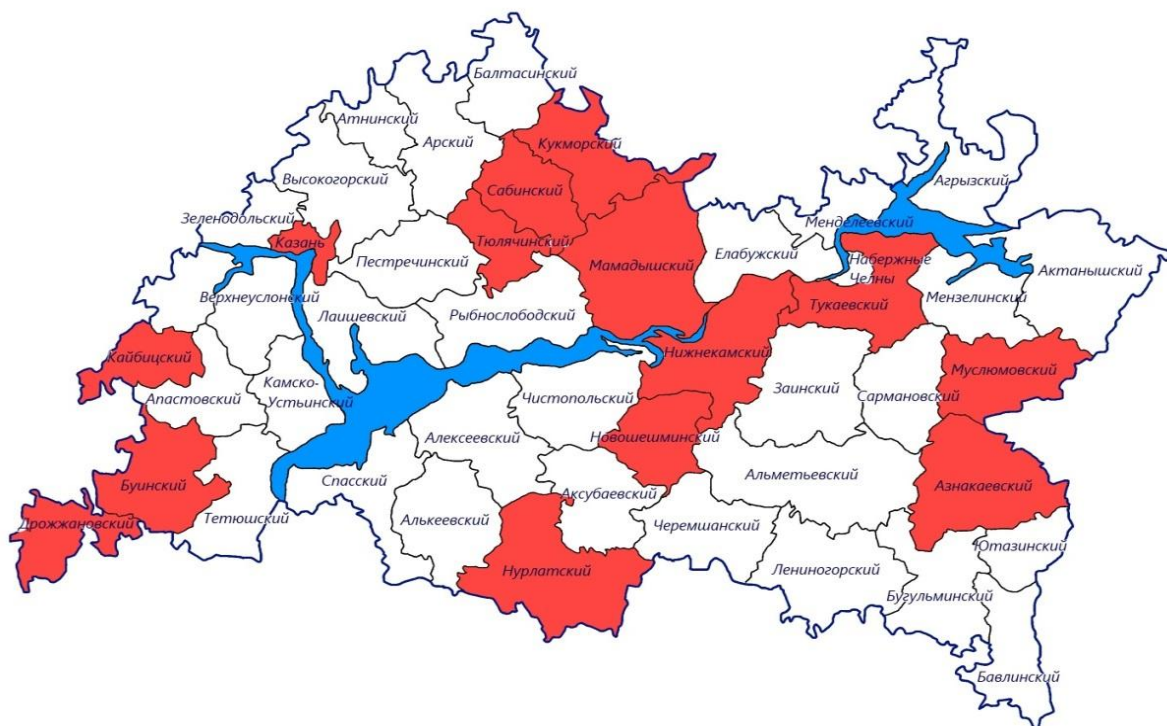


Рис. 3-44. Территории Республики Татарстан с превышением среднереспубликанского показателя первичной заболеваемости, характеризующиеся повышенным кровяным давлением, среди детского населения (0-14 лет) в 2017г. (2319,1 на 100 тыс. населения соответствующего возраста)

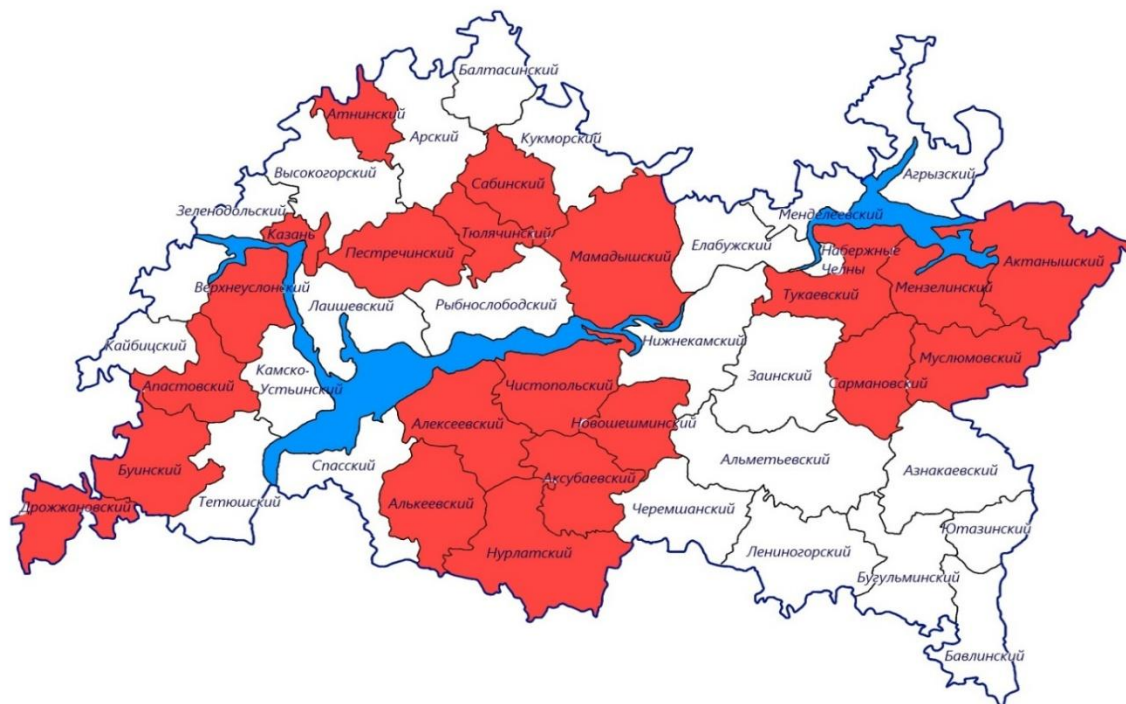


Рис. 3-45. Территории Республики Татарстан с превышением среднереспубликанского показателя первичной заболеваемости, характеризующиеся повышенным кровяным давлением, среди подросткового населения (15-17 лет) в 2017г. (1220,0 на 100 тыс. населения соответствующего возраста)

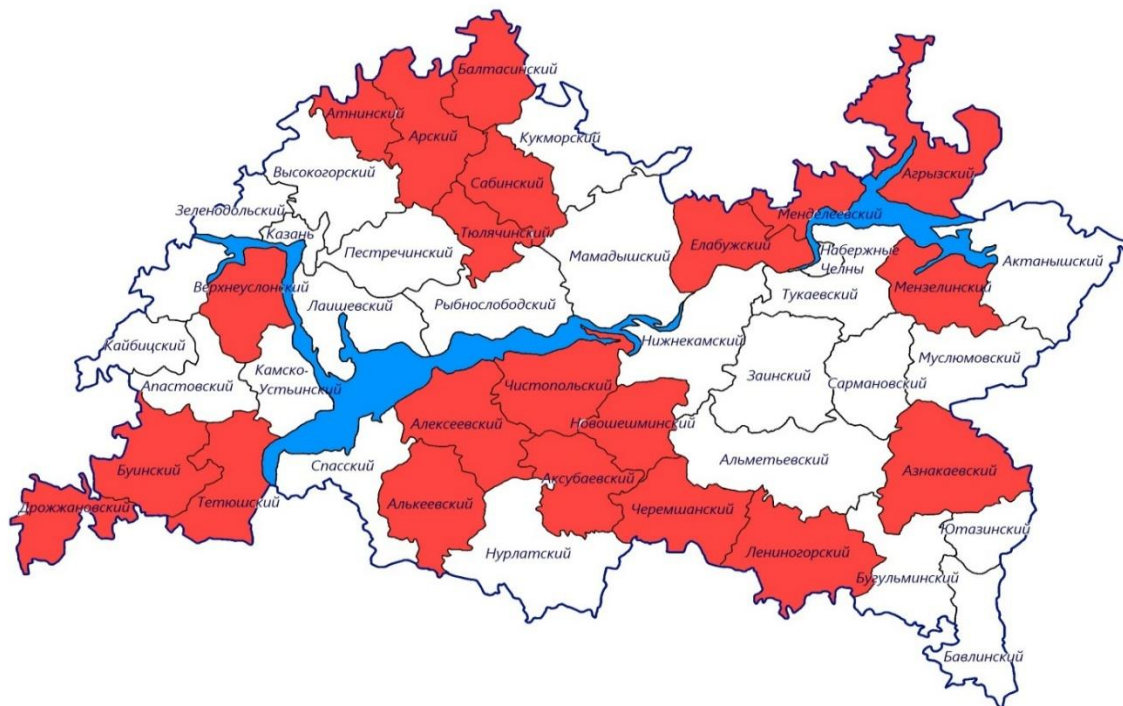


Рис. 3-46. Территории Республики Татарстан с превышением среднереспубликанского показателя первичной заболеваемости, характеризующиеся повышенным кровяным давлением, среди взрослого населения (18 лет и старше) в 2017г. (316,8 на 100 тыс. населения соответствующего возраста)

Болезни эндокринной системы.

В 2017 году показатели первичной заболеваемости эндокринной системы составили среди детей (0-14 лет) 1 300,1 на 100 тыс. населения соответствующего возраста, подростков (15-17 лет) – 3 984,6 на 100 тыс. населения соответствующего возраста и взрослых (18 лет и старше) – 1 210,9 на 100 тыс. населения соответствующего возраста (рис. 3-47).

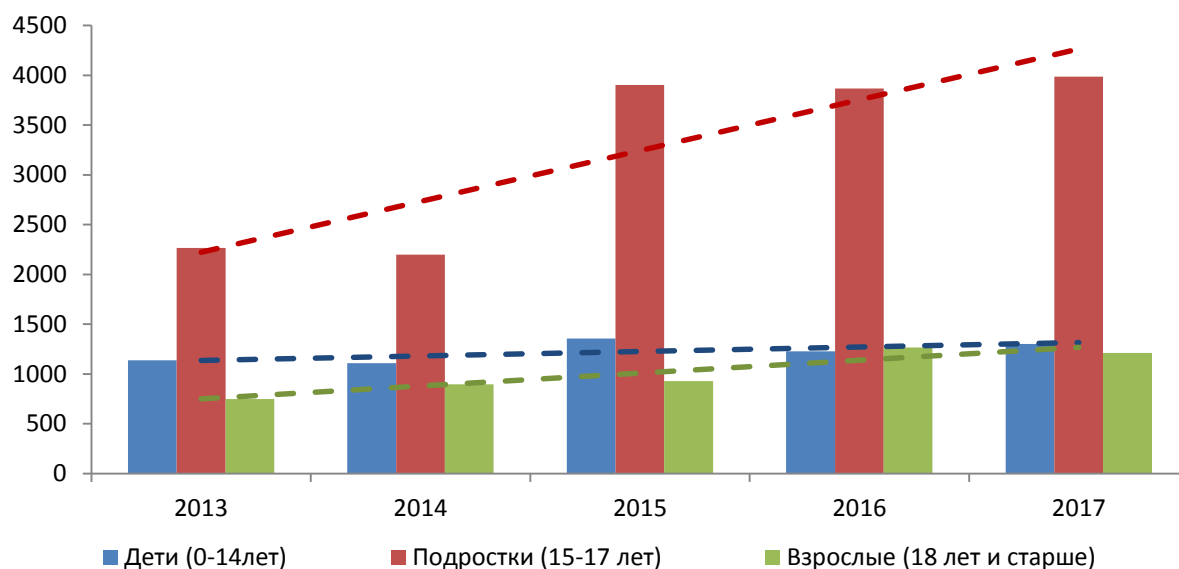


Рис. 3-47. Динамика первичной заболеваемости населения Республики Татарстан болезнями эндокринной системы (на 100 тыс. населения)

Заболеваемость эндокринной системы по сравнению с 2013 годом выросла у детей (0-14 лет) на 14,2%, у подростков (15-17 лет) – на 75,8%, у взрослых - на 61,6%.

Территориями с превышением среднереспубликанских значений заболеваемости в 2017 году являются:

- среди детского населения (0-14 лет): Мамадышский, Кайбицкий, Дрожжановский, Пестречинский, Сармановский, Атнинский, Бугульминский, Тетюшский, Буинский, Муслумовский, Тюлячинский районы и города Казань, Набережные Челны (рис. 3-48);

- среди подросткового населения (15-17 лет): г. Казань, Кайбицкий, Бугульминский, Атнинский, Мамадышский, Буинский, Апастовский, Нижнекамский районы (рис. 3-49);

- среди взрослого населения (18 лет и старше): Елабужский, Алексеевский, Менделеевский, Нижнекамский, Тукаевский, Балтасинский, Аксубаевский, Черемшанский, Чистопольский, Тетюшский, Атнинский, Тюлячинский, Заинский, Мамадышский, Буинский, Дрожжановский районы и г. Набережные Челны (рис. 3-50).

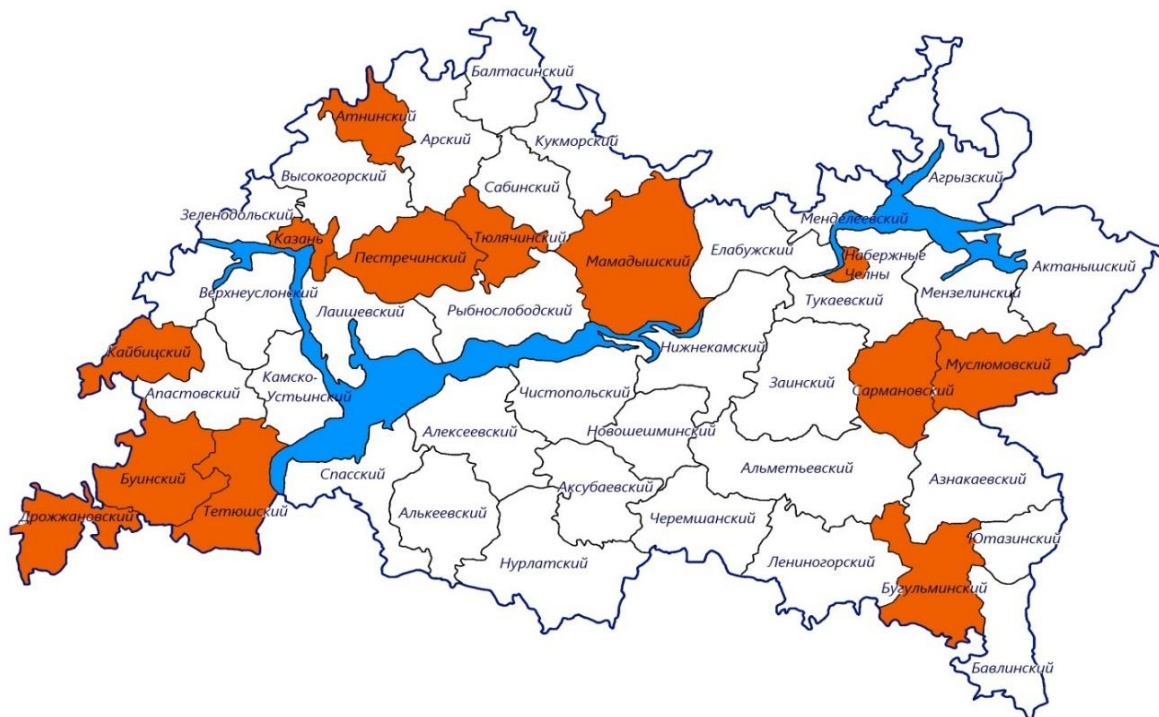


Рис. 3-48. Территории Республики Татарстан с превышением среднереспубликанского показателя первичной заболеваемости эндокринной системы среди детского населения (0-14 лет) в 2017г. (1300,1 на 100 тыс. населения соответствующего возраста)



Рис. 3-49. Территории Республики Татарстан с превышением среднереспубликанского показателя первичной заболеваемости эндокринной системы среди подросткового населения (15-17 лет) в 2017г. (3984,6 на 100 тыс. населения соответствующего возраста)

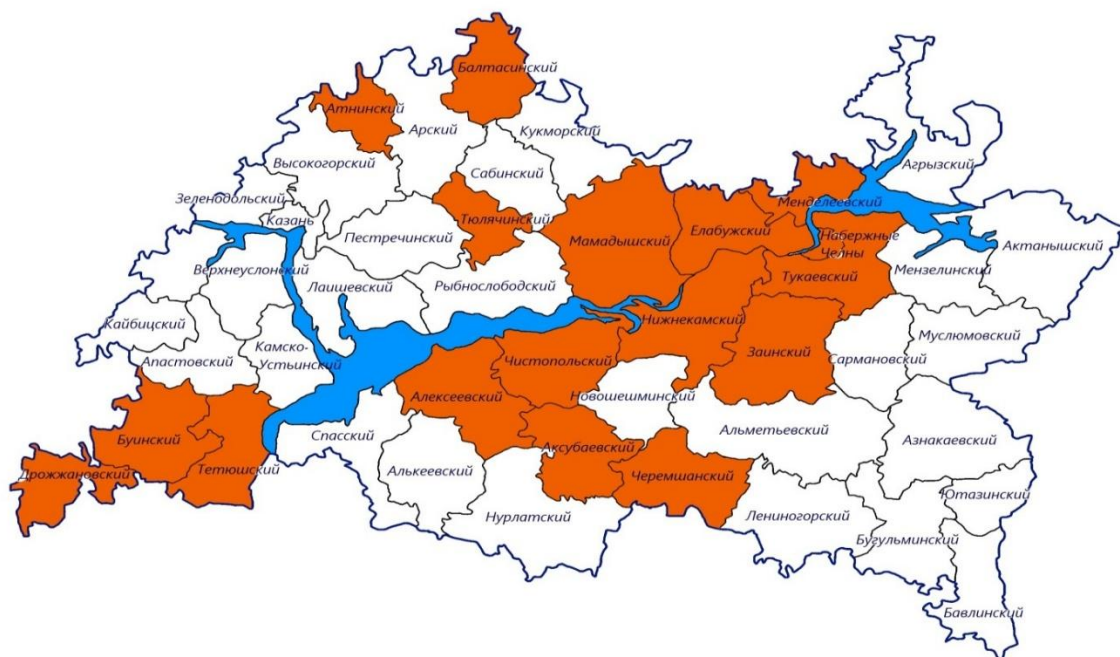


Рис. 3-50. Территории Республики Татарстан с превышением среднереспубликанского показателя первичной заболеваемости эндокринной системы среди взрослого населения (18 лет и старше) в 2017г. (1210,9 на 100 тыс. населения соответствующего возраста)

В 2017 году показатели заболеваемости сахарным диабетом составили среди детей (0-14 лет) 15,8 на 100 тыс. населения соответствующего возраста, подростков (15-17 лет) – 13,6 на 100 тыс. населения соответствующего возраста и взрослых (18 лет и старше) – 272,3 на 100 тыс. населения соответствующего возраста (рис. 3-51).

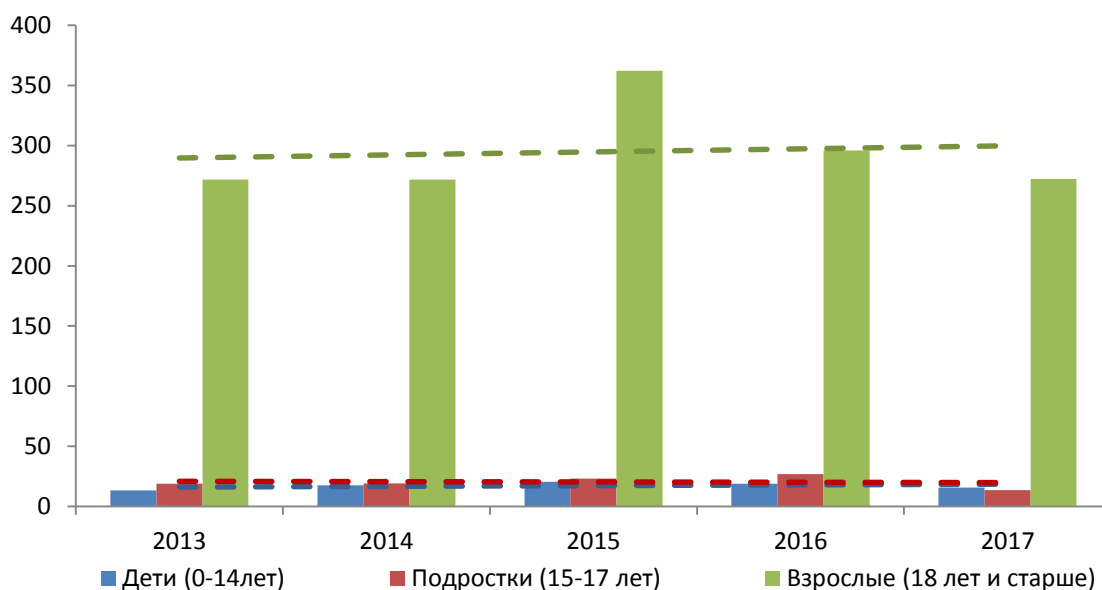


Рис. 3-51. Динамика первичной заболеваемости населения Республики Татарстан сахарным диабетом (на 100 тыс. населения)

Показатели заболеваемости сахарным диабетом I типа в 2017 году составили среди детей (0-14 лет) 15,8 на 100 тыс. населения соответствующего возраста, подростков (15-17 лет) – 13,6 на 100 тыс. населения соответствующего возраста и взрослых (18 лет и старше) – 11,2 на 100 тыс. населения соответствующего возраста (рис. 3-52).

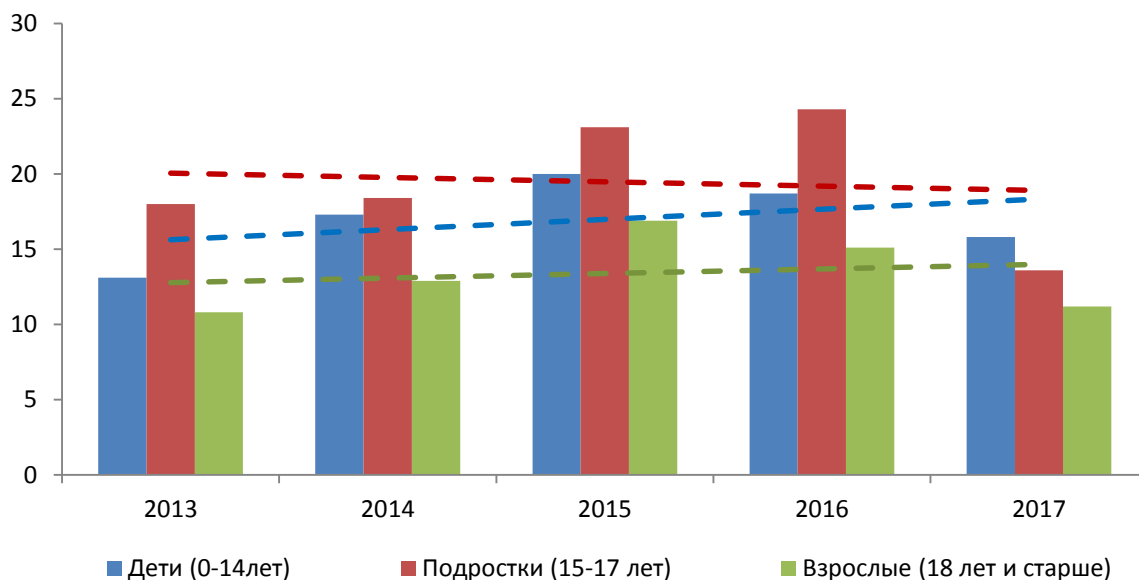


Рис. 3-52. Динамика первичной заболеваемости населения Республики Татарстан сахарным диабетом I типа (на 100 тыс. населения)

Заболеваемость сахарным диабетом I типа по сравнению с 2013 годом выросла у детей (0-14 лет) на 20,6%, у взрослых - на 3,7%, а среди подростков (15-17 лет) снизилась на 24,4%.

Территориями с превышением среднереспубликанских значений заболеваемости в 2017 году являются:

- среди детского населения (0-14 лет): Черемшанский, Муслумовский, Менделеевский, Аксубаевский, Лениногорский, Балтасинский, Арский, Тукаевский, Заинский, Алексеевский, Альметьевский, Актанышский районы и г. Казань (рис. 3-53);

- среди подросткового населения (15-17 лет): Камско-Устьинский, Лаишевский, Аксубаевский, Высокогорский, Мамадышский, Нурлатский, Азнакаевский, Зеленодольский районы и г. Казань (рис. 3-54);

- среди взрослого населения (18 лет и старше): Кукморский, Кайбицкий, Аксубаевский, Лаишевский, Тукаевский, Азнакаевский, Алькеевский, Чистопольский, Тюлячинский, Елабужский, Сабинский, Зеленодольский, Дрожжановский, Камско-Устьинский, Альметьевский, Пестречинский, Агрызский, Сармановский, Черемшанский, Менделеевский, Мамадышский районы и г. Набережные Челны (рис. 3-55).

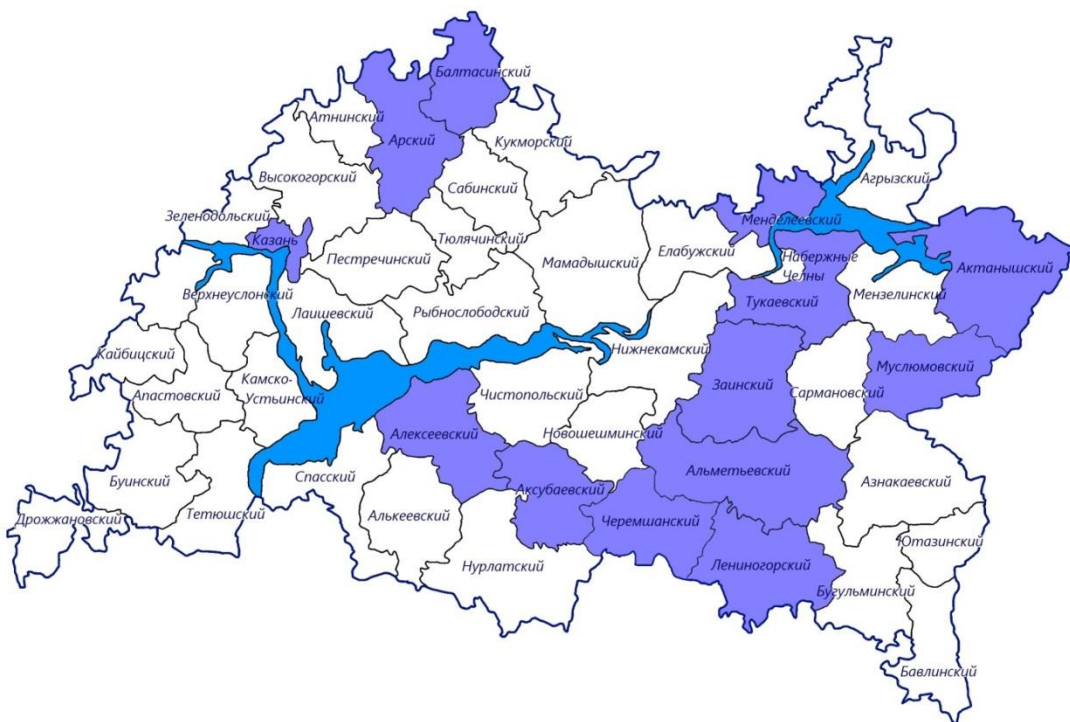


Рис. 3-53. Территории Республики Татарстан с превышением среднереспубликанского показателя первичной заболеваемости сахарным диабетом I типа среди детского населения (0-14 лет) в 2017г. (15,8 на 100 тыс. населения соответствующего возраста)

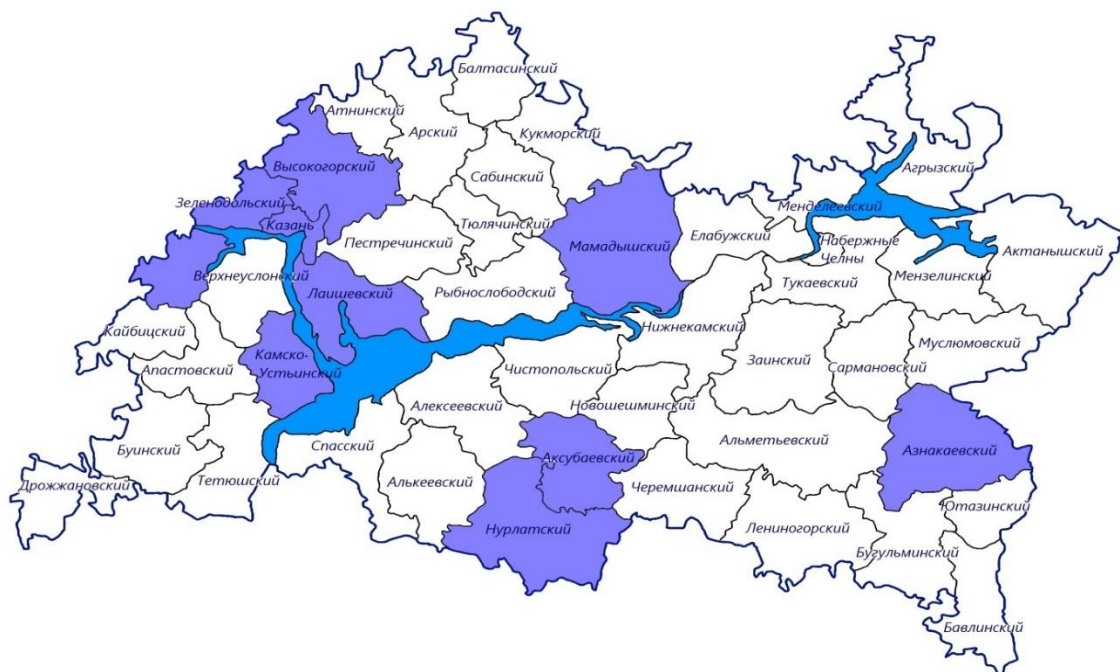


Рис. 3-54. Территории Республики Татарстан с превышением среднереспубликанского показателя первичной заболеваемости сахарным диабетом I типа среди подросткового населения (15-17 лет) в 2017г. (13,6 на 100 тыс. населения соответствующего возраста)

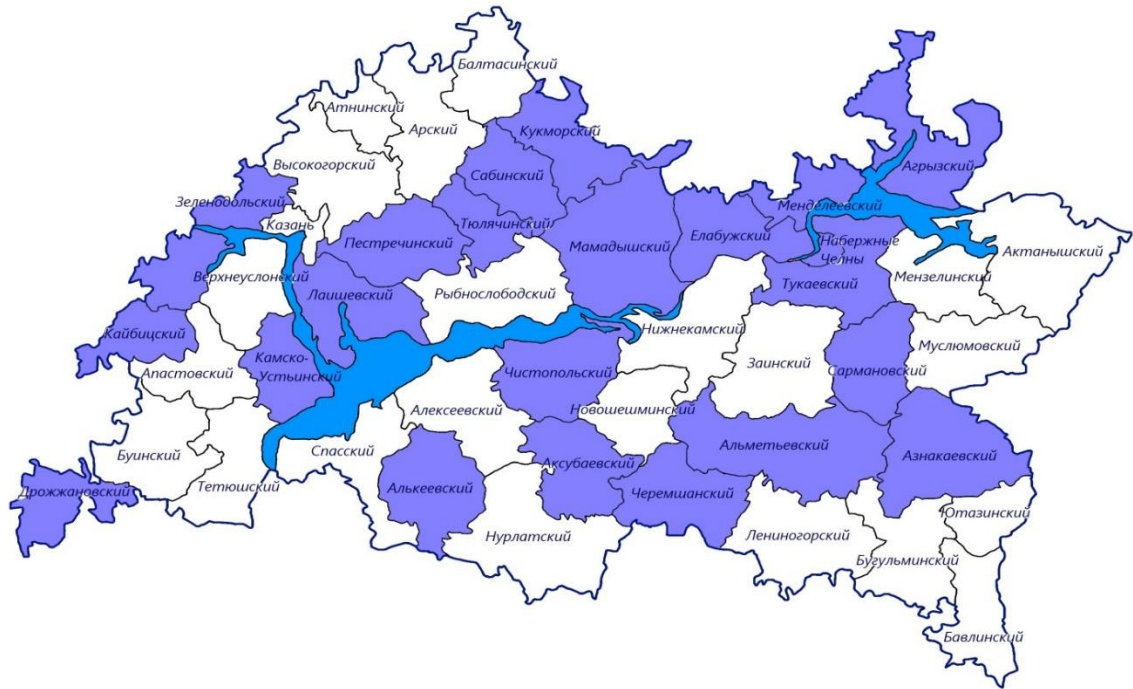


Рис. 3-55. Территории Республики Татарстан с превышением среднереспубликанского показателя первичной заболеваемости сахарным диабетом I типа среди взрослого населения (18 лет и старше) в 2017г. (11,2 на 100 тыс. населения соответствующего возраста)

Показатель заболеваемости сахарным диабетом II типа в 2017 году среди взрослых (18 лет и старше) составил 261,1 на 100 тыс. населения соответствующего возраста (рис. 3-56).

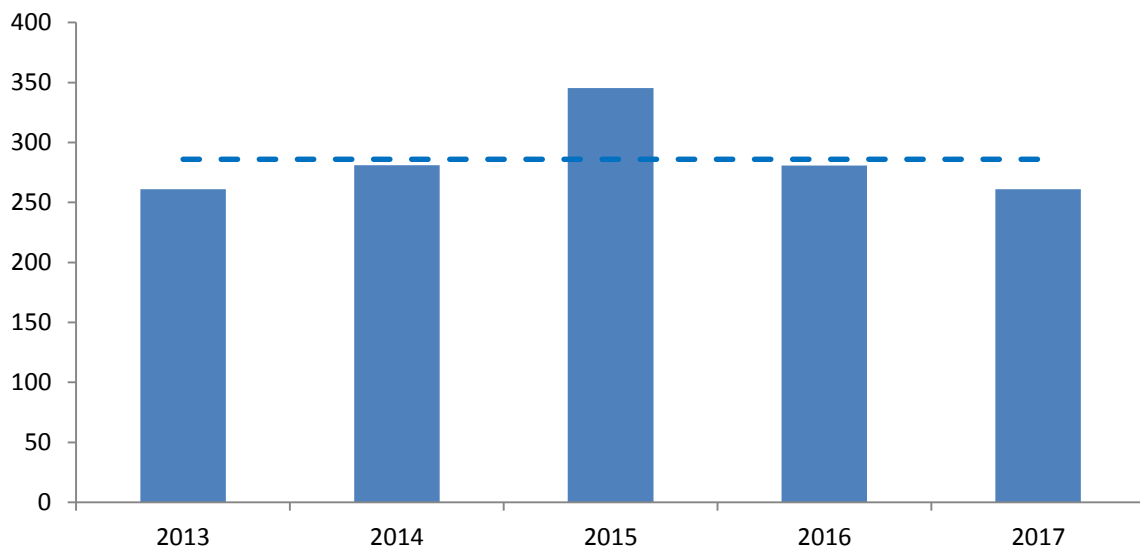


Рис. 3-56. Динамика первичной заболеваемости в Республике Татарстан среди взрослого населения сахарным диабетом II типа (на 100 тыс. населения соответствующего возраста)

Территориями с превышением среднереспубликанских значений заболеваемости в 2017 году являются (среди взрослого населения): Рыбно-Слободский, Тетюшский, Лениногорский, Зеленодольский, Тюлячинский, Новошешминский, Камско-Устьинский, Азнакаевский, Актанышский, Ютазинский, Агрызский, Пестречинский, Чистопольский, Черемшанский, Кукморский, Алексеевский, Апастовский, Мамадышский, Менделеевский, Кайбицкий, Елабужский, Алькеевский, Спасский, Лаишевский, Альметьевский, Арский, Дрожжановский, Тукаевский, Высокогорский районы и г. Набережные Челны (рис. 3-57).

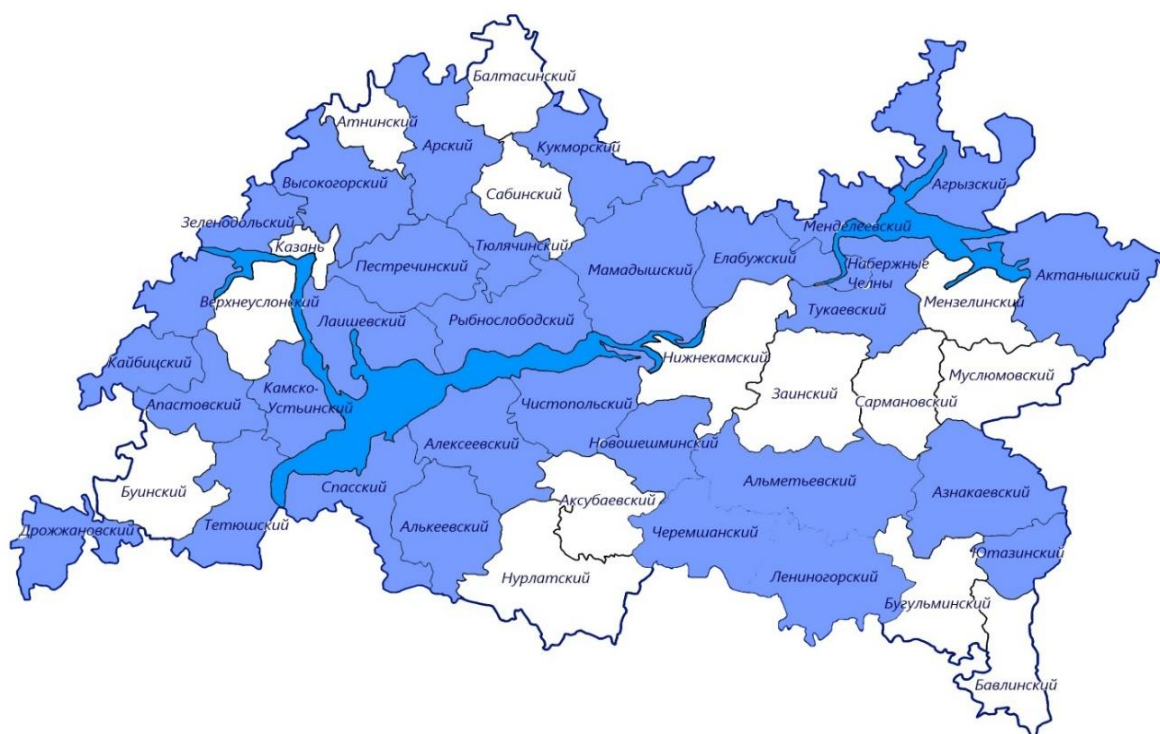


Рис. 3-57. Территории Республики Татарстан с превышением среднереспубликанского показателя первичной заболеваемости сахарным диабетом II типа взрослого населения (18 лет и старше) в 2017 г. (261,1 на 100 тыс. населения соответствующего возраста)

В 2017 году показатели заболеваемости ожирением составили среди детей (0-14 лет) 283,0 на 100 тыс. населения соответствующего возраста, подростков (15-17 лет) – 1 267,0 на 100 тыс. населения соответствующего возраста и взрослых (18 лет и старше) – 152,4 на 100 тыс. населения соответствующего возраста (рис. 3-58). Настораживает рост заболеваемости ожирением по сравнению с данными за 2013 год по всем возрастным группам: среди детей - в 1,7 раза, среди подростков - в 3,4 раза и среди взрослых - в 1,9 раза.

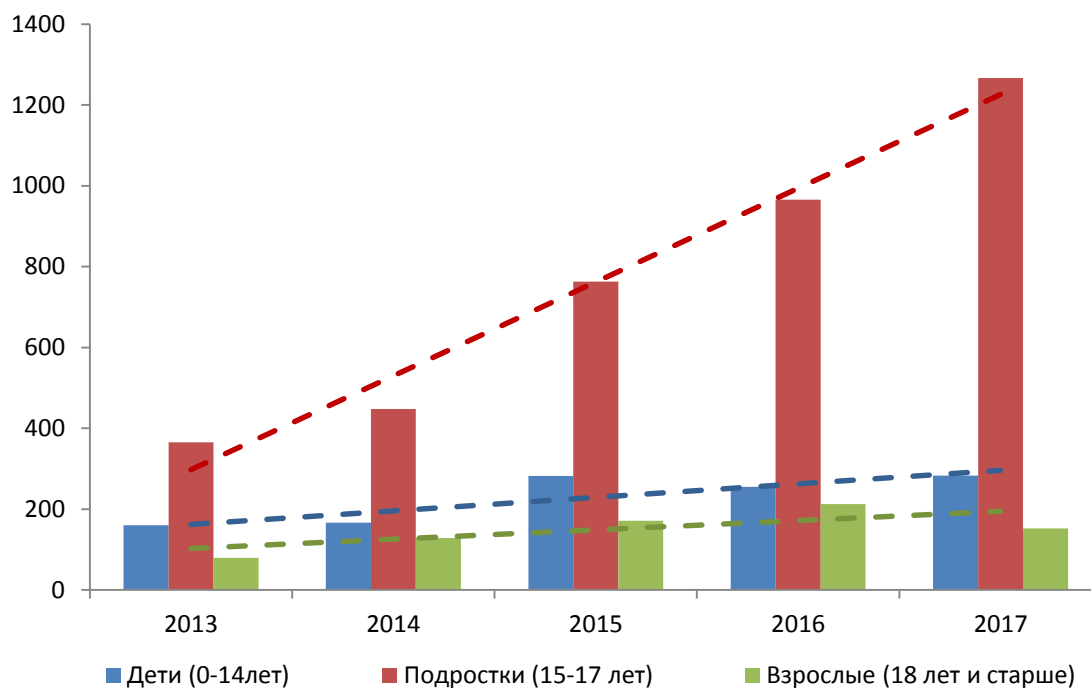


Рис. 3-58. Динамика первичной заболеваемости населения Республики Татарстан ожирением (на 100 тыс. населения)

При ранжировании территорий с максимальными показателями заболеваемости ожирением за 2017 год являются:

- среди детского населения (0-14 лет): Мамадышский, Атнинский, Кайбицкий, Дрожжановский, Муслюмовский, Бавлинский, Пестречинский, Тюлячинский, Новошешминский, Агрызский районы и г. Казань (рис. 3-59);

- среди подросткового населения (15-17 лет): г.Казань, Атнинский, Актанышский, Кайбицкий, Менделеевский, Заинский, Мамадышский, Агрызский районы (рис. 3-60);

- среди взрослого населения (18 лет и старше): Аксубаевский, Черемшанский, Алексеевский, Елабужский, Тюлячинский, Чистопольский, Ютазинский, Бавлинский, Мамадышский, Атнинский, Тетюшский, Тукаевский, Балтасинский, Нижнекамский, Агрызский районы (рис. 3-61).

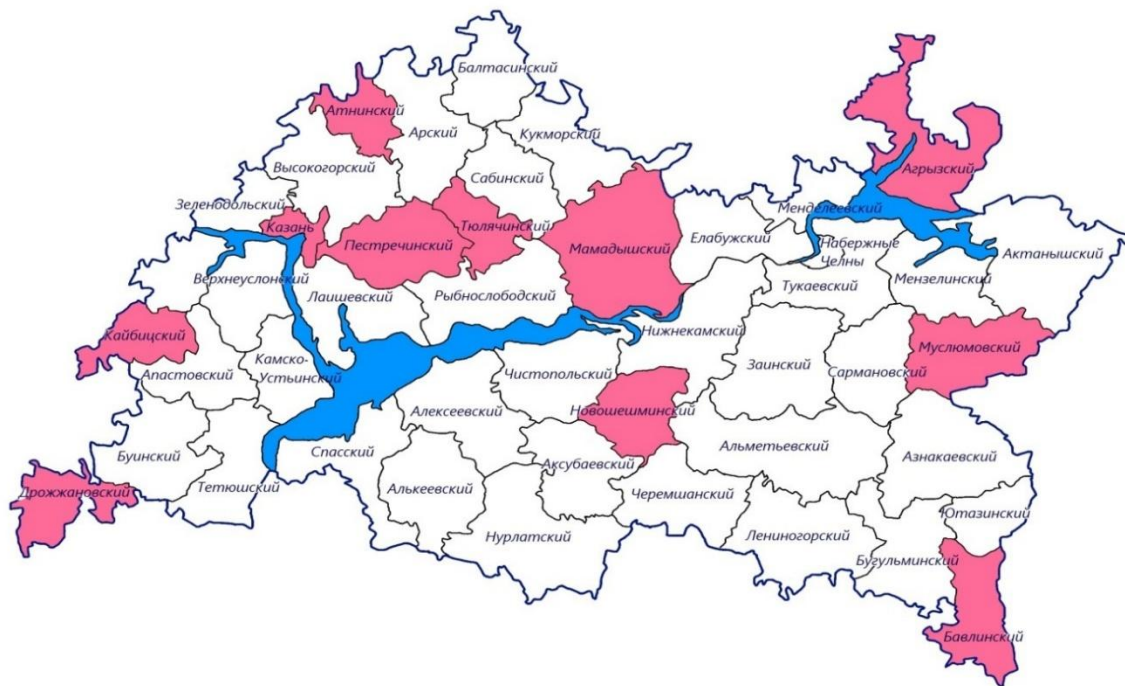


Рис. 3-59. Территории Республики Татарстан с превышением среднереспубликанского показателя первичной заболеваемости ожирением среди детского населения (0-14 лет) в 2017 г. (283,0 на 100 тыс. населения соответствующего возраста)

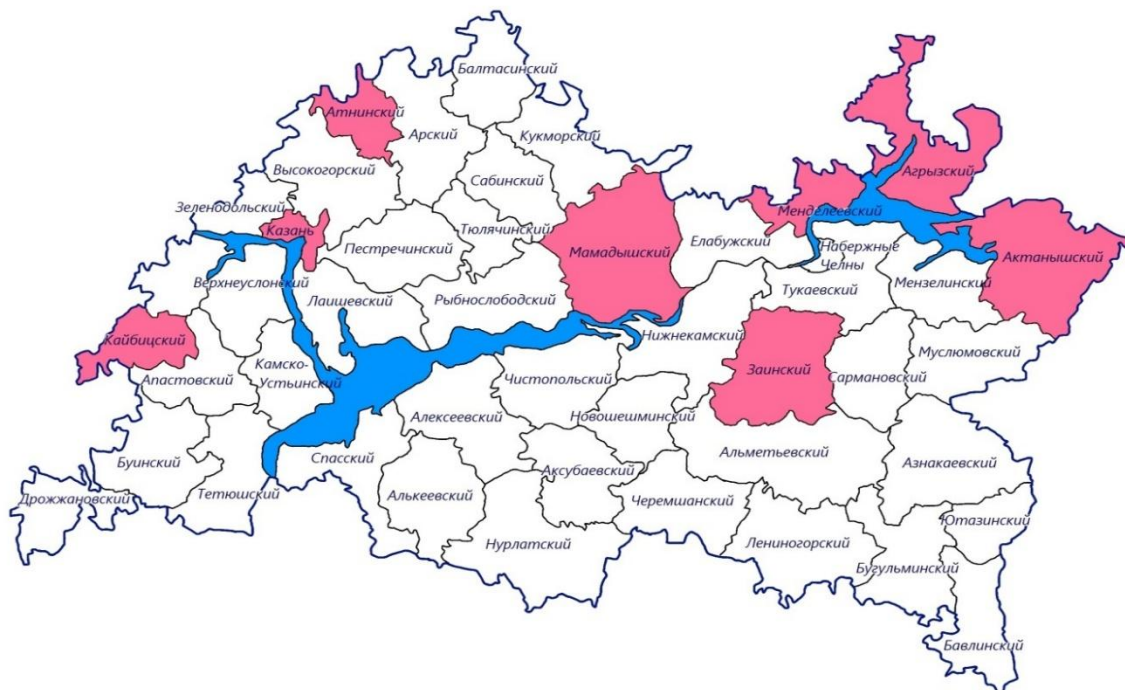


Рис. 3-60. Территории Республики Татарстан с превышением среднереспубликанского показателя первичной заболеваемости ожирением среди подросткового населения (15-17 лет) в 2017 г. (1267,0 на 100 тыс. населения соответствующего возраста)

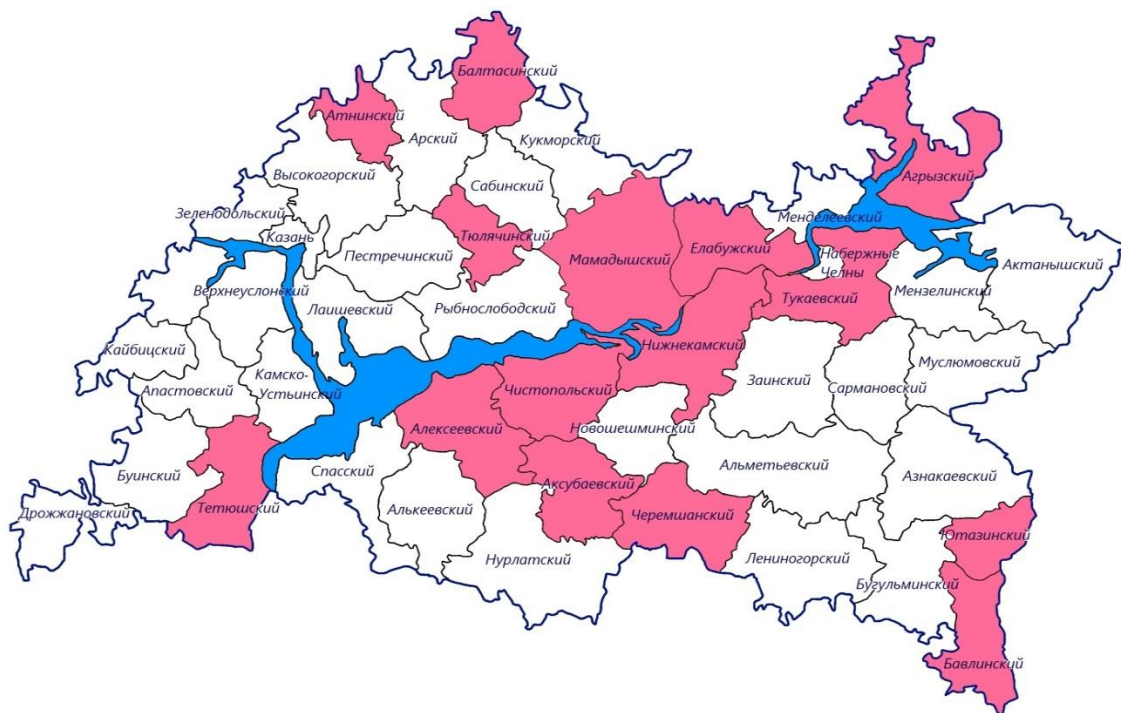


Рис. 3-61. Территории Республики Татарстан с превышением среднереспубликанского показателя первичной заболеваемости ожирением среди взрослого населения (18 лет и старше) в 2017 г. (152,4 на 100 тыс. населения соответствующего возраста)

Врожденные аномалии развития у детей.

Показатель врожденных аномалий (далее - ВПР) у детей (0-14 лет) в 2017 году составил 801,8 на 100 тыс. населения соответствующего возраста (рис. 3-62). По сравнению с 2013 годом показатель ВПР у детей снизился на 10,2%.

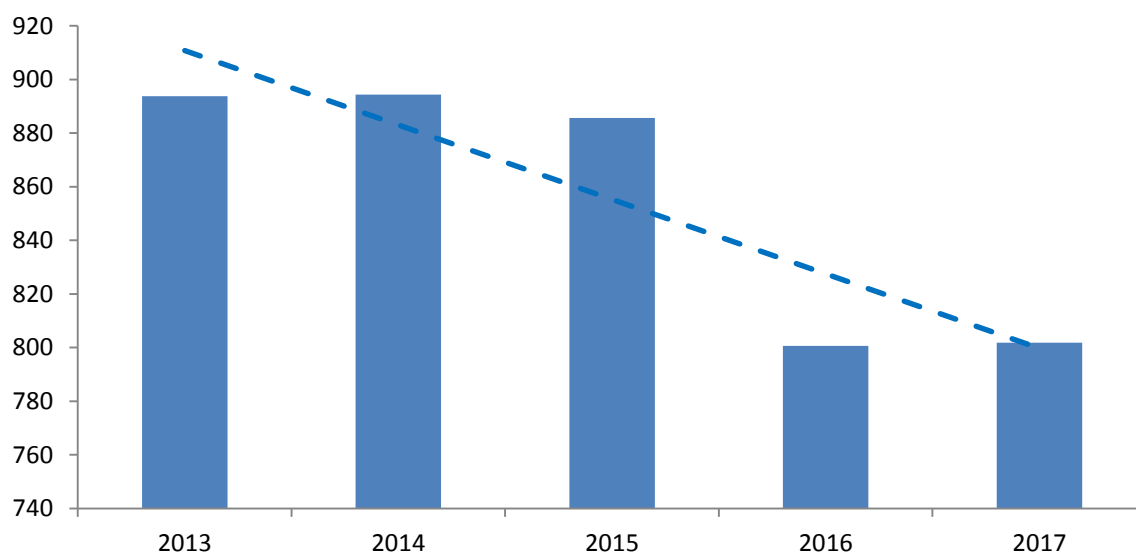


Рис. 3-62. Динамика первичной заболеваемости врожденными аномалиями у детей в Республике Татарстан (на 100 тыс. населения соответствующего возраста)

При ранжировании территорий с максимальными показателями ВПР за 2017 год являются: Нижнекамский, Азнакаевский, Лениногорский, Пестречинский, Елабужский районы и города Казань, Набережные Челны (рис. 3-63).



Рис. 3-63. Территории Республики Татарстан с превышением среднереспубликанского показателя первичной заболеваемости врожденными аномалиями детей (0-14 лет) в 2017г. (801,8 на 100 тыс. населения соответствующего возраста)

Заболеваемость детей первого года жизни.

Заболеваемость детей первого года жизни по сравнению с 2013 годом увеличилась на 9,4% и составила в 2017 году 2 071,05 на 1 тыс. детей до 1 года (рис. 3-64).

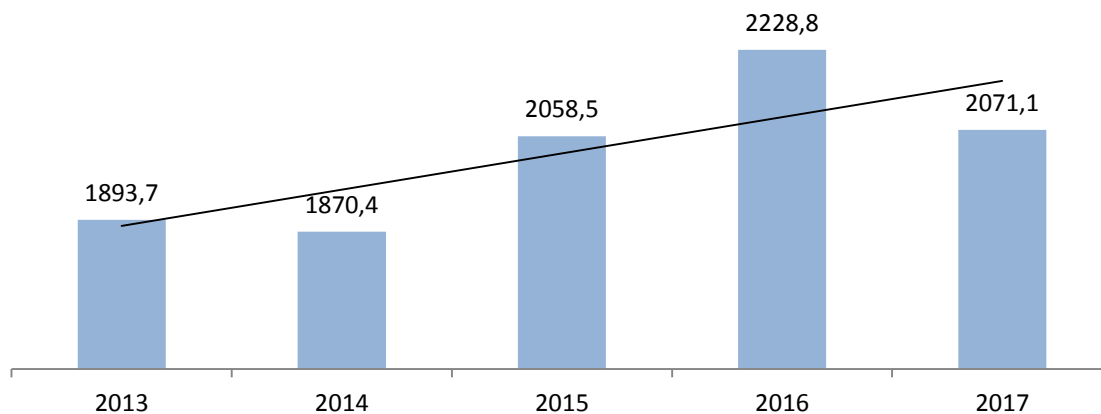


Рис. 3-64. Динамика заболеваемости среди детей до первого года жизни Республики Татарстан (на 1 000 населения соответствующего возраста)

В структуре заболеваемости детей первого года жизни преобладали болезни органов дыхания (48,7%), отдельные состояния перинатального периода (19,3%), болезни крови (6,8%), болезни кожи и подкожной клетчатки (5,5%), болезни органов пищеварения (3,7%), болезни нервной системы (3,6%), заболевания глаз (2,8%).

Относительно 2013 года уровень заболеваемости увеличился по следующим классам: болезни глаза и его придаточного аппарата - на 8,2%, болезни крови и кроветворных органов - на 11,3%, болезни нервной системы - на 24,1%, болезни органов дыхания - на 9,9%, болезни органов пищеварения - на 4,7%, болезни мочеполовой системы – на 12,5%.

Наибольший уровень заболеваемости среди детей первого года жизни зарегистрирован в 2017 году в Атнинском (3821,9‰ на 1000 населения соответствующего возраста), Пестречинском (3144,1‰ на 1000 населения соответствующего возраста), Агрызском (3122,2‰ на 1000 населения соответствующего возраста), Менделеевском (3061,7‰ на 1000 населения соответствующего возраста), Бавлинском (2930,5‰ на 1000 населения соответствующего возраста) и других районах (рис. 3-65).

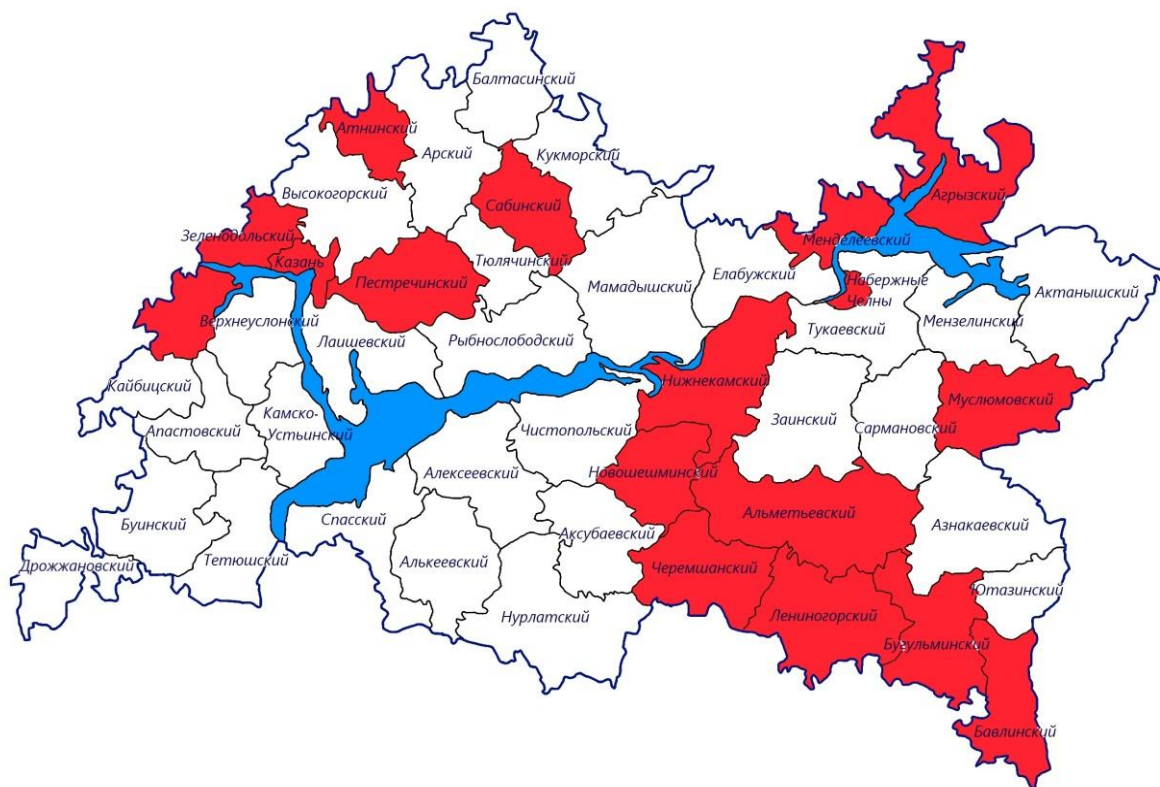


Рис. 3-65. Территории Республики Татарстан с превышением среднереспубликанского показателя первичной заболеваемости детей до первого года жизни в 2017г. (2071,05 на 1 тыс. детей до 1 года)

Заболеваемость и распространенность психическими и поведенческими расстройствами в Республике Татарстан снизилась на 3% (с 234,4 в 2013 году до 227,3 на 100 тыс. населения). Структура заболеваемости психическими расстройствами: на первом месте - психические расстройства непсихотического характера (65%), на втором - психозы (27%), на умственную отсталость приходится 8,1%.

Показатель первичного выхода на инвалидность по причине психических расстройств среди взрослого населения увеличился с 3,26 на 10 тыс. населения в 2013 году до 3,63 на 10 тыс. населения в 2017 году.

Анализ динамики заболеваемости наркоманией, хронического алкоголизма и алкогольных психозов населения Республики Татарстан.

Употребление наркотических и психотропных средств неизбежно приводит к наркологическим расстройствам личности, распространение которых среди населения имеет тяжелые медицинские последствия, а также оказывает существенное влияние на социальные и демографические процессы.

Источником информации для проведения анализа заболеваемости наркологическими расстройствами послужили данные государственной статистической отчетности по форме № 11 «Сведения о заболеваниях наркологическими расстройствами» и № 10 «Сведения о заболеваниях психическими расстройствами и расстройствами поведения» Министерства здравоохранения Республики Татарстан.

Уровень заболеваемости наркологическими расстройствами населения Республики Татарстан в 2017 году составил 123,7 на 100 тыс. населения, что на 33,1% ниже показателя 2013 года (184,8 на 100 тыс. населения) (рис. 3-66.).

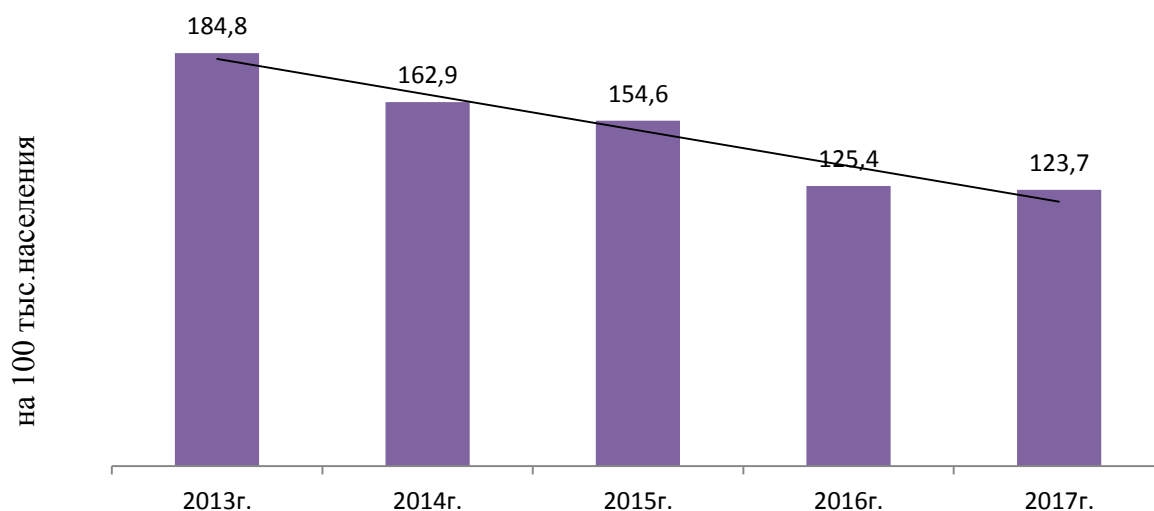


Рис. 3-66. Заболеваемость наркологическими расстройствами населения Республики Татарстан на 100 тыс. за 2013-2017 годы

Структура заболеваний наркологическими расстройствами среди жителей Республики Татарстан за 2017 год представлена следующим образом: хронический алкоголизм - 32,1%, алкогольные психозы - 10,3%, наркомания - 8,5%, другие прочие наркологические расстройства (употребление алкоголя с вредным воздействием, употребление наркотических веществ с вредным воздействием, употребление ненаркотических веществ с вредным воздействием, токсикомания) - 49,1% (рис. 3-67).

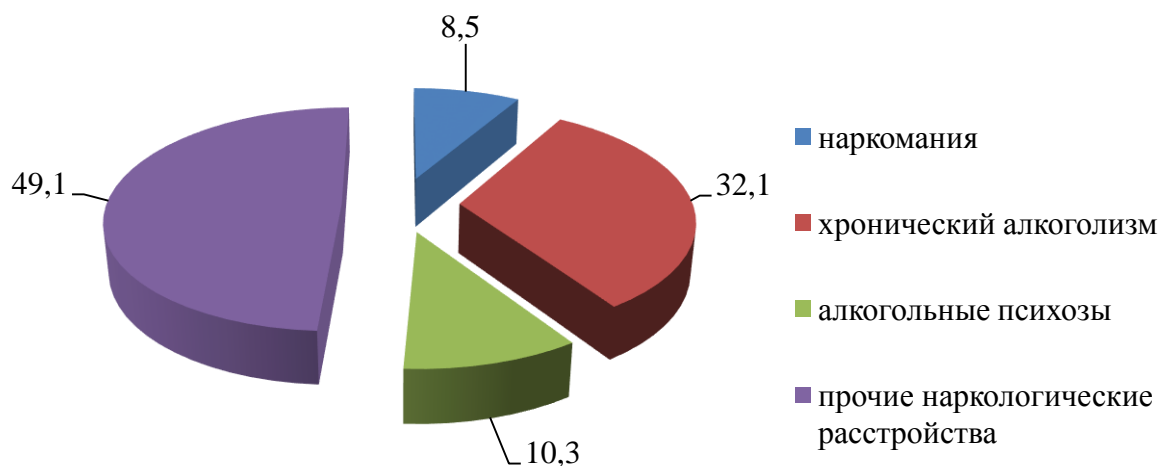


Рис. 3-67. Структура заболеваемости наркологическими расстройствами населения Республики Татарстан

Распределение по возрастной структуре заболеваний наркологическими расстройствами в 2017 году показало: на взрослое население (18 лет и старше) приходится 95%, на долю подросткового населения (15-17 лет) - 4,6%, детского населения (0-14 лет) – 0,4%.

Среди заболеваний наркологическими расстройствами у подростков наибольший удельный вес (95,9%) занимают прочие наркологические расстройства, наркомания - 3,2%, токсикомания - 0,9%.

На заболеваемость прочими наркотическими расстройствами среди детского населения приходится 86,4% от всех наркотических расстройств, наркоманией – 9,1%, токсикоманией – 4,5%.

Проведенное ранжирование территорий Республики Татарстан за 2017 год выявило ряд административных территории с неблагоприятной ситуацией по заболеваемости наркологическими расстройствами (рис. 3-68).

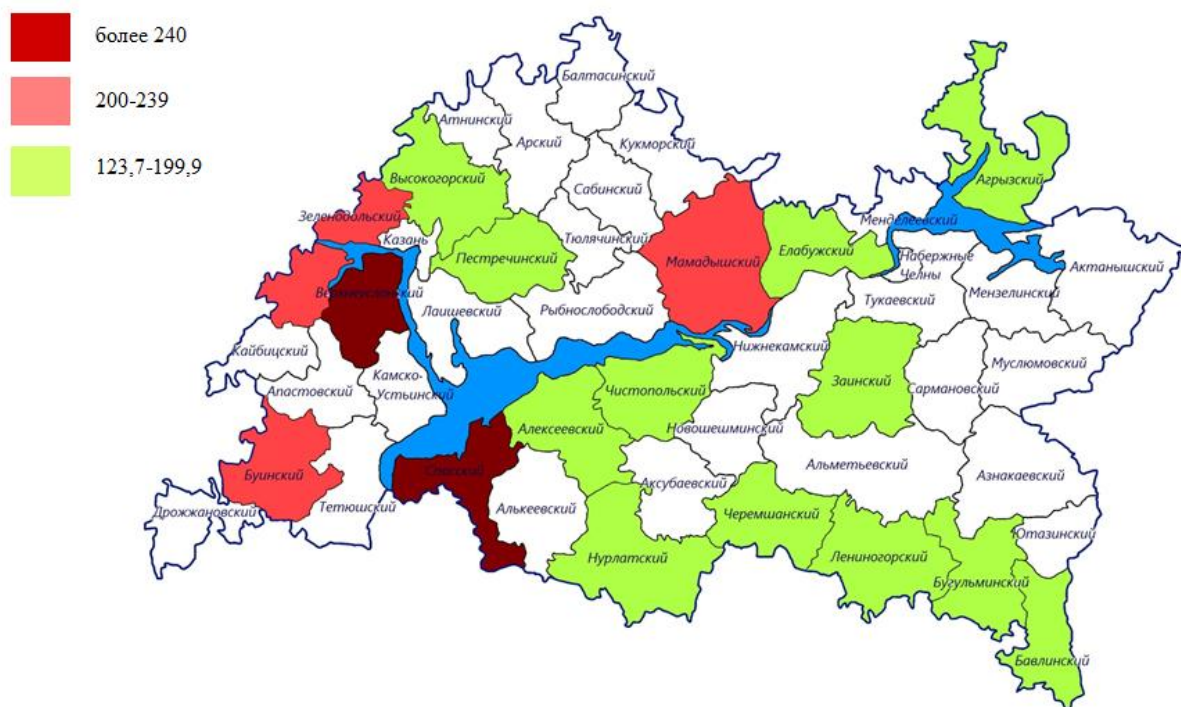


Рис. 3-68. Территории «риска» с высоким уровнем заболеваемости наркологическими расстройствами населения Республики Татарстан в 2017 году

В 2017 году показатель заболеваемости наркологическими расстройствами в сравнении с 2013 годом увеличился в Спасском районе в 9,6 раза (2013 г. – 45,1; 2017 г. – 434,4), в Аксубаевском районе - в 4,9 раза (2013 г. – 9,7; 2017 г. – 47,7), в Тюлячинском районе - в 3,3 раза (2013 г. – 28,3; 2017 г. – 93,2), в Алькеевском районе - в 2,1 раза (2013 г. – 55,6; 2017 г. – 119,2), в Балтасинском районе - в 1,5 раза (2013 г. – 73,9; 2017 г. – 107,3), в Мензелинском районе - в 1,5 раза (2013 г. – 75,3; 2017 г. – 115,0), в Тетюшском районе - в 1,5 раза (2013 г. – 46,1; 2017 г. – 70,1).

Заболеваемость наркологическими расстройствами снизилась следующих районах: в Тукаевском - в 3 раза (2013 г. – 134,9; 2017 г. – 44,4), в Сармановском - в 2,5 раза (2013 г. – 186,3; 2017 г. – 73,6), в Бугульминском - в 2,3 раза (2013 г. – 357,3; 2017 г. – 156,1), в Менделеевском - в 2,1 раза (2013 г. – 168,0; 2017 г. – 79,2), в Атнинском - в 2 раза (2013 г. – 134,7; 2017 г. – 68,5), в Актанышском - в 1,7 раза (2013 г. – 41,3; 2017 г. – 72,0) и в Ютазинском - в 1,5 раза (2013 г. – 150,2; 2017 г. – 96,5).

Уровень заболеваемости наркологическими расстройствами в Верхнеуслонском, Зеленодольском, Агрызском, Елабужском, Заинском, Бугульминском и Лениногорском районах остается стабильно высоким, данные районы занимают лидирующие ранговые позиции в течение последних 5-ти лет.

Уровень заболеваемости наркологическими расстройствами среди подростков в 2017 году составил 199,0 на 100 тыс. населения, что на 5,6% ниже показателя 2013 года.

К территориям повышенного риска среди подростков, где показатель наркологическими расстройствами выше республиканского уровня (199,0 на 100 тыс. населения), в 2017 году относятся следующие районы: Верхнеуслонский – 1 939,7 на 100 тыс. населения; Лениногорский – 1 881,3 на 100 тыс. населения; Черемшанский – 1 057,4 на 100 тыс. населения; Буинский – 860,9 на 100 тыс. населения; Чистопольский – 708,0 на 100 тыс. населения; Заинский – 685,3 на 100 тыс. населения; Кукморский – 559,3 на 100 тыс. населения; Лаишевский – 493,0 на 100 тыс. населения; Камско-Устьинский – 430,1 на 100 тыс. населения; Менделеевский – 318,8 на 100 тыс. населения; Зеленодольский – 301,1 на 100 тыс. населения; Елабужский – 298,1 на 100 тыс. населения; Нурлатский – 255,0 на 100 тыс. населения; Азнакаевский – 253,9 на 100 тыс. населения; Пестречинский – 210,1 на 100 тыс. населения; Мамадышский – 204,4 на 100 тыс. населения.

Уровень заболеваемости наркоманией среди населения Республики Татарстан в 2017 году составил 10,6 на 100 тыс. населения, что в 1,6 раза выше показателя 2013 года (6,8 на 100 тыс. населения) (рис. 3-69).

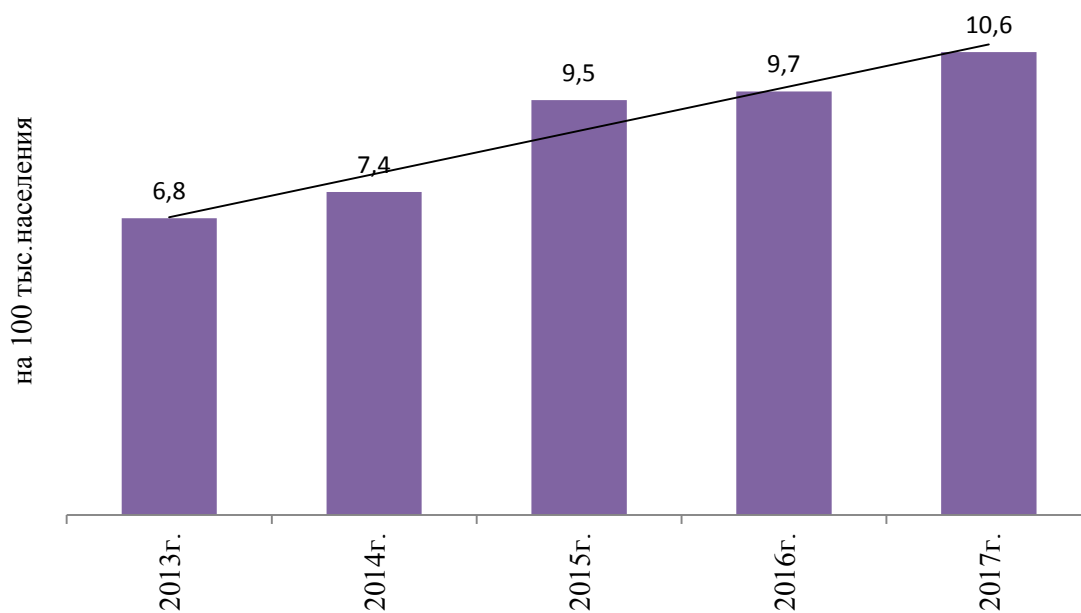


Рис. 3-69. Заболеваемость наркоманией среди населения Республики Татарстан на 100 тыс. за 2013-2017 годы

К территориям, где показатель заболеваемости наркоманией выше республиканского уровня (10,6 на 100 тыс. населения), в 2017 году относятся следующие муниципальные образования: Сармановский – 28,3 на 100 тыс. населения; Муслимовский – 24,7 на 100 тыс. населения; Верхнеуслонский – 18,2 на 100 тыс. населения; Бавлинский – 17,0 на 100 тыс. населения; г. Казань – 16,3 на 100 тыс. населения; Бугульминский – 15,0 на 100 тыс. населения; Новошешминский – 14,9 на 100 тыс. населения; Нижнекамский – 12,7 на 100 тыс. населения; Пестречинский – 11,7 на 100 тыс. населения (рис. 3-70).

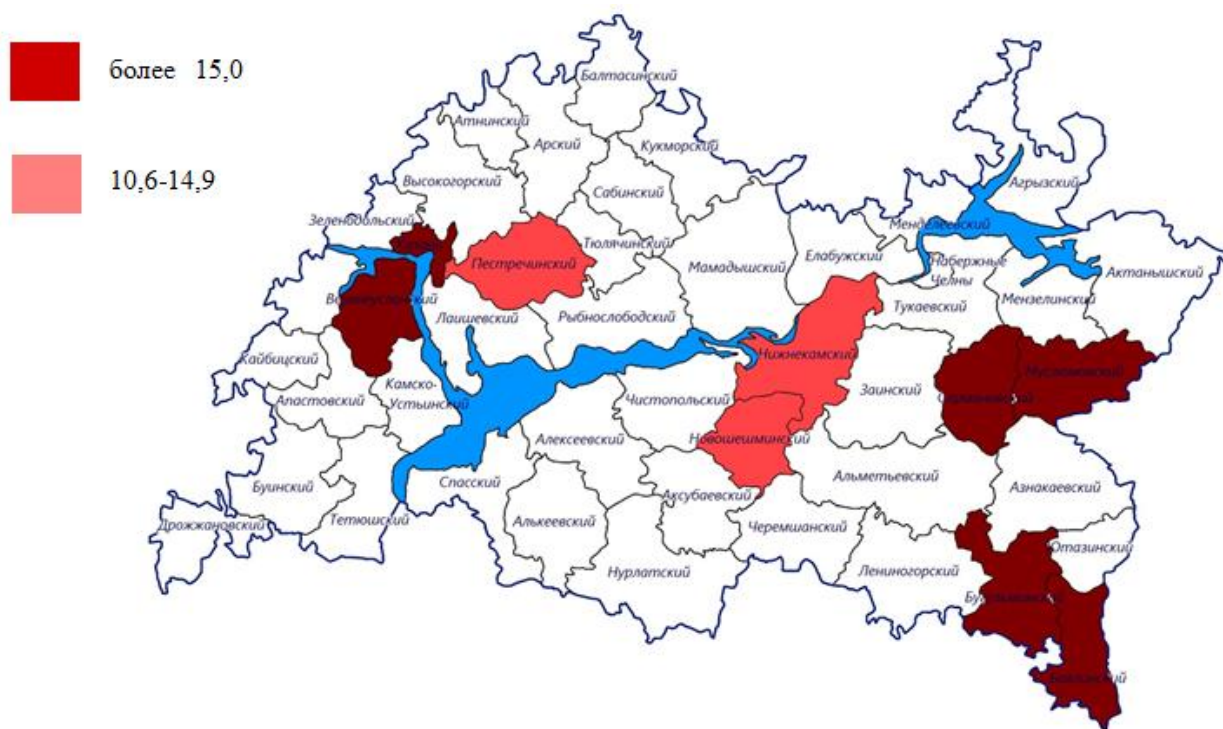


Рис. 3-70. Территории «риска» с высоким уровнем заболеваемости наркоманией среди населения Республики Татарстан в 2017 году

Показатель заболеваемости наркоманией среди подростков в 2017 году составил 4,2 на 100 тыс. населения, что на 33,3% меньше, чем в 2013 году.

К территориям, где показатель заболеваемости наркоманией среди подростков выше среднереспубликанского уровня (6,3 на 100 тыс. населения), в 2017 году относятся: Верхнеуслонский район – 215,5 на 100 тыс. населения, г.Набережные Челны – 28,4 на 100 тыс. населения и г.Казань – 6,8 на 100 тыс. населения.

Диагноз «наркомания» среди детского населения установлен в г. Казань – 0,9 на 100 тыс.населения.

Уровень заболеваемости алкогольными психозами среди населения Республики Татарстан в 2017 году составил 12,7 на 100 тыс. населения, что в 1,7 раза меньше показателя 2013 года (рис. 3-71).

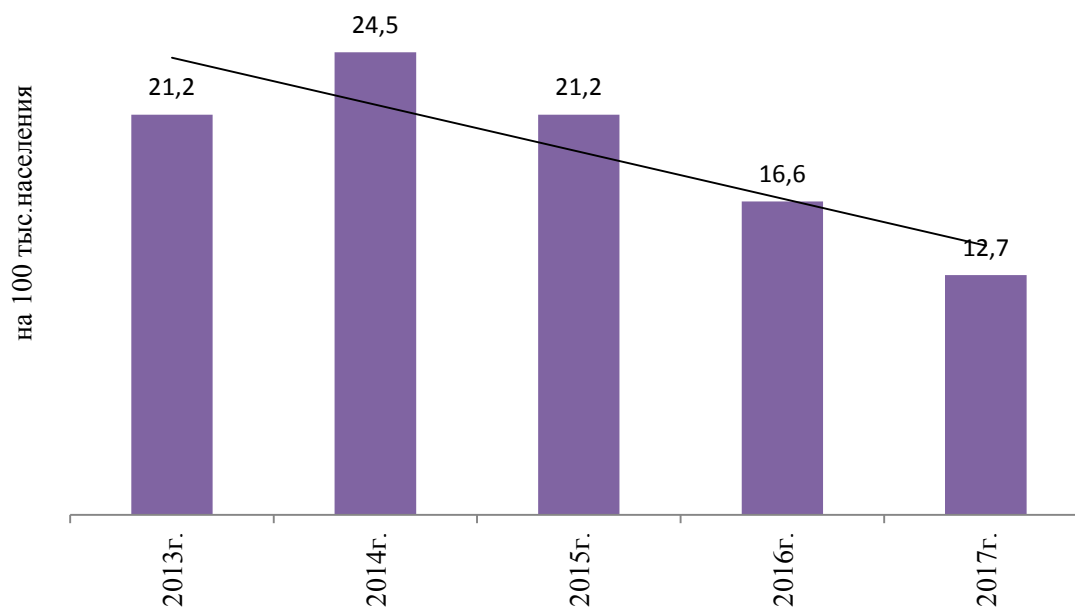


Рис. 3-71. Заболеваемость алкогольными психозами среди населения Республики Татарстан на 100 тыс. в динамике за 2013-2017 годы

К территориям, где показатель заболеваемости алкогольными психозами выше среднереспубликанского уровня (12,7 на 100 тыс. населения), в 2017 году относятся следующие районы: Спасский – 81,8 на 100 тыс. населения, Агрызский – 39,4 на 100 тыс. населения, Зеленодольский – 38,1 на 100 тыс. населения, Верхнеуслонский – 30,4 на 100 тыс. населения, Сабинский – 25,6 на 100 тыс. населения, Тетюшский – 21,9 на 100 тыс. населения, Черемшанский – 20,7 на 100 тыс. населения, Бугульминский – 19,6 на 100 тыс. населения, Алексеевский – 19,4 на 100 тыс. населения, Мамадышский – 18,6 на 100 тыс. населения, Заинский – 18,0 на 100 тыс. населения, Буинский – 16,1 на 100 тыс. населения, Алькеевский – 15,6 на 100 тыс. населения, Лениногорский – 15,5 на 100 тыс. населения, г. Набережные Челны – 15,1 на 100 тыс. населения, Тюлячинский районы – 14,3 на 100 тыс. населения (рис. 3-72).

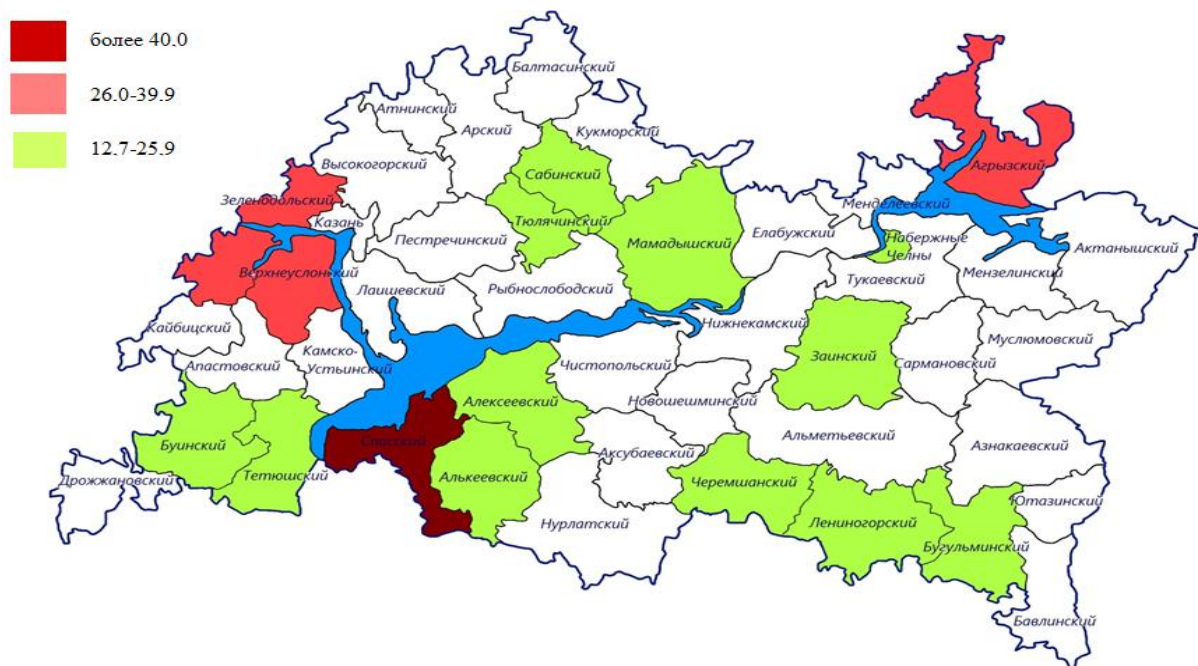


Рис. 3-72. Территории «риска» с высоким уровнем заболеваемости алкогольными психозами среди населения Республики Татарстан в 2017 году

Уровень заболеваемости алкогольными психозами в Зеленодольском районе остается высоким и занимает лидирующую позицию в течение последних 5-ти лет.

В отчетном году алкогольные психозы регистрировались только среди взрослого населения (18 лет и старше). Среди детского и подросткового населения заболеваемость алкогольными психозами не зарегистрирована.

Уровень заболеваемости хроническим алкоголизмом среди населения Республики Татарстан в 2017 году составил 39,8 на 100 тыс. населения, в сравнении с 2013 годом наблюдается снижение на 5,2 % (рис. 3-73).

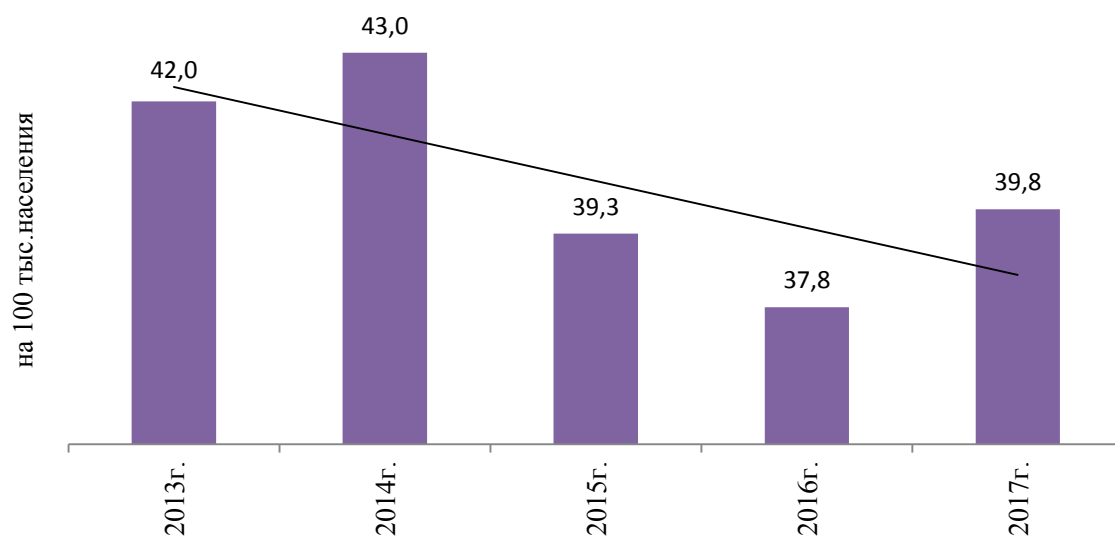


Рис. 3-73. Заболеваемость хроническим алкоголизмом среди населения Республики Татарстан на 100 тыс. в динамике за 2013-2017 годы

К территориям, где показатель заболеваемости хроническим алкоголизмом выше республиканского уровня (39,8 на 100 тысяч населения), в 2017 году относятся следующие районы: Спасский – 301,5 на 100 тысяч населения; Верхнеуслонский – 127,6 на 100 тысяч населения; Алексеевский – 116,4 на 100 тысяч населения; Мамадышский – 116,2 на 100 тысяч населения; Зеленодольский – 80,5 на 100 тысяч населения; Камско-Устьинский – 71,3 на 100 тысяч населения; Агрызский – 61,8 на 100 тысяч населения; Бугульминский – 60,7 на 100 тысяч населения; Рыбно-Слободский – 54,3 на 100 тысяч населения; Балтасинский – 53,7 на 100 тысяч населения; Дрожжановский – 52,6 на 100 тысяч населения; Пестречинский – 49,6 на 100 тыс. населения; Азнакаевский – 46,3 на 100 тысяч населения; Буинский районы – 45,9 на 100 тысяч населения (рис. 3-74).

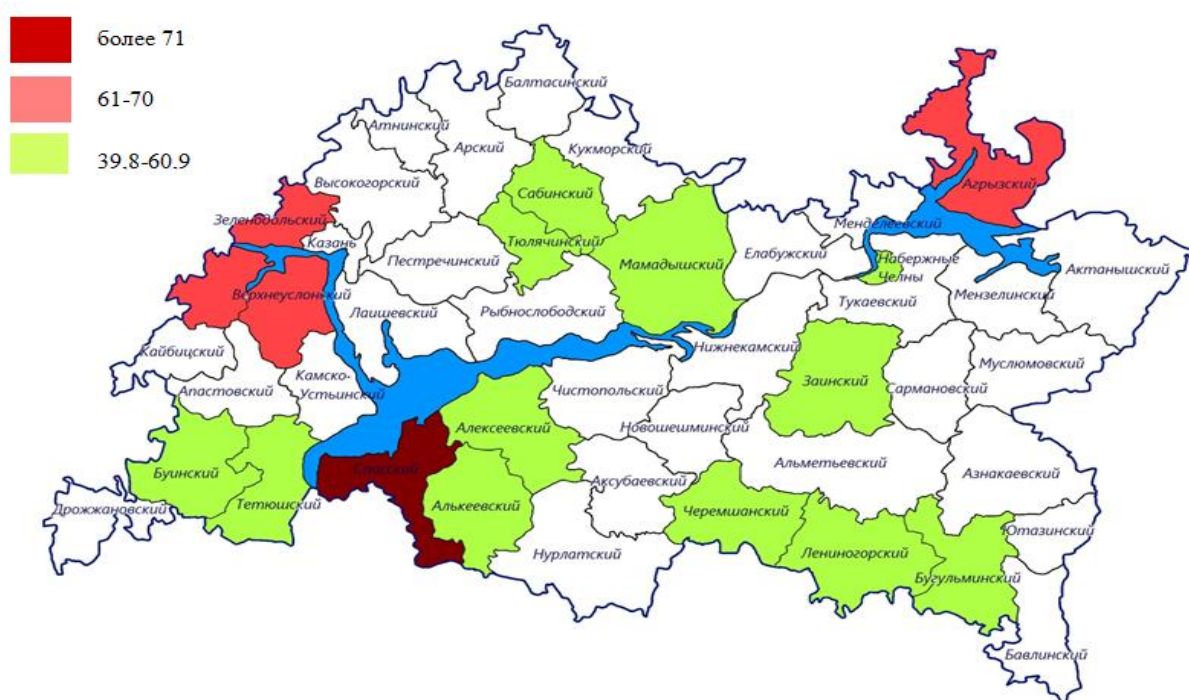


Рис. 3-74. Территории «риска» с высоким уровнем заболеваемости хроническим алкоголизмом среди населения Республики Татарстан в 2017 году

В 2017 году случаи заболеваний хроническим алкоголизмом среди детского и подросткового населения не зарегистрированы.

Анализ онкологической заболеваемости и смертности в городах и районах Республики Татарстан.

Злокачественные новообразования (ЗНО) – проблема высокой социальной значимости. В структуре причин смертности населения Республики Татарстан смертность от новообразований занимает второе место.

В Республике Татарстан в 2017 году количество впервые выявленных случаев злокачественных новообразований (ЗНО) составило 16 044 (412,9 на 100 тыс.

населения), что на 34,2% выше уровня 2008 года – 11 578 (307,5 на 100 тыс. населения). За последние два года наблюдается рост на 2,7% (рис. 3-75).

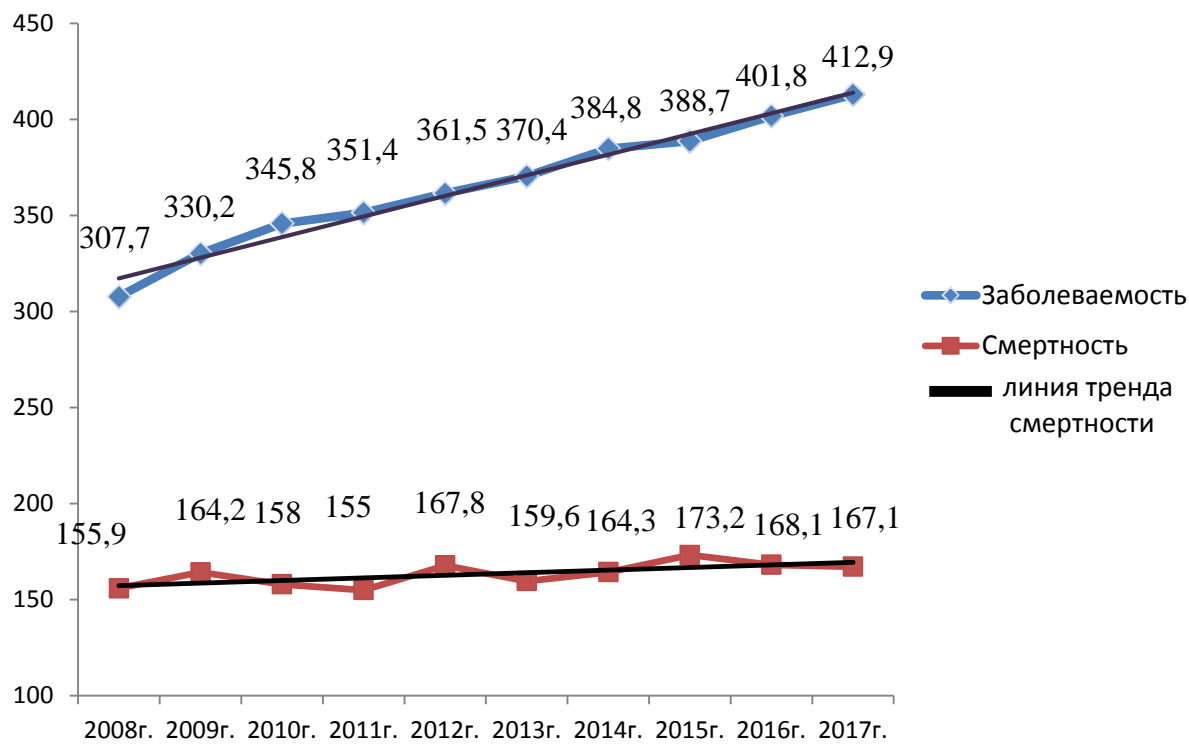


Рис. 3-75. Динамика заболеваемости и смертности от ЗНО среди населения Республики Татарстан (на 100 тыс. населения)

К территориям риска по показателям заболеваемости ЗНО в 2017 году, в которых показатель превысил среднереспубликанский уровень (412,9 на 100 тыс. населения) относятся 19 территорий: Азнакаевский (530,3 на 100 тыс. населения), Муслимовский (504,3 на 100 тыс. населения), Спасский (500,9 на 100 тыс. населения), Сармановский (484,1 на 100 тыс. населения), Зеленодольский (478,6 на 100 тыс. населения), Лениногорский (473,0 на 100 тыс. населения), Новошешминский (470,6 на 100 тыс. населения), Заинский (466,7 на 100 тыс. населения), Алькеевский (456,2 на 100 тыс. населения) и другие районы (рис. 3-76).

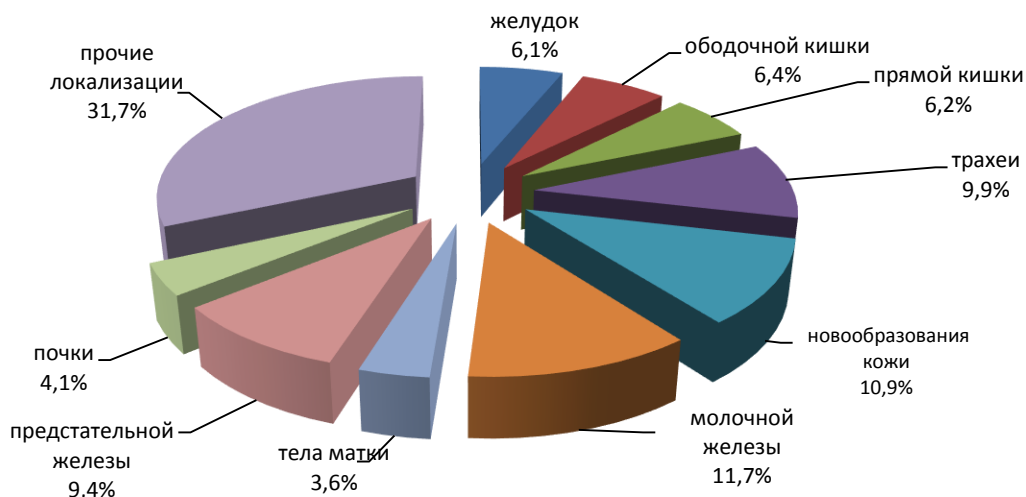


Рис. 3-77. Структура заболеваемости ЗНО (по локализации) в Республике Татарстан в 2017 году.

Анализ онкологической заболеваемости кожи выявил 23 территории, где уровень выше среднереспубликанского (39,0 на 100 тыс. населения): Кайбицкий (71,2 на 100 тыс. населения), Зеленодольский (56,3 на 100 тыс. населения), Спасский (51,1 на 100 тыс. населения) районы, г.Набережные Челны (48,5 на 100 тыс. населения), Алексеевский (46,6 на 100 тыс. населения), Азнакаевский (46,3 на 100 тыс. населения), Чистопольский (46,1 на 100 тыс. населения), Атнинский (45,6 на 100 тыс. населения), Елабужский (45,6 на 100 тыс. населения), Лениногорский (45,4 на 100 тыс. населения), Сармановский (45,3 на 100 тыс. населения) и другие районы (рис. 3-78).

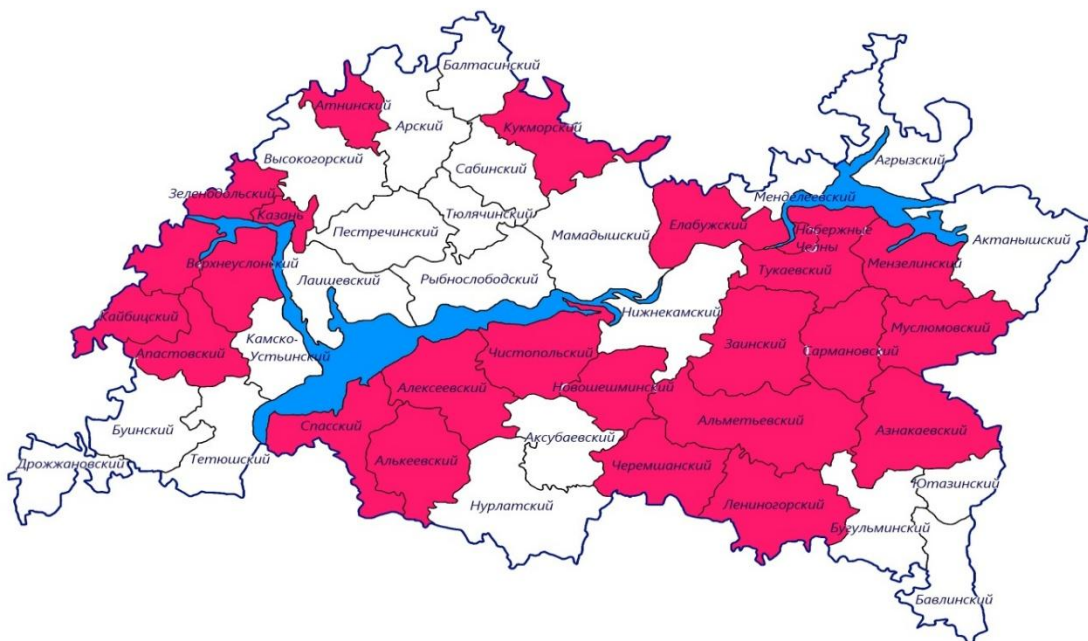


Рис. 3-78. Территории «риска» с высоким уровнем онкологической заболеваемости кожи всего населения Республики Татарстан (более 39,0 на 100 тыс. населения)

При анализе показателей онкологической заболеваемости желудка, определены 22 территории, в которых показатели выше среднереспубликанского уровня (21,9 на 100 тыс. населения): Верхнеуслонский (42,5 на 100 тыс. населения), Буинский (39,1 на 100 тыс. населения), Мензелинский (38,3 на 100 тыс. населения), Менделеевский (36,2 на 100 тыс. населения), Тюлячинский (35,8 на 100 тыс. населения), Спасский (35,8 на 100 тыс. населения), Сабинский (35,2 на 100 тыс. населения), Аксубаевский (34,1 на 100 тыс. населения) и другие районы (рис. 3-79).

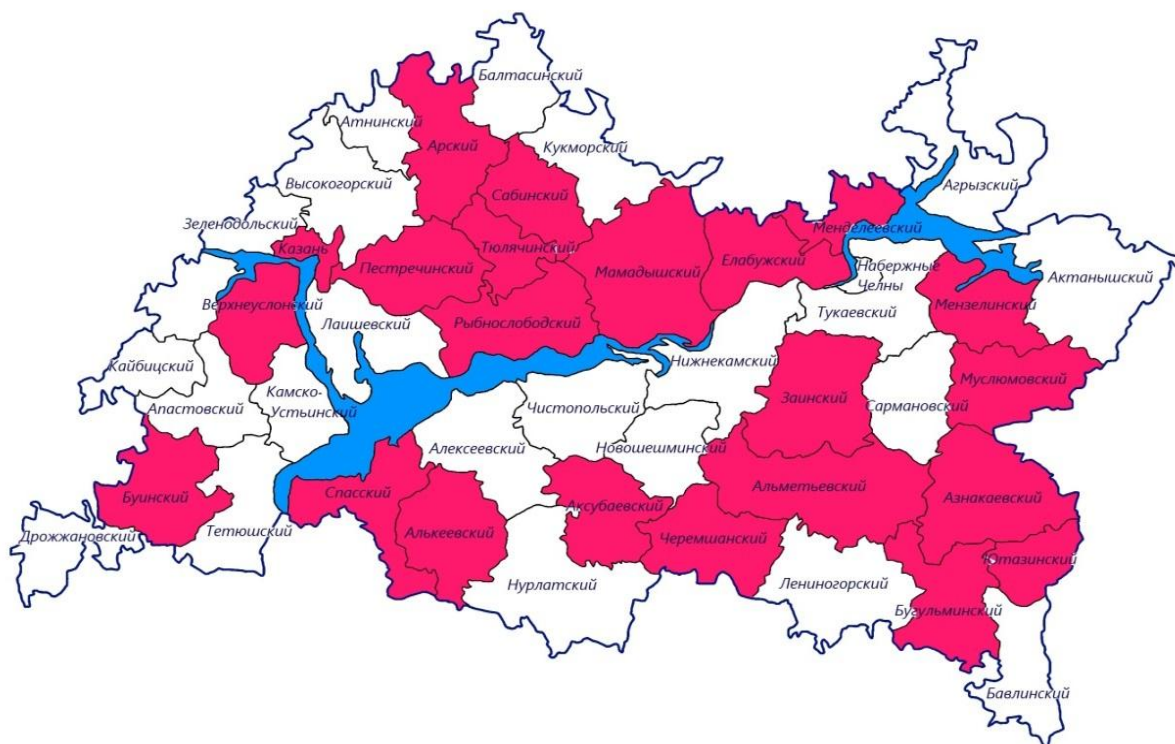


Рис. 3-79. Территории «риска» с высоким уровнем онкологической заболеваемости желудка всего населения Республики Татарстан (более 21,9 на 100 тыс. населения)

Анализ показателей онкологической заболеваемости трахеи, бронхов и легкого выявил 28 территорий, где уровень выше среднереспубликанского значения (35,5 на 100 тыс. населения): Тюлячинский (86,0 на 100 тыс. населения), Муслимовский (84,0 на 100 тыс. населения), Новошешминский (74,7 на 100 тыс. населения), Камско-Устьинский (71,3 на 100 тыс. населения), Тетюшский (70,0 на 100 тыс. населения), Азнакаевский (63,9 на 100 тыс. населения), Спасский (61,3 на 100 тыс. населения), Буинский (57,4 на 100 тыс. населения) и другие районы (рис. 3-80).

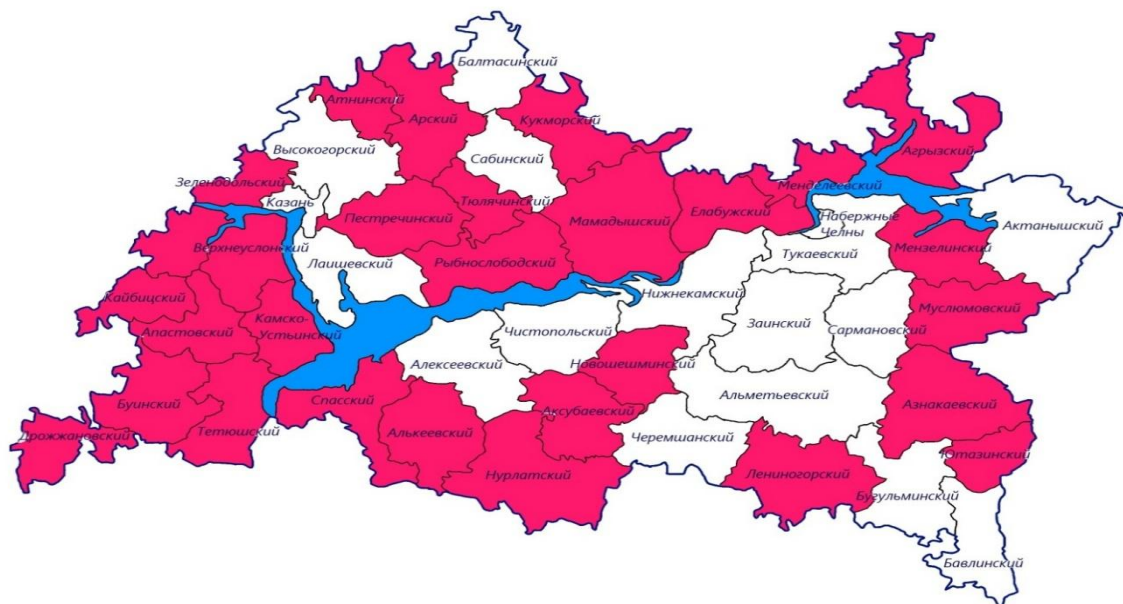


Рис. 3-80. Территории «риска» с высоким уровнем онкологической заболеваемости трахеи, бронхов, легких всего населения Республики Татарстан (более 35,5 на 100 тыс. населения)

При анализе онкологической заболеваемости лейкемией, определены 20 территорий, где показатель заболеваемости ЗНО выше среднереспубликанского (4,8 на 100 тыс. населения): Азнакаевский (20,7 на 100 тыс. населения), Алексеевский (19,4 на 100 тыс. населения), Елабужский (16,4 на 100 тыс. населения), Арский (15,2 на 100 тыс. населения), Муслимовский (14,8 на 100 тыс. населения), Зеленодольский (13,3 на 100 тыс. населения) и другие районы (рис. 3-81).

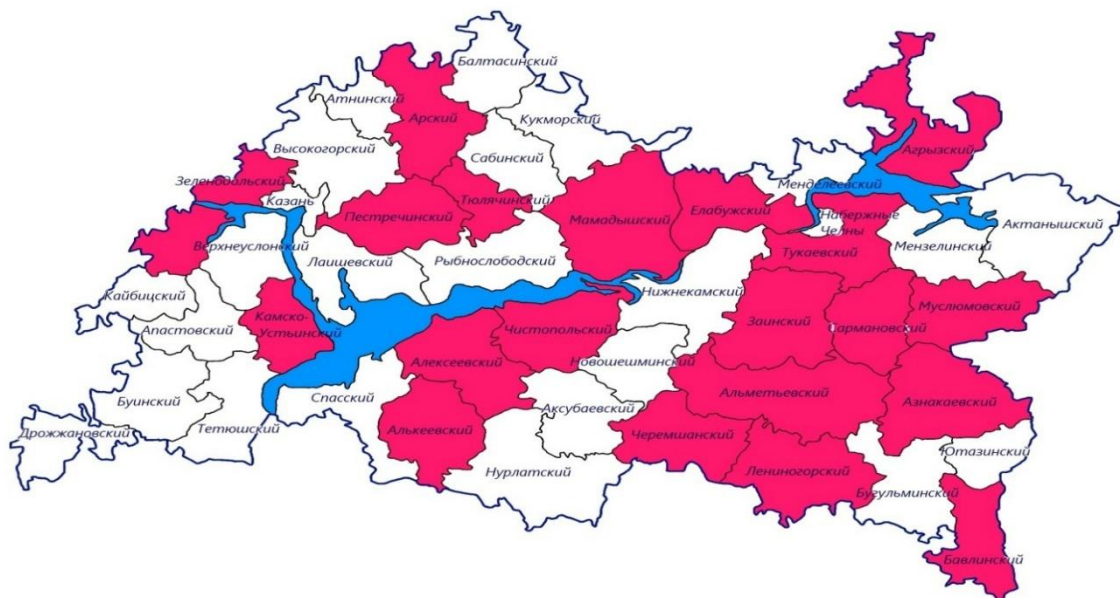


Рис. 3-81. Территории «риска» с высоким уровнем онкологической заболеваемости лейкемией всего населения Республики Татарстан (более 4,8 на 100 тыс. населения)

Анализ онкологической заболеваемости щитовидной железой, выявил 16 территорий, у которых уровень ЗНО выше среднереспубликанского (6,2 на 100 тыс. населения): Кайбицкий (14,2 на 100 тыс. населения), Сабинский (12,8 на 100 тыс. населения), Лаишевский (12,1 на 100 тыс. населения), Буинский (11,5 на 100 тыс. населения), Сармановский (11,3 на 100 тыс. населения), Черемшанский (10,3 на 100 тыс. населения) и другие районы (рис. 3-82).

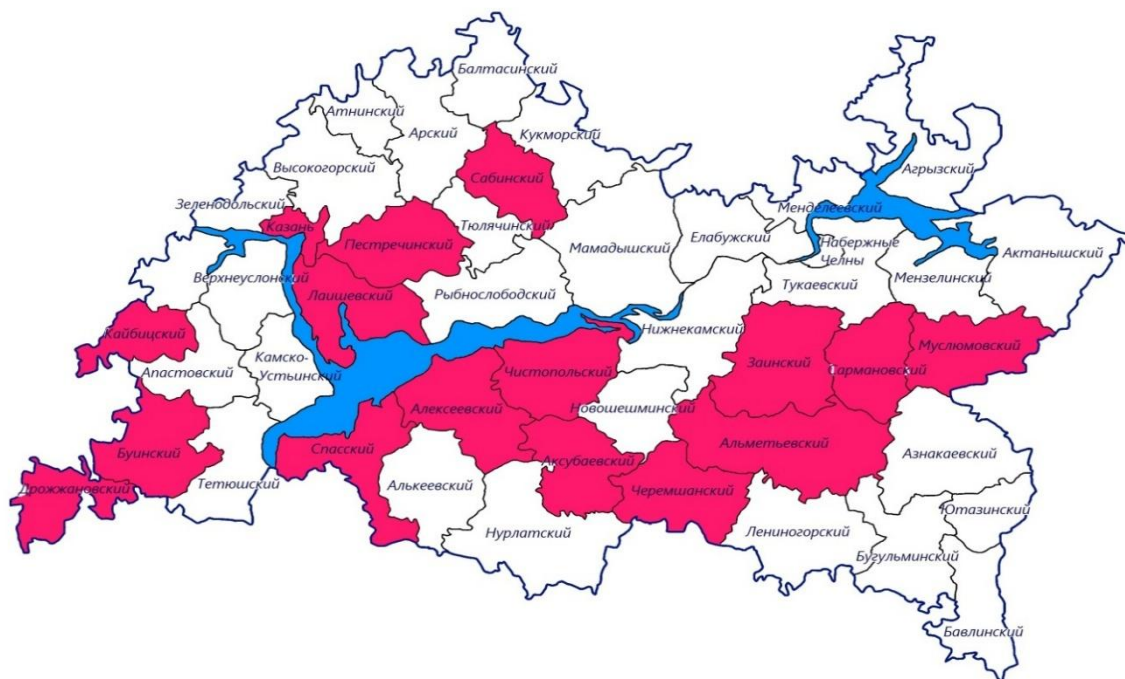


Рис. 3-82. Территории «риска» с высоким уровнем онкологической заболеваемости щитовидной железой всего населения Республики Татарстан (более 6,2 на 100 тыс. населения)

Количество больных, состоящих на учете с диагнозом злокачественного новообразования в 2017 году составило 104 038 человек или каждый 37 житель республики, в 2008 году – 58 869 человек или каждый 66 житель.

Интересна структура заболеваемости по возрасту за исследуемый период времени. Удельный вес заболевших разного возраста значительно колебался. Так в 2008 году наибольшая доля заболеваемости ЗНО приходилась на возраст 70-74 года - 15,7%, на возраст 55-59 лет - 13,1%. В 2017 году значительная доля заболеваемости наблюдалась в возрасте 65–69 лет – 17,5% и 60–64 года – 16,3% (рис. 3-83).

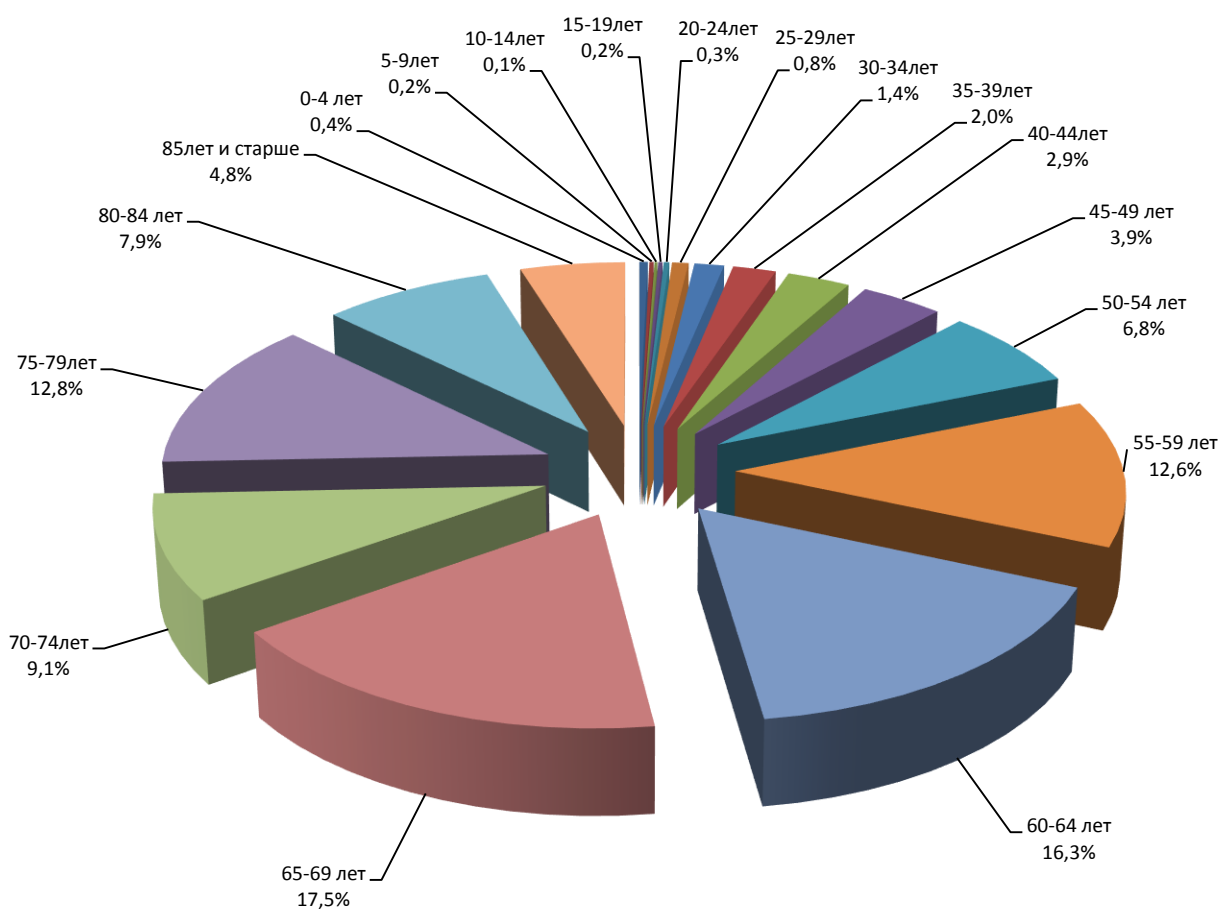


Рис. 3-83. Структура заболеваемости ЗНО (по возрасту) в Республике Татарстан в 2017 году.

В 2017 году при медицинских осмотрах были выявлены онкологические заболевания в 26,3% случаев, что выше показателя 2008 года (13,4%) в 2 раза.

В динамике за анализируемый период запущенность онкологических заболеваний снизилась в 1,3 раза (2008 г. - 33,3%, 2017 г. – 25,6%).

Проведенное ранжирование территорий по Республике Татарстан за 2017 год позволило выделить 20 районов, в которых удельный вес запущенности от ЗНО превысил среднереспубликанский уровень (25,6%): Верхнеуслонский (32,1%), Высокогорский (27,1%), Агрызский (39,6%), Актанышский (35,2%), Бавлинский (44,3%), Бугульминский (33,9%) и другие (рис. 3-84).

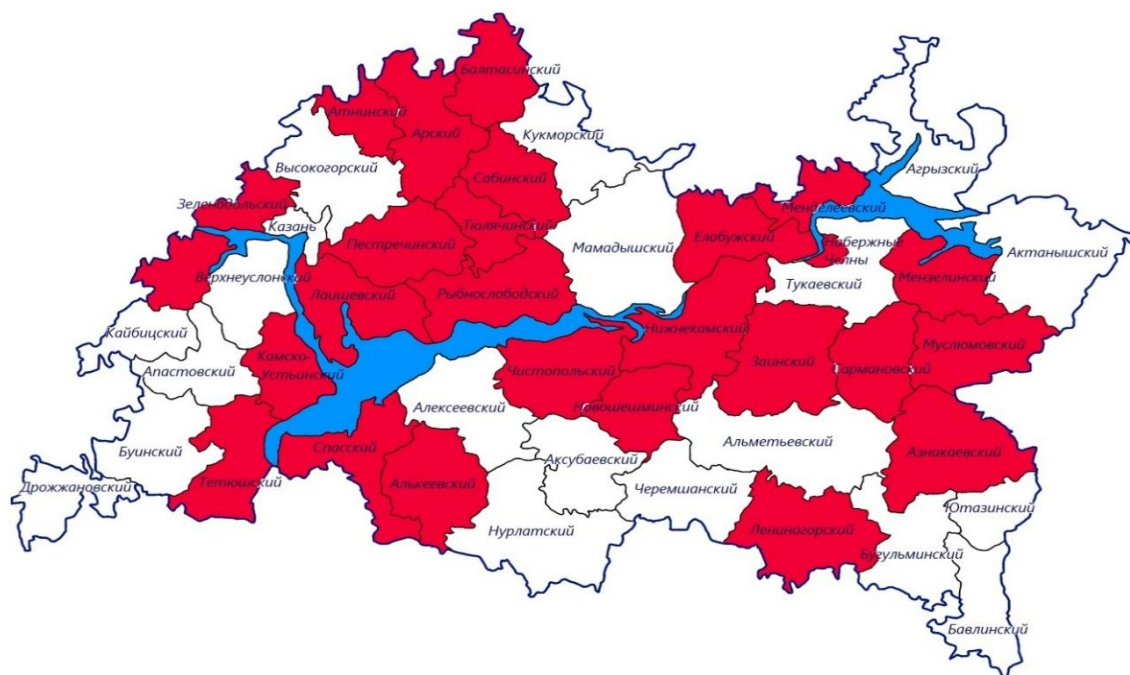


Рис. 3-84. Территории «риска» с высоким уровнем запущенности онкологических заболеваний всего населения Республики Татарстан в 2017 году (более 25,6%)

Во многих районах республики наметилась тенденция к снижению запущенных форм ЗНО. Увеличился удельный вес выявления онкологических больных при медицинских осмотрах и, как следствие, снизилась доля одногодичной летальности в 1,2 раза (2008 г. - 33,3%, 2017 г. - 26,4%).

Тем не менее, проведенное ранжирование территорий по Республике Татарстан за 2017 год позволило выделить 23 района, в которых одногодичная летальность от ЗНО превысила среднереспубликанский уровень (26,4%): Лениногорский (24,7%), Азнакаевский (24,9%), Занский (24,9%), Пестречинский (25,2%), Нижнекамский (25,3%), Мензелинский (25,7%), Зеленодольский (26,3%) и другие (рис. 3-85).

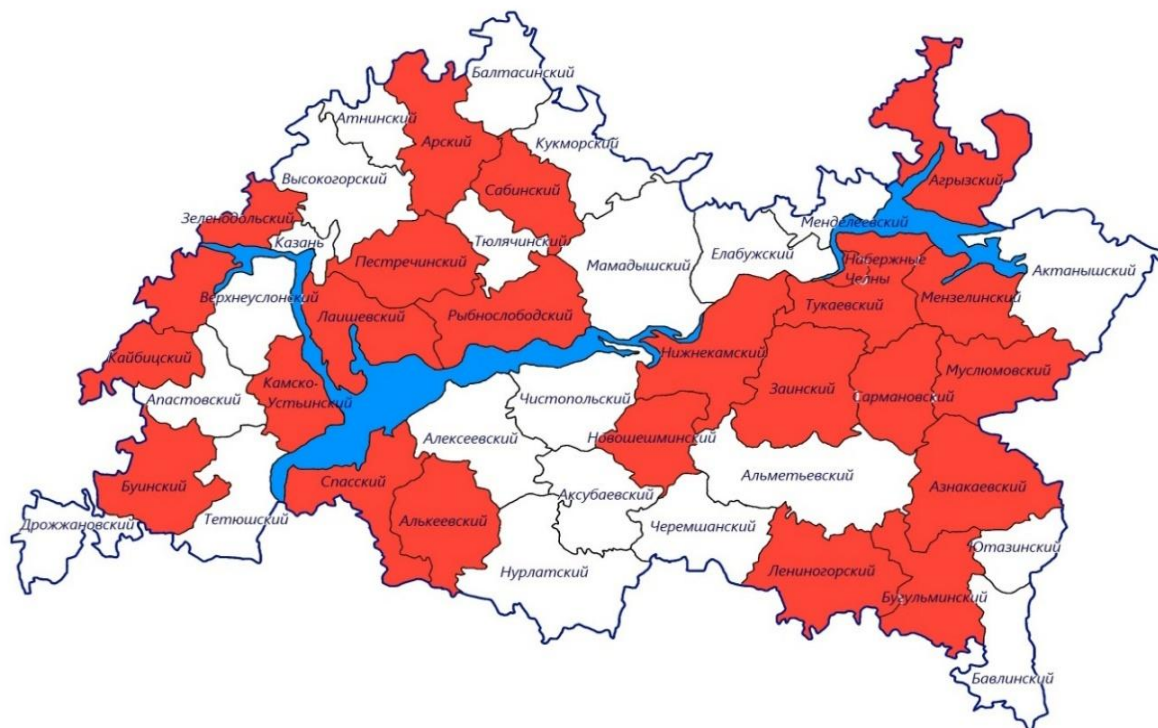


Рис. 3-85. Территории «риска» с высоким уровнем одногодичной летальности от ЗНО всего населения Республики Татарстан в 2017 году (более 26,4%)

За период с 2008 года на 30% увеличился удельный вес установления диагноза на ранних (I-II) стадиях, который составил в 2017 году 58,9% (2008 г. - 45,3%).

Показатель смертности от ЗНО среди состоящих на учете в 2017 году вырос на 6,8% и составил 167,1 на 100 тыс. населения (2008 г. – 155,8).

Проведенное ранжирование территорий Республики Татарстан за 2017 год позволило выделить 17 муниципальных районов, в которых показатель смертности от ЗНО превысил среднереспубликанский уровень (167,1 на 100 тыс. населения): Муслимовский (306,5 на 100 тыс. населения), Спасский (245,3 на 100 тыс. населения), Тетюшский (240,9 на 100 тыс. населения), Апастовский (233,0 на 100 тыс. населения), Ютазинский (217,0 на 100 тыс. населения), Азнакаевский (210,9 на 100 тыс. населения), Менделеевский (210,4 на 100 тыс. населения), Чистопольский (195,9 на 100 тыс. населения) и другие (рис. 3-86).

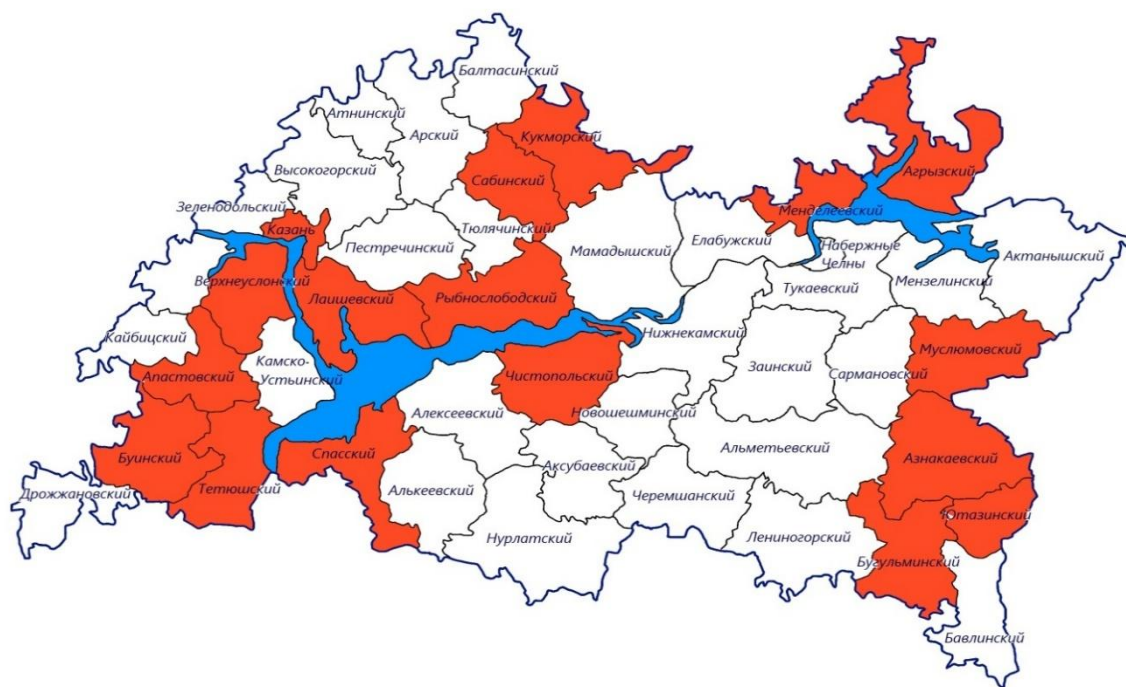


Рис. 3-86. Территории «риска» с высоким уровнем смертности от онкологической заболеваемости населения Республики Татарстан (более 167,1 на 100 тыс. населения)

За 2008–2017 годы в 8 муниципальных образованиях (Апастовском, Чистопольском, Тетюшском, Менделеевском, Верхнеуслонском, Спасском, Агрызском районах и г.Казани) показатель смертности от ЗНО был выше среднереспубликанского уровня.

За анализируемый период изменилась структура смертности по локализации. Так в 2008 году наибольшая доля приходилась на прочие локализации – 31,9%; 17,1% составила смертность от ЗНО трахеи, бронхов, легких; 12,9% - желудка, 8,2% - молочной железы. В 2017 году структура смертности от злокачественных новообразований (по локализации) распределилась следующим образом: 33,1% - прочие локализации, 17,5% - молочной железы, 14,0% - новообразования кожи, 7,1% - предстательной железы, 5,4% - шейки матки, 5,4% - ободочной кишки, 5,3% - тела матки, 5,3% - прямой кишки, 4,5% - почки, 4,4% - желудка (рис. 3-87).

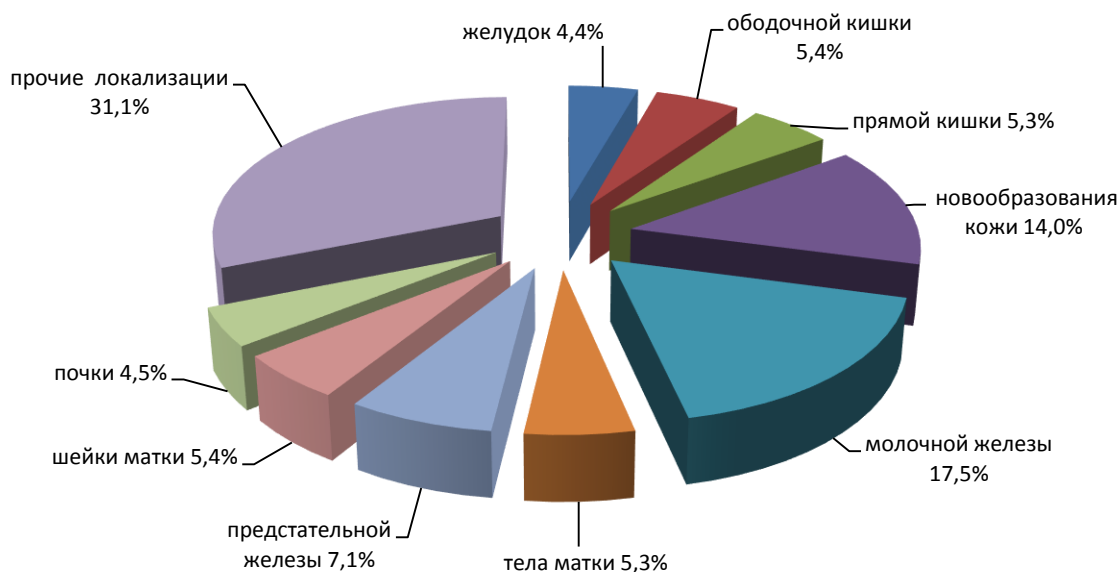


Рис. 3-87. Структура смертности от ЗНО (по локализации) в Республике Татарстан в 2017 году

Анализ смертности от ЗНО трахеи, легкого, бронхов, выявил 25 территорий, где уровень смертности выше среднереспубликанского показателя (29,0 на 100 тыс. населения): Муслюмовский (74,2 на 100 тыс. населения), Тетюшский (52,6 на 100 тыс. населения), Алексеевский (50,5 на 100 тыс. населения), Кукморский (43,0 на 100 тыс. населения), Рыбно-Слободский (42,7 на 100 тыс. населения), Верхнеуслонский (42,5 на 100 тыс. населения) и другие (рис. 3-88).

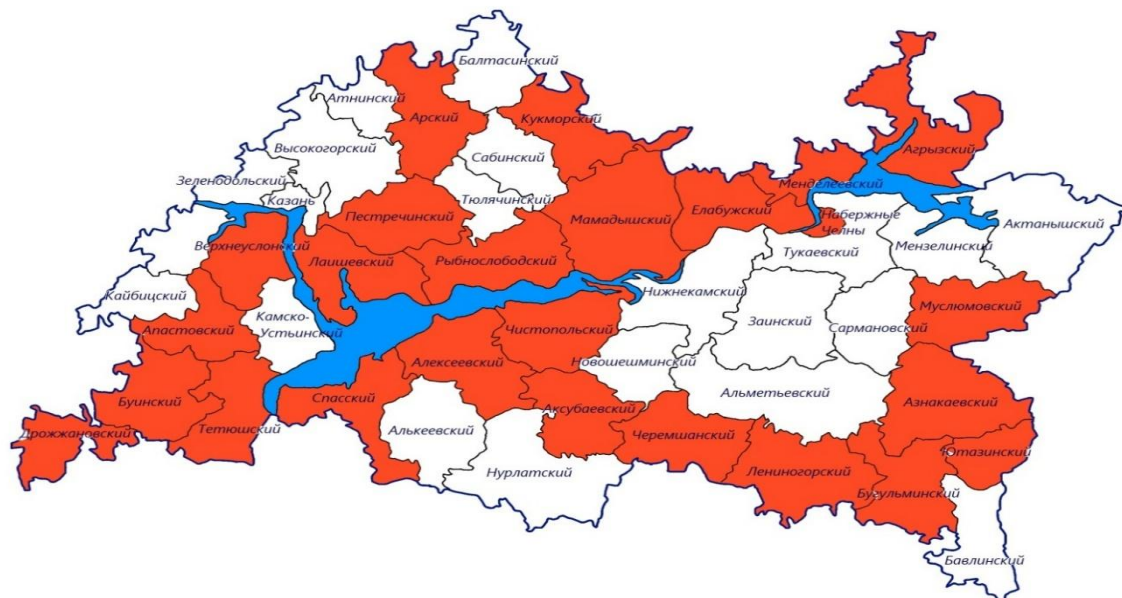


Рис. 3-88. Территории «риска» с высоким уровнем смертности от онкологической заболеваемости трахеи, бронхов, легких всего населения Республики Татарстан (более 29,0 на 100 тыс. населения)

При анализе смертности от ЗНО желудка, определены 23 муниципальных образования, где показатель смертности превышал среднереспубликанский уровень (18,3 на 100 тыс. населения): Апастовский (44,6 на 100 тыс. населения), Спасский (40,9 на 100 тыс. населения), Верхнеуслонский (36,5 на 100 тыс. населения), Черемшанский (36,1 на 100 тыс. населения) и другие (рис. 3-89).

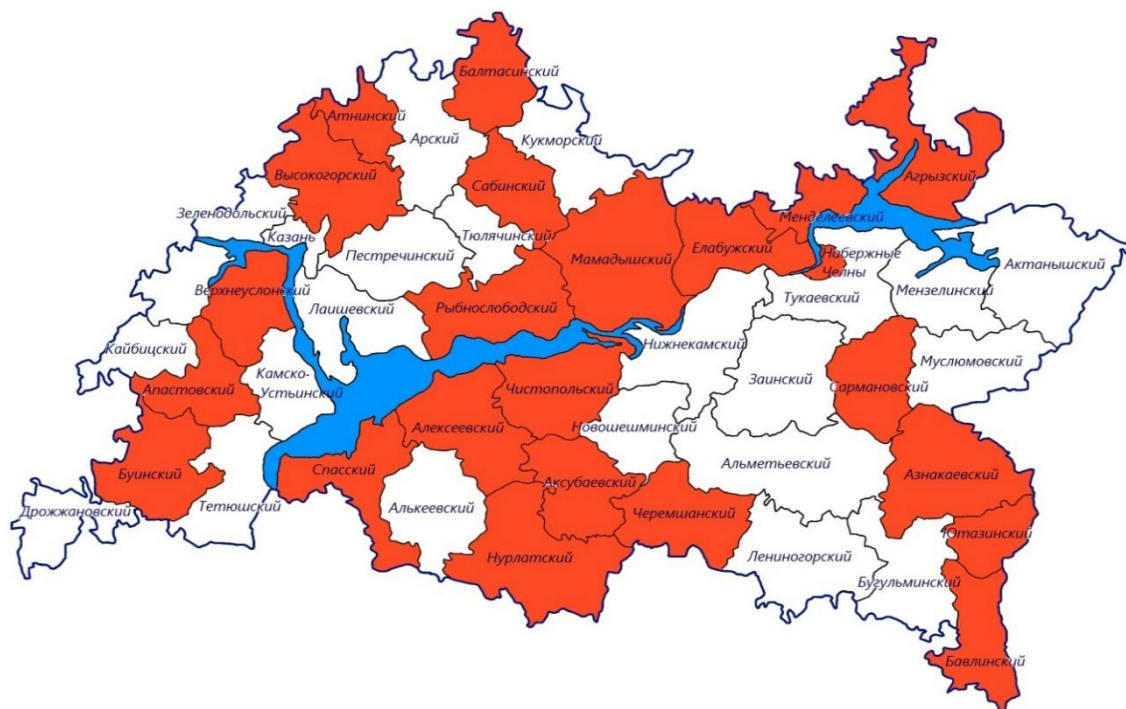


Рис. 3-89. Территории «риска» с высоким уровнем смертности от онкологической заболеваемости желудка всего населения Республики Татарстан (более 18,3 на 100 тыс. населения)

При анализе смертности от лейкемии, были выделены 23 территории, где уровень смертности превышал среднереспубликанский уровень (2,5 на 100 тыс. населения): Тюлячинский (14,3 на 100 тыс. населения), Менделеевский (9,9 на 100 тыс. населения), Муслюмовский (9,9 на 100 тыс. населения), Азнакаевский (6,4 на 100 тыс. населения) и другие (рис. 3-90).

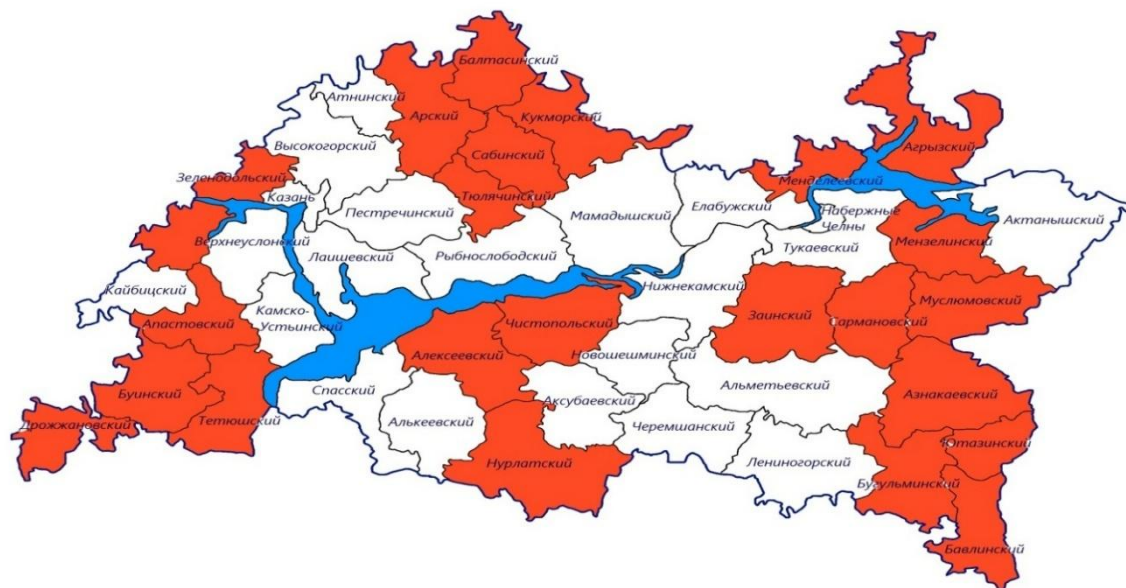


Рис. 3-90. Территории «риска» с высоким уровнем смертности от заболеваемости лейкемией всего населения Республики Татарстан (более 2,5 на 100 тыс. населения)

Анализ смертности от ЗНО кожи, выявил 11 территорий, где уровень выше среднереспубликанского значения (1,0 на 100 тыс. населения): Муслимовский (9,9 на 100 тыс. населения), Спасский (5,1 на 100 тыс. населения), Елабужский (3,5 на 100 тыс. населения), Нурлатский (3,5 на 100 тыс. населения), Менделеевский (3,3 на 100 тыс. населения) и другие (рис. 3-91).



Рис. 3-91. Территории «риска» с высоким уровнем смертности от онкологической заболеваемости кожи всего населения Республики Татарстан (более 1,0 на 100 тыс. населения)

При анализе смертности от ЗНО щитовидной железы, определены 9 территорий, где уровень выше среднереспубликанского значения (0,6 на 100 тыс. населения): Спасский (5,1 на 100 тыс. населения), Ютазинский (4,8 на 100 тыс. населения), Актанышский (3,3 на 100 тыс. населения), Сабинский (3,2 на 100 тыс. населения) и другие (рис. 3-92).

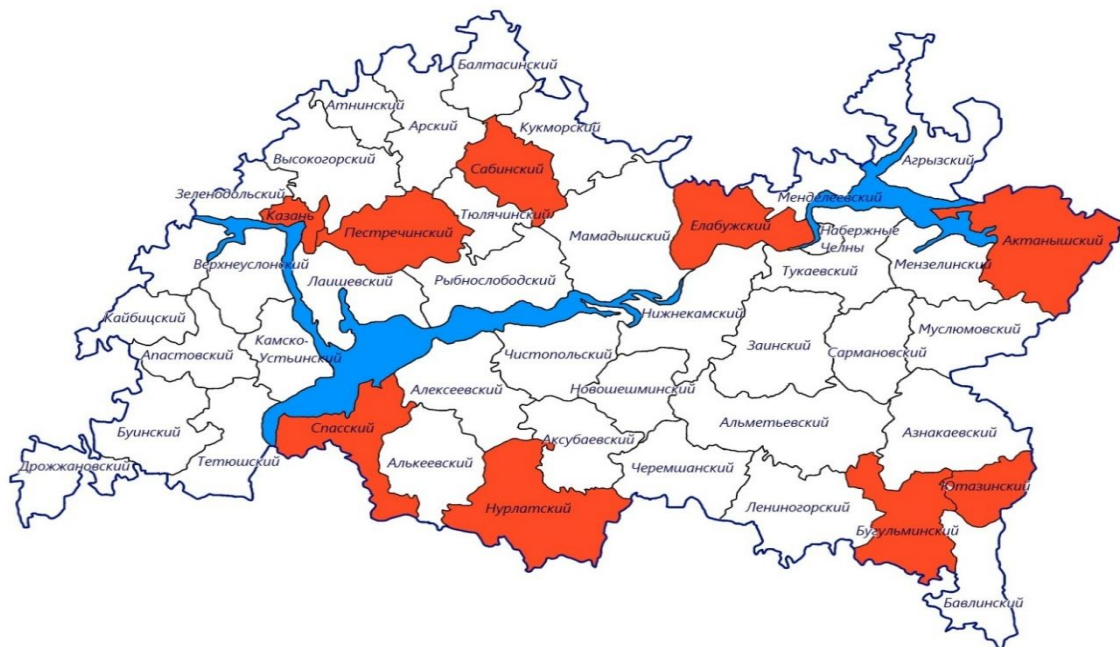


Рис. 3-92. Территории «риска» с высоким уровнем смертности от онкологической заболеваемости щитовидной железы всего населения Республики Татарстан (более 0,6 на 100 тыс. населения)

Выводы:

1. В Республике Татарстан в сравнении с 2008 годом уровень заболеваемости ЗНО в 2017 году увеличился на 34,2%.
2. В 2008-2017 годах высокие показатели заболеваемости ЗНО были в Муслимовском, Спасском, Зеленодольском, Лениногорском, Апастовском, Чистопольском, Атнинском, Буинском, Камско-Устьинском, Тетюшском, Рыбно-Слободском районах и г. Казани.
3. В 2017 году лидирующие места в структуре заболеваемости ЗНО занимали новообразования молочной железы – 11,7%; кожи – 10,9%; трахеи, бронхов, легких – 9,9%.
4. В 2 раза возросла выявляемость онкологических больных при медосмотрах и, как следствие, в 1,2 раза снизилась доля однодневной летальности (2008 г. - 33,3%, 2017 г. - 26,4%).
5. За 2008–2017 годы на 30% увеличилась частота установления диагноза среди впервые выявленных больных на ранних (I-II) стадиях.

6. В 2008–2017 годах в Апастовском, Чистопольском, Тетюшском, Менделеевском, Верхнеуслонском, Спасском, Агрызском районах и в г. Казани показатели смертности от ЗНО превышали среднереспубликанский уровень.

7. В 2017 году в структуре смертности от ЗНО по локализации первое место занимали новообразования молочной железы (17,5%), второе место - новообразования кожи (14,0%), третье - предстательной железы (7,1%).

Оценка динамики бытовых отравлений химической этиологии среди населения Республики Татарстан за 2014-2018 годы.

Острые отравления химической этиологии являются одной из причин формирования негативных тенденций в состоянии здоровья населения, а также причин смертности от воздействия внешних факторов. Отличаясь особой быстротой и тяжестью процесса, острые отравления представляют серьезную опасность для здоровья населения.

На территории Республики Татарстан в структуре первичной заболеваемости взрослого населения травмы и отравления в последние годы занимали ведущее место, в 2017 году показатель составил 95,9 на 100 тыс. населения.

Травмы, отравления и другие последствия воздействия внешних причин в структуре смертности занимают третье место и составляют 76,8 случаев на 100 тыс. населения, что на 6,3% меньше, чем в 2017 году (82,0). В общей структуре смертность от внешних причин составляет 6,7%.

В 2018 году в Республике Татарстан зарегистрировано 2 703 случая острых отравлений химической этиологии в быту, что составляет 69,6 на 100 тыс. населения, в 2017 году - 3 056 (79,0 на 100 тыс. населения). За последние пять лет прослеживается тенденция к значительному снижению числа отравлений химической этиологии в быту - в сравнении с 2017 и 2014 годами на 11,9% и 42,7%, соответственно (рис. ОХ-1).

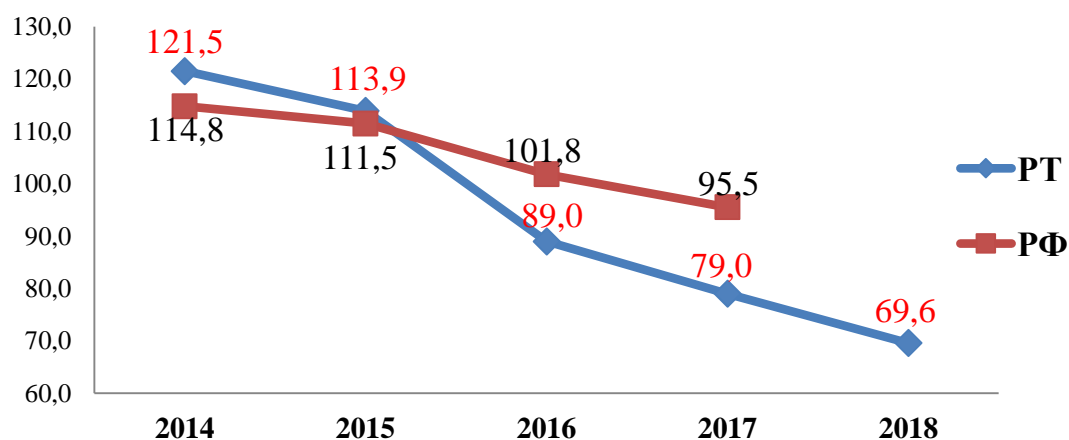


Рис. ОХ-1. Динамика острых отравлений химической этиологии среди населения Республики Татарстан в сравнении с Российской Федерацией (показатель на 100 тыс. населения)

В 2014-2017 годах отмечено снижение отравлений по всем возрастным группам: среди детского (0-14 лет), подросткового (15-17 лет) и взрослого (18 лет и старше) населения в 1,6 раза, в 1,2 раза и в 1,8 раза соответственно. Основная доля отравившихся - лица в возрасте 18 лет и старше – 76,5%; на подростковое население (15-17 лет) приходится 4,8%; на детское население (0-14 лет) – 18,7% (табл. ОХ-1).

Таблица №1

Динамика острых отравлений химической этиологии населения по возрастным группам в Республике Татарстан

Годы	Взрослое население (18 лет и старше)		Подростки (15 – 17 лет)		Дети (0 – 14 лет)	
	абс. показатель	на 100 тыс. населения	абс. показатель	на 100 тыс. населения	абс. показатель	на 100 тыс. населения
2014	3761	122,1	161	139,4	743	115,5
2015	3314	107,8	187	166,0	790	118,3
2016	2660	86,4	137	121,6	634	95,4
2017	2275	74,0	145	129,4	636	93,0
2018	2069	67,3	129	116,7	505	71,7
РФ 2017г. (на 100 тыс. населения)		96,1		140,8		84,7

Места приобретения товаров, продуктов и препаратов, явившихся причиной отравления, распределились следующим образом: 82% - неизвестное место приобретения, 14,6% - аптека, 2,4% - магазин, 0,8% - неорганизованная торговля, 0,2% - производство (рис. ОХ-2).

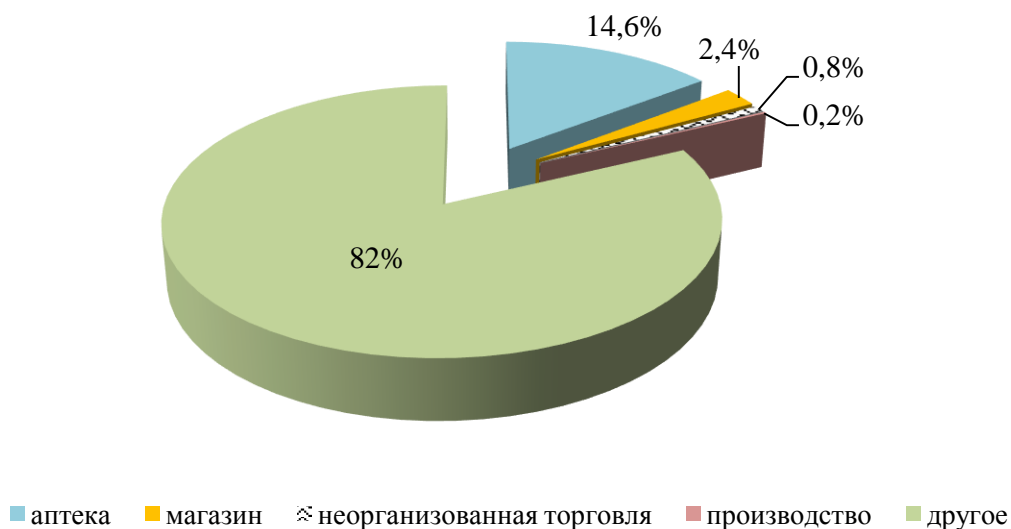


Рис. ОХ-2. Места приобретения товаров, продуктов и препаратов за 2018 год, явившихся причиной отравления

В 2018 году в структуре причин отравлений лидирующие позиции заняли случайные обстоятельства, отравления с целью опьянения, с целью самолечения, ошибочный прием, побочное действие, которые составили 47,1%; преднамеренные обстоятельства отравления с целью получения эффекта наркотического опьянения, с целью одурманивания, суицидальное - 25,9%; на другие обстоятельства приходится 27%.

К территориям риска (показатель превышает республиканский уровень) по острым отравлениям химической этиологии в быту относятся: Атнинский (129,3 на 100 тыс. населения), Зеленодольский (105,3 на 100 тыс. населения), Тюлячинский (100,4 на 100 тыс. населения), Бугульминский (98,1 на 100 тыс. населения), Мензелинский (97,6 на 100 тыс. населения), Верхнеуслонский (97,2 на 100 тыс. населения) районы, г.Казань (89,0 на 100 тыс. населения), Тукаевский (88,8 на 100 тыс. населения), Лениногорский (84,8 на 100 тыс. населения), Высокогорский (83,0 на 100 тыс. населения), Балтасинский (77,5 на 100 тыс. населения), Алексеевский (73,7 на 100 тыс. населения) и Буинский (71,2 на 100 тыс. населения) районы (рис. ОХ-3).

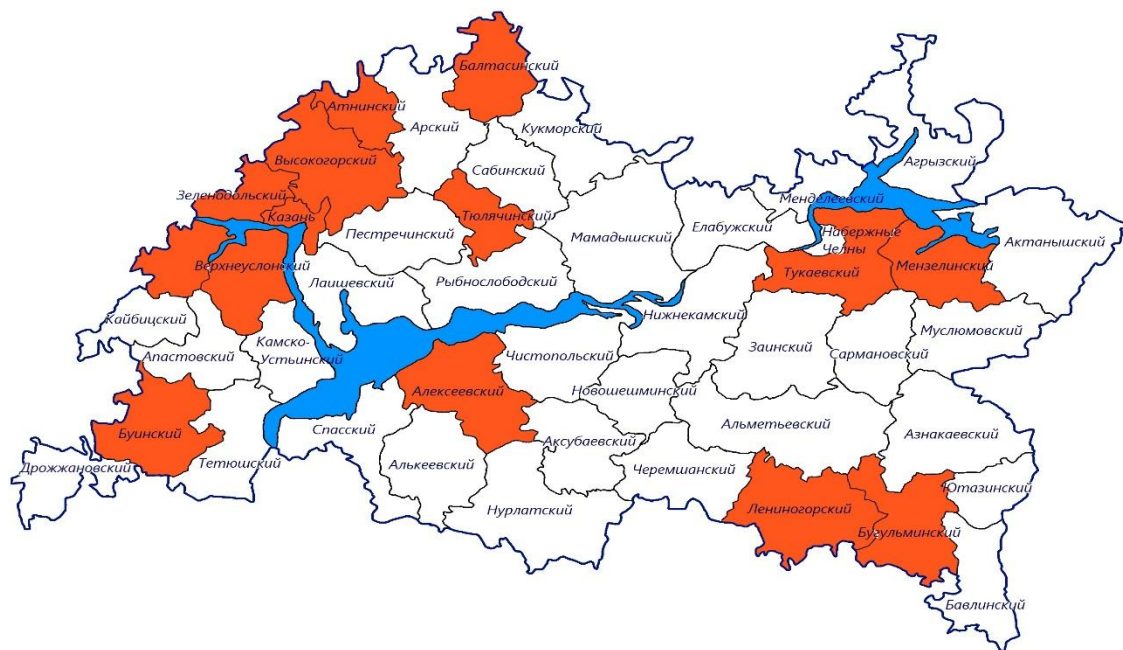


Рис. ОХ-3. Территории «риска» с высоким уровнем острых отравлений химической этиологии населения Республики Татарстан (более 69,6 на 100 тыс. населения) в 2018 году

Проведенный анализ острых отравлений химической этиологии по половой структуре показал, что острые отравления преобладают среди мужчин – 60,7%, среди женщин регистрируются в 1,5 раза реже (39,3%).

Распределение пострадавших по социально-профессиональным группам выглядит следующим образом: безработные составляют 41,4%, пенсионеры – 19,1%;

работающее население – 16%; неорганизованные дети (0-14 лет) – 9,6%; школьники (7-17 лет) – 7,5%; учащиеся – 3,7%; дети, посещающие ДДУ (3-6 лет) – 2,7%; люди с неопределенным местом жительства – 0,2%.

За последние пять лет наблюдается снижение доли отравлений среди работающего населения и безработных - на 5,7% и 2,1% соответственно, но в то же время увеличился удельный вес отравлений среди пенсионеров и неорганизованных детей - на 4,9% и 0,9% соответственно.

В структуре острых бытовых отравлений химической этиологии 36,5% приходится на отравления другими мониторируемыми видами химических веществ, 31,2% – отравления лекарственными препаратами, 20,3% - алкоголем и спиртосодержащей продукцией, 12% - наркотическими веществами (рис. ОХ-4).

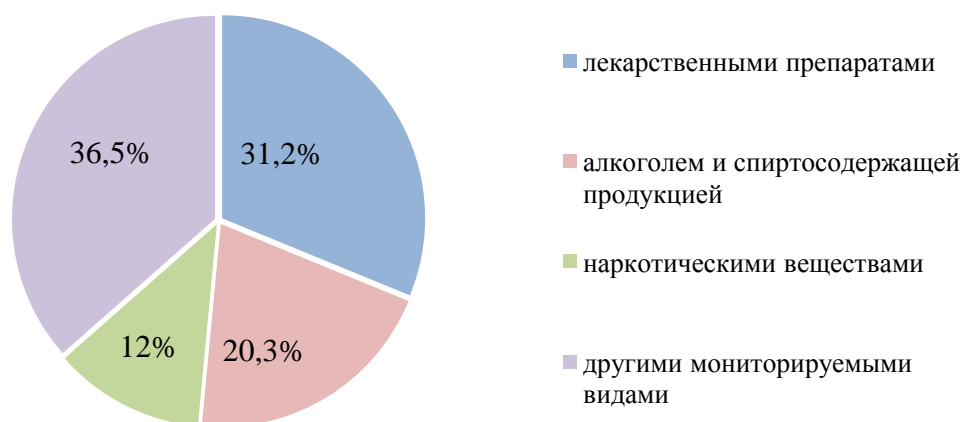


Рис. ОХ-4. Структура острых отравлений химической этиологии по видам в 2018 году

Среди отравлений другими мониторируемыми видами в 2018 году токсическое действие окиси углерода составляет 38,5%; пестицидов, в том числе чемеричной настойкой – 6,6%; разъедающих веществ, в том числе уксусной кислотой и уксусной эссенцией – 7,1%, органических растворителей – 4,2%, ядовитых веществ, содержащихся в съеденных пищевых продуктах – 6,9%, от контакта с ядовитыми животными – 7,4%, прочими веществами – 29,3%.

Отравления от токсического действия окиси углерода в сравнении с 2017 годом возросли на 15,3% и в 2018 году составили 9,8 на 100 тыс. населения (2014 г. – 10,6). Наблюдается превышение в 2 раза и более среднереспубликанского уровня отравлений окисью углерода в Верхнеуслонском (36,5 на 100 тыс.населения), Тюлячинском (35,8 на 100 тыс.населения), Бугульминском (29,9 на 100 тыс.населения), Лениногорском (25,1 на 100 тыс.населения), Ютазинском (24,1 на 100 тыс.населения), Алексеевском (23,3 на 100 тыс.населения), Кайбицком (21,4 на 100 тыс.населения), Мамадышском (20,9 на 100 тыс.населения), Мензелинском (20,9 на 100 тыс.населения) и Апастовском (19,8 на 100 тыс.населения) районах.

Среди детей основная доля приходится на контингент 0-7 лет (67,4%).

Отравления окисью углерода среди взрослого населения преобладают в 55,4% в возрасте 55 лет и старше.

Отравления угарным газом в основном происходят в отопительный период (83,4%).

Летальность от отравлений окисью углерода составила 44,6% от всех отравлений данной группы. Основные причины отравления угарным газом являются пожары, действие выхлопных газов, неисправности электрической проводки и индивидуального газового оборудования.

Отравления лекарственными препаратами занимают второе место в общей структуре острых отравлений химической этиологии и составляют в 2018 году 31,2% (21,7 на 100 тыс. населения), в 2017 году – 32,1% (25,5 на 100 тыс. населения).

В последние пять лет наблюдается снижение показателя: в сравнении с 2017 годом - на 14,9%, с 2014 годом - на 49,3%. Основная доля отравившихся - лица в возрасте 18 лет и старше – 59%; на детское население (0-14 лет) приходится 34,2%; на подростковое население (15-17 лет) – 6,8%.

В сравнении с 2014 годом настораживает увеличение в 2018 году доли лекарственных отравлений среди детского и подросткового населения - на 8,9% и 1,9% соответственно.

По социально-профессиональным группам среди лекарственных отравлений основную долю составляют безработные – 26,7%; работающее население – 11,2%; пенсионеры – 14,2%; школьники – 10,3%; неорганизованные дети – 18,3%; дети, посещающие ДДУ (3-6 лет) – 8,6%; учащиеся – 5,7%. На неорганизованных детей в возрасте от 0 до 3 лет приходится 82,5% отравившихся вследствие ошибочного приема лекарственных препаратов по недосмотру родителей.

Проведенное ранжирование территорий по Республике Татарстан выявило следующие муниципальные образования с неблагоприятной ситуацией (выше среднереспубликанских показателей) по случаям острых отравлений лекарственными препаратами: Тукаевский (37,0 на 100 тыс. населения); Лаишевский (36,3 на 100 тыс. населения); Актинский (30,4 на 100 тыс. населения) районы; г.Казань (28,7 на 100 тыс. населения); Азнакаевский (27,2 на 100 тыс. населения); Зеленодольский (26,6 на 100 тыс. населения); Заинский (25,1 на 100 тыс. населения); Бугульминский (24,3 на 100 тыс. населения); Нурлатский (24,3 на 100 тыс. населения); Алексеевский (23,3 на 100 тыс. населения); Высокогорский (22,8 на 100 тыс. населения); Сабинский (22,4 на 100 тыс. населения); Елабужский (22,2 на 100 тыс. населения) и Дрожжановский (21,9 на 100 тыс. населения) районы (рис. ОХ-5).

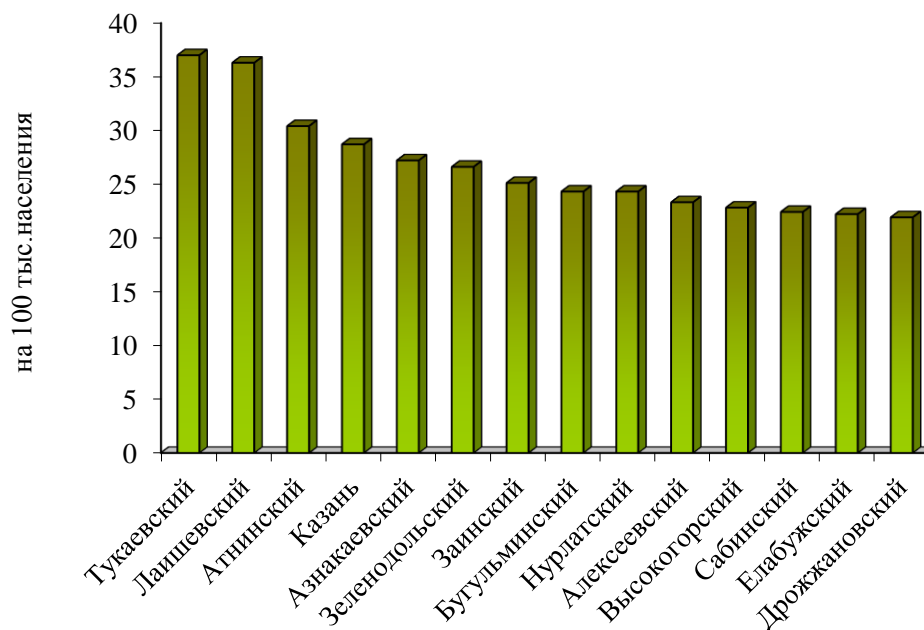


Рис. ОХ-5. Отравления лекарственными препаратами по районам Республики Татарстан за 2018 год

В структуре отравлений лекарственными препаратами в 2018 году 24,9% занимают отравления противосудорожными, седативными, снотворными средствами; 18,4% - отравления психотропными средствами, не классифицированными в других рубриках; 14,3% - диуретиками и другими не уточненными лекарственными средствами; 12,1% - неопиоидными анальгезирующими и жаропонижающими средствами; 9,1% - препаратами, действующими преимущественно на сердечно-сосудистую систему; 8,9% - препаратами, действующими преимущественно на вегетативную нервную систему; на другие лекарственные отравления приходится 12,3%.

Проведенный анализ обстоятельств острых отравлений лекарственными препаратами показал, что 57,8% составляют случайные отравления, 42,2% - преднамеренные. Случаи острых отравлений лекарственными препаратами женщин составляют 61,8%. Средствами суицидов являются препараты психотропного, снотворного, седативного и противосудорожного действия.

Отравления алкоголем и спиртосодержащей продукцией в структуре острых отравлений химической этиологии в 2018 году составили 20,3% (14,1 на 100 тыс. населения), в 2017 г. - 22,9% (18,0 на 100 тыс. населения). В сравнении с предыдущим годом показатель снизился на 21,7%, а в сравнении с 2014 годом - в 3 раза (41,3 на 100 тыс. населения). Показатель острых отравлений от спиртосодержащей продукции, в том числе с летальным исходом в Республике Татарстан в период 2013-2017 годов был ниже среднего по Российской Федерации (рис. ОХ-6).

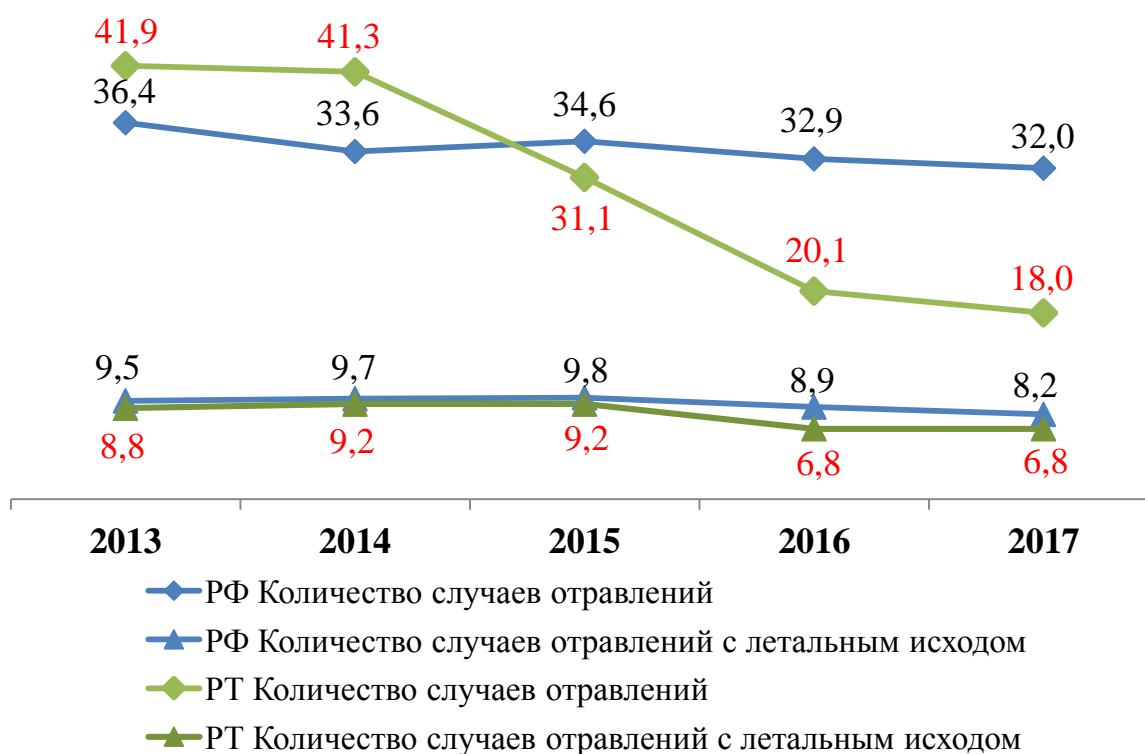


Рис. ОХ-6. Динамика острых отравлений алкоголем и спиртосодержащими жидкостями среди населения Республики Татарстан в сравнении с Российской Федерацией (показатель на 100 тыс. населения)

Среди отравившихся алкоголем мужчины составляют 80,8%. Основная доля отравившихся – лица в возрасте 18 лет и старше – 89,9%, на подростковое население (15-17 лет) приходится 4,8%, на детское население (0–14 лет) – 5,3%. За последние пять лет наблюдается тенденция к увеличению доли отравлений среди детского населения (0-14 лет) на 2,5% и среди подростков (15-17 лет) на 3,6%.

Проведенное ранжирование по случаям острых отравлений алкоголем и спиртосодержащей продукцией административных территорий республики показало, что данный показатель превышает среднереспубликанский в Зеленодольском (27,2 на 100 тыс.населения), Мензелинском (24,4 на 100 тыс.населения), Тюлячинском (21,5 на 100 тыс.населения), Пестречинском (20,4 на 100 тыс.населения), Спасском (20,4 на 100 тыс.населения) районах, в г.Казани (20,1 на 100 тыс.населения), в Бугульминском (18,7 на 100 тыс.населения), Тукаевском (17,3 на 100 тыс.населения), Аксубаевском (17,0 на 100 тыс.населения), Азнакаевском (16,0 на 100 тыс.населения), Черемшанском (15,5 на 100 тыс.населения), Чистопольском (15,4 на 100 тыс.населения), Атнинском (15,2 на 100 тыс.населения) районах, в г.Набережные Челны (14,7 на 100 тыс.населения) и в Ютазинском (14,5 на 100 тыс.населения) районе (рис. ОХ-7).

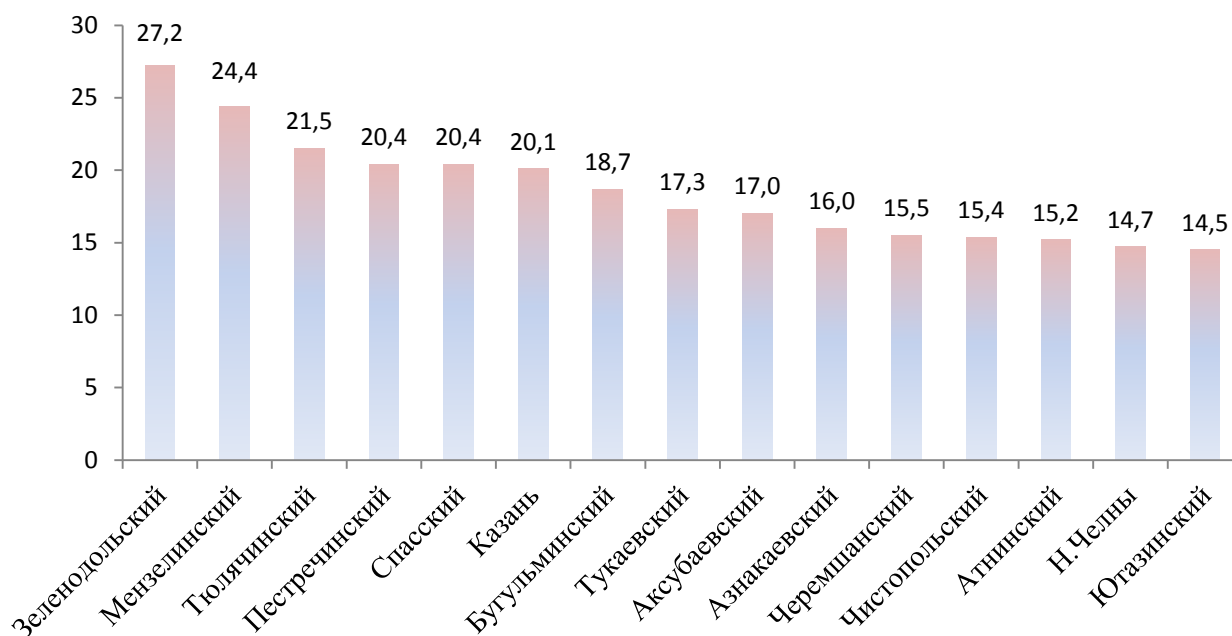


Рис. ОХ-7. Отравления алкоголем и спиртосодержащими жидкостями по районам Республики Татарстан за 2018 год (на 100 тыс. населения)

В структуре отравлений алкогольсодержащей продукцией в 2018 году 78,6% занимают отравления этиловым спиртом, 7,9% - метанолом, 11% - спиртом неуточненным, 1,6% - 2-пропанолом, 0,9% - другими спиртами. Среди отравлений спиртом неуточненным 66,7% составляют другие неуточненные спирты, 30% - суррогаты алкоголя, 3,3% - отравления тормозной жидкостью.

По характеру отравлений основная доля приходится на индивидуальное употребление (98,5%).

Доля отравлений от употребления наркотических веществ и психодислептиков (галлюциногенов) в общей структуре острых отравлений в 2018 году составляет 12% (8,3 на 100 тыс. населения). В сравнении с 2014 годом отмечен рост на 27,7%.

Основная доля отравившихся - лица в возрасте 18 лет и старше – 96,6%, на подростковое население (15-17 лет) приходится 3,1%, на детское население (0-14 лет) – 0,3%. В сравнении с предыдущим годом наблюдается снижение доли отравлений среди подростков на 1,8%, а среди взрослого населения – рост на 1,8%. Среди всех отравившихся 85,8% случаев приходится на мужчин.

Среди отравившихся 56,8% составляют безработные, 14,8% - работающее население, 3,1% - школьники и учащиеся, 25,3% - прочие (рис. ОХ-8).

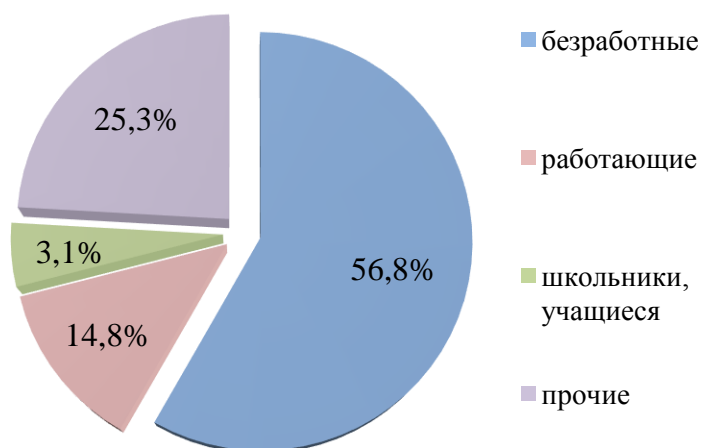


Рис. ОХ-8. Структура острых отравлений наркотическими веществами и психодислептиками по социальному положению в Республике Татарстан за 2018 год

Обстоятельства острых отравлений наркотическими веществами и психодислептиками распределились следующим образом: 82,4% составляют преднамеренные отравления, 3,4% - случайные и 14,2% - другие обстоятельства отравления.

В 2018 году показатель острых отравлений от наркотических веществ выше среднереспубликанского уровня (8,3 на 100 тыс. населения) зарегистрирован в г. Казани (21,1 на 100 тыс. населения) и в Бавлинском (11,3 на 100 тыс. населения) районе.

Анализируя характер острых бытовых отравлений химической этиологии, отмечено, что в основном они носят индивидуальный характер – 91,3%, на долю семейного приходится 5,2%, массового и группового – 3,5%.

Показатель смертности от острых отравлений химической этиологии в 2018 году составил 12,2 на 100 тыс. населения (17,5%). В сравнении с 2017 годом и 2014 годом наблюдается снижение на 10,9% и 31,1% соответственно (рис. ОХ-9).

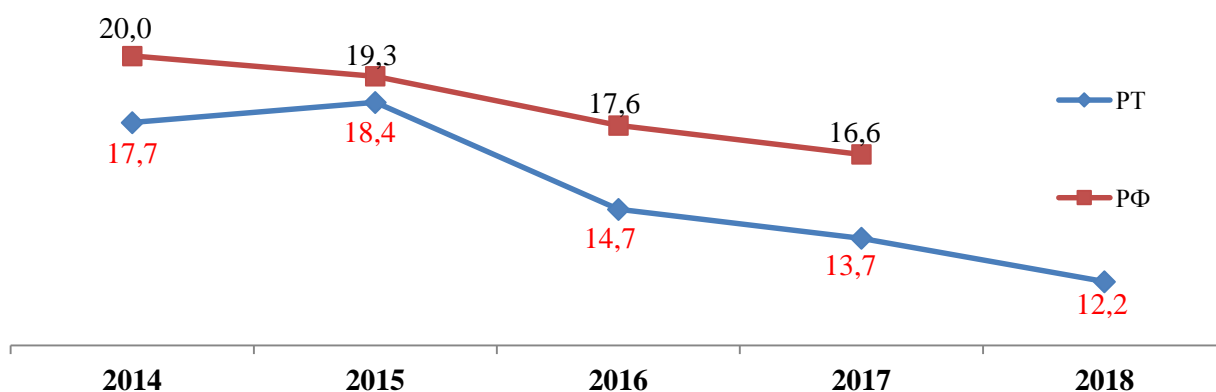


Рис. ОХ-9. Динамика острых отравлений химической этиологии с летальным исходом среди населения Республики Татарстан в сравнении с Российской Федерацией (показатель на 100 тыс. населения)

Основная доля летальных случаев приходится на возраст 18 лет и старше (98,5%). В сравнении с 2014 годом наблюдается снижение в 1,7 раза количества летальных случаев среди детского населения.

Ранжирование территорий по Республике Татарстан за 2018 год выявило 29 районов, в которых показатель летального исхода от острых отравлений химической этиологии, превысил среднереспубликанский уровень (12,2 на 100 тыс. населения), из них выше в 3 раза и более: Тюлячинский (43,0 на 100 тыс. населения), Верхнеуслонский (42,5 на 100 тыс. населения), Алексеевский район (34,9 на 100 тыс. населения), Мензелинский (34,8 на 100 тыс. населения), Бугульминский (29,9 на 100 тыс. населения) и Тукаевский районы (29,6 на 100 тыс. населения) (рис. ОХ-10).

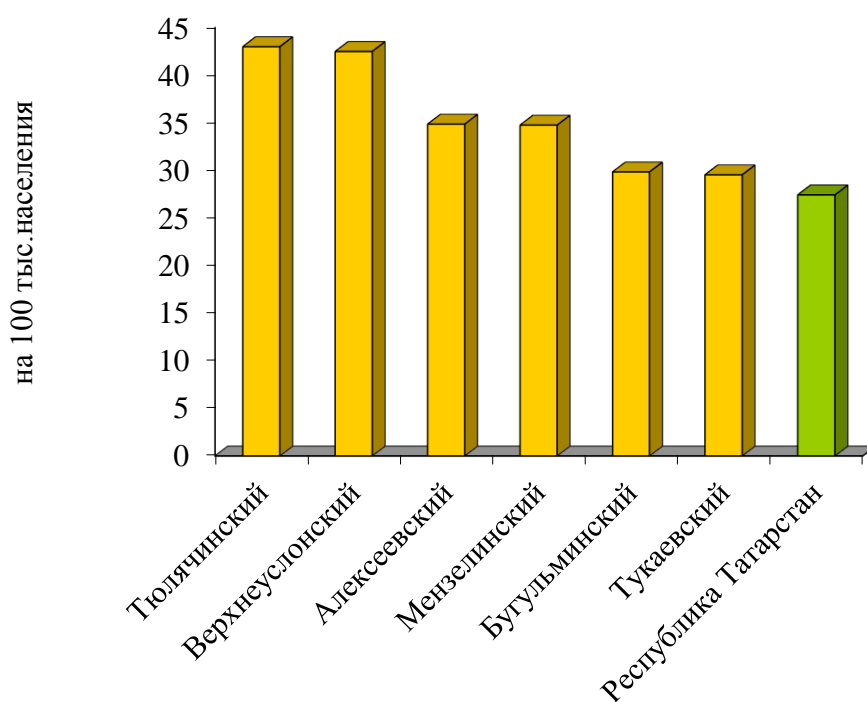


Рис. ОХ-10. Острые бытовые отравления с летальным исходом, превышающие среднереспубликанские показатели в 3 раза и более, за 2018 год

По структуре острых отравлений химической этиологии, закончившихся летальным исходом, наиболее значимыми в 2018 году являются отравления прочими мониторируемыми видами различных веществ – 46,7%, от употребления спиртосодержащей продукции – 39,4%, отравления наркотиками и психодислептиками – 9,1%, лекарственными препаратами – 4,8% (рис. ОХ-11). Среди случаев, закончившихся летальным исходом, преобладает мужское население (78,1%).

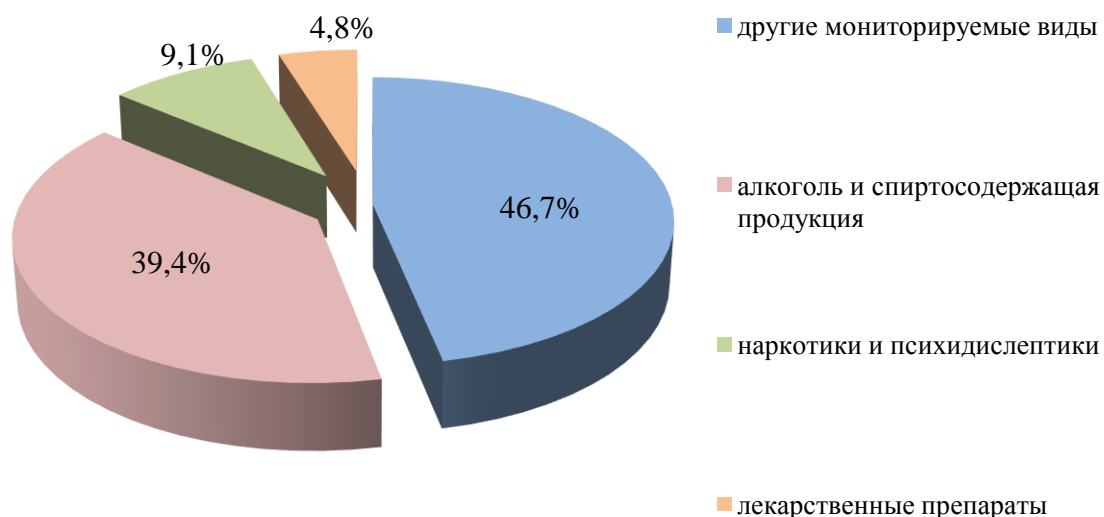


Рис. ОХ-11. Структура случаев острыми отравлениями химической этиологии с летальным исходом в 2018 году

Отравления другими мониторируемыми видами с летальным исходом в 2018 году составили 5,7 на 100 тыс. населения, что ниже уровня 2014 года на 17,4% (6,9 на 100 тыс. населения).

Основная доля летальных случаев приходится на отравления окисью углерода, которые составили в 2018 году 74,8%. Среди отравившихся другими мониторируемыми видами с летальным исходом 96,8% составляет взрослое население (18 лет и старше). На детское население (0-14 лет) в 2018 году приходится 2,7%, что ниже на 1% и 2,2% показателей 2017 и 2014 годов соответственно.

В сравнении с 2017 годом смертность среди взрослого населения от алкогольных отравлений в 2018 году снизилась на 29,4% и составила 4,8 на 100 тыс. населения.

Алкогольные отравления со смертельным исходом зарегистрированы в 35 административных территориях, в 25 районах этот показатель превышает среднереспубликанский: Тюлячинский, Спасский, Тукаевский, Атнинский, Пестречинский, Аксубаевский, Верхнеуслонский, Бугульминский, Нурлатский, Черемшанский, Зеленодольский, Сабинский, Азнакаевский, Мамадышский, Дрожжановский, Кукморский, Рыбно-Слободский, Мензелинский, Камско-Устьинский, Альметьевский, Лениногорский, Сармановский, Бавлинский, Агрызский и Алькеевский районы) (рис. ОХ-12).

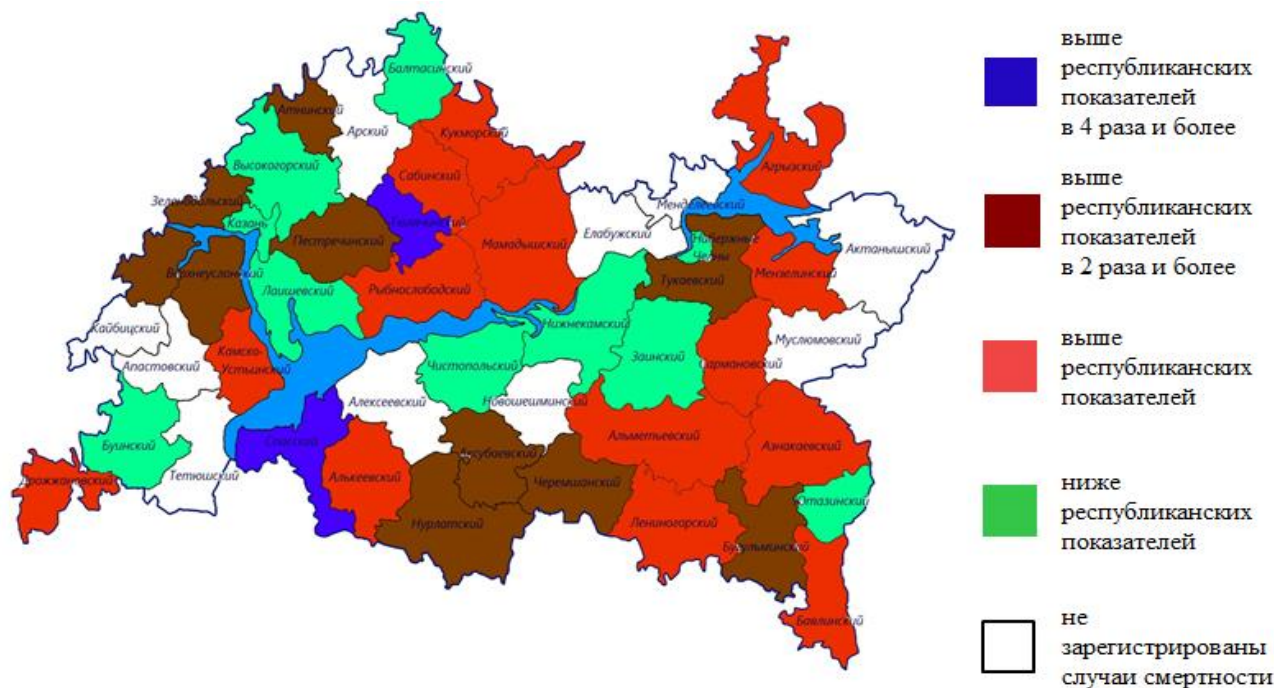


Рис. ОХ-12. Территории «риска» с высоким уровнем летальных случаев от отравлений алкоголем и спиртосодержащими жидкостями населения Республики Татарстан в 2018 году (более 4,8 на 100 тыс. населения)

Анализ показателей причин смертности, связанной с употреблением алкоголя, за последние пять лет показал снижение смертности от алкогольной кардиомиопатии в 2 раза. Второе место занимают алкогольные болезни печени, показатель уменьшился в сравнении с 2014 годом в 2,3 раза.

Показатель заболеваемости хроническим алкоголизмом в сравнении с 2014 годом увеличился в 3,9 раза.

Показатели смертности от дегенерации нервной системы, вызванной алкоголем, в сравнении с 2014 годом уменьшились в 2,7 раза (табл. ОХ-2).

Таблица ОХ-2

Смертность от причин, связанных с употреблением алкоголя в Республике Татарстан (на 100 тыс. населения)

Показатель	2014	2015	2016	2017	Рост/снижение в сравнении с 2014 г.
Хронический алкоголизм	0,18	2,1	1,6	0,7	+ в 3,9 раза
Алкогольные психозы	0,03	0,01	0,1	0,0	
Дегенерация нервной системы, вызванная алкоголем	1,07	0,8	0,5	0,4	- в 2,7 раза
Алкогольная кардиомиопатия	9,28	6,9	7,1	4,6	- в 2 раза
Алкогольные болезни печени	7,02	5,4	4,3	3,1	- в 2,3 раза
Хронический панкреатит алкогольной этиологии	0,68	0,3	0	0,4	- в 1,7 раза

Смертность от острых отравлений наркотическими веществами и психодислептиками занимает третью ранговую позицию – 9,1%. Данный показатель составил в 2018 году 1,1 на 100 тыс. населения, что на 26,7% ниже уровня 2017 года, но в 1,5 раза больше, чем в 2014 году (2017 г. - 1,5 на 100 тыс. населения, 2014 г. – 0,73 на 100 тыс. населения).

Наркотические отравления со смертельным исходом зарегистрированы в Бавлинском (11,3 на 100 тыс. населения), Бугульминском (3,7 на 100 тыс. населения), Мензелинском (3,5 на 100 тыс. населения), Менделеевском (3,3 на 100 тыс. населения), Агрызском (2,8 на 100 тыс. населения), Альметьевском (2,4 на 100 тыс. населения), Заинском (1,8 на 100 тыс. населения) районах, в г. Набережные Челны (1,3 на 100 тыс. населения) и в Елабужском (1,2 на 100 тыс. населения) районе (рис. ОХ-13).

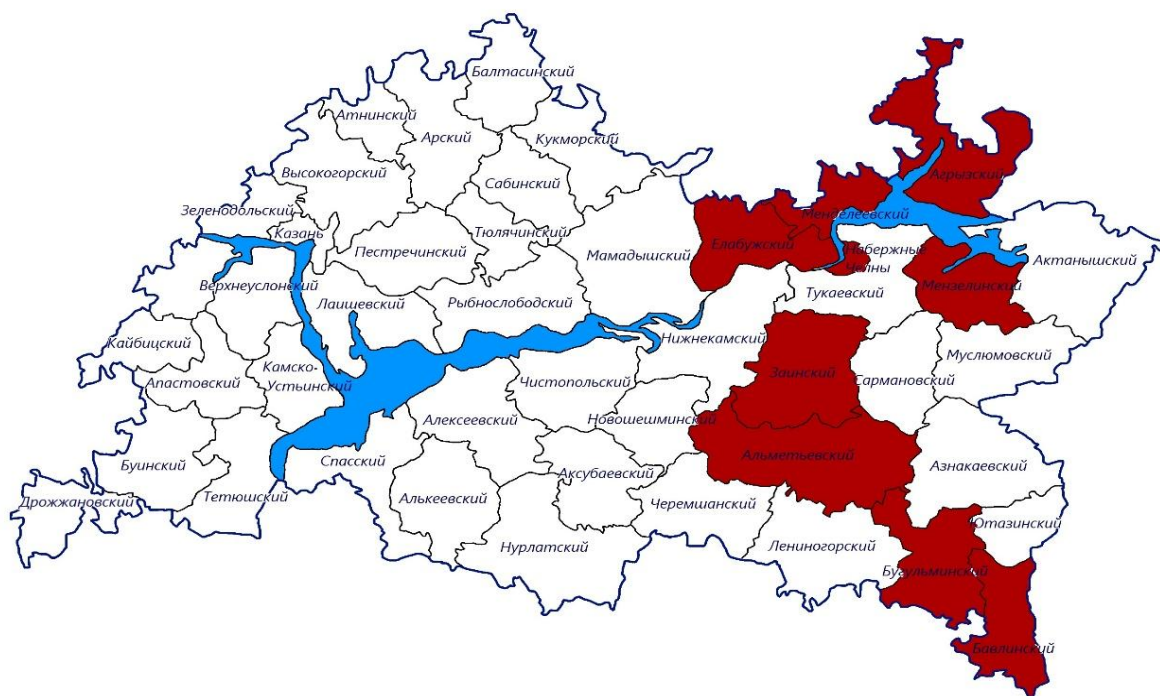


Рис. ОХ-13. Территории «риска» с высоким уровнем летальных случаев от острых отравлений наркотическими веществами среди населения Республики Татарстан (более 1,1 на 100 тыс. населения) в 2018 году

Наибольшая доля наркотических отравлений со смертельным исходом приходится на мужское население в возрасте 20-47 лет (88,4%).

Таким образом, острые отравления химической этиологии являются серьезной проблемой медико-социального характера, решение которой зависит от взаимодействия учреждений здравоохранения, органов исполнительной власти, представителей надзорных организаций, а также бизнес-структур и некоммерческих организаций.

Выводы:

1. В Республике Татарстан за период с 2014 по 2018 годы количество случаев острых отравлений химической этиологии снизилось на 42,7%, а в сравнении с 2017 годом - на 11,9%, в том числе с летальным исходом - на 10,9%.

2. Наибольшее число острых отравлений химической этиологии зарегистрировано среди наиболее социально незащищенной части населения – безработных (41,4%).

3. В 2018 году в сравнении с 2017 годом выявлено увеличение на 3,5% доли отравлений другими мониторируемыми видами химических веществ, в том числе отравлений окисью углерода - на 6%.

4. В сравнении с 2014 годом в 2018 году в 3 раза снизилось количество отравлений алкоголем, лекарственными препаратами - на 49,3%. В сравнении с 2017 годом выявлено уменьшение доли отравлений метанолом на 3,9%.

5. Настораживает увеличение в 2018 году в сравнении с 2014 годом доли лекарственных отравлений среди детского и подросткового населения на 8,9% и 1,9% соответственно.

6. В сравнении с 2017 годом в 2018 году снизилось число отравлений алкоголем среди детского населения (0-14 лет) и подростков (15–17 лет) на 19,6% и 20,1% соответственно.

7. Уровень острых отравлений наркотическими веществами в 2018 году в сравнении с 2017 годом снизился на 12,6%. Отмечается увеличение доли отравлений среди взрослого населения на 1,8%.

8. Показатель смертности от острых отравлений химической этиологии в 2018 году в сравнении с 2014 годом снизился на 31,1%. Основная доля летальных случаев приходится на мужское население (78,1%).

1.2.2. Сведения о профессиональной заболеваемости в Республике Татарстан.

На уровень профессиональной заболеваемости существенное влияние оказывают условия труда как один из основных факторов риска формирования профессиональной и профессионально обусловленной патологии. В настоящее время в Республике Татарстан сохраняются отрасли промышленности, где неудовлетворительные условия труда обуславливают высокий априорный риск развития профессиональных заболеваний.

В 2018 году диагнозы профессиональных заболеваний были установлены 155 работникам, занятым на предприятиях и в организациях различных видов экономической деятельности, в том числе 35 женщинам - 23% (в 2016 г. – 137 работникам, в том числе 21 женщине (15,3%), в 2017 г. – 179 работникам, в том числе 36 женщинам (20,1%).

В Республике Татарстан за последние 3 года было зарегистрировано 634 случая профессиональных заболеваний и отравлений, из них в 2018 году 215 случаев, в 2017 году – 245 случаев, в 2016 году - 174 случая.

Уровень профессиональной заболеваемости в Республике Татарстан в 2018 году составил 1,5 на 10 тысяч работников, что на уровне среднесрочных показателей. За исключением 2016 года, на протяжении ряда лет показатели профессиональной заболеваемости оставались выше или на уровне профзаболеваемости в Российской Федерации (табл. ПЗ-1).

Таблица ПЗ-1

Показатели профессиональной заболеваемости на 10 000 работников по Республике Татарстан и Российской Федерации за 2016-2018 годы

	2016	2017	2018	Среднесрочный показатель
Республика Татарстан	1,3	1,85	1,5	1,55
Российская Федерация	1,47	1,3	н/д	1,36

Случаи профессиональных заболеваний и отравлений регистрировались в 15 административных территориях Республики Татарстан (2016 г. – 19, 2017 г. - 24).

В 2018 году зарегистрировано 1 острое профессиональное заболевание (отравление). Удельный вес хронических профессиональных заболеваний составил 99,5%.

Зарегистрировано 2 случая первичной инвалидизации вследствие профессионального заболевания среди работающего населения. Удельный вес инвалидов за последние годы был существенно ниже среднероссийских показателей (таб. ПЗ-2).

Таблица ПЗ-2

Удельный вес инвалидов вследствие профессионального заболевания по Республике Татарстан и Российской Федерации за 2016-2018 годы

	2016	2017	2018
Республика Татарстан	0,7	0,6	0,93
Российская Федерация	14,6	13,2	н/д

42,3% всех случаев профессиональных заболеваний зарегистрированы среди работников предприятий и организаций г. Набережные Челны, 27,9% - среди работников г. Казани. На протяжении ряда лет остается достаточно высоким число случаев впервые выявленных профзаболеваний у работников сельхозпредприятий следующих районов республики: Кукморский, Тюлячинский, Балтасинский, Мамадышский и Сабинский.

По этиологическому признаку, по-прежнему, преобладали профзаболевания от воздействия физических факторов – 56,3%, второе место занимают заболевания от воздействия промышленных аэрозолей – 18,1%, третье место - заболевания, связанные с воздействием физических перегрузок и перенапряжением отдельных органов – 14,9% (рис. ПЗ-1).



Рис. ПЗ-1. Структура хронических профессиональных заболеваний по этиологическому признаку в Республике Татарстан в 2016-2018 гг. (%)

Структура профессиональных заболеваний по этиологии возникновения аналогична российской.

В структуре нозологических форм в 2018 году более трети (35,3%) зарегистрированных в республике диагнозов профессиональных заболеваний составляет нейросенсорная тугоухость, доля данного профзаболевания растет из года в год (2016 г. – 33,3%, 2017 г. – 35%). На втором месте - заболевания органов дыхания (бронхиты, ринофаринголарингиты, хроническая обструктивная болезнь легких, пневмокониозы) – 25,6% (2016 г. – 28,2%, 2017 г. – 27,8%). Третье ранговое место занимает вибрационная болезнь – 20,9 % (2016 г. – 24,7%, 2017 г. – 18,4%). Заболевания опорно-двигательного аппарата, периферической нервной системы

составляют 14,9% (2016 г. – 10,9%, 2017 г. – 17,6%), прочие (биологические, аллергические) заболевания - 3,3% (2016 г. – 2,9%, 2017 г. -1,2%) (табл. ПЗ-3).

Таблица ПЗ-3

Структура хронических профзаболеваний по нозологическим формам в Республике Татарстан за 2016-2018 годы (%)

Нозологические формы	2016	2017	2018
Нейросенсорная тугоухость	33,3	35	35,3
Заболевания органов дыхания	28,2	27,8	25,6
Вибрационная болезнь	24,7	18,4	20,9
Заболевания опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	10,9	17,6	14,9
Прочие (биологические, аллергические)	2,9	1,2	3,3

Высокие уровни профзаболеваемости регистрируются стабильно в тех же видах экономической деятельности, что и в предыдущие годы. Ранговые места распределились следующим образом: первое место – раздел А «Сельское хозяйство», второе место – раздел Д «Обрабатывающие производства», третье место - раздел В «Добыча полезных ископаемых» (табл. ПЗ-4).

Таблица ПЗ-4

Показатели профессиональной заболеваемости на 10000 работников по отдельным видам экономической деятельности в 2016-2018 гг.

Раздел видов экономической деятельности	2016		2017		2018	
	РТ	РФ	РТ	РФ	РТ	РФ
Раздел А «Сельское хозяйство»	5,22	3,99	9,9	1,84	10,12	н/д
Раздел С «Обрабатывающие производства»	4,56	27,9	6,4	2,24	7,41	н/д
Раздел В «Добыча полезных ископаемых»	2,17	29,89	0,31	26,87	1,55	н/д
Раздел Ф «Строительство»	0,29	4,1	0,29	4,77	1,24	н/д
Раздел Н «Транспорт и связь»	1,50	14,4	1,1	2,37	0,62	н/д

За последние годы наблюдается тенденция к снижению выявляемости хронических профессиональных заболеваний от воздействия производственного шума среди летного персонала предприятий авиационного транспорта. В 2014 году выявлено 23 случая, в 2015 – 18 случаев, в 2016 – 15 случаев, в 2017 - 10 случаев, в 2018 – 2 случая (рис. ПЗ-2).

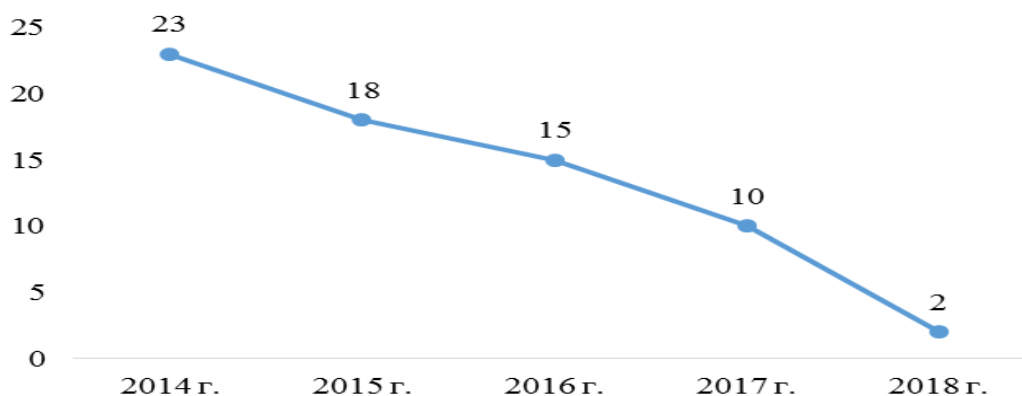


Рис. ПЗ-2. Показатели хронической профессиональной заболеваемости от воздействия производственного шума среди летного персонала предприятий авиационного транспорта.

Показатели профзаболеваемости на 10 тысяч работающих наиболее крупных предприятий республики представлены в табл. ПЗ-5.

Таблица ПЗ-5

Показатели профессиональной заболеваемости на отдельных предприятиях Республики Татарстан за 2016-2018 годы (на 10 000 работников)

Наименование предприятия	2016	2017	2018
ПАО «КАМАЗ», в том числе:	23,2	28,3	27,8
Литейный завод	58,4	108	109,8
Автомобильный завод	8,0	8,7	15,2
Прессово-рамный завод	12,5	13,2	9,5
Ремонтно-инструментальный завод	6,4	32	6,6
ООО «Алнас»	18,3	60	37,9
АО «Казанское моторостроительное производственное объединение»	19,8	40	32,8
ПАО «Казанский вертолетный завод»	11,3	14	21,6
КАЗ им. С.П.Горбунова - филиал ПАО «Туполев»	19,3	24,4	20,8
АО «Зеленодольский завод имени А.М.Горького»	15,5	9,7	17,4
Республика Татарстан	1,3	1,85	1,5

Наиболее значительные показатели профессиональной заболеваемости на 10 000 работников в 2018 году отмечались на Литейном, Прессово-рамном и Автомобильном заводах ПАО «КАМАЗ» (г. Набережные Челны), ООО «Алнас» (г.Альметьевск), АО "Казанское моторостроительное производственное объединение», Казанском авиационном заводе им. С.П.Горбунова - филиале ПАО "Туполев", ПАО "Казанский вертолетный завод" (г. Казань), АО "Зеленодольский завод имени А.М.Горького" (г. Зеленодольск).

Среди обстоятельств и условий возникновения хронических профессиональных заболеваний в 2018 году в Республике Татарстан, по-прежнему, первое место занимает несовершенство технологических процессов – 81%, на

втором месте – несовершенство рабочих мест – 10%, на третьем – конструктивные недостатки машин и технологического оборудования – 6 % (рис. ПЗ-3).



Рис. ПЗ-3. Удельный вес обстоятельств и условий возникновения профессиональных заболеваний в Республике Татарстан за 2018 г. (%)

Более 70% вновь выявленных профессиональных заболеваний зарегистрированы у работников, находящихся в наиболее трудоспособном возрасте. Ранжирование по стажу выявило аналогичные тенденции: на долю работников, имеющих стаж работы в контакте с вредным фактором 31-40 лет приходится 49% всех зарегистрированных профбольных, 21-30 лет – 26%, 11-20 лет приходится 13%. (рис. ПЗ-4).

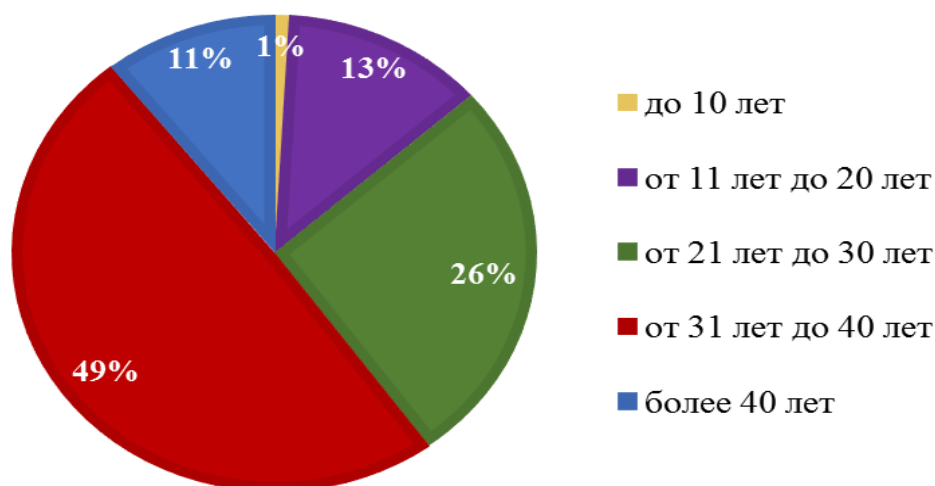


Рис. ПЗ-4. Структура профзаболеваемости в зависимости от стажа работы в контакте с вредным фактором за 2018 г. (%)

Структура профзаболеваемости за 3 года в зависимости от стажа работы в контакте с вредным фактором (в % от общего количества профбольных) отражена в таблице ПЗ-6.

Таблица ПЗ-6.

Структура профзаболеваемости в зависимости от стажа работы в контакте с вредным фактором за 2016-2018 гг. (%)

Стаж работы в контакте с вредным фактором	2016	2017	2018
До 10 лет	4,6	14,2	1
От 11 лет до 20 лет	13,8	32	13
От 21 года до 30 лет	34,5	28,5	26
От 31 года до 40 лет	40,2	22,8	49
Более 40 лет	6,9	2,5	11

В 2018 году профессиональные заболевания зарегистрированы в 66 профессиональных категориях работников.

От общего количества профбольных 12,6 % профзаболеваний установлено операторам машинного доения (дояр), 9,8 % обрубщикам, 8,4 % сборщикам-клепальщикам, 6,5 % трактористам, 4,7 % - слесарям (монтажникам, инструментальщикам, КИП и др), 4,2 % - слесарям - ремонтникам. Структура профзаболеваемости в разрезе профессий (наибольшая доля профбольных) приведена в таблице ПЗ-7.

Таблица ПЗ-7.

Структура профзаболеваемости в разрезе профессий за 2016-2018 гг. (%)

Профессия	2016	2017	2018
Оператор машинного доения (дойяр)	6,6	12,7	12,6
Обрубщик	12,0	11,0	9,8
Сборщик-клепальщик	7,5	6,5	8,4
Тракторист	5,2	6,1	6,5
Слесари (монтажник, инструментальщик, КИП и др)	2,3	4,2	4,7
Слесарь-ремонтник	5,2	5,0	4,2
Слесарь механосборочных работ	5,7	4,5	2,8
Полировщик лопаток	2,9	2,0	2,8
Животновод	2,3	4,5	2,3
Электрогазосварщик	2,9	4,5	2,3
Машинист крана	< 1	2,5	2,3
Стерженщик ручной формовки	2,3	1,6	1,4
Пилот	5,7	4,0	< 1
Слесарь-сантехник	< 1	2,4	< 1
Литейщик	< 1	2,0	< 1

При анализе структуры профзаболеваемости отмечен ежегодный рост случаев профзаболеваний среди трактористов, слесарей различных спецификаций. Стабильно высокие уровни профзаболеваемости у операторов машинного доения (дояр), обрубщиков, сборщиков-клепальщиков.

В Республике Татарстан в 2018 году выявлено 60 случаев хронических профессиональных заболеваний у 35 работниц, что составило 28 % от всех выявленных профессиональных заболеваний (рис. ПЗ-5).

На протяжении многих лет данный показатель в Республике Татарстан выше, чем в Российской Федерации.

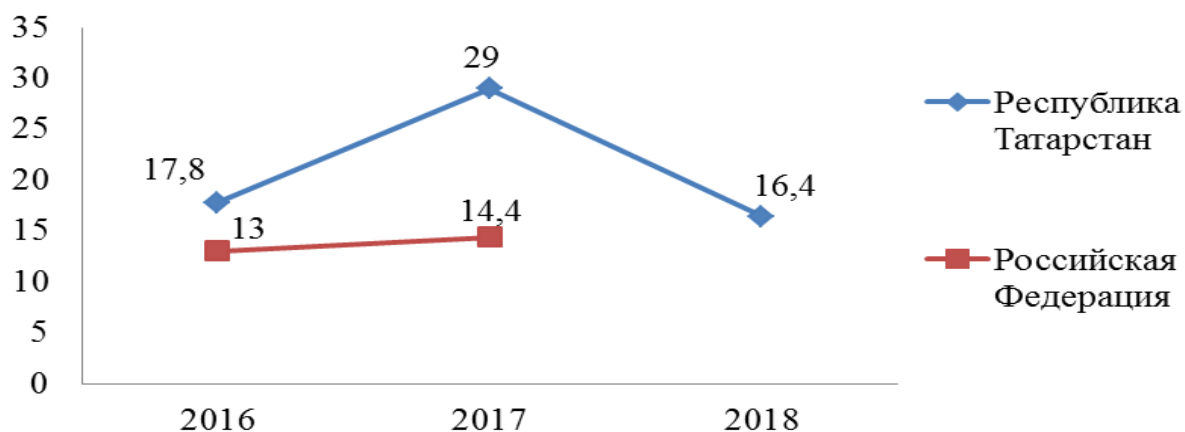


Рис. ПЗ-5. Удельный вес профессиональных заболеваний женщин в Республике Татарстан и Российской Федерации в 2016-2018 гг. (%)

В 50 % случаев профессиональные заболевания у женщин привели к утрате трудоспособности (2016 г. - 51 %, 2017 г. – 18 %). Зарегистрирован 1 случай первичной инвалидизации вследствие профессиональных заболеваний среди женщин (2016 г. – 1 случай, 2017 г. - не зарегистрировано), у 51 % работниц, пострадавших от профессиональных заболеваний, были установлены одновременно два и более диагноза (2016 г. – 28,6 %, 2017 г. – 24 %).

Среди нозологических форм профессиональных заболеваний у работающих женщин наибольший удельный вес стабильно занимают заболевания органов дыхания, опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (таб. ПЗ-8).

Таблица ПЗ-8

Структура хронических профзаболеваний по нозологическим формам в Республике Татарстан среди женщин за 2016-2018 годы (%)

Нозологические формы	Удельный вес профессиональных заболеваний среди женщин		
	2016	2017	2018
Заболевания органов дыхания	29,0	25,4	46,7
Заболевания опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	48,4	57,7	33,3
Нейросенсорная тугоухость	3,2	12,7	10
Вибрационная болезнь	6,4	1,4	6,7
Туберкулез	3,2	2,8	-

Чаще всего профессиональные заболевания в 2018 году регистрировались у женщин следующих профессий: операторов машинного доения (доярки) – 21,7 %, машинистов крана – 8,3 % и животноводов – 8,3 %.

За последние 3 года выросло число лиц, получивших утрату профессиональной трудоспособности. У 35 % работников впервые установленные профзаболевания привели к утрате трудоспособности (в 2016 г. – 35 %, 2017 г. – 25 %). Рост заболеваний с утратой трудоспособности по профессии прежде всего связан с несвоевременным направлением больных с начальными признаками профессиональных заболеваний в центр профпатологии и отсутствие полной информации в медицинских документах, необходимых для связи заболевания с профессией (рис. ПЗ-6).

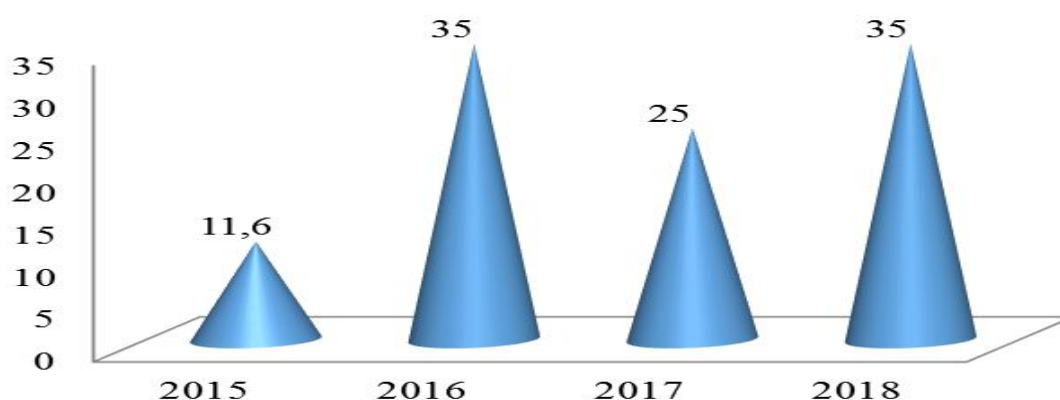


Рис. ПЗ-6. Удельный вес лиц с утратой профессиональной трудоспособности в Республике Татарстан за 2015-2018гг. (%)

Основная доля профессиональных заболеваний (75,2 %) выявлена при прохождении работниками периодических медицинских осмотров. Немаловажную роль в достижении данных показателей играет участие при проведении периодических медосмотров врачей Республиканского центра профпатологии и Казанского медицинского университета.

Несмотря на это, остается значимым уровень выявляемости профзаболеваний при активном обращении больных за медицинской помощью – 24,77 %. Охват профосмотрами работников агропромышленного комплекса возрос в 2018 году до 86 %. Однако, по-прежнему, многие категории работников, подлежащих медосмотрам, остаются неосмотренными с установленной периодичностью по вине работодателей. В результате - поздняя диагностика профзаболеваний при активном обращении за медицинской помощью самих больных на более тяжелых стадиях, зачастую с утратой трудоспособности (табл. ПЗ-9).

Таблица ПЗ-9

Отдельные показатели профессиональной заболеваемости по Республике Татарстан и Российской Федерации в 2016-2018 гг.

Наименование показателя	2016		2017		2018	
	РТ	РФ	РТ	РФ	РТ	РФ
Число лиц с впервые установленным профессиональным заболеванием (абс.)	137	5520	179	4756	155	н/д
Удельный вес лиц, которым установлено одновременно 2 и более диагноза, %	21,2	н/д	22,3	н/д	28,4	н/д
Удельный вес лиц с утратой профессиональной трудоспособности, %	35,0	н/д	25	н/д	47,4	н/д
Удельный вес инвалидов вследствие профзаболевания, %	0,7	14,6	0,6	13,2	0,93	н/д
Удельный вес профзаболеваний, выявленных по результатам периодических медосмотров, %	77	61,5	87	61,05	75,23	н/д
Показатель профессиональной заболеваемости на 10000 работающих	1,3	1,47	1,85	1,3	1,5	н/д

При относительно равных условиях труда работников на предприятиях, особенно сельского хозяйства, возможность установления связи заболевания с профессией для работника во многом зависит от качества оказываемой профпатологической помощи.

1.3. Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости в Республике Татарстан.

Характеристика эпидемиологической ситуации.

В 2018 году в Республике Татарстан зарегистрирован 744 821 случай инфекционных и паразитарных заболеваний, показатель 20 082,6 на 100 тысяч населения, по сравнению с 2017 годом отмечено незначительное снижение заболеваемости (1,5 %) (2016 г. – 19 337,9; 2017 г. - 20 383,5) (табл. Э-1).

Таблица Э-1

Инфекционные и паразитарные заболевания по Республике Татарстан в 2016-2018 годах.

Годы	Сумма инфекционных и паразитарных заболеваний (абс.ч.)	Показатель на 100 тысяч населения
2016	745 112	19 337,9
2017	784 177	20 383,5
2018	744 821	20 082,6

В 2018 году наиболее высокий уровень инфекционной заболеваемости отмечался в 6 муниципальных образованиях с показателем заболеваемости выше 20 000 на 100 тысяч населения (г. Казань, г. Набережные Челны, Азнакаевский, Менделеевский, Лениногорский, Альметьевский районы), высокий уровень (10527,3 - 18914,3 ‰) - в 15 территориях, средний уровень (5002,3 - 9872,8 ‰) – в 17 территориях, низкая заболеваемость (менее 4447,7 ‰) - на 7 территориях (рис. Э-1).

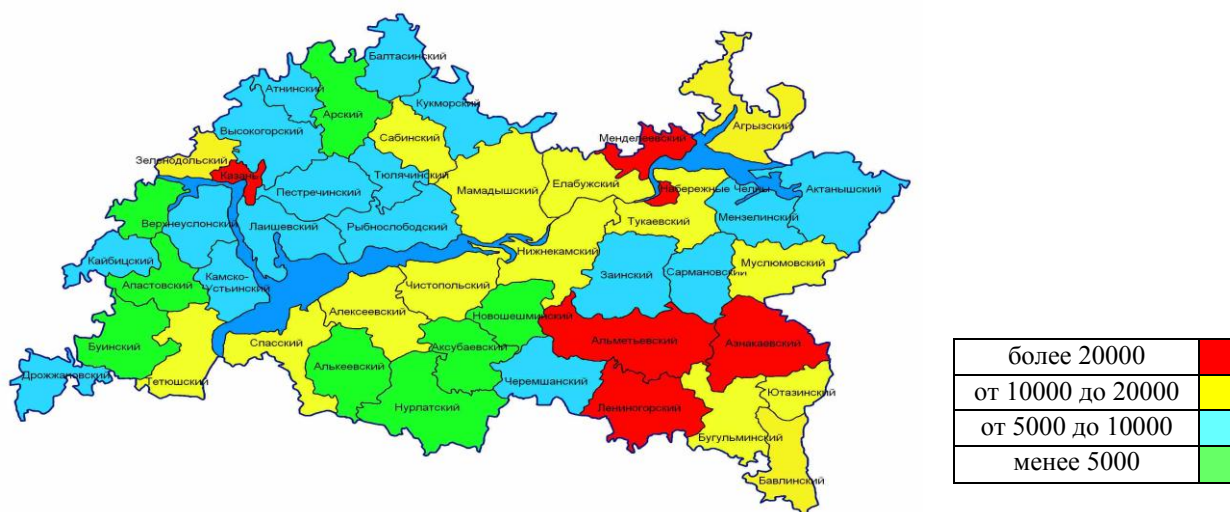


Рис.Э-1. Ранжирование административных территорий по сумме инфекционной заболеваемости в 2017 году на 100 тысяч населения

Среднемноголетний уровень средней инфекционной заболеваемости (2013-2018 годы) по Республике Татарстан составил 19503,0 ‰, за наблюдаемые годы в городах Казань, Набережные Челны, в Менделеевском, Лениногорском, Альметьевском районах заболеваемость превысила среднереспубликанский показатель. В 16 муниципальных образованиях уровень заболеваемости находится в пределах 10525,0 - 17853,9 ‰ (табл. Э-2).

Таблица Э-2

Административные территории с превышением среднемноголетнего уровня инфекционной и паразитарной заболеваемости (2013-2017 годы) (на 100 тысяч населения)

Район/город	2013-2018 годы
г.Казань	27746,4
г.Набережные Челны	26299,6
Менделеевский район	21953,8
Лениногорский район	20397,2
Альметьевский район	20307,3
Республика Татарстан	19503,0

В 2018 году без учета заболеваемости гриппом и острыми респираторными вирусными инфекциями зарегистрировано 80 165 случаев инфекционных заболеваний или 2161,5 на 100 тысяч населения, заболеваемость на уровне 2017 года (-2,5%) (рис. Э-2).

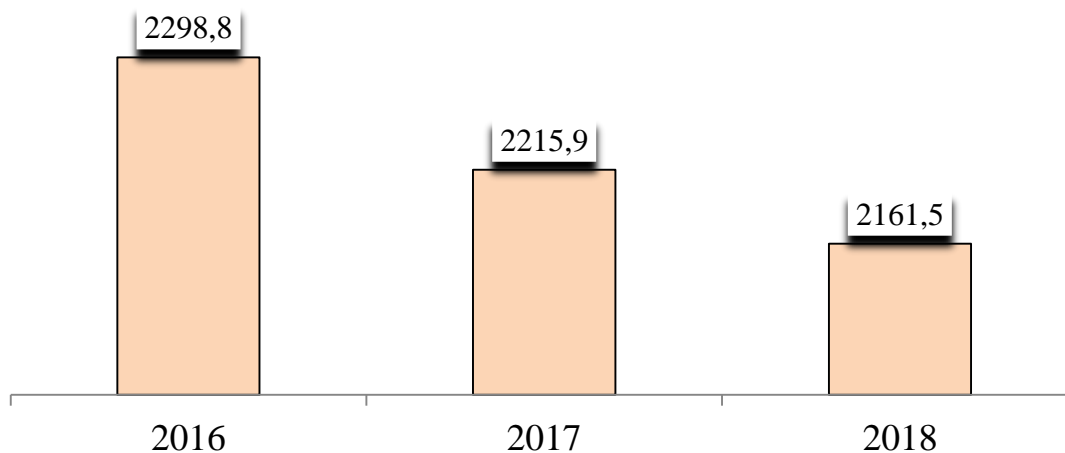


Рис. Э-2. Сумма инфекционных и паразитарных заболеваний по Республике Татарстан за 2016-2018 годы (без учета гриппа, ОРВИ, внебольничных пневмоний).

Проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий, в том числе в очагах инфекционных и паразитарных заболеваний, позволило в 2018 году добиться снижения заболеваемости по 7 нозологическим формам инфекционной патологии, в том числе энтеровирусной инфекцией – в 2,6 раза, вирусным гепатитом А – на 38,4%, цитомегаловирусной инфекцией – на 26,7%, гонореей – на 21,7%, ветряной оспой – на 19,7%, чесоткой – на 13,5%, сифилисом – на 10,6%.

Не регистрировались случаи дифтерии, полиомиелита, столбняка, краснухи, брюшного тифа, паратифов, псевдотуберкулеза, особо-опасных инфекций.

Возросла заболеваемость по 6 нозологическим формам, в том числе норовирусной инфекцией – в 2,5 раза, коклюшем – на 59,7%, сальмонеллезами – на 48,1%, внебольничными пневмониями – на 47,9%, в том числе внебольничных пневмоний пневмококковой этиологии – в 10 раз, корью – на 12 случаев, ГЛПС - на 12,0%.

По 28 нозологическим формам заболеваемость оставалась стабильной, единичные случаи заболевания зарегистрированы по 9 нозологическим формам.

В 2018 году наиболее значимыми с уровнем заболеваемости выше 100 на 100 тысяч населения явились ОРВИ, пневмония внебольничная, ветряная оспа, укусы, ослюнения, оцарапывания животными, укусы клещами, энтеробиоз, ОКИ, вызванные установленными и не установленными инфекционными возбудителями (табл. Э-3).

Таблица Э-3

Инфекционные и паразитарные заболевания с уровнем выше 100,0 на 100 тысяч населения

Нозологические формы	2018	темп
ОРВИ	17344,8	-2,5%
Пневмония (внебольничная)	556,1	47,9%
Ветряная оспа	532,5	-19,7%
Укусы животными	297,7	6,4%
Укусы клещами	258,8	30,6%
Энтеробиоз	253,2	-6,4%
ОКИ неустановленной этиологии	253,2	-3 сл.
ОКИ установленной этиологии	223,8	5,3%
Микроспория	134,6	-2,5%

В структуре инфекционных заболеваний преобладали острые респираторные вирусные инфекции и грипп, на долю которых в 2018 году приходилось 86,5% (2017 г. – 87,3%). Без гриппа, ОРВИ, внебольничных пневмоний наибольший удельный вес соответствует неуправляемым воздушно-капельным инфекциям – 26,8% (581,9 на 100 тысяч населения) и социально-обусловленным инфекциям – 24,7% (534,0 на 100 тысяч населения) (рис. Э-3).

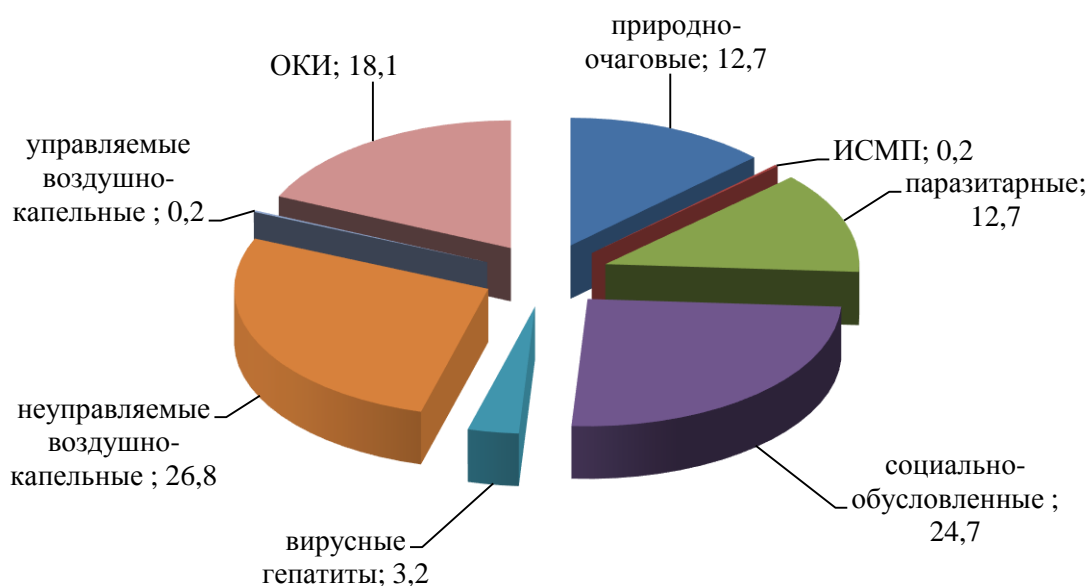


Рис. Э-3. Структура инфекционных заболеваний по Республике Татарстан в 2018 году (%)

В 2018 году по сравнению с 2017 годом возрос удельный вес природно-очаговых инфекций, который составил 12,7% (2017 г. – 9,5%), управляемых воздушно-капельных инфекций (0,2%, 2017 г. – 0,1%), вирусных гепатитов (3,3%, 2017 г. – 3,0%), острых кишечных инфекций (18,1%, 2017 г. – 17,1%), снизилась доля паразитарных заболеваний с 13,3% в 2017 г. до 12,8% в 2018 г.

Общий экономический ущерб от инфекционных заболеваний в Республике Татарстан в 2018 году составил 5770,66 млн. рублей, без учета заболеваемости ОРВИ и гриппом – 1019,289 млн. рублей. Ущерб от заболеваемости ОРВИ и гриппа составил 82,3% от совокупного ущерба.

В результате целенаправленной работы по вакцинопрофилактике в 2018 году предотвращено 62 722 случая дифтерии, эпидемического паротита, кори, краснухи, полиомиелита, острого гепатита В. Предотвращенный экономический ущерб от управляемых воздушно-капельных инфекций составил 40,812 млн. руб., от острого гепатита В – 140,295 млн. руб. При этом предотвращенный экономический ущерб от заболеваемости острым гепатитом В в 91,8 раза выше экономического ущерба, причиненного здоровью населения республики, от заболеваемости управляемыми воздушно-капельными инфекциями – в 16 раз, гриппом – 79,5 раз.

Прямые затраты на вакцинацию против инфекций, управляемых средствами специфической профилактики, в 2018 году составили 736,586 млн. рублей. Предотвращенный экономический ущерб, в котором учтены возможные случаи заболевания дифтерией, коклюшем, эпидемическим паротитом, корью, краснухой, полиомиелитом, острым гепатитом В и гриппом при низком охвате вакцинацией с вычетом экономического ущерба от фактических заболеваний, в 2018 году оценивается в 729,132 млн. рублей. В 2018 году предотвращенный ущерб от инфекций, управляемых средствами специфической профилактики, превысил прямые затраты на вакцинацию на 3,644 млн. рублей, что подтверждает эффективность вакцинопрофилактики.

В 2018 году инфекционная заболеваемость в Республике Татарстан по 6 нозологическим формам регистрировалась выше среднефедеративных показателей (табл. Э-4), в том числе по ГЛПС - в 3,5 раза, носительству возбудителя вирусного гепатита В – в 3,4 раза, гонорее – на 35,8%, хроническому гепатиту В – на 14,7%, укусам, ослюнениям, оцарапываниям животными – на 13,4%, внебольничным пневмониям – на 13%. В 2017 году инфекционная заболеваемость в Республике Татарстан по 9 нозологическим формам регистрировалась выше среднефедеративных показателей, в том числе по носительству возбудителя вирусного гепатита В – в 3 раза, ГЛПС - в 2,2 раза, малярии – в 2,2 раза, ОВП – на 39,2%, гонорее – на 35,9%, ветряной оспе – на 13,1%, острому вирусному гепатиту С – на 9,1%, энтеровирусной инфекции – на 8,8%, укусам, ослюнениям, оцарапываниям животными – на 7,8%.

Таблица Э-4

Инфекционные и паразитарные заболевания с превышением показателей по Российской Федерации и Приволжскому федеральному округу в 2018 году (на 100 тыс. населения)

Наименование заболеваний	РФ	ПФО	РТ	СМУ по РТ
Хронический гепатит В	9,3	8,8	10,7	10,6
Носительство возбудителя вирусного гепатита В	8,8	8,4	30,0	58,9
Паротит эпидемический	1,4	0,3	0,4	0,3
Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом	4,0	15,3	13,8	19,0
Укусы, ослюнения, оцарапывания животными	262,6	273,6	297,7	322,1
Гонорея	8,5	7,9	11,6	57,8
Пневмония внебольничная	492,2	600,1	556,1	227,9
Малярия	0,10	0,07	0,08	0,09

В Республике Татарстан в 2018 году инфекционная заболеваемость по 6 нозологическим формам регистрировалась выше показателей Приволжского федерального округа (далее - ПФО), в том числе по носительству возбудителя вирусного гепатита В – в 3,6 раза, гонококковой инфекции – на 47,4%, эпидемическому паротиту – на 47,1%, хроническому гепатиту В – на 21,6%, малярии – на 19,9%, укусам, ослюнениям, оцарапываниям животными – на 8,8%. В Республике Татарстан в 2017 году инфекционная заболеваемость по 8 нозологическим формам была выше показателей ПФО, в том числе по носительству возбудителя вирусного гепатита В – в 3,1 раза, малярии – в 2,2 раза, ОВП – на 23,0%, энтеровирусной инфекции – на 23,3%, острому вирусному гепатиту С – на 18,6%, ветряной оспе – на 12,1%, гонококковой инфекции – на 33,6%, укусам ослюнениям, оцарапываниям животными – на 2,4%.

В 2018 году инфекционная заболеваемость в Республике Татарстан по 8 нозологическим формам регистрировалась выше среднемноголетнего уровня заболеваемости (далее – СМУ), в том числе по укусам клещами – в 3,9 раза, внебольничной пневмонии – в 2,4 раза, ВИЧ-инфекции – в 2,3 раза, энтеровирусной инфекции – на 74,3%, микроспории – на 47,1%, энтеробиозу – на 18,1%, острым кишечным инфекциям установленной этиологии – на 16,2% острым кишечным инфекциям неустановленной этиологии – на 11,6%.

Уровень заболеваемости по 20 нозологиям ниже СМУ, в том числе гриппом – в 7,8 раза, гонококковой инфекцией – в 5 раз, острым гепатитом В – в 4,8 раза, чесоткой – в 4,6 раза, бактериальной дизентерией – в 4,1 раза, аскаридозом – в 2,4 раза, трихофитией – в 2 раза, коклюшем – на 36,5%, менингококковой инфекцией – в 3,3 раза, сифилисом – в 2,3 раза, носительством возбудителя вирусного гепатита В – на 49%, цитомегаловирусной инфекцией – на 36%, туберкулезом – на 34,6%,

педикулёзом – на 34,1%, лямблиозом – на 30,1%, вирусным гепатитом А – на 27,3%, ГЛПС – на 27,2%, клещевым боррелиозом – на 24,2%, хроническим гепатитом С – на 21,7%, ветряной оспой – на 10,4%.

Инфекционные заболевания, управляемые средствами иммунопрофилактики.

В 2018 году зарегистрировано 125 случаев инфекционных заболеваний, управляемых средствами специфической профилактики, показатель составил 3,4‰ (рис. Э-4).

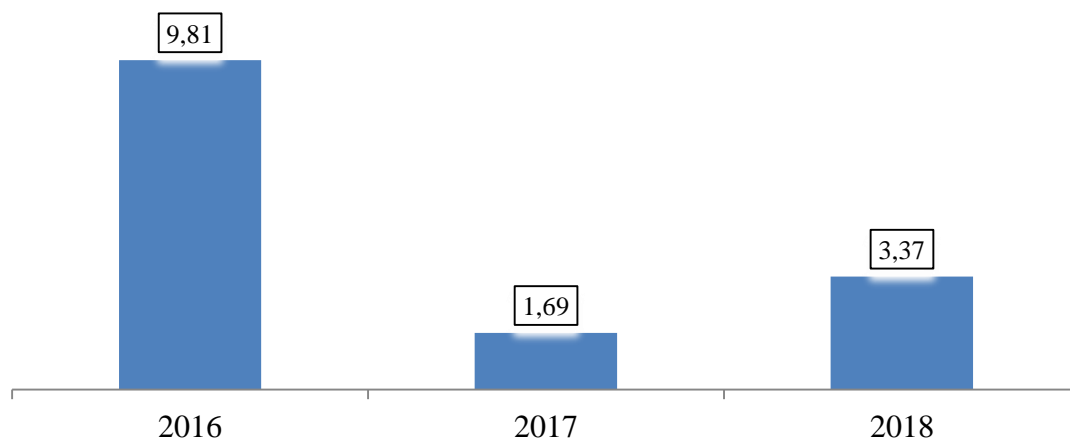


Рис.Э-4. Динамика заболеваемости управляемыми инфекциями за 2016-2018 гг. по Республике Татарстан (на 100 000 населения).

В структуре инфекций, управляемых иммунопрофилактикой, в 2018 году наибольшая доля соответствовала заболеваемости коклюшем - 77,6% (2017 г. - 96,9%, 2016 г.- 98,4%). В 2016-2018 годах не зарегистрированы заболевания краснухой, дифтерией и столбняком (табл. Э-5).

Таблица Э-5

Динамика заболеваемости инфекциями, управляемыми средствами специфической профилактики за 2016-2018 гг. по Республике Татарстан.

	2016		2017		2018		Динамика
	абс. ч.	‰	абс. ч.	‰	абс. ч.	‰	
Паротит	5	0,1	2	0,1	16	0,4	+ в 4 раза
Краснуха	0	0	0	0	0	0	0
Коклюш	372	9,7	63	1,6	97	2,6	+ в 1,6 раза
Дифтерия	0	0	0	0	0	0	0
Столбняк	1	0,03	0	0	0	0	0
Корь	1	0,03	0	0	12	0,3	+ в 12 раз
ИТОГО:	379	9,8	65	1,7	125	3,4	+ в 2 раза

В 2018 году зарегистрировано 97 случаев заболевания коклюшем или 2,6‰, по сравнению с 2017 годом отмечено снижение заболеваемости в 1,6 раза (2017 г. - 1,6, 2016 г. - 9,7, 2015 г. - 5,5). Уровень заболеваемости в Республике Татарстан ниже

среднефедеративного показателя на 63,2% и уровня заболеваемости по ПФО на 28,7% (РФ – 7,1 ПФО – 3,7). Выше среднереспубликанских значений показатели заболеваемости в г. Казани (6,12 ‰ или 74 случая), Лаишевском (11,34 ‰ или 4 случая), Зеленодольском (3,32 ‰ или 5 случая), Алькеевском (5,59 ‰ или 1 случай), Пестречинском (3,58 ‰ или 1 случай), Арском (2,07 ‰ или 1 случай), Нижнекамском районах (0,39 ‰ или 1 случай).

Возрастная структура заболевших коклюшем имела следующую картину: от 0-1 года – 34% (33 ребенка); от 1 до 2 лет - 28,8% (28 ребенка); 3-6 лет – 13,4% (13 ребенка); 7-14 лет – 15,4% (15 ребенка); 15-17 лет – 3% (3 ребенка); старше 18 лет – 5,1% (5 ребенка) (рис. Э-5).

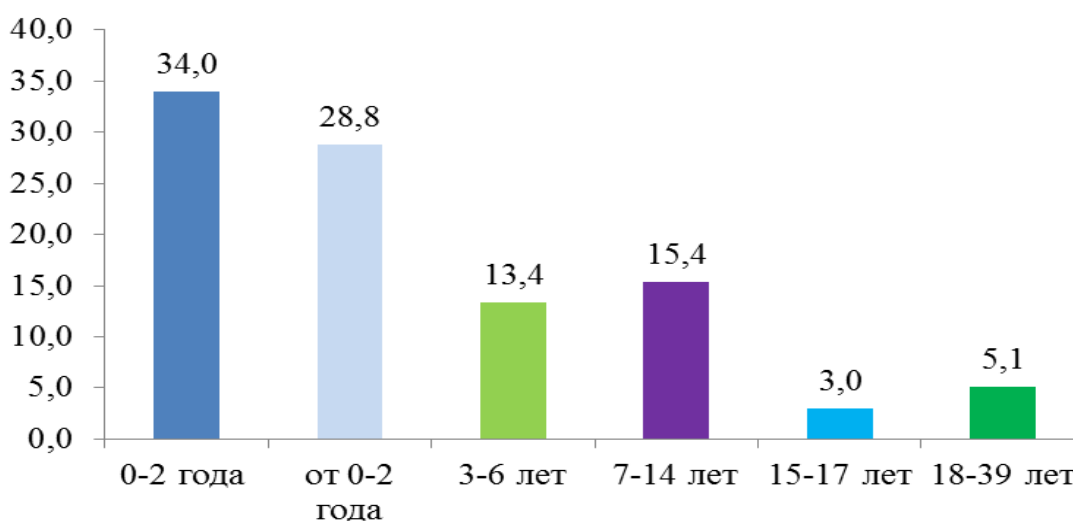


Рис. Э-5. Возрастная структура заболеваемости коклюшем в 2018 году.

Лабораторно методом ПЦР подтверждены все 97 случая коклюша (100%).

Основной удельный вес заболеваемости коклюшем приходится на возрастную группу до 1 года – 34,0% (33 ребенка), что в первую очередь связано медицинскими отводами (6 детей или 6,2%), с отказами (12 или 12,3%), а также с тем, что заболевшие дети не достигли прививочного возраста (10 детей или 10,3%), имели неполный курс вакцинации - 2 (4,8%). Сведения о прививках отсутствовали у 3 детей (4,8%).

Не имели профилактических прививок против коклюша 74 заболевших или 76,3%, в том числе по медицинским отводам - 18 или 18,5%, отказам от профилактических прививок – 40 или 41,2%, недостижению прививочного возраста – 10 или 10,3% от заболевших, имели неполный вакцинальный комплекс - 3 или 3,1%, отсутствию сведений о вакцинации против коклюша - 6 или 6,9%. Полностью привиты от заболевших по возрасту 21 или 21,6% от общего числа заболевших.

По итогам 2018 года прививками против коклюша охвачено 94 625 детей (98,2% от плана), в том числе вакцинацией – 46 900 (97,1% от плана), ревакцинацией – 47 725 (99,3% от плана).

Показатель своевременности вакцинации детей в 12 месяцев составил 96,2%, ревакцинации в 24 месяца - 95,7%.

В 2018 году зарегистрировано 16 случаев заболеваний эпидемическим паротитом, показатель составил 0,43 на 100 тыс. населения, отмечено повышение заболеваемости в 8,3 раза по сравнению с 2017 годом (2017 г. – 0,05, 2016 г. – 0,13). Уровень заболеваемости в Республике Татарстан ниже среднефедеративного показателя на 68,2% и выше уровня заболеваемости по ПФО на 47,5% (РФ – 1,39, ПФО – 0,29).

Все случаи эпидемического паротита подтверждены серологическим методом. 69% заболевших эпидемическим паротитом не были привиты против эпидемического паротита, из них 73% по причине отказов от вакцинации.

В 2018 году прививками против эпидемического паротита охвачено 47 746 человек (98,6%), ревакцинацией – 48 061 человек или 99,9%.

В республике последний случай дифтерии зарегистрирован в 2009 году (1 случай у проживающего в цыганском поселении в Тукаевском районе республики без прописки и регистрации). С 2010 года эпидемиологическая ситуация по заболеваемости остается стабильно благополучной, случаев заболевания (носительства) не выявлено.

Многолетняя плановая иммунизация против дифтерии, а также массовая иммунизация взрослого населения обеспечила надежную и длительную специфическую защиту от инфекции. В 2018 году охват плановой иммунизацией в рамках национального календаря профилактических прививок детского и взрослого населения составил: вакцинацией – 97,4%, ревакцинацией – 102,4%. Показатель своевременности вакцинации детей в 12 месяцев - 96,2%, ревакцинации в 24 месяца – 95,7%.

В 2018 году зарегистрированы 12 случаев заболевания корью или 0,3‰, что ниже среднефедеративного уровня в 5,4 раза, по ПФО на 6,8% (РФ - 1,7‰, ПФО - 0,35‰).

Два случая заболевания корью зарегистрированы в г. Казани у непривитых детей, прибывших из г. Челябинск, где они были контакте с больной корью из г. Москвы. По эпидемическим показаниям в очаге кори привито 122 человека.

10 случаев заболевания корью зарегистрировано в г. Набережные Челны, из них 9 случаев среди непривитых детей, находившихся в ГАУЗ «Набережно-Челнинская инфекционная больница», 1 ребенок заразился на дому по контакту. По эпидемическим показаниям в очаге кори привито 1 968 человек. В рамках Постановления Главного государственного санитарного врача по Республике Татарстан от 26.10.2018 № 97 «О проведении профилактических прививок гражданам или отдельным группам граждан по эпидемическим показаниям» организована подчищающая иммунизация среди населения г. Набережные Челны,

непривитого против кори, не болевшего корью и привитого против кори однократно; охвачено вакцинацией 9 800 чел.

Материалы от больных и карты эпидемиологического расследования случаев заболевания корью в установленные сроки направлены в региональный центр по эпидемиологическому надзору за корью и краснухой (Управление Роспотребнадзора по Нижегородской области) и национальный научно-методический центр по надзору за корью и краснухой ФБУН «Московский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии им. Г.Н. Габричевского».

В целях активного выявления случаев кори/краснухи проводилось лабораторное обследование больных с пятнисто-папулезной сыпью и лихорадкой, в 2018 году обследовано 93 человека, что на уровне регламентируемого показателя, случаев кори среди них не выявлено.

По состоянию на 01.01.2019 охват вакцинацией детей 1 года против кори составил 96,0%, ревакцинацией детей в возрасте 6 лет - 98,5%. Своевременность вакцинации против кори детей 24 мес. составила 97,0%. Данные показатели соответствуют регламентируемому уровню.

В 2018 году случаи заболевания краснухой не зарегистрированы. По состоянию на 01.01.2019 охват вакцинацией детей 1 года против краснухи составил 95,9%, ревакцинацией детей в возрасте 6 лет - 98,3%. Своевременность вакцинации против краснухи детей 24 мес. составила 97,0%. Данные показатели соответствуют регламентируемому уровню.

В целях осуществления серологического мониторинга по краснухе в 2018 году обследовано 714 человек, выявлено отсутствие напряженности иммунитета у 2,0%, в том числе в возрасте 3-4 лет – 0,9%, 9-10 лет - 0%, 16-17 лет - 0%, 20-29 лет – 1,8%, 30-39 лет – 2,2%, 40 и старше – 3,8%, среди медицинских работников выявлено 2,8% серонегативных к краснухе лиц.

Вопросы эпидемиологического надзора за корью и краснухой вынесены в органы местного самоуправления в 2 районах Республики Татарстан, проведено 33 заседания медицинских советов, направлено 11 писем в органы исполнительной власти, различные министерства и ведомства. Вопросы эпидемиологического надзора за корью и краснухой рассматривались на республиканских совещаниях по актуальным вопросам профилактики инфекционных болезней в Республике Татарстан (30 совещаний, видеоконференций), в том числе на расширенном заседании коллегии Управления «Об итогах деятельности органов и учреждений Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в Республике Татарстан в 2018 году и задачах на 2019 год». Информация о профилактике кори и краснухи регулярно размещается на сайте Управления.

Заболеваемость полиомиелитом, вызванная «диким» полиовирусом, в Республике Татарстан не регистрируется с 1994 года. Последний случай вакциноассоциированного полиомиелита был зарегистрирован в 2004 году.

В 2018 году зарегистрировано 7 случаев острых вялых параличей (далее - ОВП), показатель 1,0‰ (2017 г. – 1,6, 2016 г. – 0,5) в 6 муниципальных образованиях республики, расчетное количество случаев ОВП по Республике Татарстан достигнуто (не менее 7 случаев). Качественные показатели в 2018 году находятся в пределах нормативных значений:

- своевременность выявления больных ОВП - 100%;
- своевременность доставки проб от больных ОВП в Региональный центр по эпидемиологическому надзору за полиомиелитом и ОВП и Национальный центр по лабораторной диагностике полиомиелита - 100%;
- эпидемиологическое расследование случаев ПОЛИО/ОВП в течение 24 часов после регистрации 100%;
- повторный осмотр больных ПОЛИО/ОВП через 60 дней от начала паралича - 100%;
- своевременность представления в установленные сроки и в установленном порядке ежемесячной информации о заболеваемости полиомиелитом/ОВП (в том числе нулевой) - 100%;
- своевременность представления в установленные сроки и в установленном порядке копий карт эпидемиологического расследования случаев заболеваний ОВП - 100%.

В 2018 году выполнение плана вакцинации против полиомиелита составило 95,9%, ревакцинации против полиомиелита - 100,1%. По состоянию на 01.01.2019 охват вакцинацией детей 1 года против полиомиелита составил 98,1%, ревакцинацией детей в возрасте 2 лет - 98,3%, детей в возрасте 14 лет - 99,8%. Своевременность вакцинации против полиомиелита детей 12 мес. составила 96,0%, ревакцинации детей 24 мес. - 96,5%. Данные показатели соответствуют регламентируемому уровню.

В 2018 году в республике продолжена реализация приоритетного национального проекта по дополнительной иммунизации населения, которая позволила существенно снизить заболеваемость инфекциями, против которых проводилась иммунизация (табл. Э-6).

Таблица Э-6

Динамика заболеваемости инфекциями, против которых проводится иммунизация в рамках приоритетного национального проекта

Годы	Полиомиелит		Краснуха		Острый гепатит В	
	абс.ч.	на 100 тыс. нас.	абс.ч.	на 100 тыс. нас.	абс.ч.	на 100 тыс. нас.
2016	0	0	0	0	12	0,31
2017	0	0	0	0	12	0,31
2018	0	0	0	0	10	0,27

Достигнуты и поддерживаются в пределах рекомендуемых (95% и выше) показатели уровня охвата профилактическими прививками против дифтерии, коклюша, полиомиелита, эпидемического паротита, кори, краснухи, столбняка, вирусного гепатита В.

Индикативные показатели по охвату населения профилактическими прививками против инфекционных заболеваний в рамках календаря профилактических прививок в пределах регламентируемых, охват в целом по всем нозологическим формам в 2018 году составил 98,9% (2017 г. - 98,0%, 2016 г. - 97,9%) (табл. Э-7).

Таблица Э-7

**Охват профилактическими прививками за 2017-2018 гг.
по Республике Татарстан в сравнении с индикативными показателями**

Инфекции	2017		2018	
	Индикативный показатель	Достигнутый показатель	Индикативный показатель	Достигнутый показатель
V против коклюша	не менее 95%	97,6%	не менее 95%	97,2%
RV против коклюша	не менее 95%	98,0%	не менее 95%	99,3%
V против дифтерии	не менее 95%	99,0%	не менее 95%	97,4%
RV против дифтерии	не менее 95%	99,5%	не менее 95%	102,4%
V против столбняка	не менее 95%	102,6%	не менее 95%	98,5%
RV против столбняка	не менее 95%	99,1%	не менее 95%	100,4%
V против полиомиелита	не менее 95%	96,9%	не менее 95%	95,9%
RV против полиомиелита	не менее 95%	98,0%	не менее 95%	100,1%
V против кори	не менее 95%	98,6%	не менее 95%	121,5%
RV против кори	не менее 95%	99,8%	не менее 95%	109,0%
V против эпид. паротита	не менее 95%	98,0%	не менее 95%	98,6%
RV против эпид. паротита	не менее 95%	99,7%	не менее 95%	99,9%
V против краснухи	не менее 95%	98,3%	не менее 95%	98,3%
RV против краснухи	не менее 95%	99,8%	не менее 95%	99,6%
V против ВГВ	не менее 95%	99,8%	не менее 95%	97,2%

Основным критерием оценки качества безопасности иммунизации является обеспеченность холодильным оборудованием.

В 2018 году в республике приобретено 885 единиц холодильного оборудования на сумму 3 394 519 рублей. Обеспеченность холодильным оборудованием составила: холодильниками – 100%, сумками-холодильниками и термоконтейнерами – 100%, хладоэлементами - 96%, термоиндикаторами - 65%. Недостаточная обеспеченность термоиндикаторами в Муслимовском, Лениногорском, Кайбицком, Елабужском, Агрызском, Апастовском, Рыбно-Слободском, Актанышском, Сармановском, Бавлинском, Буинском, Нурлатском, Мамадышском, Камско-Устьинском, Кукморском, Пестречинском, Спасском, Черемшанском, Чистопольском, Лаишевском, Тюлячинском районах.

Недостаточная обеспеченность хладоэлементами в Актанышском, Лаишевском, Менделеевском, Нурлатском, Пестречинском районах.

Грипп, ОРВИ, внебольничные пневмонии.

Грипп и острые респираторные вирусные инфекции (далее - ОРВИ) остаются одними из самых актуальных медицинских и социально-экономических проблем.

В Республике Татарстан в сезон 2017-2018 гг. (с 35 недели 2017 года по 17 неделю 2018 года) зарегистрировано 532 311 случаев заболевания гриппом и ОРВИ (показатель составил 1405,4 на 10 тысяч населения), что соответствует 14,3% населения республики, в том числе 359 990 детей (44,8% от численности детского населения). Уровень заболеваемости гриппом и ОРВИ по сравнению с прошлым эпидемическим сезоном был выше на 9,6%, среди детского населения – выше в 4 раза.

В эпидемический сезон 2017-2018 гг. подъем заболеваемости начался существенно позже, на 11 календарной неделе 2018 года, за этот период переболело 124 634 человек (3,3% населения). За период эпидемического сезона зарегистрировано 645 случаев гриппа.

В эпидсезон 2017-2018 гг. обследовано 3 820 человек, положительные находки составили 34%. В структуре положительных находок основной удельный вес имел вирус гриппа В - 21,6%, А (Н1N1)/09 – 14,5%, А (Н3N2) - 8,3%, А (Н1N1) – 5,2%, а также вирусы негриппозной этиологии: РС-вирус – 19,5%, риновирус – 11,3%, парагрипп – 8,1%, аденовирус – 5,2%, боковир – 2,7%, короновирус – 2,1%, метапневмовирус – 1,5%.

В Республике Татарстан в 2018 году зарегистрировано суммарно 643 432 случая заболевания гриппом и ОРВИ, показатель составил 17281,0 ‰. Заболеваемость гриппом и ОРВИ была на уровне предыдущего года (2017 г. – 17307,2, 2016 г. - 16 701,8, 2015 г. - 17 375,1), ниже среднефедеративного показателя на 18% (РФ – 21 082,6) и ниже уровня по ПФО на 19,6% (ПФО - 21 513,8).

В 2018 году в республике зарегистрировано 643 248 случаев ОРВИ, показатель составил 17344,8. По сравнению с 2017 годом отмечено снижение заболеваемости на 2,4% (2016 г. - 16683,9, 2015 г. - 17368,1). Показатель заболеваемости ОРВИ был ниже среднефедеративного показателя на 19,2% (РФ - 21056,1 ‰) и ниже показателя ПФО на 19,2% (ПФО - 21479,6).

В 2018 году зарегистрировано 748 случаев гриппа, показатель составил 20,1 ‰. Уровень заболеваемости в сравнении с 2017 годом повысился в 2 раза.

В целях профилактики гриппа в прививочную кампанию 2018 года в Республике Татарстан привито 1 788 957 человек или 48,2% от численности населения (РФ - 49%) и 100% от поступивших их федерального бюджета вакцин (охват населения в 2017 г. составил 46,6%, в 2016 г. – 34,1%) (рис. Э-6).

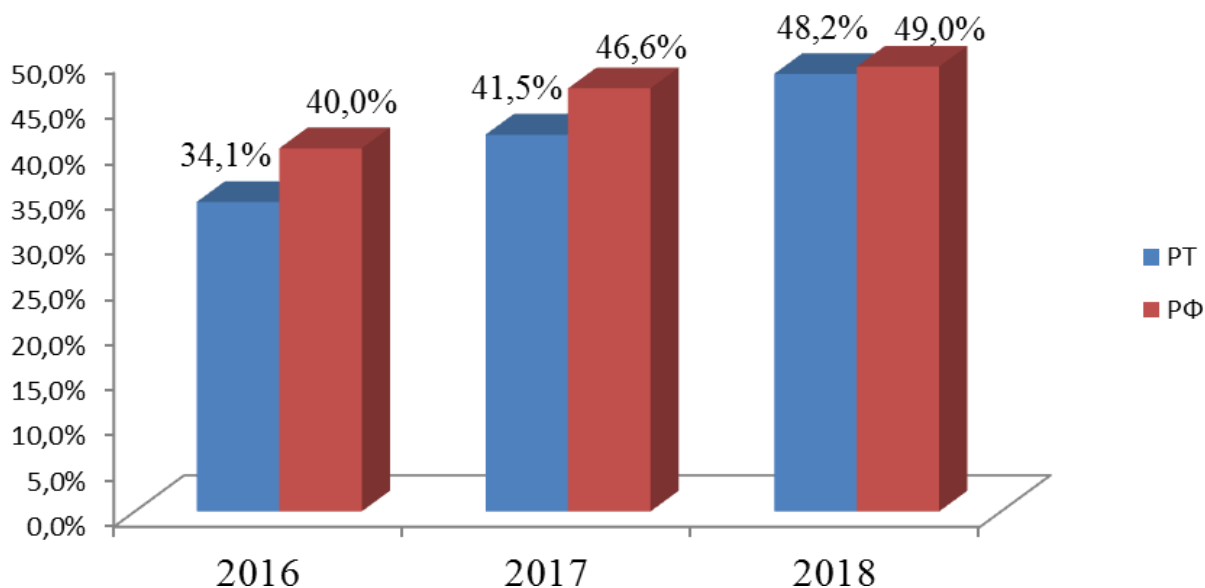


Рис. Э-6. Охват населения иммунизацией против гриппа в Российской Федерации и Республике Татарстан в 2016-2018 гг.

В соответствии с приоритетным национальным проектом вакцинировано против гриппа 1 771 305 человек, в том числе детей до 18 лет 584 715 человек. Вакцинировано детей, посещающих детские дошкольные учреждения, 249 840 человек или 96,1% от плана, школьников 1-11 классов – 334 875 человек или 103,1% от плана, медицинских работников – 45 221 человек или 101,2% от плана, лиц старше 60 лет – 547 964 человека или 97,7% от плана, работников образовательных учреждений – 91 890 человек или 105,5%, студентов - 82 720 человек или 95,9% от плана, привито 3 720 беременных или 100% от плана, 6 565 призывников или 89,3% от плана.

За средств муниципальных образований, предприятий, организаций, ОМС, личных средств граждан привито 14 416 человек. Наиболее активно выделялись финансовые средства для приобретения вакцины против гриппа в Альметьевском (5 000) и Нижнекамском (привито 2 646 чел.) районах.

За 2018 год в Республике Татарстан зарегистрировано 20 624 случая заболеваний внебольничными инфекциями, показатель заболеваемости составил 556,1‰, уровень заболеваемости по сравнению с 2017 годом возрос на 48,3% (2016 г. – 337,4, 2017 г. - 374,9). Заболеваемость внебольничными пневмониями в Республике Татарстан выше уровня по Российской Федерации на 12,9% и ниже уровня заболеваемости по ПФО на 7,3% (РФ – 492,2, ПФО – 600,6).

В 2018 году внебольничные пневмонии лабораторно расшифрованы в 5 751 случае или в 27,8% от числа зарегистрированных, что выше показателя 2017 года на 4,6% (табл. Э-8).

**Этиологическая расшифровка
внебольничных пневмоний в 2017-2018 гг. по Республике Татарстан.**

Нозология	2017 год		2018 год		Темп прироста/ снижения
	всего	Показатель на 100 тыс. населения	всего	Показатель на 100 тыс. населения	
Внебольничная пневмония	14465	376	20624	556	47,90%
– вирусной этиологии	100	2,6	308	8,3	3,2 раза
– бактериальная этиология	4306	111,9	5863	158	41,20%
– из них пневмококковой этиологии	14	0,1	138	3,6	36 раза
доля пневмококковой инфекции от числа бактериальной этиологии	0,3%		2,3%		– 7,6 раза
доля лабораторно расшифрованных случаев	23,2%		27,8%		19,8%

Заболеваемость внебольничными пневмониями на 10 000 возрастной группы: 0-2 года – 144,8, 3-6 лет – 106,6, 7-14 лет – 77,5, 15-17 лет – 64,5, 18-39 лет – 31,8, 40-64 года – 21,3, 65 лет и старше – 83,0. Таким образом, наиболее высокий уровень заболеваемости внебольничными пневмониями отмечен среди детей 0-2 года и 3-6 лет (рис. Э-7).

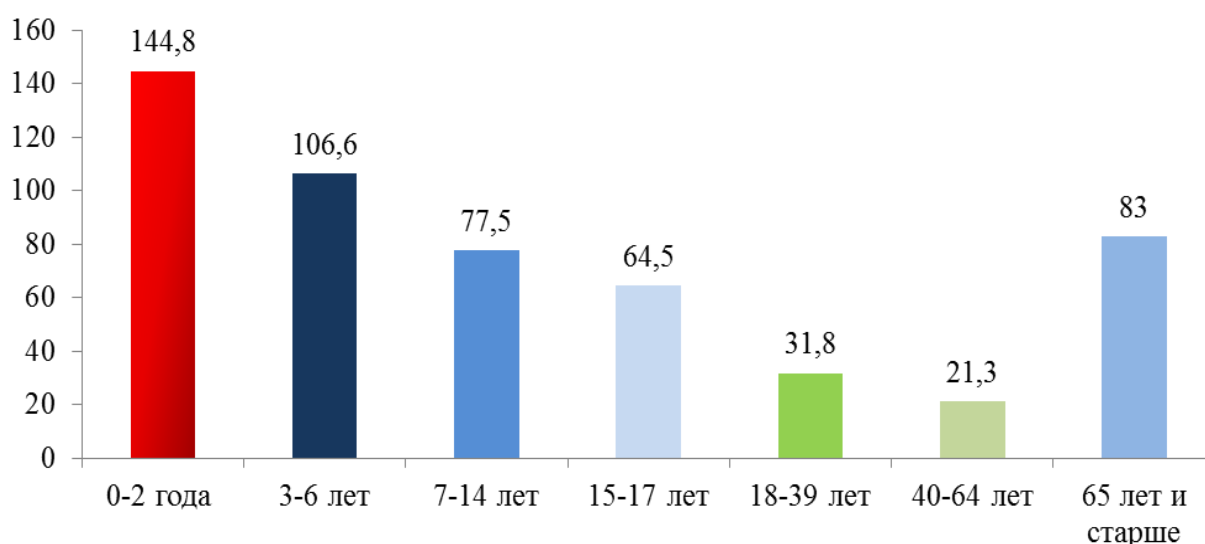


Рис.Э-7. Возрастная структура заболеваемости внебольничными пневмониями в 2018 году (на 10 000 возрастной группы).

По тяжести течения заболеваний внебольничными пневмониями основной удельный вес приходится на среднюю степень тяжести - 86,6% от общего числа заболевших лиц (рис. Э-8).



Рис.Э-8. Удельный вес больных внебольничными пневмониями в 2018 году по тяжести течения заболевания.

За 2018 год госпитализировано 74,5% больных внебольничными пневмониями от общего числа зарегистрированных. Наиболее высокий удельный вес госпитализации приходится на больных с тяжелым клиническим течением – 81,8%.

В 2018 году в Республике Татарстан зарегистрировано 170 случаев заболеваний внебольничными пневмониями с летальным исходом или 0,8% от числа зарегистрированных случаев внебольничных пневмоний, в том числе у 2 детей.

В целях профилактики внебольничных пневмоний пневмококковой этиологии проводилась иммунизация лиц, относящихся к группам риска. В рамках национального календаря профилактических прививок в 2018 году привито против пневмококковой инфекции 57 780 человек (98,97% от плана), в том числе детей – 48 219 (99,8%), лиц из группы риска - 2 640 человек (95,7%), призывников - 6 755 человека (91,9%).

Вирусные гепатиты.

В 2018 году в Республике Татарстан зарегистрировано 1 497 случаев заболевания острыми и хроническими вирусными гепатитами. Показатель заболеваемости составил 40,2‰, уровень заболеваемости ниже 2017 года на 3,9%. В структуре нозологических форм основная доля заболеваемости вирусными гепатитами приходится на хронические формы заболевания – 89,2% (2017 г. - 82,5%, 2016 г. – 85,9%) (рис. Э-9).

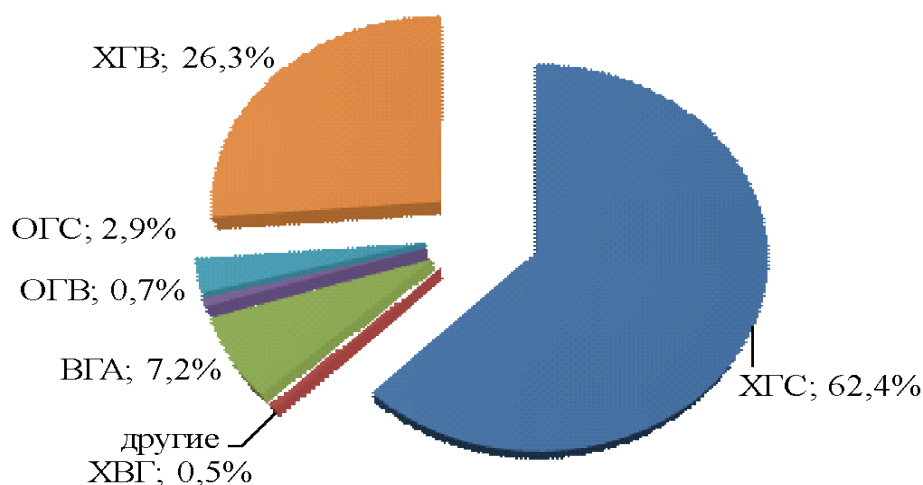


Рис. Э-9. Нозологическая структура вирусных гепатитов в Республике Татарстан в 2018 году (%)

В Республике Татарстан в 2018 году зарегистрировано 108 случаев вирусного гепатита А (далее - ВГА), показатель заболеваемости составил 2,91 на 100 тысяч населения, что на 38,4% ниже показателя 2017 года (2017 г. - 4,7 ‰, 2016 г. - 4,4 ‰, 2015 г. - 4,8 ‰). Уровень заболеваемости ВГА в 2018 году выше среднефедеративного показателя на 2,5% (РФ – 2,8 ‰) и ниже уровня заболеваемости ВГА по ПФО на 3,4% (ПФО – 3,0 ‰).

Заболеваемость ВГА регистрировалась в 16 территориях республики, из них в 6-ти - по 1 случаю, в 2-х - по 2 случая, в двух районах - 3 случая, в одном районе - 4 случая, с превышением среднереспубликанского показателя в 8-ми районах (от 3,9 до 54,5 на 100 тысяч населения) (табл. Э-9).

Таблица Э-9

Муниципальные образования Республики Татарстан с высоким уровнем заболеваемости ВГА.

Территории	2018 г.		2017 г.		Рост/снижение
	Абс. число	Показатель на 100 тыс. населения	Абс. число	Показатель на 100 тыс. населения	
Балтасинский район	17	54,5	1	2,99	+18,2 раза
Алексеевский район	4	16,56	0	0	+ 4 случая
Тюлячинский район	2	15,62	0	0	+2 случая
Сармановский район	3	9,20	0	0	+3 случая
Камско-Устьинский район	1	6,84	0	0	+1 случай
Нурлатский район	3	5,55	0	0	+3 случая
Рыбно-Слободский район	1	4,19	1	3,83	+9,4%
г. Казань	47	3,89	95	7,82	-2 раза
Республика Татарстан	108	2,91	182	4,73	-38,4%

В возрастной структуре заболеваемости ВГА в 2018 году преобладало население в возрасте 18-29 лет (25,7‰), 30-39 лет (24,1‰). Основной контингент заболевших составили рабочие и служащие (25,9%), не работающие (без определённого места жительства) (25,8%) и школьники (16,7%).

В рамках Постановлений Главного государственного санитарного врача по Республике Татарстан № 9 от 16.05.2008 «Об эпидемиологической ситуации по вирусному гепатиту А в Республике Татарстан и неотложных мерах по недопущению вспышечной заболеваемости» и № 3 от 28.05.2013 «О дополнительных мерах по организации вакцинопрофилактики в Республике Татарстан» на 1 января 2019 года в республике привито против вирусного гепатита А 50 212 человек, из них контингент, относящийся к декретированным группам, – 21 566 человек или 43,0%. В 2018 году в республике привито против вирусного гепатита А 6 191 человек, в том числе 627 детей до 17 лет. В границах эпидемических очагов провакцинировано 1 360 человек.

В Республике Татарстан в 2018 году зарегистрировано 10 случаев острого гепатита В (далее - ОГВ), показатель составил 0,27‰, что на 13,6% меньше показателя 2017 года (2017 г. - 0,3‰, 2016 г. - 0,3‰). Уровень заболеваемости ОГВ за наблюдаемые годы (2006-2018 гг.) в Республике Татарстан оставался ниже среднефедеративных показателей, в том числе в 2018 году на 60,2%, в 2017 году - на 64,4%, в 2016 году - на 67,0% (РФ: 2018 г. – 0,7‰, 2017 г. – 0,9‰, 2016 г. – 0,9‰) и находился ниже уровня заболеваемости по ПФО: в 2018 году - на 50,0%, в 2017 году - на 51,5%, в 2016 г. - в 2,7 раза (ПФО: 2018 г. – 0,5‰, 2017 г. – 0,6‰, 2016 г. – 0,8‰) (рис. Э-10).

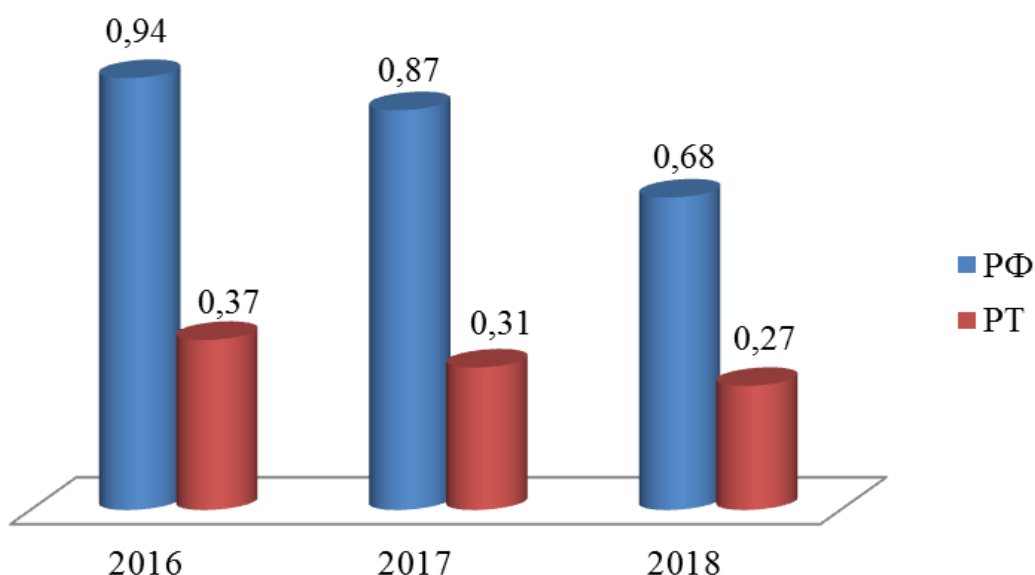


Рис. Э-10. Заболеваемость острым гепатитом В в Российской Федерации и Республике Татарстан в 2016-2018 гг.

Заболеваемость ОГВ регистрировалась в 4-х административных территориях республики среди взрослого населения в возрасте 30-39 лет (30,0%), 40-49 лет (30,0%), 50-59 лет (30,0%). Основной контингент заболевших составили лица без определенного места работы (70,0%) и рабочие и служащие (20,0%). Заболеваемость в разрезе муниципальных образований представлена в таблице Э-10.

Таблица Э-10

**Муниципальные образования Республики Татарстан
с высоким уровнем заболеваемости ОГВ.**

Территории	2018 г.		2017 г.		Рост/снижение
	Абс. число	Показатель на 100 тыс. населения	Абс. число	Показатель на 100 тыс. населения	
Зеленодольский район	1	0,66	0	0	+ 1 случай
г. Казань	6	0,50	4	0,33	+51,5%
Нижнекамский район	1	0,39	4	1,46	-3,7 раза
г.Набережные Челны	2	0,38	2	0,38	на уровне
Республика Татарстан	10	0,27	12	0,31	-13,6%

В Республике Татарстан в 2018 году зарегистрировано 43 случая острого гепатита С (далее - ОГС), показатель составил 1,2‰, что на 12,5% ниже показателя 2017 года (2017 г. – 1,3‰, 2016 г. – 1,1‰). Уровень заболеваемости острым гепатитом С в 2018 году был выше среднефедеративного показателя на 4,7%, в 2017 году выше среднефедеративного показателя на 9,1%, в 2016 году ниже среднефедеративного показателя на 11,9% (РФ: 2018 г. – 0,68‰, 2017 г. – 1,22‰, 2016 г. – 1,24‰) и выше уровня заболеваемости по ПФО в 2018 году на 6,8%, в 2017 году - на 18,6%, в 2016 году - на уровне показателя ПФО (ПФО: 2018 г. – 1,09‰, 2017 г. – 1,12‰, 2016 г. – 1,09‰).

Заболеваемость острым гепатитом С регистрировалась на 13-ти территориях республики (табл. Э-11). В возрастной структуре заболеваемости ОГС в 2018 году преобладало население в возрасте 30-39 лет, его доля составила 51,1%, 50-59 лет – 16,2%, 40-49 лет – 13,2%. Основной контингент заболевших составили лица без определенного места работы (46,5%) и рабочие и служащие (30,2%). Пути передачи инфекции установлены в 4 случаях (9,3%), в том числе инъекционное введение психотропных препаратов – в 2,3%, косметические процедуры – в 2,3%.

Таблица Э-11

Муниципальные образования Республики Татарстан
с высоким уровнем заболеваемости ОГС.

Территории	2018 г.		2017 г.		Рост/снижение
	Абс. число	Показатель на 100 тыс. населения	Абс. число	Показатель на 100 тыс. населения	
Атнинский район	1	8,19	0	0	+1 случай
Алькеевский район	1	5,59	0	0	+1 случай
Пестречинский район	1	3,58	0	0	+1 случай
Лаишевский район	1	2,83	0	0	+1 случай
Чистопольский район	2	2,81	2	2,54	+10,6%
Высокогорский район	1	2,36	2	4,22	-44,1%
г. Казань	24	1,99	28	2,30	-13,5%
Заинский район	1	1,97	0	0	+1 случай
г. Набережные Челны	7	1,33	6	1,13	+17,7%
Лениногорский район	1	1,25	0	0	+1 случай
Зеленодольский район	1	0,66	1	0,61	+8,2%
Альметьевский район	1	0,51	2	0,99	-48,5%
Нижнекамский район	1	0,39	6	2,19	-5,6 раза
Республика Татарстан	43	1,16	51	1,33	-12,5%

Как и в прошлые годы, основными источниками инфекции являются бессимптомные носители и больные хроническими формами гепатитов. В течение 2018 года в Республике Татарстан выявлено 1 114 бессимптомных носителей вируса гепатита В ($30,0\text{‰}$), что на уровне 2017 года.

В Республике Татарстан в 2018 году отмечен рост числа хронических форм вирусных гепатитов В и С. Показатели заболеваемости хроническими формами вирусных гепатитов В и С возросли на 72,8% и 3,4% соответственно и составили $10,6\text{‰}$ и $25,2\text{‰}$ (рис. Э-11). Показатели заболеваемости хроническим гепатитом В выше среднефедеративного показателя на 14,7%, хроническим гепатитом С ниже на 23,1%.

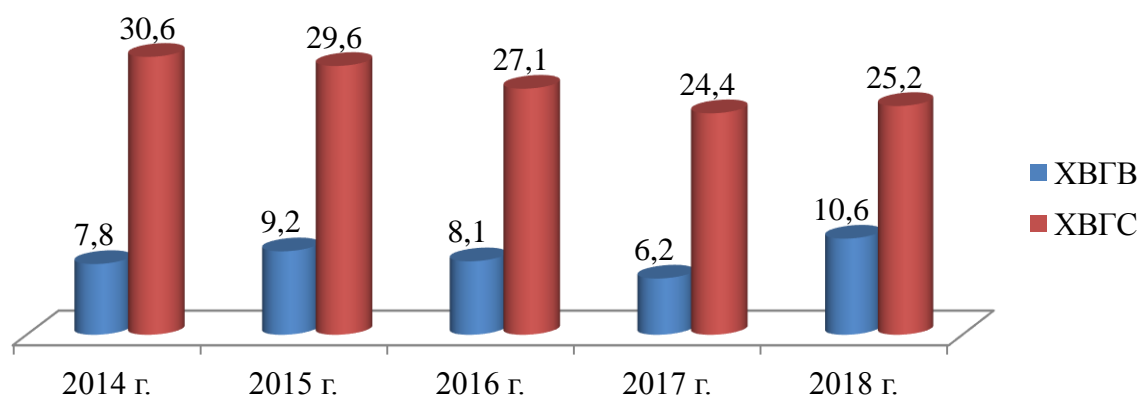


Рис. Э-11. Динамика заболеваемости хроническими гепатитами В и С населения Республики Татарстан в 2014 – 2018 гг.

В возрастной структуре заболевших ХГВ в 2018 году преобладало население в возрасте 40-49 лет – 27,3%, 30-39 лет – 26,1%, 60 лет и более – 17,2%, 50-59 лет – 15,7%. В возрастной структуре больных ХГС преобладало население в возрасте 30-39 лет – 36,6%, 40-49 лет – 25,8%, 50-59 лет – 12,8%, 60 лет и старше – 12,2%.

По результатам углублённого клинико-лабораторного обследования в 2018 году диагноз ХГВ установлен у 355 пациентов (89,9% от числа первично выявленных в 2018 году).

В 2018 году количество больных первично выявленным хроническим гепатитом В составило 395 человек или 10,6‰, что на 72,9% больше показателя 2017 года (2017 г. - 237 человек или 6,2‰, 2016 г. - 311 человек или 8,1‰). Уровень заболеваемости хроническим гепатитом В в 2018 году выше среднефедеративного показателя на 14,7%, в 2017 году - ниже на 35,9%, в 2016 году - ниже на 20,4% (РФ: 2018 г. - 9,28‰, 2017 г. - 9,6‰, 2016 г. - 10,1‰), выше уровня по ПФО на 21,6%, в 2017 году - ниже на 34,5%, в 2016 году - ниже на 24,9% (ПФО: 2018 г. - 8,76‰, 2017 г. - 9,41‰, 2016 г. - 10,7‰).

Количество первично выявленных больных хроническим гепатитом С в 2018 году составило 934 или 25,2‰ (2017 г. - 937 или 24,4‰, 2016 г. - 1 043 или 27,1‰). Уровень заболеваемости хроническим гепатитом С в 2018 году ниже заболеваемости в сравнении со среднефедеративным показателем на 23,1%, в 2017 году - ниже на 29,8%, в 2016 году - ниже на 25,2% (РФ: 2018 г. - 32,7‰, 2017 г. - 34,7‰, 2016 г. - 36,2‰), ниже уровня ПФО в 2018 году на 22,9%, в 2017 году - ниже на 34,4%, в 2016 году - ниже на 33,6% (ПФО: 2018 г. - 32,7‰, 2017 г. - 37,1‰, 2016 г. - 40,8‰).

Вирусные гепатиты В и С являются одной из основных причин летальных исходов в общей структуре смертности от инфекционных заболеваний. Так, в 2018 году зарегистрировано 83 летальных случая, связанных с этими инфекциями, что на 43,1% больше, чем в 2017 году. Зарегистрировано 5 случаев смерти от впервые выявленного хронического гепатита С, 6 случаев от ранее зарегистрированного хронического гепатита В, 71 случай от ранее зарегистрированного хронического гепатита С и 6 случаев от ранее зарегистрированного ХВГС+ХГВ.

С целью раннего выявления источников инфекции проводилось обследование эпидемиологически значимых групп населения, в 2018 году обследовано на маркёры вирусного гепатита В 825,9 тыс. человек, на маркёры вирусного гепатита С - 823,6 тыс. человек. Охват обследованием на HBsAg подлежащих контингентов составил 99,1% (2017 г. - 98,4%, 2016 г. - 97,7%), 99,3% - на анти-ВГС (2017 г. - 98,3%, 2016 г. - 97,0%).

В 2018 году вакцинированы против гепатита В 54 309 человек, в том числе 47 513 детей. Выполнение плана вакцинации против гепатита В составило 97,2%, в том числе взрослых - 96,0%, детей - 97,3%. Охват вакцинацией против вирусного

гепатита В в возрастной группе 1 год составил 96,7%, своевременную трехкратную вакцинацию по достижению 12 месяцев получили 96,6% детей.

В возрасте 18-35 лет привито 98,9% (2017 г. - 98,9%, 2016 г. - 98,1%), 36-59 лет – 95,6% (2017 г. - 95,0%, 2016 г. - 90,9%), остаются непривитыми в указанных возрастных группах соответственно 9 048 чел. (1,0%) и 53 288 чел. (4,5%).

В 2018 году в городах и районах республики вопросы профилактики вирусных гепатитов были вынесены на рассмотрение в органы местного самоуправления в двух территориях, вынесено 2 постановления глав муниципальных образований, проведено 5 заседаний СПЭК, проведено 22 медицинских совета, семинаров, 19 совещаний в ведомствах.

Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи.

Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия в медицинских организациях продолжает оставаться одной из приоритетных задач здравоохранения республики.

По статистическим данным деятельность в области здравоохранения в Республике Татарстан в 2018 году осуществлялась в 4 504 объектах медицинских организаций, из них к I группе санитарно-эпидемиологического благополучия относится 2 703 объекта (60%), ко II группе – 1 780 (39,5 %), к III группе – 21 (0,5%) (рис. МО-1). За последние 3 года доля объектов III группы, неблагополучных в санитарно-эпидемиологическом отношении, уменьшилась, в основном за счет замены ФАПов и врачебных амбулаторий на новые, построенные по модульным технологиям. В рамках реализации мероприятий по совершенствованию первичной медико-санитарной помощи населению Республики Татарстан в отчетном году было построено по модульной технологии 48 ФАПов, 11 врачебных амбулаторий.

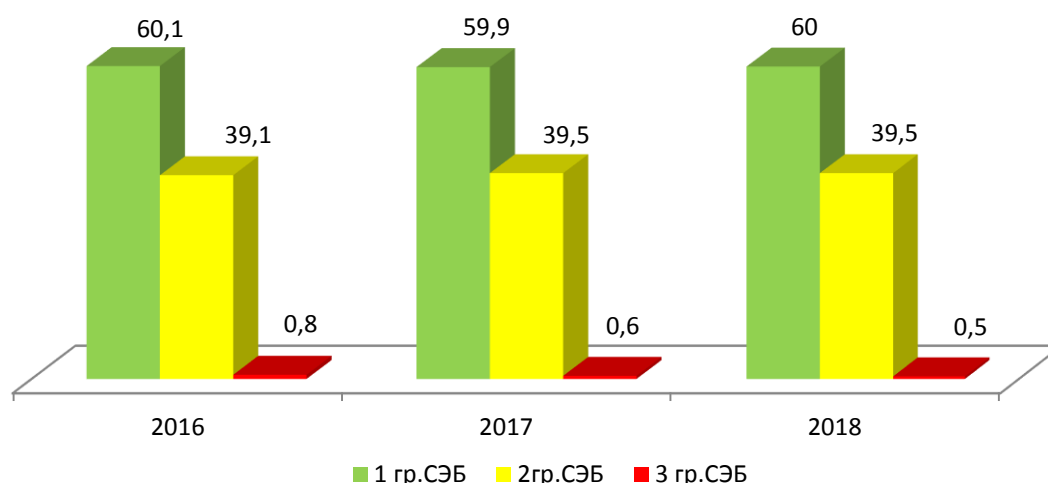


Рис. МО-1. Структура медицинских организаций по группам СЭБ

Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (далее - ИСМП), является одной из основных задач здравоохранения. В Республике Татарстан продолжалась работа по реализации Национальной концепции профилактики ИСМП.

В 2018 году в Республике Татарстан зарегистрировано 143 случая ИСМП, показатель составил 0,15 на 1 000 пациентов, уровень заболеваемости по сравнению с 2017 г. снизился на 21% (2017 г. - 154 случая, показатель - 0,19) (рис. Э-12).

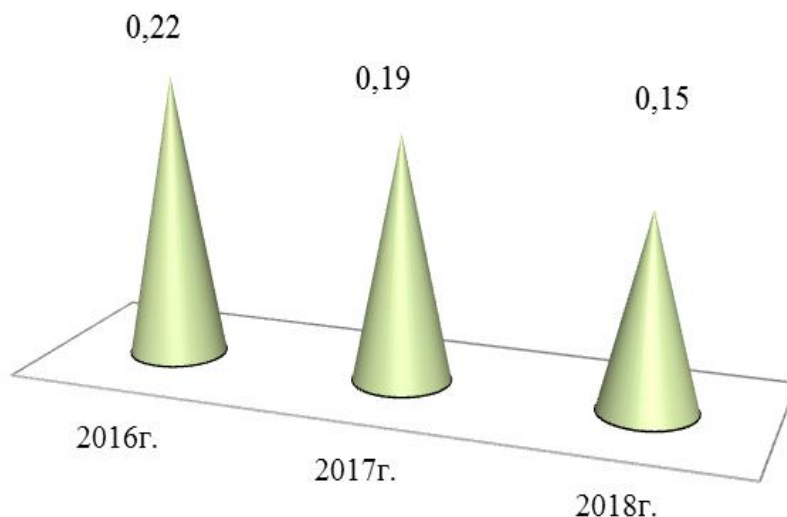


Рис. Э-12. Динамика заболеваемости ИСМП в Республике Татарстан в 2016-2018 гг. (показатель на 1000 пациентов)

Основной удельный вес ИСМП приходится на родовспомогательные учреждения - 55,2% от общего числа выявленных случаев (2016 г. - 72,7%), в сравнении с 2017 годом их удельный вес снизился на 17,5%.

В амбулаторно-поликлинических учреждениях зарегистрировано 32,2% от всех ИСМП, в сравнении с 2017 годом отмечен рост заболеваемости на 14% (2017 г. - 18,2%).

В 2018 году доля ИСМП, зарегистрированных в хирургических стационарах (отделениях) составила 3,5% (2016 г. - 3,0%, 2017 г. - 4,5%).

В стационарах прочего профиля зарегистрировано 7,0% от всех ИСМП (2016 г. - 2,0%, 2017 г. - 2,6%), в детских стационарах (отделениях) - 1,9% (2016 г. - 1 случай, 2017 г. - 1,9% - 3 случая) (рис. Э-13).

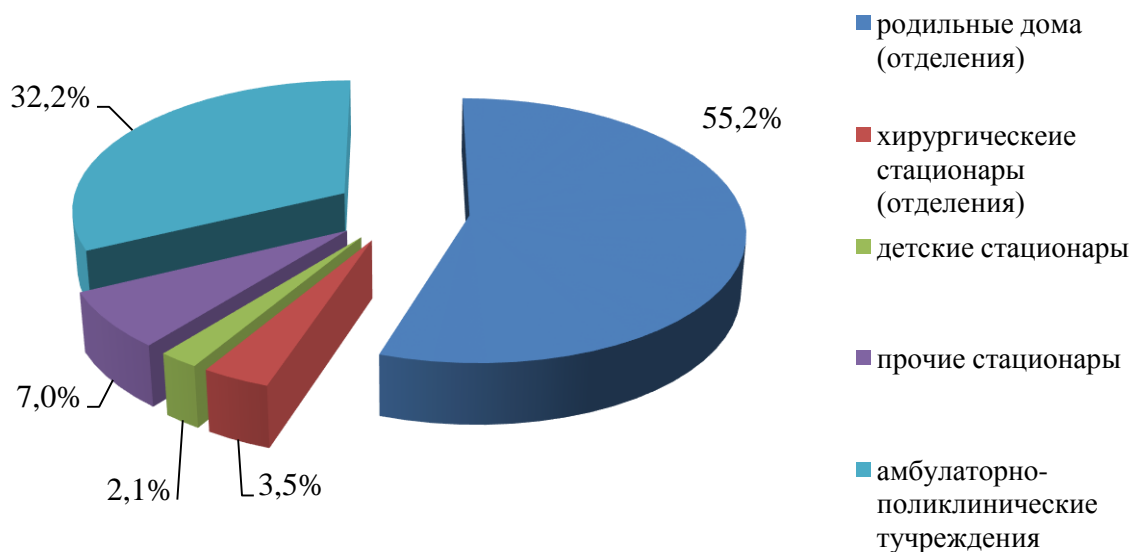


Рис.Э-13. Структура заболеваемости инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи, в Республике Татарстан за 2018г. по видам медицинских организаций (%).

За 2016-2018 годы в структуре ИСМП отмечено снижение на 3,5% удельного веса гнойно-септических инфекций (далее – ГСИ), который составил в 2018 году 79,7% от общего числа ИСМП (2017 г. – 85,7%, 2016 г. – 82,5%).

В структуре ИСМП по-прежнему доминируют ГСИ новорожденных, которые составили 57,6% (2017 г. – 57,6%, 2016 г. – 56,5%), на втором месте – постинъекционные инфекции – 18,9% (2017 г. – 20,1%, 2016 г. – 13,5%). На гнойно-септические инфекции родильниц приходится в 2018 году 11,2% (2017 г. – 12,3%, 2016 г. – 8,5%) (рис. Э-14).

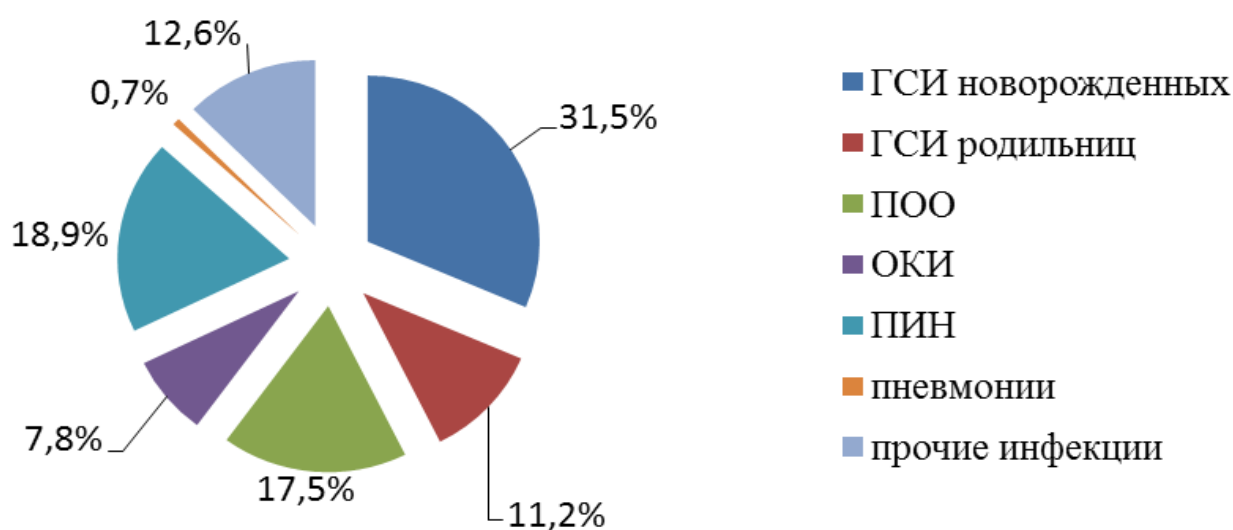


Рис.Э-14. Нозологическая структура заболеваемости инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи, в Республике Татарстан за 2018 год.

На долю послеоперационных инфекций приходится 17,5% от ИСМП (2017 г. – 4,5%, 2016 г. – 4,0%), острых кишечных инфекций - 7,8% от ИСМП (2017 г. – 3,2%, 2016 г. – 4,2%).

Случаи ГСИ новорожденных зарегистрированы в 7-ми территориях республики: Альметьевский, Арский, Высокогорский, Зеленодольский, Нижнекамский районы, г. Набережные Челны, г. Казань.

За 2018 год зарегистрировано 1 054 случая заболевания внутриутробными инфекциями, показатель составил 23,3 на 1000 новорожденных. В сравнении с 2017 годом уровень заболеваемости снизился на 6% (2017 г. – 1 178 случаев, показатель - 24,8, 2016 г. – 1 120 случаев, показатель - 22,4) (рис. Э-15).

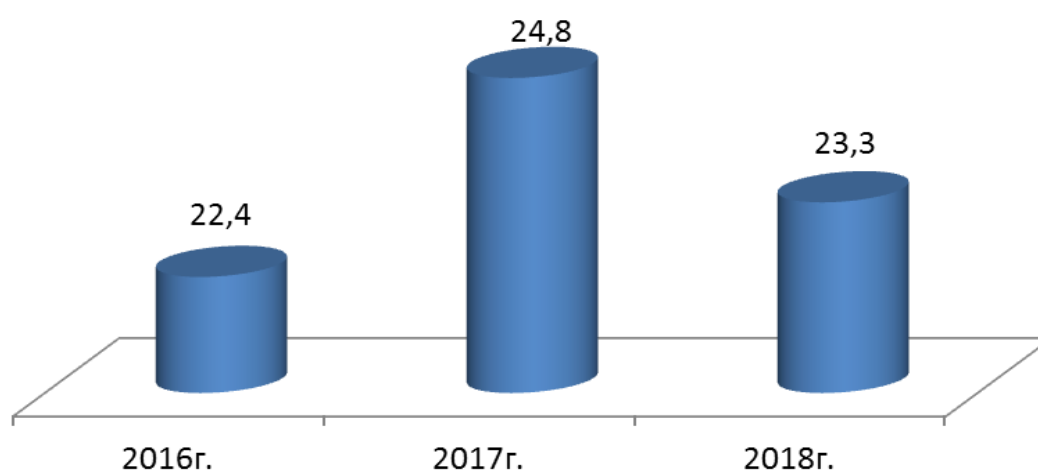


Рис. Э-15. Динамика заболеваемости внутриутробными инфекциями новорожденных в Республике Татарстан в 2016-2018 гг. (на 1000 новорожденных)

В 9-ти территориях Республики Татарстан уровень заболеваемости внутриутробными инфекциями превышает среднереспубликанский показатель от 11,6% до 4,6 раза (табл. Э-12).

Таблица Э-12

Муниципальные образования Республики Татарстан с высоким уровнем заболеваемости внутриутробными инфекциями

Территории	абс. число	показатель на 1000 новорожденных	сравнение с показателем по РТ
Лаишевский район	21	106,3	+4,6 раза
Алькеевский район	4	57,1	+2,5 раза
Аксубаевский район	11	50,7	2,2 раза
Сармановский район	8	41,0	+76,0%
Балтасинский район	5	33,1	+42,1%
г.Казань	680	29,9	+28,3%
Лениногорский район	19	26,1	+12,0%
Нурлатский район	8	26,0	+11,6%

Наиболее высокий показатель заболеваемости отмечен в Лаишевском, Алькеевском, Аксубаевском, Сармановском, Балтасинском районах, в г. Казани. Высокий показатель заболеваемости внутриутробными инфекциями свидетельствует о неудовлетворительной дифференциальной диагностике внутрибольничных и внутриутробных инфекций у новорожденных.

За 2018 году зарегистрировано 5 летальных случаев от внутриутробных инфекций в 7-ми территориях, летальность составила 0,47% от числа зарегистрированных (2017 г. - 22 сл. или 1,9%).

В медицинских организациях в 2018 году зарегистрировано 27 случаев постинъекционных инфекций, показатель составил 0,025 на 1 000 пациентов медицинских организаций, количество случаев по сравнению с 2017 годом уменьшилось на 4 случая (2017 г. – 31 случай, показатель 0,03).

За 2018 год выявлено 25 случаев заболевания гнойно-септическими инфекциями родильниц, показатель составил 0,55 на 1000 родов, в сравнении с 2017 годом количество их увеличилось на 6 случаев (2017 г. – 19 случаев, показатель – 0,4).

В медицинских организациях республики зарегистрировано 25 случаев послеоперационных инфекций, показатель составил 0,13 на 1000 прооперированных, уровень заболеваемости по сравнению с 2017 годом возрос в 13 раз (2016 г. – 8 случаев, показатель – 0,02, 2017 г. – 6 случаев, показатель – 0,01).

В 2018 году по сравнению с 2017 годом возрос удельный вес лабораторного обследования всех форм ИСМП, суммарно - с 85,1% до 91,6% от числа зарегистрированных больных, а лабораторного подтверждения - с 47,4% до 75,6% от числа обследованных.

Удельный вес лабораторного обследования ИСМП новорожденных возрос с 93,2% до 100%, (2016 г. – 97,3%), родильниц с 94,7% до 100% (2016 г. – 100%), постинъекционных инфекций с 28,6% до 63,0% (2016 г. - 33,3%), больных с послеоперационными инфекциями с 50% до 96,0%. (2016 г. – 100%) (рис. Э-16).

В 2018 году удельный вес лабораторного подтверждения ИСМП новорожденных составил 77,8% от числа обследованных, родильниц - 62,5%, больных с послеоперационными инфекциями - 100%, постинъекционными инфекциями - 65,3%, острыми кишечными инфекциями - 81,8%, прочими инфекциями - 88,4%.

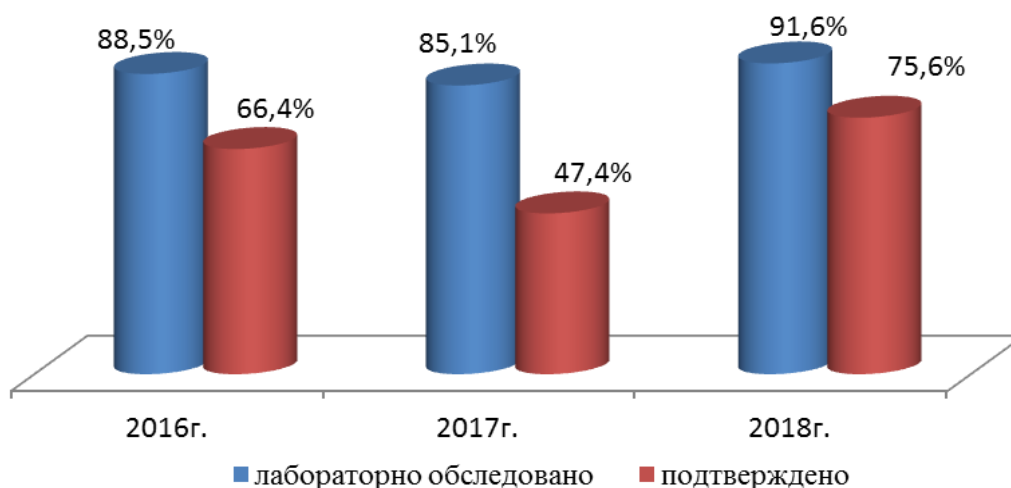


Рис. Э-16. Состояние лабораторной диагностики всех форм ИСМП в Республике Татарстан в 2016-2018 гг. (доля обследованных лабораторно от числа зарегистрированных, %)

В этиологической структуре ИСМП основной удельный вес приходится на стрептококк – 17,2% от числа подтвержденных, эпидермальный стафилококк – 13,1%, клебсиеллу, кишечную палочку, ацинетобактер, рота-норовирусы - по 9,1%, прочие возбудители - 14,1% (рис. Э-17).

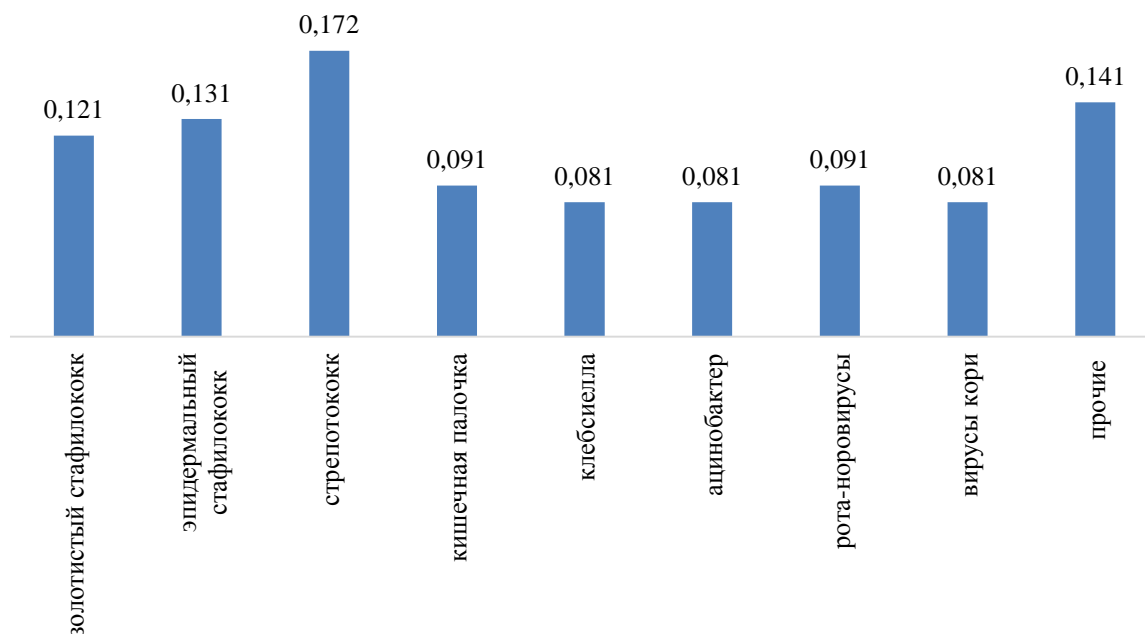


Рис. Э-17. Этиологическая структура ИСМП за 2018 год.

Важной составляющей надзора за ИСМП является надзор за осуществлением дезинфекционных и стерилизационных мероприятий в медицинских организациях. Доля обследований медицинских организаций (родильных домов и отделений,

хирургических отделений, инфекционных, детских больниц, стоматологических и амбулаторно-поликлинических организаций) с применением объективных методов исследования имеет тенденцию к росту: с 58,4% в 2010 году до 99,3% в 2018 году (2017 г. - 96,1%).

Доля исследований воздушной среды, не соответствующих гигиеническим нормативам, в медицинских организациях республики возросла в сравнении с 2017 годом и составила 0,7% (2017 г. - 0,5%, 2016 г. - 0,9%). В учреждениях родовспоможения выявлено 3,9% (2017 г. - 1,3% нестандартных проб, 2016 г. - 2,0%) (РФ 2016 г. - 2,2%), в хирургических стационарах в 2018 году - 0,9% нестандартных проб (2017 г. - 0,8%) (РФ 2016 г. - 1,8%).

Удельный вес неудовлетворительных микробиологических проб на качество текущей дезинфекции в 2018 году по медицинским организациям республики не изменился и остался на уровне 2017 года (0,1%). В учреждениях родовспоможения не выявлено нестандартных проб (2017 г. - 0,7%) (РФ 2016 г. - 0,9%), в хирургических стационарах в 2018 году - 0,1% нестандартных проб (2017 г. - 0,7%) (РФ 2016 г. - 0,5%).

Доля неудовлетворительных проб при контроле качества приготовления дезинфицирующих растворов в 2018 году уменьшилась в сравнении с 2017 годом в 1,7 раза и составила 0,3% (2017 г. - 0,5%), в сравнении с 2011 годом - в 16 раз (2011 г. - 4,8%).

За период с 2011 по 2018 годы при контроле качества предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения не выявлено нестандартных проб.

При контроле стерильности изделий медицинского назначения удельный вес проб, не отвечающих нормативам, в сравнении с 2017 годом снизился в 4 раза и составил 0,1% (2017 г. - 0,4%) от общего числа проб на стерильность, что свидетельствует об усилении внутреннего контроля за процессом стерилизации и условий хранения стерильного инструментария.

В учреждениях родовспоможения не выявлено нестандартных проб (2017 г. - 0,6% нестандартных проб) (РФ 2016 г. - 0,5%), в хирургических стационарах в 2018 и 2017 годах нестандартные пробы не выявлены (РФ 2016 г. - 0,3%).

По данным формы государственной статистической отчетности № 27 в 2018 году оснащённость медицинских организаций республики централизованными стерилизационными отделениями (далее - ЦСО) составила 84,5% (2017 г. - 87,3%, 2016 г. - 79,2%, 2015 г. - 77,6%) (рис. Э-18).

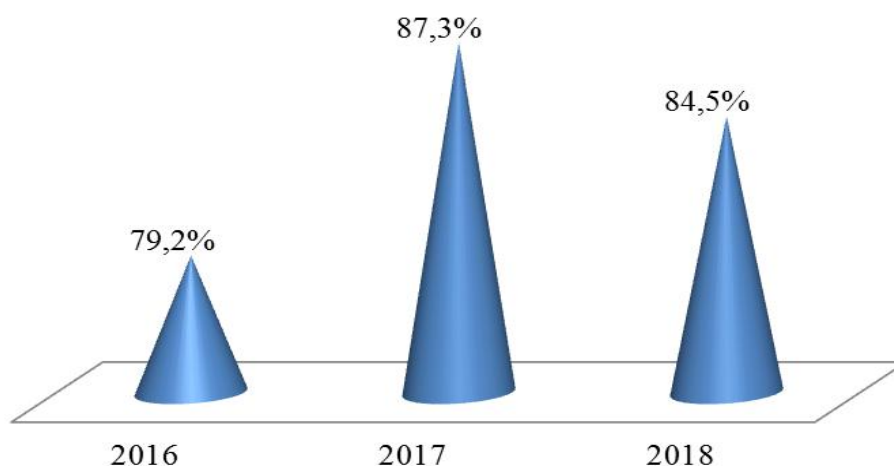


Рис. Э-18. Оснащённость ЦСО медицинских организаций Республики Татарстан в 2016-2018 гг.

Оснащённость подлежащих медицинских организаций республики дезинфекционными камерами осталась на уровне 2017 года и составила 97,7% (2016 г. – 98,6%).

Не оснащены ЦСО медицинские организации в 13-ти районах республики. В г. Казани не оснащены ЦСО 8 медицинских организаций из 39-ти подлежащих. Имеющиеся ЦСО в ряде учреждений не отвечают современным требованиям по планировочным решениям и оснащению: не выделены или слабо разграничены зоны (грязная, чистая, стерильная), не соблюдается поточность.

Оснащённость медицинских организаций дезинфекционными камерами в 2018 году составила 97,7% от потребности (2017 г. – 97,7%, 2016 г. – 98,6%). Не оснащены дезинфекционными камерами ГАУЗ «Высокогорская ЦРБ», ГАУЗ «Муслюмовская ЦРБ» и ГАУЗ «Рыбно-Слободская ЦРБ». По отчётным данным за 2018 год в медицинских организациях республики насчитывалось 165 дезинфекционных камер, в сравнении с 2017 годом количество дезинфекционных камер уменьшилось на 0,6% (2017 г. – 166), в сравнении с 2013 годом - на 11,8% (2013 г. – 187). непригодны к работе дезинфекционные камеры в медицинских организациях Заинского, Кукморского, Нурлатского, Сармановского районов, г. Казани.

Острые кишечные инфекции.

В 2018 году зарегистрировано 13 337 случаев острых кишечных инфекций (далее - ОКИ), показатель на 100 тысяч населения составил 359,61 (2015 г. - 333,7‰, 2016 г. - 390,2‰, 2017 г. - 344,6‰). В 2018 году в сравнении с 2017 годом отмечен рост заболеваемости ОКИ на 4,2%. Уровень заболеваемости ОКИ ниже среднефедеративного показателя в 2018 году на 32,6% (рис. Э-19). В сравнении с показателем ПФО показатель заболеваемости ниже на 18,2%.

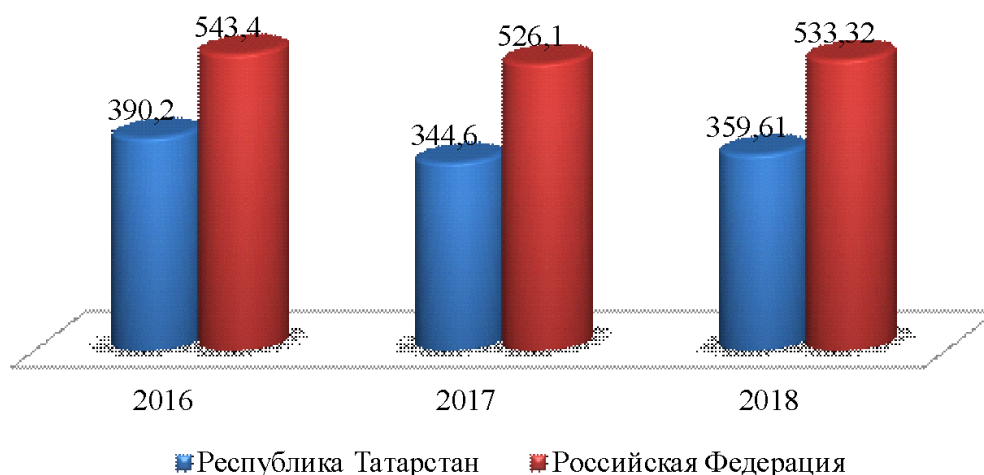


Рис. Э-19. Динамика заболеваемости острыми кишечными инфекциями в Республике Татарстан в 2016-2018 гг. (на 100 000 населения)

Возрастная структура заболеваемости ОКИ распределилась следующим образом: 64,5% суммы ОКИ составили дети, в том числе до 1 года - 11,3%, 1-2 года – 23,5%, 3-6 лет – 17,7%, 7-14 лет – 9,2%, 15-17 лет – 2,8%, 35,5% составили взрослые, в том числе 18-19 лет – 2,6%, 20-29 лет – 11,1%, 30-49 лет – 10,2%, 50 лет и старше лет – 11,7%.

По группам населения наиболее высокий удельный вес заболеваемости ОКИ отмечен в группе неорганизованных детей 0-6 лет – 34,9%, среди детей ДДУ - 17,5%, среди школьников - 10,8%, среди работников пищевых предприятий и приравненных к ним объектах - 0,5%, среди работников торговли и общественного питания – 1,3%, среди работников коммунального хозяйства и бытового обслуживания - 0,5%, среди работников ДДУ - 0,4%, прочие группы населения составили 34% суммы ОКИ.

Наиболее высокий уровень заболеваемости ОКИ отмечен в городах Казань (473,9 на 100 тыс. населения) и Набережные Челны (454,39), в Лаишевском (572,5), Елабужском (421,3), Нижнекамском (на 392,9), Сабинском (392,3), Азнакаевском (379,1), Альметьевском (379,1), Зеленодольском (363,2) районах. Рост заболеваемости ОКИ зарегистрирован на 7 территориях республики.

В 2018 году в Республике Татарстан зарегистрирован 41 случай дизентерии, показатель составил 1,11 на 100 тысяч населения (2017 г. – 0,86, 2016 г. - 2,1). В сравнении с 2017 годом отмечен рост заболеваемости на 29,1%. Уровень заболеваемости дизентерией в республике ниже среднефедеративного показателя на 79,05% (рис. Э-20). В сравнении с показателем ПФО показатель заболеваемости дизентерией ниже на 45,2% (РФ – 5,28, ПФО – 2,02). Из общего числа зарегистрированных случаев 75,6% приходится на г. Казань. Единичные случаи зарегистрированы в 4 районах республики.

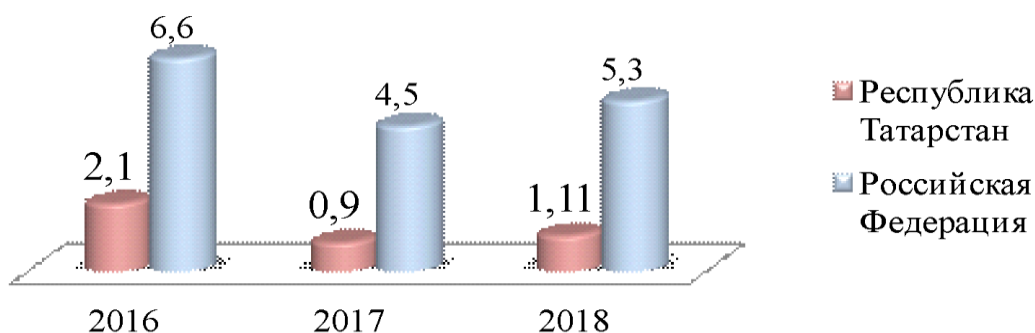


Рис. Э-20. Динамика заболеваемости бактериальной дизентерией в Республике Татарстан в 2016-2018 гг. (на 100 000 населения).

Бактериологическое подтверждение дизентерии составило 75,6% (2017 г. - 90,9%, 2016 г. - 90,1%). В этиологической структуре шигеллезы, вызванные *S.Zonne*, составили 61,3%, *S.flexner* – 38,7%. В 2017 году шигеллезы, вызванные *S.Zonne*, составили 53,3%, *S.flexner* – 46,7%, в 2016 году шигеллезы, вызванные *S.Zonne* составили 69,9%, *S.flexner* – 30,1%.

Пищевой путь передачи дизентерии составил 87,8% (2017 г. - 87,1%, 2016 г. - 81,1%), ведущими факторами передачи дизентерии являлись овощи и фрукты (17,1%), мясо и мясопродукты (17,1%), салаты (14,6%), птица и птицепродукция (12,2%), молочная продукция (4,9).

В 2018 году зарегистрировано 895 случаев сальмонеллезов, показатель на 100 тысяч населения составил 24,13 (2017 г. - 16,3, 2016 г. - 17,1). В 2018 году в сравнении с 2017 годом отмечен рост заболеваемости сальмонеллезом на 48,1%. Уровень заболеваемости сальмонеллезом в Республике Татарстан выше среднефедеративного показателя в 2018 году на 5,3% (рис. Э-21). В сравнении с показателем ПФО показатель заболеваемости сальмонеллезом в Республике Татарстан выше на 0,85% (РФ – 22,92‰, ПФО – 23,93‰).

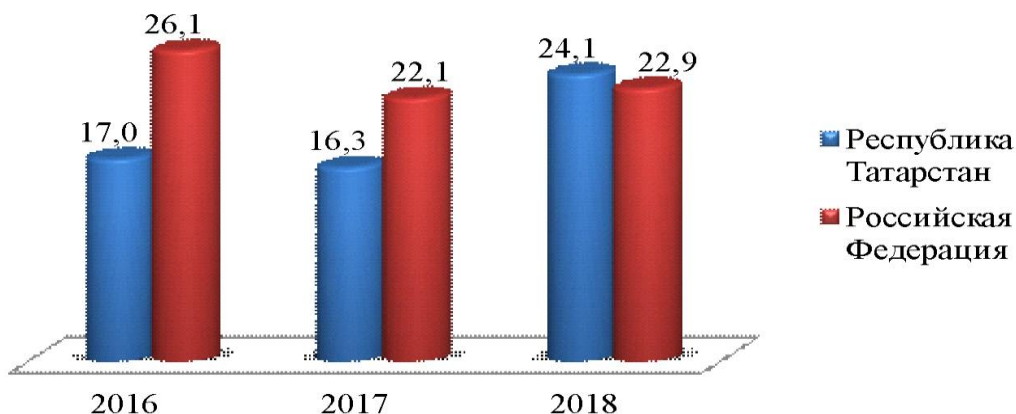


Рис. Э-21. Динамика заболеваемости сальмонеллезами в Республике Татарстан в 2016-2018 гг. (на 100 000 населения)

Наиболее высокие показатели заболеваемости на 100 тысяч населения отмечены в Пестречинском (89,5), Балтасинском (54,5), Лаишевском (53,8), Азнакаевском (37,1), Апастовском (32,8), Атнинском (32,7) районах и г. Казани (35,1).

В этиологической структуре сальмонеллезов продолжают преобладать сальмонеллы группы Д – *S. enteritidis*, которые составили 82,5% (2017 г. - 76,6, 2016 г. - 83,0%). Удельный вес сальмонеллезов, вызванных сальмонеллами группы С, в 2018 году составил 9,9% (2017 г. - 9,4, 2016 г. - 7,4%).

Из пищевых продуктов (мясо и мясные продукты, птица и птицепродукты) было выделено 53 штамма сальмонелл, из них 36 штаммов в продуктах птицеводства или 67,9% (2017 г.-65 %, 2016 г. - 77,8%). Удельный вес проб, выделенных из сырой продукции, составил 100%. В 2018 году удельный вес проб пищевых продуктов, в которых были выделены сальмонеллы, составил 0,12% (2017 г. - 0,06%, 2016 г. - 0,04%), в том числе птицы и птицепродуктов – 3,2% (2017 г.- 1,7%, 2016 г. - 1,3%).

Пищевой путь передачи обусловил возникновение 91,7% случаев сальмонеллеза (2017 г.- 91,2%, 2016 г.- 89,2%). Из общего числа случаев с установленными путями передачи заболевания, связанные с употреблением птицы и птицепродукции составили 27,7%, яиц и яйцепродукции – 37,3%, мяса и мясопродуктов – 6,5%, салатов – 6,4%, рыбы – 2,5%, молочных продуктов – 4,8%, кондитерских изделий - 2,8%, прочие – 10,6% (рис. Э-22).

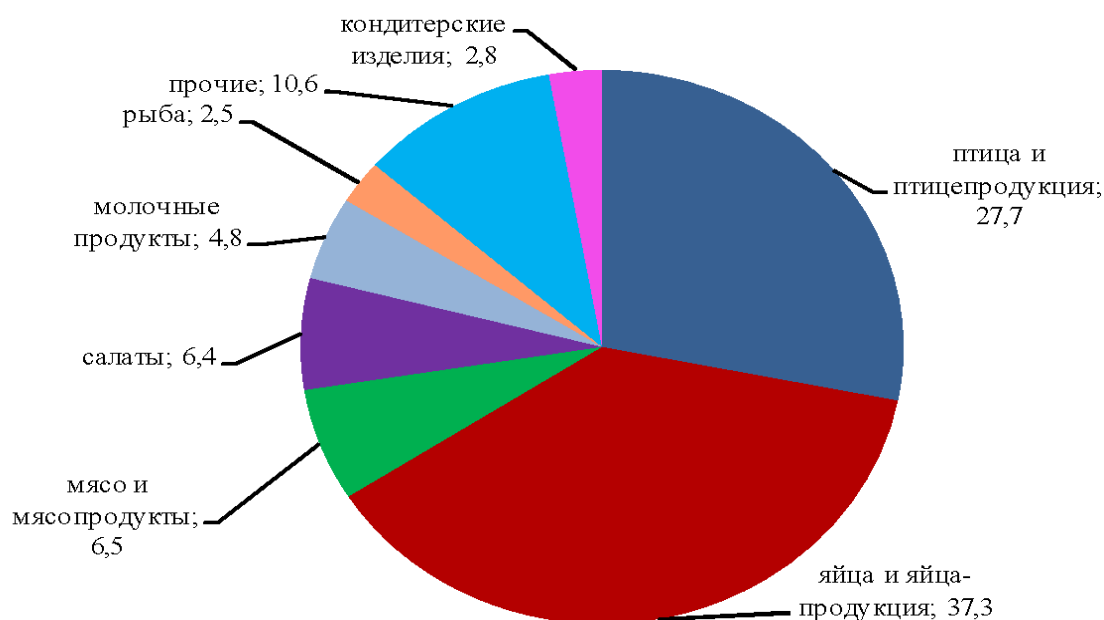


Рис. Э-22. Факторы пищевого пути передачи сальмонеллеза в Республике Татарстан за 2018 год.

В структуре заболеваемости сальмонеллезами по группам населения в 2018 году дети дошкольных детских учреждений составили 16,3%, неорганизованные дети 0-6 лет – 20,7%, школьники – 10,2%, работники пищевых предприятий и приравненных к ним объектов – 1%, работники торговли и общественного питания – 2,3%, работники коммунального хозяйства и бытового обслуживания – 1,1%, работники детских дошкольных учреждений – 0,4%, прочие – 47,9%.

В структуре острых кишечных инфекций удельный вес острых кишечных вирусной этиологии составил 28,2% (2017 г. - 23,5). В 2018 году зарегистрировано 3 755 случаев острых кишечных инфекций вирусной этиологии, в том числе 3 357 случаев ротавирусной инфекции, 396 случаев норовирусной инфекции. Дети до 14 лет из числа заболевших острыми кишечными инфекциями вирусной этиологии составили 90,1% (2017 г. - 90,9%, 2016 г. - 91,2%).

Острые кишечные инфекции вирусной этиологии регистрировались на 35 территориях республики, наибольшее количество заболевших кишечной инфекции вирусной этиологии отмечалось в городах Казани, Набережные Челны, в Арском, Высокогорском, Зеленодольском, Лаишевском, Пестречинском муниципальных районах (табл. Э-13).

Таблица Э-13

**Муниципальные образования Республики Татарстан
с высоким уровнем кишечной инфекции вирусной этиологии**

Территории	2017г.		2018 г.		Рост/снижение
	Абс. число	Показатель на 100 тыс. населения	Абс. число	Показатель на 100 тыс. населения	
Республика Татарстан	3720	96,7	3755	101,25	4,7%
г. Казань	2225	183,1	2136	176,69	-3,5%
г. Набережные Челны	525	99,2	633	120,3	21,2%
Зеленодольский район	208	126,2	179	118,85	-5,8%
Арский район	12	22,8	55	113,9	в 5 раз
Высокогорский район	57	120,4	54	127,4	5,8%
Пестречинский район	40	123,9	37	132,4	6,8%
Лаишевский район	40	99,9	47	133,2	33,3%

В 2018 году зарегистрировано 3 357 случаев ротавирусной инфекции, показатель на 100 тысяч населения составил 90,5 (2017 г. - 92,3, 2016 г. - 89,5). В 2018 году в сравнении с 2017 годом отмечено снижение заболеваемости ротавирусной инфекцией на 1,9%. Наиболее высокие показатели заболеваемости ротавирусной инфекцией отмечены в г. Казани (162,3 на 100 тыс. населения), Лаишевском (124,7), Высокогорском (117,9), Зеленодольском (114,2) районах.

В году зарегистрировано 396 случаев норовирусной инфекции, показатель на 100 тысяч населения 10,7 (2017 г. - 4,2, 2016 г. - 2,1). В 2018 году в сравнении с 2017 годом отмечен рост заболеваемости норовирусной инфекцией в 2,5 раза. Из общего

числа случаев 43,9% зарегистрированы в г. Казани, 21,9% - в г. Набережные Челны, 12,6% - в Арском, 4,5% – в Нижнекамском районах. Единичные случаи зарегистрированы еще в 8 районах республики.

В 2018 году зарегистрирован 251 случай энтеровирусной инфекции, 6,77 на 100 тысяч населения, в том числе в г. Казань (200 сл.), г. Набережные Челны (2 сл.), в Зеленодольском (14 сл.), Пестречинском (10 сл.), Лаишевском (8 сл.), Высокогорском (6 сл.), Бавлинском (2 сл.), Нижнекамском (2 сл.), Актанышском (2 сл.) районах, в Аксубаевском, Арском, Буинском, Верхнеуслонском, Нурлатском районах - по 1 случаю. В 2018 году в сравнении с 2017 годом отмечено снижение заболеваемости энтеровирусной инфекцией в 2,6 раза. Уровень заболеваемости энтеровирусной инфекцией в Республике Татарстан ниже среднефедеративного показателя на 31,3%. В сравнении с показателем ПФО заболеваемость энтеровирусными инфекциями в республике ниже на 5,5% (РФ – 9,85, ПФО – 7,16).

Острые кишечные инфекции установленной этиологии в структуре ОКИ составили 37,4% (2017 г. - 37,1, 2016 г.- 32,6%). В 2018 году зарегистрировано 4 993 случая, показатель на 100 тысяч населения 134,6 (2017 г. - 127,9, 2016 г. - 127,2). Уровень заболеваемости острыми кишечными инфекциями установленной этиологии в Республике Татарстан ниже среднефедеративного показателя в 2018 году на 24,9% (рис. Э-23). В сравнении с показателем ПФО показатель заболеваемости острыми кишечными инфекциями установленной этиологии в Республике Татарстан ниже на 14,25% (РФ – 179,2‰, ПФО – 156,9‰).

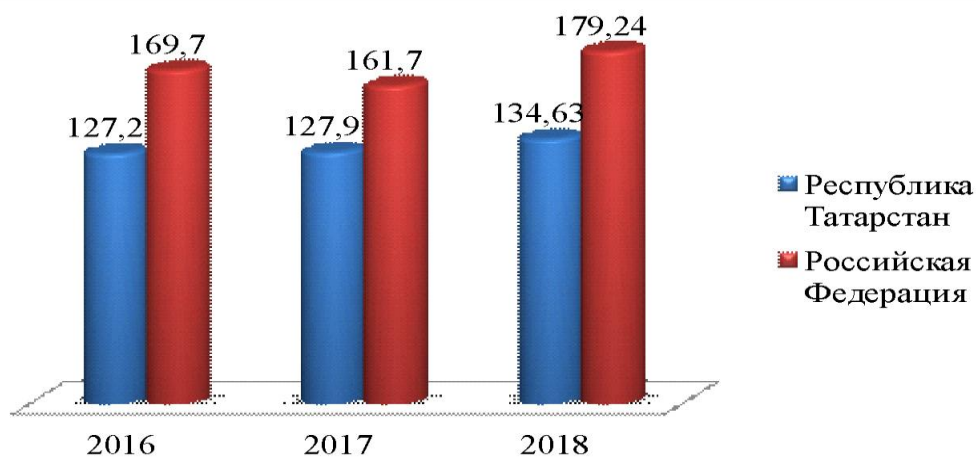


Рис. Э-23. Динамика заболеваемости острыми кишечными инфекциями установленной этиологии в Республике Татарстан в 2016-2018 гг. (на 100 тыс. населения).

Наиболее высокие показатели заболеваемости на 100 тысяч населения отмечены в Елабужском (273,4), Азнакаевском (256,47), Альметьевском (166,2) районах.

В 2018 году зарегистрировано 8 303 случая острых кишечных инфекций неустановленной этиологии, показатель на 100 тысяч населения составил 223,8 (2017 г. - 215,9, 2016 г. - 260,8). В сравнении с 2017 годом отмечен рост заболеваемости на 3,7%. Острые кишечные инфекции неустановленной этиологии в структуре ОКИ составили 62,3% (2017 г. – 62,6%, 2016 г. - 66,8%). Уровень заболеваемости острыми кишечными инфекциями неустановленной этиологии в Республике Татарстан ниже среднефедеративного показателя на 35,8% (рис. Э-24), в сравнении с показателем ПФО ниже на 20,2% (РФ – 348,8, ПФО – 280,5).

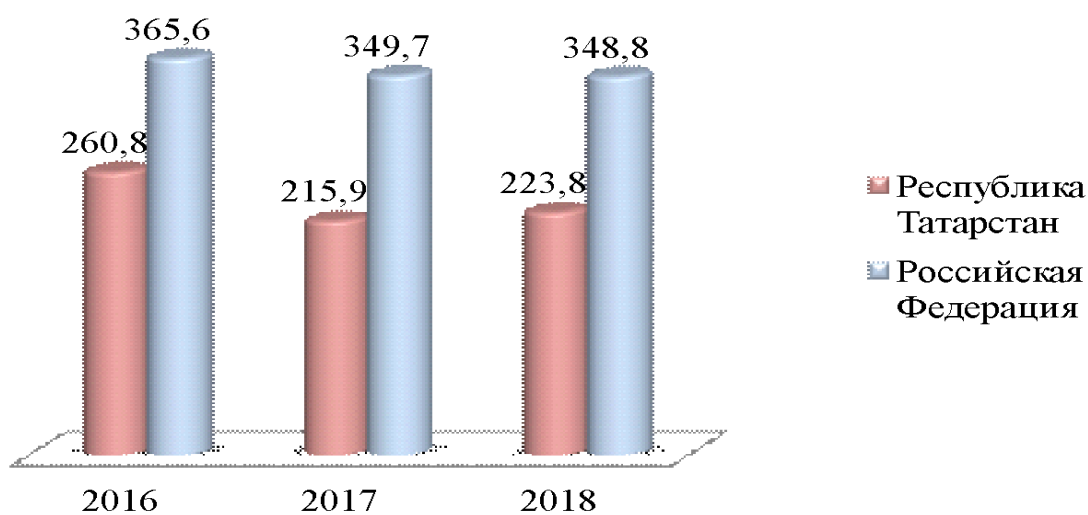


Рис. Э-24. Динамика заболеваемости ОКИ неустановленной этиологии в Республике Татарстан в 2016-2018 гг. (на 100 000 населения).

Групповые очаги инфекционных и паразитарных заболеваний.

В 2018 году в Республике Татарстан зарегистрировано 6 очагов инфекционных и паразитарных болезней, что на уровне среднесноголетних цифр (+4,8%). Индекс очаговости составил 18,2 (2017 г. – 8,4). Общее число заболевших составило 109 человек, из них 94 ребенка до 18 лет (86,2%) (в 2017 г. - 5 групповых заболевания с общим числом заболевших 42 человека, из них 21 ребенок до 18 лет, или 50%) (табл.Э-14). Этиологическая расшифровка групповых очагов составила 100%. В общей структуре 3 очага реализованы фекально-оральным механизмом передачи (50%), в том числе по одному случаю очаги норовирусной инфекции, кампилобактериоза и вирусного гепатита А. Из них реализация контактно-бытовым путем передачи инфекции происходила в 1 случае или 33,3%, в 2-х случаях – пищевой путь передачи инфекции (66,7%). В 3-х случаях зарегистрированы групповые заболевания воздушно-капельным путем передачи (50%), в том числе грипп, эпидемический паротит и корь. По социальной структуре очаги распределились следующим образом: детские учреждения – 3 очага (50%), медицинская организация – 1 (16,7%), среди населения – 2 (33,3%).

Таблица Э-14

**Групповые очаги инфекционных заболеваний,
зарегистрированных в Республике Татарстан в 2018 году**

№	Учреждение	Количество во больных	в т.ч. детей	Диагноз	Путь передачи	Этиологический агент
1	г.Казань, ГКУ «Социальный приют для детей и подростков «Гаврош»	8	8	Грипп	воздушно- капельный	грипп А Н1N1/ 2009
2	МБОУ «Казанбашская основная общеобразовательная школа» Арского м/р	47	42	Норовирусн ая инфекция	пищевой, контактно- бытовой	РНК норовирусов II типа
3	МБОУ «Актанышская СОШ №2 с углубленным изучением отдельных предметов» Актанышского м/р	22	22	Кампилобак териоз	пищевой	ДНК кампилобактер
4	с.Сокура Лаишевский район	5	5	Эпидемичес кий паротит	воздушно- капельный	а/т класса IgM к вирусу эпид. паротита
5	Нас.пункты: Балтасинский р-н, п.г.т. Балтаси, с.Кушкетбаш, с.Н.Сосна, с.Сала Кушкет, с. Кугунур	17	7	ВГА	контактно- бытовой	а/т класса IgM к вирусу ГА
6	ГАУЗ «Набережно- Челнинская инфекционная больница»	10	10	Корь	воздушно- капельный	а/т класса IgM к вирусу кори

В целях предотвращения распространения инфекционных заболеваний в 2018 году Управлением расследовано 867 очагов инфекционных и паразитарных заболеваний.

В рамках Федерального закона от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» в целях оперативного реагирования по пресечению распространения инфекционных и паразитарных заболеваний в инфекционных очагах вынесено постановлений о введении ограничительных мероприятий - 469, о проведении обязательного медицинского осмотра, госпитализации, изоляции граждан, находившихся в контакте с больными - 152, о госпитализации для обследования или об изоляции больных инфекционными

заболеваниями – 5, о проведении профилактических прививок - 163, о временном отстранении от работы лиц, которые являются носителями возбудителей инфекционных заболеваний - 56 (табл. Э-15). Временно отстранен от работы 101 человек, явившийся носителями возбудителей инфекционных заболеваний.

Таблица Э-15

Постановления главных государственных санитарных врачей и их заместителей на территории Республики Татарстан при угрозе возникновения и распространения инфекционных заболеваний (в абс.числах).

ТО	о проведении обязательного м/о, госпитализации, изоляции граждан	о введении (отмене) ограничительных мероприятий (карантина)	о госпитализации, изоляции больных или подозрительных на ИБ	о проведении профилактических прививок	о временном отстранении от работы лиц, которые являются носителями возбудителей инфекционных заболеваний
Альметьевский	3	1	0	0	0
Арский	2	25	0	0	3
Бугульминский	19	6	1	1	1
Буинский	1	0	1	0	0
Елабужский	0	4	0	2	0
Зеленодольский	0	7	0	1	0
Лаишевский	68	20	0	11	2
Наб.Челны	14	32	0	28	6
Нижнекамский	2	25	0	0	0
Нурлатский	0	3	0	3	0
Сабинский	41	29	2	3	3
Чистопольский	0	157	0	7	7
Казань	2	160	1	107	34
Республика Татарстан	152	469	5	163	56

В очагах инфекционных заболеваний выдано юридическим лицам предписания: о проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических мероприятий - 487, о проведении лабораторного обследования граждан, контактировавших с больными – 202, о выполнении работ по дезинфекции, дезинсекции и дератизации в очагах инфекционных заболеваний, а также на территориях и в помещениях, где имеются и сохраняются условия для возникновения или распространения инфекционных заболеваний - 227.

Инфекции, передаваемые половым путем.

В 2018 году отмечено снижение заболеваемости инфекциями, передаваемыми половым путем (далее - ИППП), по сравнению с 2017 годом на 2,6%.

В 2018 году по сравнению с 2017 годом отмечено снижение заболеваемости сифилисом на 10,6% (2017 г. - 21,1%, 2016 г. - 18,6 %). Показатель заболеваемости сифилисом в Республике Татарстан на 17,8% ниже, чем по Российской Федерации, а в сравнении с показателем ПФО ниже на 12,6% (2018 г.: РФ - 15,9 ‰, ПФО - 14,9‰) (рис. Э-25).

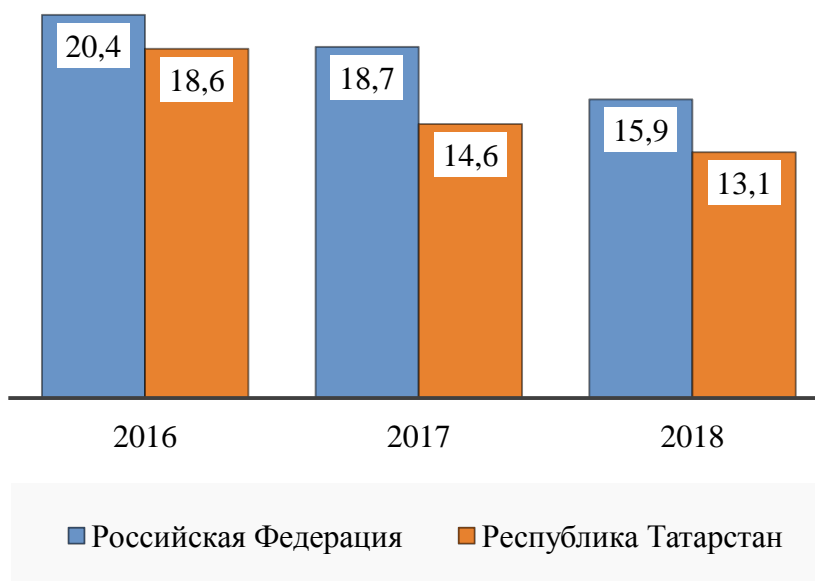


Рис. Э-25. Динамика заболеваемости сифилисом в Республике Татарстан и Российской Федерации в 2016-2018 гг.

Наиболее высокие показатели заболеваемости сифилисом отмечены в Кайбицком (39,89%), Бавлинском (30,11%), Нурлатском (27,77%), Лениногорском (27,55%), Новошешминском (22,40%), Алькеевском (22,35%) районах.

В 2018 году среди детей и подростков зарегистрировано 8 случаев сифилиса, что составляет 1,4% от числа зарегистрированных случаев.

В 2018 году по сравнению с 2017 годом отмечено снижение заболеваемости гонореей на 13,1% (2017 г - 23,2%, 2016 г. - 19,3%). Заболеваемость гонореей в Республике Татарстан в 2018 году выше, чем по Российской Федерации на 35,8%, в сравнении с показателем ПФО выше на 47,4% (РФ - 8,5%, ПФО - 7,8%). Наиболее высокие показатели заболеваемости гонореей отмечены в 6 муниципальных образованиях республики. В 2018 году среди детей в возрасте до 17 лет зарегистрировано 19 случаев гонореи, что составляет 3,9% от зарегистрированных случаев (2017 г. - 3,1%, 2016 г. - 1,7%) (табл. Э-16).

**Муниципальные образования Республики Татарстан
с высоким уровнем заболеваемости гонококковой инфекцией**

Территории	2017 г.		2018 г.		Рост/снижение
	Абс. число	Показатель на 100 тыс. населения	Абс. число	Показатель на 100 тыс. населения	
Агрызский район	5	13,77	12	43,65	в 3 раза
Нижнекамский район	86	27,25	41	15,87	-41%
Лениногорский район	23	22,28	23	27,25	+22%
Кукморский район	13	26,15	11	22,22	-15%
Бугульминский район	27	25,09	23	21,74	-13%
Пестречинский район	8	24,79	4	14,31	-42%
Республика Татарстан	570	14,82	430	11,59	-21%

В ходе профилактических медицинских осмотров в 2018 году осмотрено на ИППП 263 737 человек, выявлен 471 случай ИППП, что составило 5,7% от общей заболеваемости (в 2017 году осмотрено 243 645, выявлено 508 случаев ИППП или 5,7% от заболеваемости, в 2016 году осмотрено 255 438, выявлено 668 случаев ИППП или 6,6% от заболеваемости). Наиболее высокий удельный вес выявленных случаев отмечен среди лиц, поступающих на работу – 25,6% (2017 г. - 28,9%, 2016 г. - 27%), среди работников организаций общественного питания – 19,7% (2017 г. - 17,9%, 2016 г. - 17,8%), среди педагогов, воспитателей образовательных учреждений – 14,4% (2017 г. – 14,5%, 2016 г. - 18,1%), среди работников дошкольных образовательных организаций, организаций для сирот - 14,0% (2017 г. – 13,5%, 2016 г. - 14,0%).

В 2018 году в городах и районах республики по вопросам профилактики ИППП главами муниципальных образований вынесены 2 постановления, вопросы профилактики ИППП рассмотрены в 5 органах местного самоуправления, проведено 8 заседаний межведомственных комиссий, 1 заседание СПЭК, изданы 4 приказа, проведено 17 совещаний в ведомствах.

В 2018 году медицинское освидетельствование иностранных граждан и лиц без гражданства на ВИЧ-инфекцию, туберкулез, венерические заболевания прошло 37 890 человек (2017 г. - 39 996, 2016 г.- 37 414), выявлено 22 случая ВИЧ-инфекции (2017 г. - 24, 2016 г. - 34), 36 случаев туберкулеза (2017 г. - 52, 2016 г. - 60), 31 случай сифилиса (2017 г. - 88, 2016 г. - 121) (рис. Э-26).

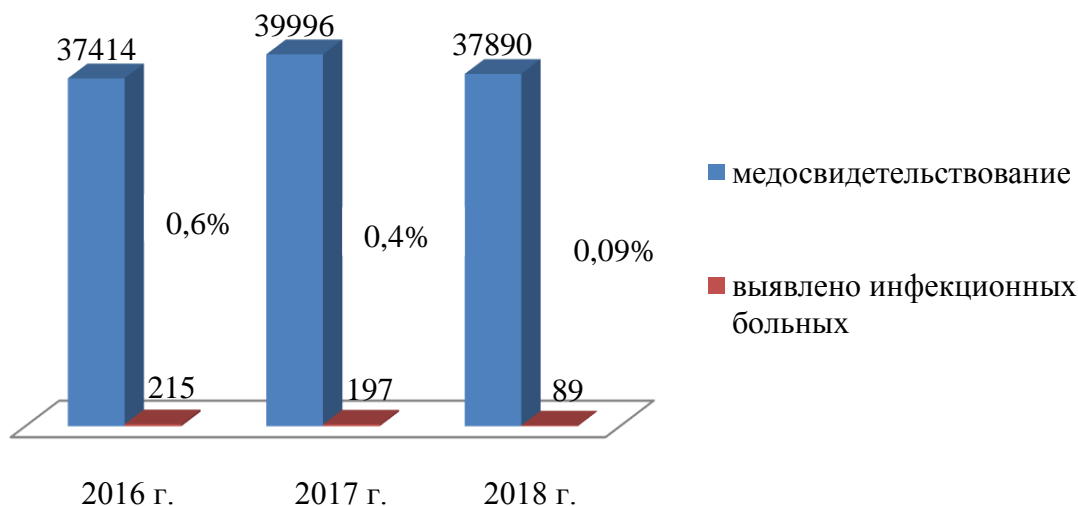


Рис. Э-26. Число выявленных случаев инфекционных заболеваний среди иностранных граждан и лиц без гражданства в 2016-2018 гг. в Республике Татарстан (%).

Выявляемость инфекционных больных среди иностранных граждан в Республике Татарстан с учётом ИППП составила в 2018 году 0,09% (2017 г. - 0,4, 2016 г. - 0,6%). В структуре инфекционных заболеваний среди иностранных граждан и лиц без гражданства наиболее высокий удельный вес соответствует ИППП - 34,8% (2017 г. - 53,7%, 2016 г. - 65,8) и туберкулёзу - 40,4% (2017 г. - 31,7, 2016 г. - 19,8%).

Туберкулез.

В Республике Татарстан с 2014 года отмечается снижение заболеваемости туберкулезом. В 2018 году зарегистрировано 1 154 случая впервые выявленного туберкулеза, показатель на 100 тыс. населения составляет 29,6, в том числе детей до 17 лет - 33 человека (8,58 на 100 тыс. детского населения), что ниже уровня 2017года на 11,6% (33,79 на 100 тыс. населения) (рис. СО-1). Уровень заболеваемости туберкулезом в Республике Татарстан в 1,4 раза ниже среднефедеративного показателя и показателя по ПФО (РФ - 41,96, ПФО – 40,27).

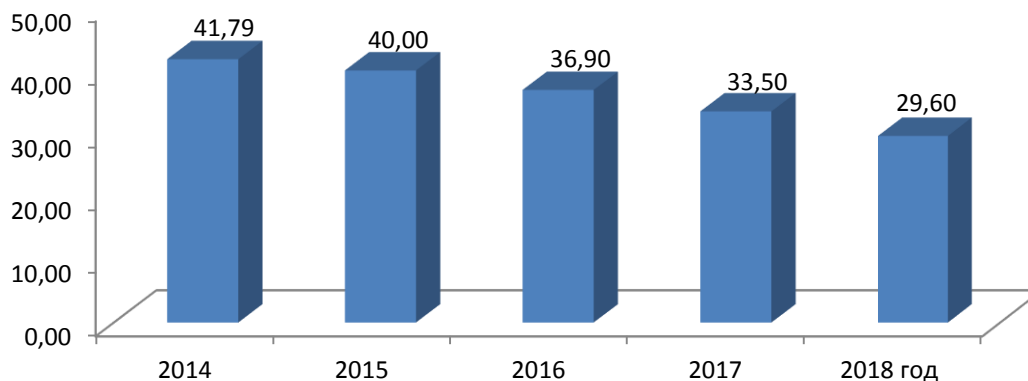


Рис. Т-1. Заболеваемость туберкулезом в Республике Татарстан в 2014-2018 годах (на 100 тыс. нас.)

На 10 территориях республики заболеваемость туберкулезом превышает среднереспубликанский показатель на 100 тыс. населения: Бугульминский (64,3), Зеленодольский (42,3), Аксубаевский (41,53), Бавлинский (36,96), Агрызский (33,99), Лаишевский (32,68), Альметьевский (31,38), Мамадышский (30,55), Елабужский (30,31), Буинский (30,19) районы (рис. Т-2).

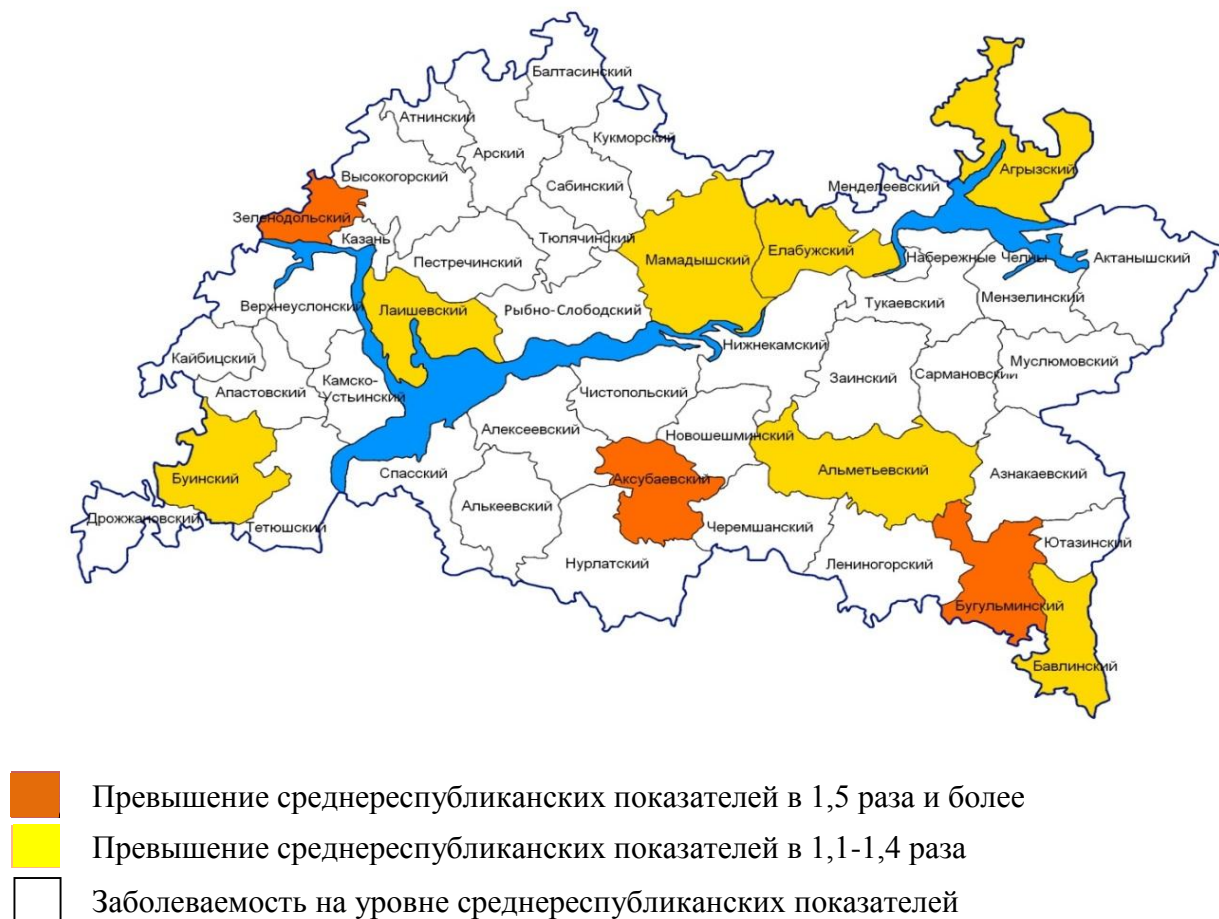


Рис. Т-2. Ранжирование муниципальных образований Республики Татарстан по уровню заболеваемости туберкулезом (на 100 тыс. нас.)

В 2018 году заболеваемость туберкулезом детей и подростков снизилась на 20,4%, показатель - 4,1 на 100 тыс. детского населения (2017 г. - 5,15 на 100 тыс. населения) (рис. Т-3).

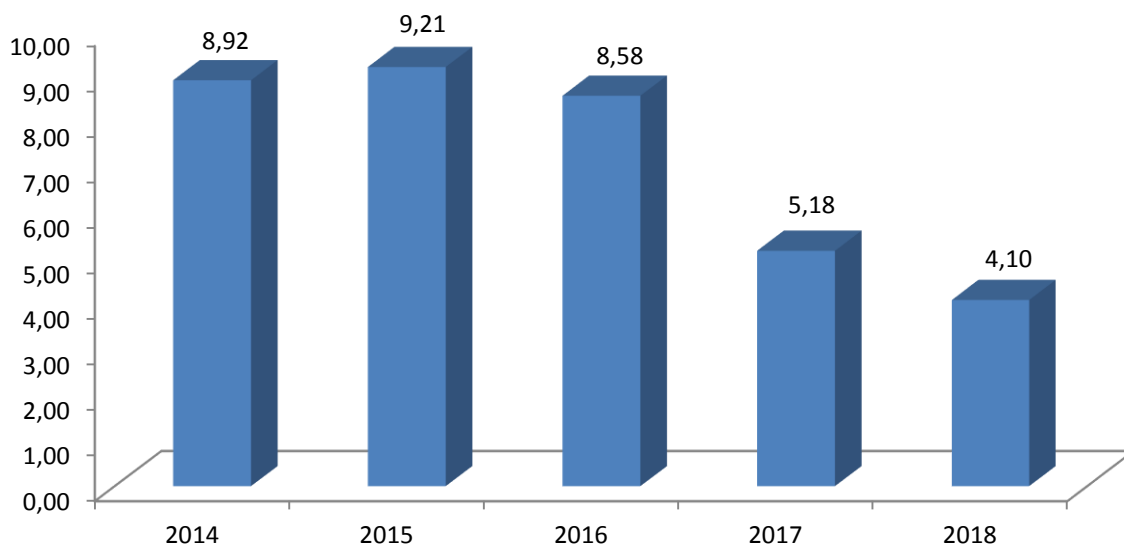


Рис. Т-3. Заболеваемость впервые выявленным туберкулезом детей и подростков в 2014-2018 годах (на 100 тыс. нас.)

Несмотря на снижение общей заболеваемости как среди взрослых, так и среди детского населения в республике в 2018 году отмечается рост заболеваемости детей в возрасте 1-2 лет на 27% (2017 г. - 7,4 на 100 тыс. нас., 2018 г. – 9,4) и регистрация случаев туберкулеза у детей до года, что свидетельствует о наличии не выявленных источников инфекции и не обследованных лиц среди населения (рис. Т-4.).

В 90% случаев заболеваемость детей до 2 лет в республике связана с не выявленным источником туберкулеза среди ближайшего окружения ребенка.

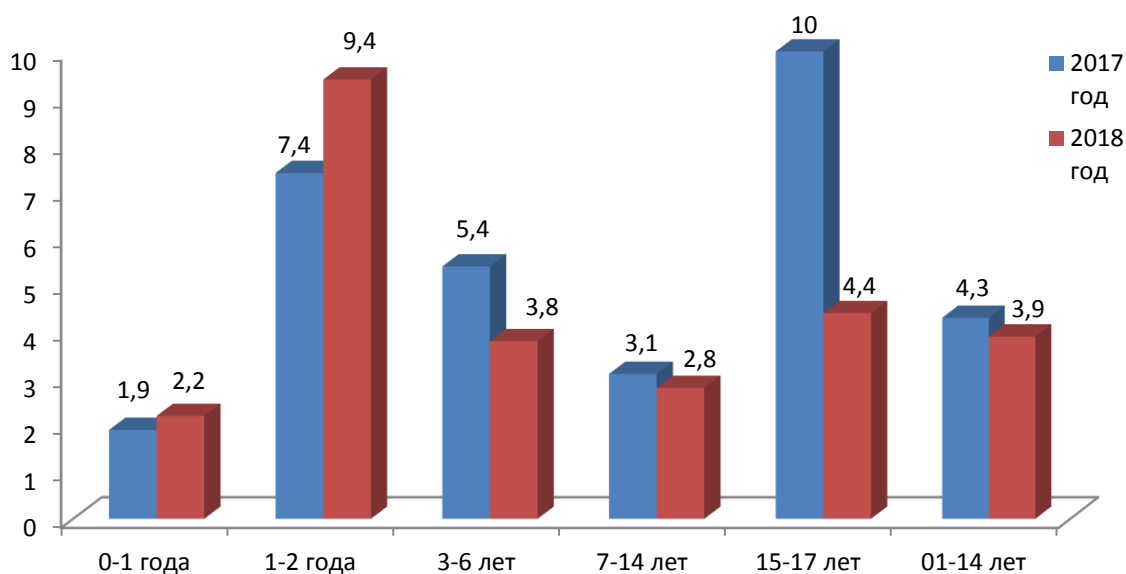


Рис. Т-4. Возрастная структура заболеваемости туберкулезом у детей и подростков (на 100 тыс. нас.)

По итогам 2018 года число отказов родителей (законных представителей) от проведения иммунодиагностики в целях раннего выявления туберкулеза в сравнении с 2017 годом увеличилось на 29,5% (на 31.12.2018 – 9 158, на 31.12.2017 - 7 070).

В 2018 году 4 647 детей, родители которых отказались от обследования на туберкулез методом постановки пробы Манту, обследованы альтернативными методами (T-spot, квантифероновый тест, рентгенография, диаскинтест), что составило 50,7% от числа всех отказавшихся. Количество детей и подростков, обследованных альтернативными методами в сравнении с 2017 годом увеличилось в 1,7 раза (2017 г. - 3 918).

В 31 муниципальном образовании республики 4 551 ребенок не обследован на туберкулез по причине отказов родителей (49,2%), что составило 0,56% от числа детского населения. В сравнении с 2017 годом отмечается увеличение числа необследованных на туберкулез на 43,1% (2017 г. - 3152 ребенка или 0,39% от числа детского населения).

Из числа необследованных 70% (3 154) - неорганизованные дети, 30% (1 357) – дети, посещающие образовательные учреждения (школы - 1 009, детские сады - 344, учащиеся средних профессиональных организаций - 4).

Выше среднереспубликанского показателя число необследованных на туберкулез зарегистрировано в Елабужском (2,5%), Кукморском (1,1%), Муслимовском (0,97%), Аксубаевском (0,86%), Менделеевском (0,7%), Нижнекамском (0,9%), Нурлатском (0,6%), Бавлинском (0,7%), Зеленодольском (0,77%) районах и в г. Казани (0,67%).

Руководителям образовательных учреждений в 2018 году Управлением было направлено 56 предписаний о недопущении приема детей в организованный коллектив без заключения врача-фтизиатра с контролем исполнения выданных предписаний. Согласно информации о выполнении предписаний 220 детей провели иммунодиагностику в целях раннего выявления туберкулеза, представили заключения от фтизиатров 36 детей и подростков.

По инициативе Управления с участием специалистов Министерства здравоохранения Республики Татарстан, Министерства образования и науки Республики Татарстан, Уполномоченного по правам ребенка в Республике Татарстан, Прокуратуры Республики Татарстан, Республиканской комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав в Республиканском агентстве по печати и массовым коммуникациям «Татмедиа» проведен брифинг со средствами массовой информации по вопросам отказов родителей от вакцинопрофилактики, иммунодиагностики туберкулеза и правомерности допуска, необследованных на туберкулез детей, в детские коллективы.

18.10.2018 Управлением проведены публичные слушания по правоприменительной практике с участием руководителей частных детских дошкольных учреждений по разъяснению требований допуска детей в детские

коллективы без обследования на туберкулез и алгоритму работы с родителями в случаях отказов от проведения иммунодиагностики.

В рамках Всемирного дня борьбы с туберкулезом Управлением совместно с противотуберкулезной службой республики в г. Казани организовано выездное флюорографическое обследование (обследовано 559 человек), работала «горячая линия» по вопросам профилактики туберкулеза (поступило 26 звонков).

Организована рассылка информационных сообщений 273 890 абонентам ОАО «Таттелеком» - «Сегодня Всемирный день борьбы с туберкулезом – не забудьте пройти флюорографию и провести диагностику своим детям».

Управлением организованы трансляции информации по профилактике туберкулеза: через информационную систему ОКСИОН на центральных площадях г. Казани, а также на терминалах и в вагонах Казанского метрополитена.

ВИЧ-инфекция.

В 2018 году вновь выявлено 1 167 ВИЧ-инфицированных, показатель составил 31,47 на 100 тыс. населения, что на уровне 2017 года (2017 г. – 1 193 чел., или 31,01 на 100 тыс. населения). Уровень заболеваемости ВИЧ-инфекцией в республике ниже среднефедеративного показателя в 1,9 раза (РФ - 58,99). В сравнении с показателем ПФО заболеваемость ниже в 2,1 раза (ПФО - 66,03). (рис. Т-5).

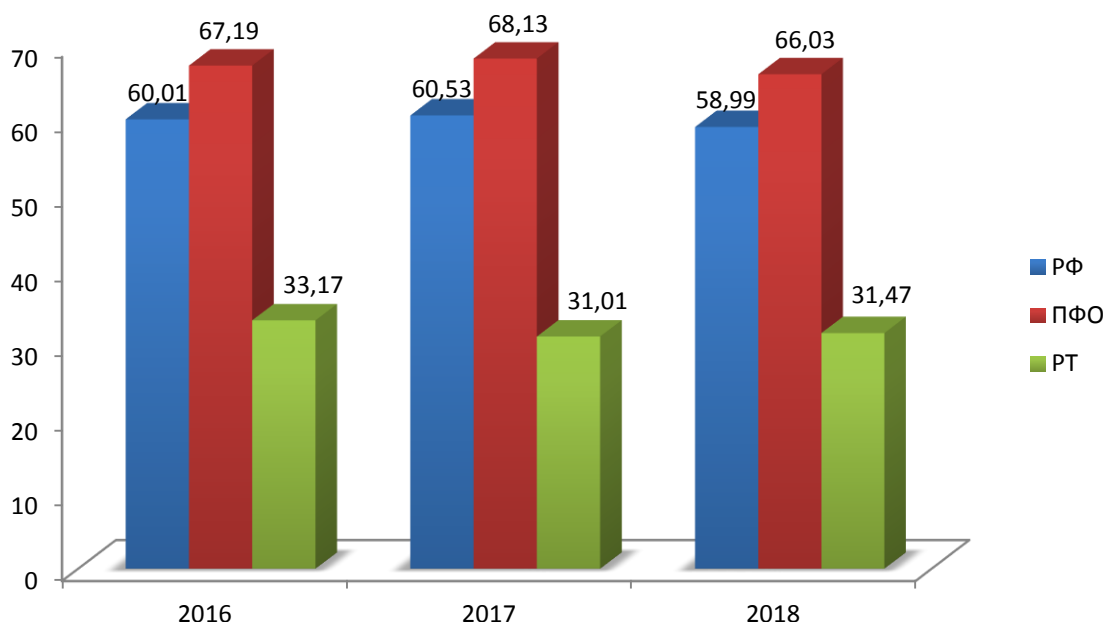


Рис. Т-5. Динамика заболеваемости ВИЧ-инфекцией в Республике Татарстан в 2016-2018 гг. (на 100 000 населения)

В 2018 году выявлены новые случаи ВИЧ-инфекции во всех муниципальных образованиях республики, кроме Атнинского и Черемшанского районов.

Высокие показатели заболеваемости ВИЧ-инфекцией в 2018 году, превышающие республиканский показатель в 1,5-2,3 раза, отмечаются в Спасском (67,42 на 100 тыс.нас.), Лениногорском (70,14 на 100 тыс.нас.), Бугульминском (68,99 на 100 тыс.нас.), Ютазинском (48,69 на 100 тыс.нас.), Мензелинском районах (45,88 на 100 тыс.нас.) (рис. Т-6).



Рис. Т-6. Распределение районов Республики Татарстан по уровню заболеваемости ВИЧ-инфекцией (на 100 тыс. нас.)

В Республике Татарстан поражённость ВИЧ-инфекцией составляет 0,3%, что в 2 раза ниже среднефедеративного показателя (РФ – 0,6%). Распространённость ВИЧ-инфекции по республике неравномерна: на 15 территориях доля ВИЧ-инфицированных среди всего населения составляет менее 0,1%. Превышение республиканского показателя зарегистрировано в пяти муниципальных образованиях: Бугульминском (0,8%), Альметьевском (0,56%), Лениногорском (0,5%) районах, в г. Казани (0,48%) и г. Набережные Челны (0,37%).

Основными тенденциями развития ВИЧ-инфекции остаются преобладание полового пути заражения (2018 г. - 67,4%; 2017 г. - 65,9%), смещение эпидемии в возрастную группу 30-49 лет (2018 г. - 71%; 2017 г. – 70,5%), снижение заболеваемости среди молодежи 15-29 лет (2018 г. - 17%; 2017 г. – 19,6%), высокая доля ВИЧ-инфицированных женщин (2018 г. - 35,6%; 2017 г. – 35,7%).

По результатам проводимой в республике профилактической работы среди ВИЧ-инфицированных женщин и детей, рожденных ВИЧ-инфицированными женщинами, в том числе своевременному получению антиретровирусной терапии беременными и новорожденными, обеспечению заменителями грудного молока детей, рожденных от ВИЧ-инфицированных матерей отмечается снижение уровня перинатальной передачи ВИЧ с 1,13% в 2013 году до 0,94% в 2018 году (рис. Т-7).

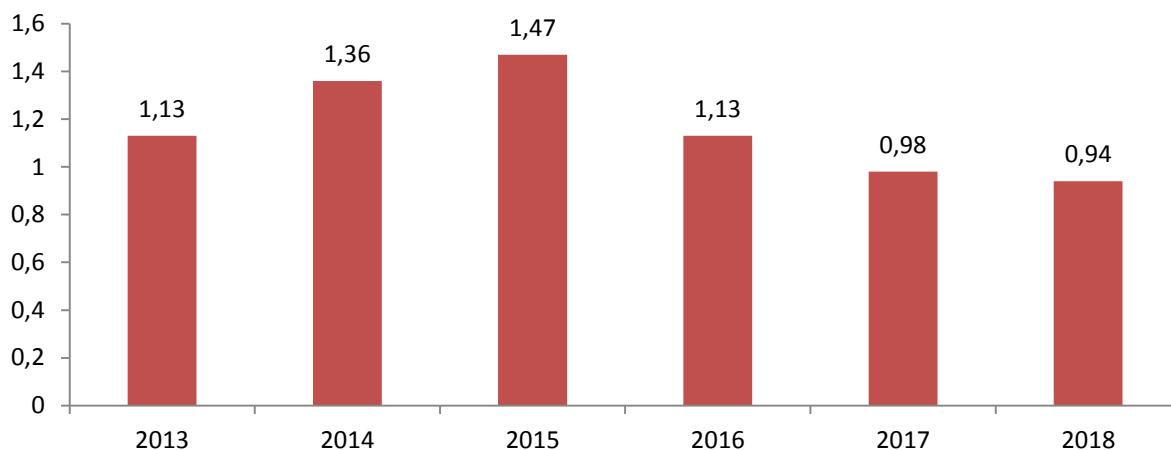


Рис. Т-7. Уровень перинатальной передачи ВИЧ в 2012-2018 годы (%)

Охват диспансерным наблюдением подлежащих ВИЧ-инфицированных увеличился с 86,5% в 2012 году до 90,7% в 2018 году (рис. Т-8).

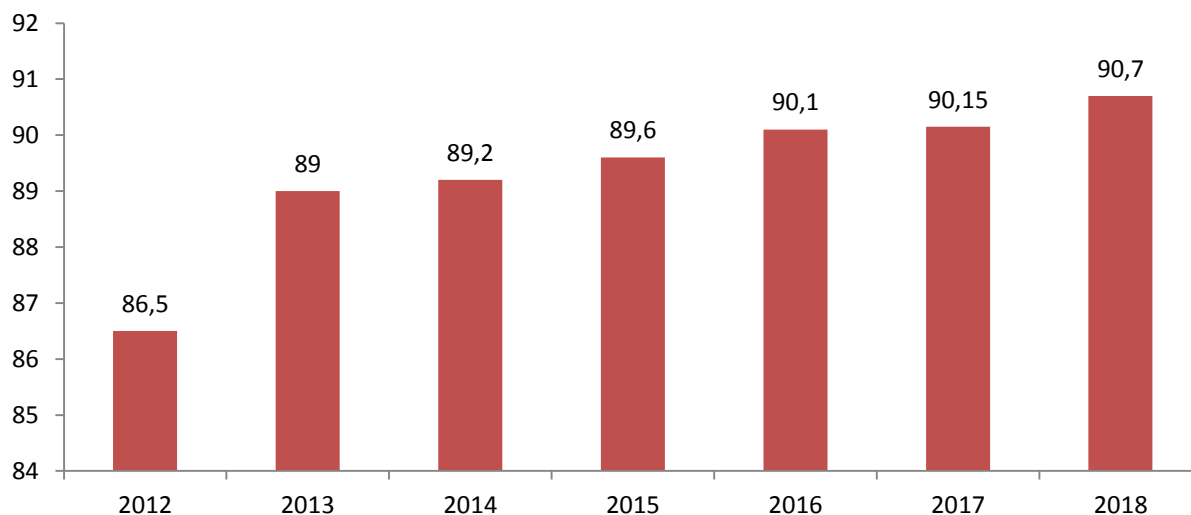


Рис. Т-8. Охват ВИЧ-инфицированных диспансерным наблюдением с 2012 по 2018 годы (%)

Управлением продолжена практика привлечения к административной ответственности за сокрытие ВИЧ-инфицированным лицом источника заражения, а также лиц, имевших с указанным лицом контакты, создающие опасность заражения

ВИЧ-инфекцией. Всего в 2018 году на рассмотрение в суд направлены материалы в отношении 5 ВИЧ-инфицированных, все привлечены к административной ответственности по ст. 6.1 КоАП РФ, взыскано штрафов на общую сумму 2 500 руб. (2017 г. – 1 чел., 2016 г. – 3 чел.).

В Республике Татарстан случаев инфицирования ВИЧ при оказании медицинской помощи в 2013-2018 годах не зарегистрировано.

Мигранты.

По уровню социально-экономического развития Республика Татарстан входит в группу российских регионов с высоким уровнем развития и обладает значительной миграционной привлекательностью. Ежегодно в республику прибывают иностранные граждане, в основном для осуществления трудовой деятельности: в 2010-2017 годах всего прибыло 1348,617 тыс. чел., в 2018 году – 198,658 тыс. иностранных граждан.

В 2018 году медицинское освидетельствование на ВИЧ-инфекцию, туберкулез, венерические заболевания прошли 37 890 иностранных граждан и лиц без гражданства (2017 г. - 39 996, 2016 г. – 37 414, 2015 г. – 39 087, 2014 г. – 14 853, 2013 г.–16 928).

В последние годы отмечается тенденция к снижению количества иностранных граждан, больных туберкулезом, прибывающих в Республику Татарстан. Так, в 2018 году выявлено 36 иностранных граждан с диагнозом туберкулез (95,0 на 100 тыс. обследованных), в 2017 году – 52 (130,0 на 100 тыс.), в 2016 году - 47 чел. (125,6 на 100 тыс.), в 2015 году - 60 (153,5 на 100 тыс.) (рис. Т-9).

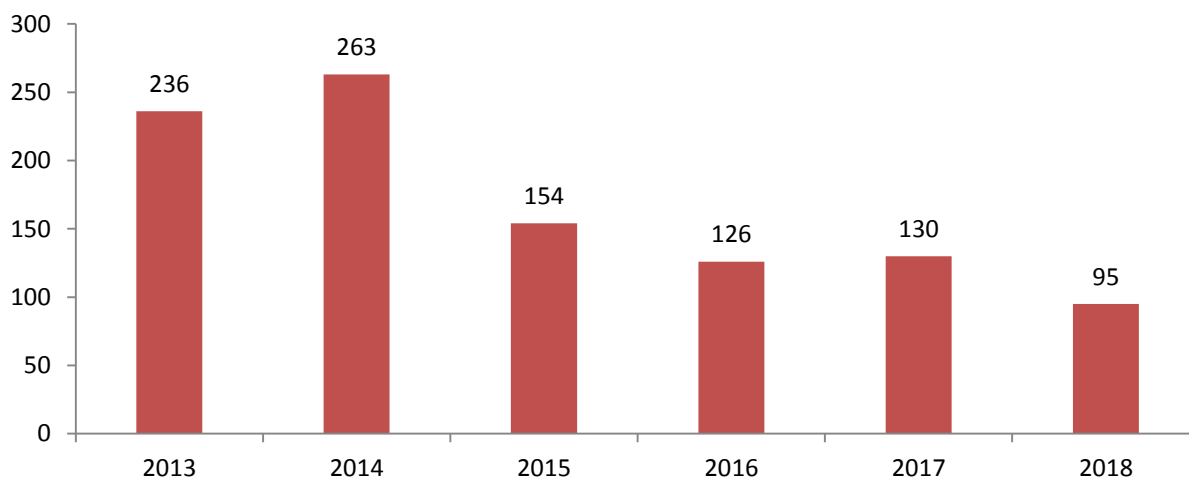


Рис. Т-9. Выявляемость туберкулеза среди иностранных граждан в 2013-2018 г.г. (на 100 тыс. обследованных)

Отмечается снижение количества ВИЧ-инфицированных иностранных граждан, прибывающих в Республику Татарстан: в 2018 году по результатам медицинского обследования выявлено 22 иностранных гражданина, живущих с ВИЧ (58,1 на 100 тыс. обследованных), в 2017 году выявлено 24 мигранта (60,6 на 100

тыс.), в 2016 году - 34 чел. (90,9 на 100 тыс.), в 2015 году - 37 ВИЧ-инфицированных мигрантов (95,0 на 100 тыс.) (рис. Т-10).

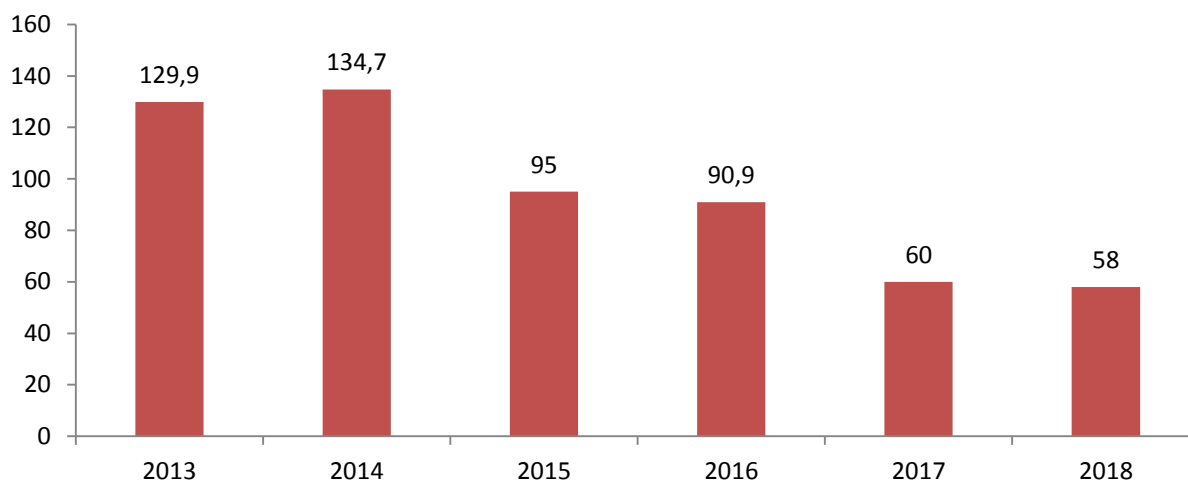


Рис. Т-10. Выявляемость ВИЧ-инфекции среди иностранных граждан в 2013-2018 г.г. (на 100тыс. обследованных)

Управлением с 2011 года проводится работа по подготовке проектов решений о нежелательности пребывания иностранных граждан и лиц без гражданства, больных инфекционными заболеваниями (ВИЧ-инфекция, туберкулез и сифилис). Всего в 2011-2018 годах на основании подготовленных Управлением проектов решений Роспотребнадзором принято 288 решений о нежелательности пребывания иностранных граждан на территории России, в том числе на больных ВИЧ-инфекцией – 131 (45,5%), на больных туберкулезом – 156 (54,2%), 1 - на больного сифилисом (0,3%).

Природно-очаговые и зооантропонозные болезни, актуальные для территории Республики Татарстан.

Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом (далее - ГЛПС).

В 2018 году в Республике Татарстан зарегистрировано 512 случаев заболевания ГЛПС, показатель заболеваемости составил 13,81 на 100 тыс. населения, что на 12,3% выше показателя 2017 года (474 случая или 12,32 на 100 тыс. населения) и на 27,2% ниже среднемноголетнего показателя (18,97 на 100 тыс. населения). Диагноз ГЛПС лабораторно подтвержден в 97,5% случаев (2017 г. - 98,9%). Уровень заболеваемости ГЛПС в Республике Татарстан выше среднефедеративного показателя в 3,4 раза (РФ - 3,99), в сравнении с показателем ПФО показатель заболеваемости ниже в 1,1 раза (ПФО - 15,31).

Заболеваемость ГЛПС регистрировалась в 42 муниципальных образованиях республики, на 17 территориях показатель заболеваемости ГЛПС выше среднереспубликанского, из них в 7 - более чем в 2 раза: Бавлинский (69,02), Сабинский (48,63), Заинский (43,23), Лениногорский (41,32), Черемшанский (39,82), Балтасинский (32,06), Мамадышский (27,73) районы. Случаи заболевания ГЛПС не

зарегистрированы в Алькеевском, Камско-Устьинском и Тюлячинском районах (рис. Т-11).

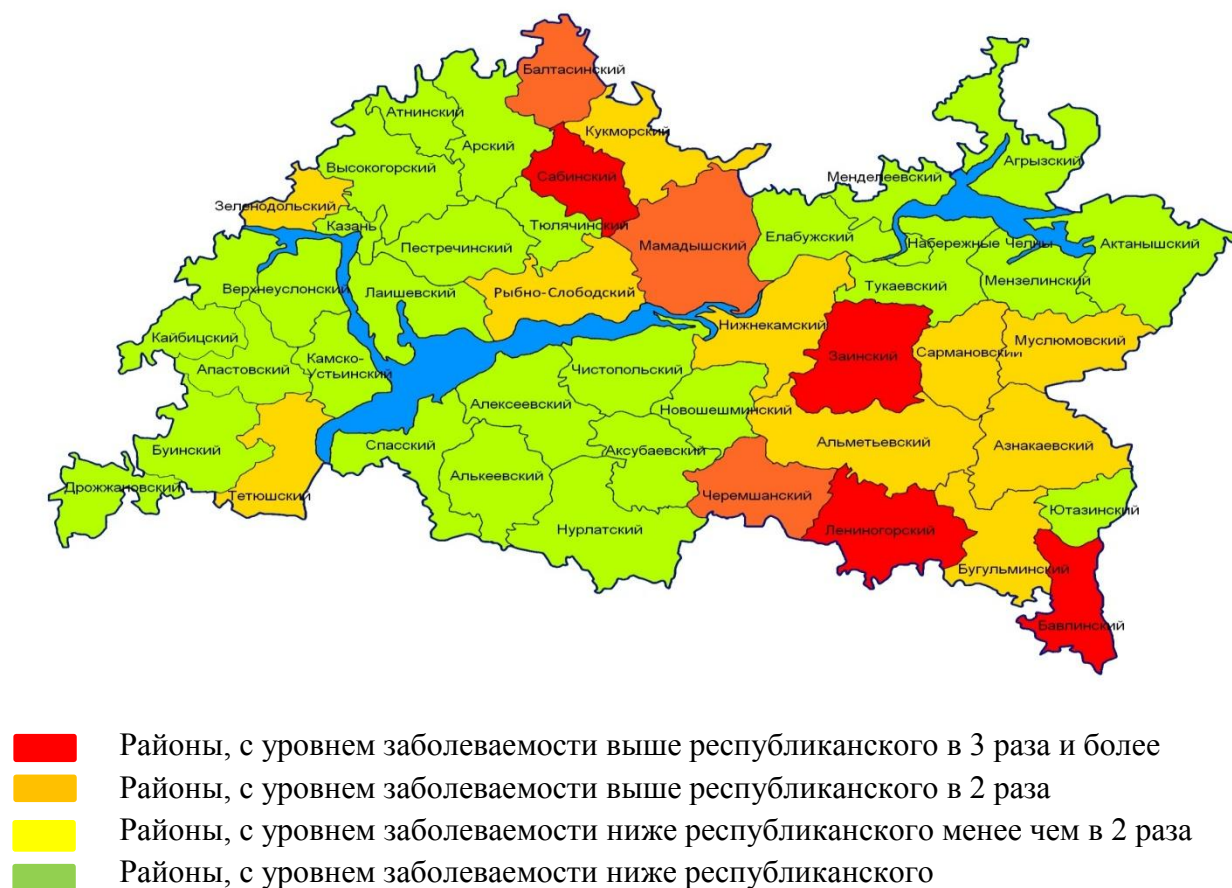


Рис. Т-11. Ранжирование муниципальных образований Республики Татарстан по уровню заболеваемости ГЛПС (на 100 тыс. нас.)

Таблица Т-1

Муниципальные образования Республики Татарстан с высоким уровнем заболеваемости ГЛПС

Территории	2017		2018		Рост/ снижение
	Абс. число	Показатель на 100 тыс. населения	Абс. число	Показатель на 100 тыс. населения	
Республика Татарстан	474	12,32	512	13,81	12,05%
Бавлинский район	28	79,20	23	69,02	-12,86%
Сабинский район	18	57,23	15	48,63	-15,04%
Заинский район	11	19,56	22	43,23	120,73%
Лениногорский район	44	52,13	33	41,32	-20,74%
Черемшанский район	5	26,63	7	39,82	49,55%
Балтасинский район	6	17,96	10	32,06	78,51%
Мамадышский район	15	34,74	11	27,73	-20,16%

Анализ причин и условий заражения ГЛПС свидетельствует о том, что, как и в предыдущем году, преобладают лесные заражения – 273 случая или 53,3% (2017 г. – 41,4%), второе место занимают очаги бытового типа - 137 случаев или 26,8% (2017 г. – 39,7%), садово-дачные заражения составили 69 случаев или 13,5% (2017 г. - 7,2%).

Ведущей причиной высокой заболеваемости ГЛПС среди населения остается высокая численность мышевидных грызунов на территории республики.

По результатам зоологических исследований Центра гигиены и эпидемиологии средняя численность грызунов в весенний и осенний периоды 2018 года составила 5,5% и 13,7% попадания соответственно (в 2017 году - 6,3% и 18,2% соответственно). Индекс доминирования рыжей полевки в весенний период составил 59,1%, в осенний – 81,3% (в 2017 году - 75,4% и 73% соответственно).

Инфицированность грызунов возбудителем ГЛПС составила 12%, что ниже показателя 2017 года и среднемноголетнего уровня (14% и 33,1% соответственно). Всего исследовано 300 мышевидных грызунов, методом ИФА выявлено инфицирование у 36 экземпляров.

В 2018 году объемы профилактических дератизационных работ, проводимых в республике на объектах населенных пунктов и открытой территории в сравнении с 2017 годом увеличились на 12,4% и составили 325 млн. кв. м. (рис. Т-12).

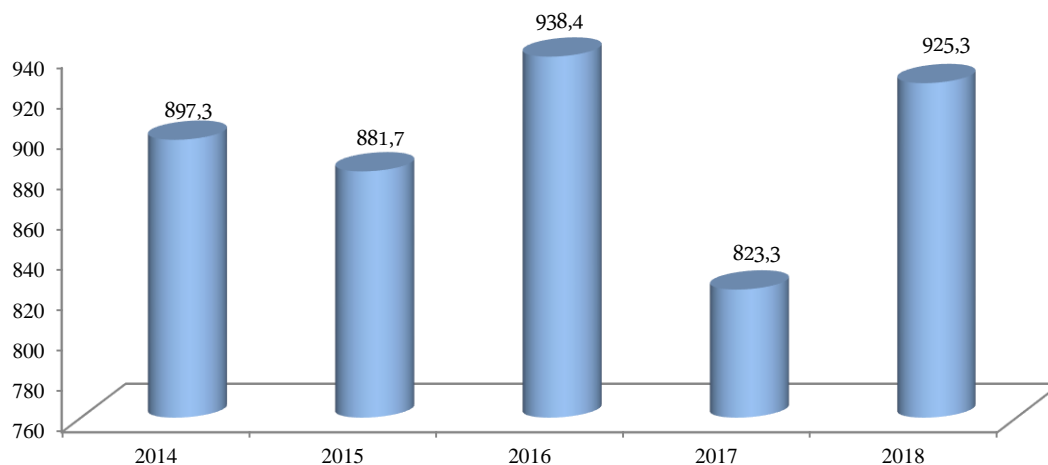


Рис. Т-12. Объемы дератизационных работ, проведенные в Республике Татарстан в 2014-2018 годах (млн кв.м)

Общий объем барьерных дератизационных работ по субвенциям составил 11180,6 га, что на 30,9% больше, чем в 2017 году (8544,2 га).

Комплекс дератизационных мероприятий на начало летней оздоровительной кампании, между сменами и перед консервацией ЛОУ на открытых территориях, в строениях детских загородных оздоровительных учреждений выполнен на 100%.

В 2018 году в общем объеме работ 77,1% приходилось на долю филиалов Центра гигиены и эпидемиологии, 22,9% - на долю коммерческих и некоммерческих организаций дезинфекционного профиля (рис. Т-13).

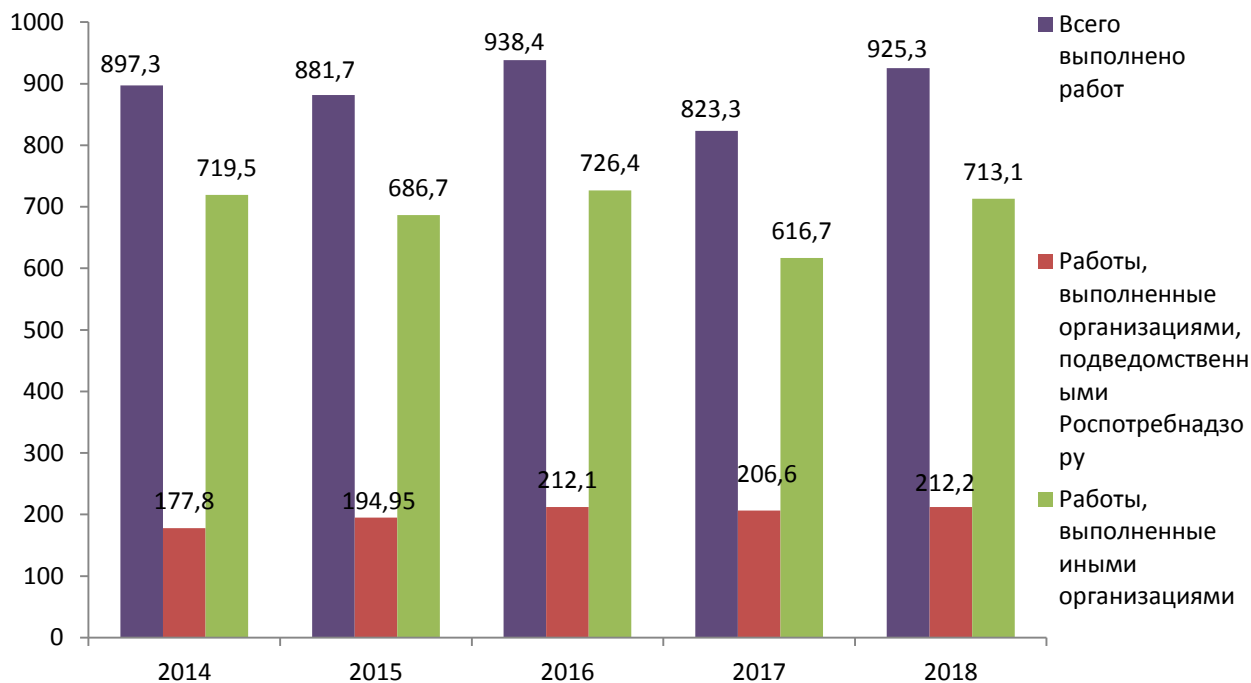


Рис. Т-13. Объемы дератизационных работ, проведенные дезинфекционными организациями подведомственными Роспотребнадзору и иными организациями дезинфекционного профиля в Республике Татарстан в 2014-2018 годах (млн кв.м)

В 2018 году в Республике Татарстан функционировало 12 филиалов Центра гигиены и эпидемиологии, 2 муниципальных бюджетных учреждения «Дезинфекционная станция» (г. Казань, г. Набережные Челны), 68 иных коммерческих и некоммерческих организаций дезинфекционного профиля, индивидуальных предпринимателей по оказанию дезинфекционных услуг. В общем объеме работ 22,9% приходилось на долю Центра гигиены и эпидемиологии, 77,1% - на долю коммерческих и некоммерческих организаций дезинфекционного профиля.

Доля сотрудников Центра гигиены и эпидемиологии, осуществляющих дезинфекционную деятельность на территории республики в 2018 году составила 26,7%. Дополнительное профессиональное образование по разделу дезинфектологии (дератизации, дезинсекции) имеют 65,8% сотрудников Центра гигиены и эпидемиологии. За последние 5 лет профессиональную подготовку прошли 50,5% сотрудников, осуществляющих дезинфекционную деятельность.

В иных организациях дезинфекционного профиля сотрудников с дополнительным профессиональным образованием 93,5%, за последние 5 лет профессиональную подготовку прошли 61,2%.

Сертификат специалиста по специальности «Дезинфектология», «Дезинфекционное дело» имеют 14 сотрудников Центра гигиены и эпидемиологии - 12,6%, 91 сотрудник иной организации дезинфекционного профиля – 29,8%.

Клещевой вирусный энцефалит.

В Республике Татарстан регистрируются две нозологические формы клещевых инфекций: клещевой вирусный энцефалит и клещевой боррелиоз.

Эндемичными по клещевому вирусному энцефалиту являются 30 районов, по клещевому боррелиозу - вся территория республики.

В эпидемический сезон 2018 года зарегистрирован 1 случай клещевого вирусного энцефалита (показатель 0,03 на 100 тыс. населения, что на уровне прошлого года) и 35 случаев иксодового клещевого боррелиоза (0,9 на 100 тыс. населения, что на 30% выше показателя 2017 года – 28 случаев или 0,7 на 100 тыс.).

В сравнении с 2017 годом в отчетном году показатель обращаемости населения в медицинские организации по поводу укусов клещами увеличился на 28,5%, зарегистрировано 9 445 обращений или 254,7 на 100 тыс. нас. (в 2017 г. зарегистрировано 7 625 обращений или 198,2 на 100 тыс. населения). Показатель обращаемости по поводу укусов в республике ниже среднефедеративного показателя и показателя ПФО в 1,3 раза (РФ - 355,28, ПФО - 347,16) (рис. Т-15).

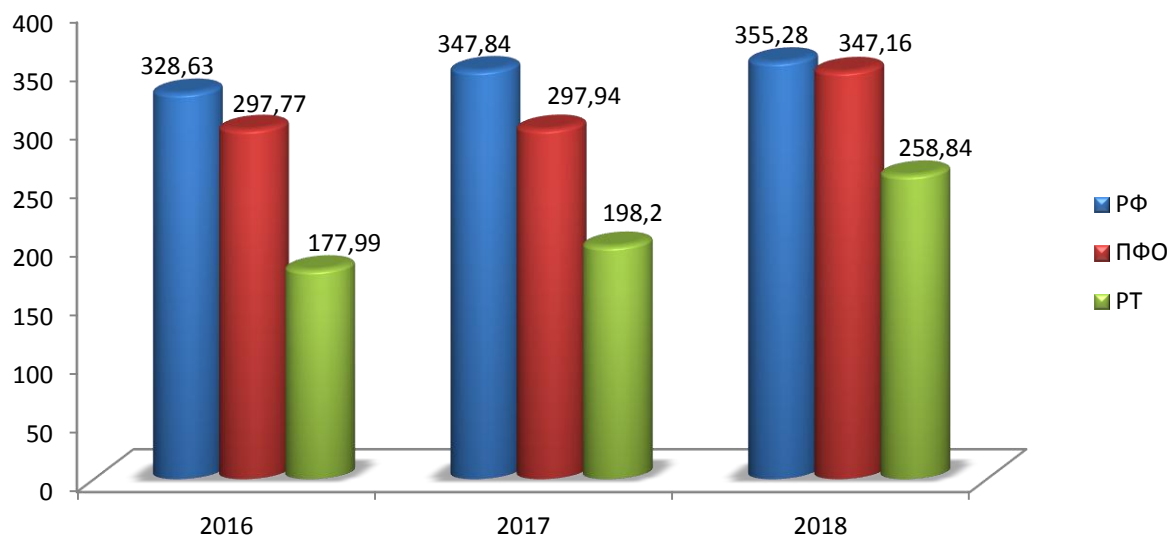


Рис. Т-15. Динамика заболеваемости укусов клещами в Республике Татарстан в 2016-2018 гг. (на 100 тыс. нас.)

Наибольшее количество обращений по поводу присасывания клещами зарегистрировано в Агрызском (418,3 на 100 тыс. нас.), Актанышском (380,1 на 100 тыс. нас.), Бавлинском (351,1 на 100 тыс. нас.), Высокогорском (372,7 на 100 тыс. нас.), Сабинском (684,0 на 100 тыс. нас.), Заинском (422,5 на 100 тыс. нас.), Спасском (489,6 на 100 тыс. нас.), Муслимовском (409,5 на 100 тыс. нас.) районах (табл. Т-2).

Таблица Т-2

Муниципальные образования Республики Татарстан с высоким показателем обращаемости по поводу укусов клещами

Территории	2017		2018		Рост / снижение
	Абс. число	Показатель на 100 тыс. нас.	Абс. число	Показатель на 100 тыс. нас.	
Республика Татарстан	7625	198,20	9445	254,67	28,49%
Агрызский район	76	209,29	115	418,32	99,88%
Актанышский район	73	255,89	105	380,08	48,53%
Высокогорский район	124	261,94	158	372,70	42,29%
Сабинский район	147	467,41	211	684,02	46,34
Заинский район	237	421,98	215	422,49	0,12%
Спасский район	64	325,40	85	489,60	50,46%
Муслимовский район	25	121,20	83	409,49	237,86

Мониторинг за клещевыми инфекциями в республике проводился в соответствии с Соглашением о творческом сотрудничестве в выполнении научно-исследовательской работы между Управлением, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан (Татарстан)», ФБУН «Казанский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии» Роспотребнадзора и ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет» от 19.07.2017 № 3/3/5/1.1.2.77.101-26/34/2017 и Соглашением о взаимодействии Управления и Министерства лесного хозяйства Республики Татарстан от 17.09.2015 № 5.

В целях изучения состояния коллективного иммунитета населения республики к КВЭ, КБ, лихорадке Западного Нила, ГЛПС на территории Республики Татарстан принято Постановление Главного государственного санитарного врача по Республике Татарстан от 28.02.2018 № 3, которым запланировано проведение мониторинговых исследований внешней среды и объемы серологических исследований на напряженность иммунитета населения к клещевым инфекциям на контрольных территориях с учетом их эндемичности.

Из 620 исследованных сывороток жителей республики на наличие специфических антител к вирусу клещевого вирусного энцефалита доля серопозитивных сывороток составила 4,4% (27 сывороток), что в 1,3 раза больше показателя 2017 года (3,4%); к возбудителю клещевого боррелиоза - 5,3% (33 сыворотки), что в 1,1 раза больше показателя 2017 года (4,8%). Исследования сывороток крови проведены на базе ФБУН «Казанский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии» Роспотребнадзора.

В 2018 году исследовано 6 183 клеща, снятых с людей, вирус клещевого вирусного энцефалита выявлен в 8 клещах (0,13%), что на уровне показателя 2017 года (0,16%); боррелии обнаружены в 1 266 клещах (20,5%), что на 3,3% больше показателя прошлого года (17,2%).

В природных очагах из 220 исследованных клещей возбудители боррелиоза обнаружены в 2 (0,9%), что на 2,4% меньше показателя прошлого года (3,3%); клещей, инфицированных клещевым вирусным энцефалитом, в 2017-2018 годах не выявлено.

В 2018 году охват вакцинацией и ревакцинацией против клещевого энцефалита составил 100%, дополнительно к плану против клещевого вирусного энцефалита иммунизированы 1 029 человек.

Санитарно-карантинный контроль.

В 2018 году в соответствии с административным регламентом исполнения государственной функции по осуществлению санитарно-карантинного контроля в пунктах пропуска на российском участке внешней границы Таможенного союза досмотрено 4 252 воздушных судна и 656 267 пассажиров и членов экипажей, что на 33,2% больше показателей 2017 года (2017 г. – 3 191 воздушное судно и 492 491 чел.).

В ходе досмотра выявлены 44 пассажира с симптомами, не исключаящими инфекционные заболевания. Доля от общего количества осмотренных составила 0,01%, что на уровне показателя 2017 года (0,01%). Во всех случаях был организован и проведен комплекс регламентированных (профилактических) мероприятий. Все пассажиры с выявленными симптомами были осмотрены врачами, диагнозы инфекционных заболеваний не подтвердились.

Педикулёз.

За последние 25 лет в Республике Татарстан случаи заболевания эпидемическим сыпным тифом не регистрировались, последний случай болезни Брилля зарегистрирован в 1992 году.

В сравнении с 2017 годом показатель заболеваемости педикулезом по Республике Татарстан в 2018 году увеличился на 12,9%.

Уровень заболеваемости педикулёзом в Республике Татарстан ниже уровня по Российской Федерации на 69,3% и ниже уровня заболеваемости по ПФО – на 11,3% (РФ – 120,5, ПФО – 42) (рис. Э-27).

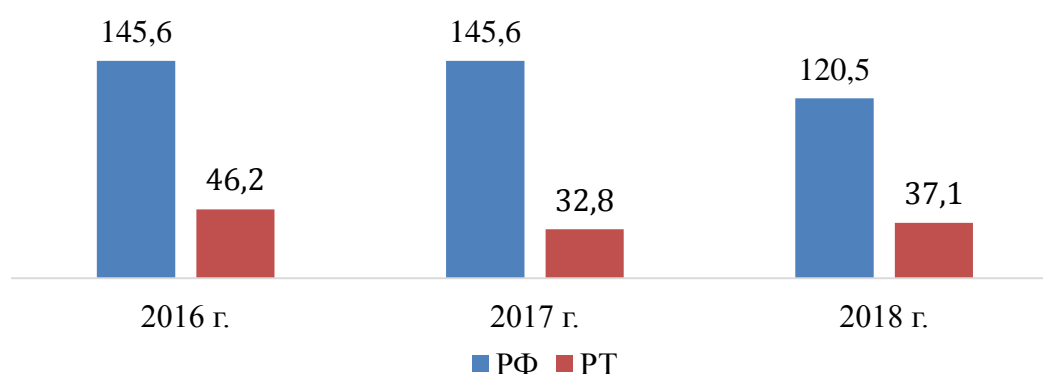


Рис. Э-27. Динамика заболеваемости педикулезом в Республике Татарстан и Российской Федерации в 2016-2018 годах (на 100 000 населения)

На 4 территориях республики уровень заболеваемости педикулезом превышает среднереспубликанский показатель от 1% до 2,1 раза (табл. Э-17).

Таблица Э-17

**Муниципальные образования Республики Татарстан
с высоким уровнем заболеваемости педикулезом**

Территории	2017 г.		2018г.		Рост / снижение
	Абс. число	Показатель на 100 тыс. населения	Абс. число	Показатель на 100 тыс. населения	
Чистопольский район	73	92,65	73	102,6	10%
Мамадышский район	39	90,32	21	52,9	- 4%
Агрызский район	26	71,60	7	25,4	- 60%
Верхнеуслонский район	10	60,66	5	33,3	- 40%
Зеленодольский район	94	57,04	104	69,05	20%
г.Казань	596	49,05	669	55,34	12%
Лаишевский район	18	44,95	6	17	- 60%
Менделеевский район	12	43,96	2	7,33	- 80%
Спасский район	8	40,68	2	11,52	-70%
Республика Татарстан	1262	32,80	1374	37,05	12%

Наибольшая пораженность педикулезом отмечается среди детского населения, удельный вес которого составляет 77,4% (2017 г. – 71,3%). Среди детей до 17 лет показатель на 16,2% больше, чем в 2017 году. Показатели пораженности педикулезом детского населения превышают республиканские в Чистопольском (102,6 на 100 тыс. населения), Зеленодольском (69,05) районах, в г. Казани (55,34).

Из общего количества педикулёза в 2018 году зарегистрировано 68 случаев платяного и смешанного педикулёза, показатель составил 1,8 на 100 тысяч населения, что меньше, чем в 2017 году на 52,8%. Доля платяного и смешанного педикулёза снизилась с 13,5% в 2017 году до 4,9% в 2018 году. Среди лиц без определённого места жительства отмечается высокий уровень поражённости педикулёзом, в том числе платяным. В 2018 году в санитарных пропускниках, проводящих обработку лиц без определённого места жительства, подвергнуто осмотру 129 человек, при этом выявлено 8 поражённых различными видами педикулёза (головным, платяным и смешанным).

По данным отчётной формы № 27 «Сведения о дезинфекционной деятельности за 2018 год» число осмотров на педикулёз в 2018 году по республике составило 8 924 076 человек. В структуре осмотров на педикулёз 82,5% осмотров проводится при обращении больных в медицинские организации, 10% - в образовательных организациях, 1,5% - в оздоровительных организациях, 0,01% осмотров приходится на санитарные пропускники, осуществляющих обработку лиц без определённого места жительства, и 0,4% - на детские дома и дома интернаты.

Паразитарные заболевания.

В 2018 году в Республике Татарстан зарегистрировано 10 232 случая паразитозов, общий показатель заболеваемости составил 275,9 на 100 тысяч населения, отмечено снижение заболеваемости по сравнению с предыдущим годом на 6,3%. Удельный вес паразитозов в общей сумме инфекционной патологии (без гриппа и ОРЗ) составил 12,8% (2017 г. - 13,3%, 2016 г. - 13,6%).

В 2018 году снижение заболеваемости произошло по 6 нозологическим формам паразитозов: описторхозом - на 41,4 %, токсокарозом - на 23,1%, энтеробиозом - на 6,4%, лямблиозом - на 3,8%, заболеваемости эхинококкозом, криптоспоридиозом снизились до единичных случаев. Отмечается рост заболеваемости аскаридозом на 19,2%. Заболеваемость гименолепидозом и дифилляриозом осталась на уровне 2017 года (0,03 на 100 тысяч населения).

Структуру паразитарных заболеваний в Республике Татарстан формируют 8 нозологических форм гельминтозов и 3 нозоформы протозоозов, из которых наиболее часто выявляемыми являются энтеробиоз, лямблиоз, аскаридоз и токсокароз. Не регистрировалась заболеваемость трихинеллезом, трихоцефалезом, тениидозами.

В структуре паразитарной заболеваемости преобладают контагиозные гельминтозы, на долю которых приходится 91,7%, геогельминтозы составляют 1,1%, биогельминтозы – 0,3%, протозоозы - 6,9% (рис. ПА-1).

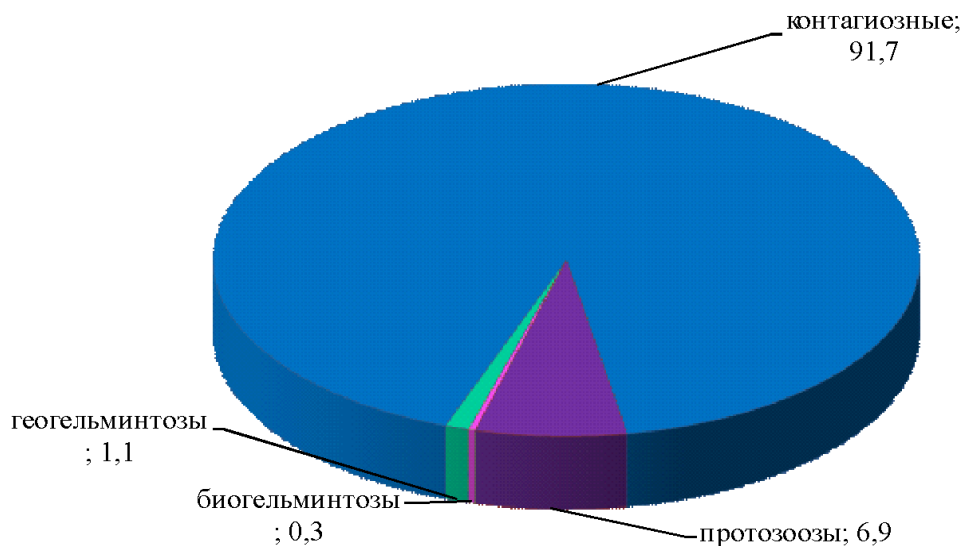


Рис. ПА-1. Структура паразитарной заболеваемости в Республике Татарстан в 2018 году

В группе гельминтозов наибольший удельный вес приходится на контактные гельминтозы - 98,6%, биогельминтозы составляют 0,3%, геогельминтозы - 1,1%.

В 2018 году зарегистрировано 9 389 случаев энтеробиоза, показатель заболеваемости составил 253,2 на 100 тыс. населения. Отмечено незначительное

снижение заболеваемости энтеробиозом по сравнению с предыдущим годом на 6,4% (2017 г. - 270,5). Среди заболевших 95,7% составляют дети до 14 лет (рис. ПА-2).

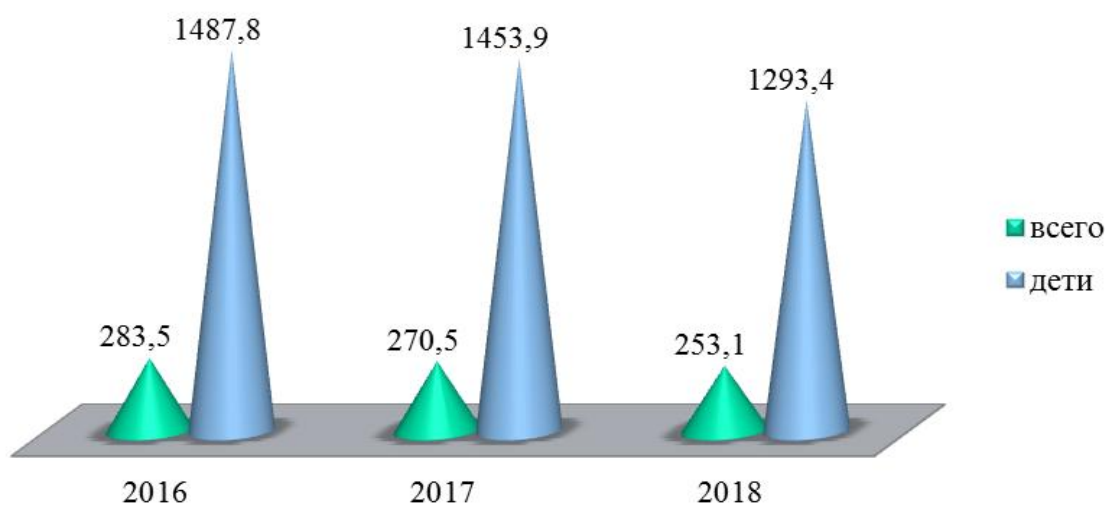


Рис. ПА-2. Заболеваемость энтеробиозом среди детей и всего населения Республики Татарстан за 2016-2018 годы.

В 9 муниципальных образованиях республики (Азнакаевский, Бавлинский, Сабинский, Чистопольский, Менделеевский, Тетюшский, Лениногорский, Заинский районы, г. Набережные Челны) регистрируются высокие показатели заболеваемости энтеробиозом, в 1,5-2 раза превышающие среднереспубликанский показатель (табл. ПА-1).

Таблица ПА-1

Муниципальные образования Республики Татарстан с высоким уровнем заболеваемости энтеробиозом

Территории	2017 г.		2018 г.		Рост / снижение
	Абс. число	Показатель на 100 тыс. населения	Абс. число	Показатель на 100 тыс. населения	
Азнакаевский район	399	633,39	389	627,46	-0,94
Бавлинский район	171	483,71	197	591,17	22,22
Чистопольский район	419	531,79	401	563,61	5,98
Сабинский район	136	432,43	165	534,90	23,70
г. Набережные Челны	3169	599,05	2711	515,20	-14%
Менделеевский район	113	414,00	125	458,04	10,64
Тетюшский район	17	73,46	70	334,05	4,5 раза
Лениногорский район	236	279,61	274	343,06	22,69
Заинский район	17	73,46	70	334,05	4,5 раза
Республика Татарстан	10406	270,49	9383	252,99	- 6,5%

Среди детей до 14 лет в 2018 году 1293,4 (1453,9) отмечено снижение заболеваемости энтеробиозом по сравнению с 2017 годом на 11,1%. В 2018 году

количество лиц, обследованных на энтеробиоз, составило 1 374 517 человек (табл. ПА-2).

Таблица ПА-2

Основные показатели работы по профилактике энтеробиоза за 2016-2018 годы

Показатели/годы	2016	2017	2018
Количество обследованных на энтеробиоз	915 457	1 054 618	1 374 517
Количество выявленных инвазированных	10 925	10 406	9 389
Показатель заболеваемости	283,5	270,5	253,2
Показатель пораженности (общий)	1,2%	1,0%	0,7%
Количество обследованных детей ДОУ	199 656	211 113	205 635
Показатель пораженности детей ДОУ	2,1%	1,7%	1,5%
Количество обследованных школьников младших классов	177 729	204 351	217 612
Показатель пораженности школьников младших классов	2,7%	1,9%	2,2

В 2018 году ежегодным обследованием детей и персонала на энтеробиоз охвачено 3 428 детских учреждений (ДОУ, школы, детские дома, школы-интернаты), из них в 3 412 (99,5%) поражённость составила менее 5%, в 15 объектах (0,4%) - от 6% до 20%, в 1 объекте (0,03%) поражённость составила свыше 20% (табл. ПА-3).

Таблица ПА-3

Распределение детских и подростковых учреждений по поражённости детей энтеробиозом за период с 2016 по 2018 годы

Вид объекта	Удельный вес учреждений с поражённостью детей до 5%			Удельный вес учреждений с поражённостью детей 6%-20%			Удельный вес учреждений с поражённостью детей свыше 20%		
	2016	2017	2018	2016	2017	2018	2016	2017	2018
ДОУ	98,3	98,8	99,8	1,6	1,2	0,2	0,1	0	0
Школы	98,3	96,8	99,2	1,6	3,1	0,7	0,1	0,1	0,1
Школы-интернаты	100	100	100	-	-	-	-	-	-
Детские дома	100	100	100	-	-	-	-	-	-

При проведении лабораторных исследований 57 084 смывов с объектов окружающей среды в 16 (0,03%) обнаружены яйца остриц и яйца аскарид.

Среди геогельминтозов самым распространенным является аскаридоз. В 2018 году зарегистрировано 85 случаев аскаридоза, из них детей в возрастной группе до 14 лет - 33, показатель заболеваемости составил 14,7 на 100 тыс. населения, отмечено снижение заболеваемости по сравнению с 2017 годом на 7 случаев. Наиболее высокий уровень заболеваемости (от 4,3 до 7,6 раза превышающий среднереспубликанский показатель) отмечается в Альметьевском, Кукморском, Ютазинском районах.

В структуре заболеваемости на долю сельского населения приходится 20,0%, городского населения - 80,0% от общего числа инвазированных аскаридозом.

В 2018 году зарегистрировано 23 случая токсокароза, показатель заболеваемости составил 0,6 на 100 тыс. населения, отмечено снижение заболеваемости по сравнению с 2017 годом на 23,1% (2017 г - 0,8‰, 2016 г. - 1,3‰). 11 случаев токсокароза выявлено среди детей до 17 лет (1,6 на 100 тыс. населения) (табл. ПА-4).

Таблица ПА-4

**Показатели заболеваемости токсокарозом за 2016-2018 гг.
(на 100 тыс. населения, абс.)**

Годы	2016	2017	2018
на 100 тыс. населения	1,32	0,8	0,6
абс.	51	31	23

В 2018 году в лабораториях Центра гигиены и эпидемиологии и лабораториях проведено исследование 3 338 проб почвы, из них 31 проба (0,9%) не соответствовала санитарно-гигиеническим нормативам по показателям паразитарной безопасности. Наиболее часто в почве выделяются яйца аскарид и яйца токсокар.

В 2018 году зарегистрированы следующие нозологические формы биогельминтозов: 9 случаев дифиллоботриоза (показатель заболеваемости составил 0,24 на 100 тыс. населения), 13 случаев описторхоза (0,35 на 100 тыс. населения), 3 случая эхинококкоза (0,08 на 100 тыс. населения) и 2 случая дифилозиариоза (0,05 на 100 тыс. населения).

Удельный вес гельминтозов, передающихся через рыбу и рыбопродукцию (дифиллоботриоз, описторхоз), составил 81,5% всех биогельминтозов. Случаи дифиллоботриоза и описторхоза регистрировались в 10 городах и районах республики. Наибольшее количество случаев гельминтозов, передающихся через рыбу, отмечено в Нижнекамском районе - 4 случая, в г. Казани - 3 случая, в Кукморском районе - 3 случая, по 2 случая - в г. Набережные Челны, в Бавлинском и Менделеевском районах, по 1 случаю – в Мензелинском, Мамадышском, Заинском

и Чистопольском районах. За 2018 год зарегистрировано 3 случая эхинококкоза (по 1 случаю в Балтасинском, Дрожжановском и Лаишевском районах).

Основными причинами неблагополучия по эхинококкозам являются нарушение правил убоя сельскохозяйственных животных, неэффективные мероприятия по дезинвазии объектов окружающей среды и отсутствие действенных мер по регулированию численности и дегельминтизации бродячих собак, что приводит к возникновению заболеваний эхинококкозом среди детей.

С 1999 года в Республике Татарстан ежегодно регистрируются единичные случаи заболевания людей дирофиляриозом. За период с 1999 года по 2018 год зарегистрировано 55 случаев. В 2018 году зарегистрировано 2 случая дирофиляриоза, заболеваемость осталась на уровне 2017 года и составляет 0,05 на 100 тыс. населения.

Вопросы эпидемиологического надзора и профилактики паразитозов были рассмотрены на коллегии Управления, вынесены на заседание межведомственной комиссии, рассмотрены органами местного самоуправления в 2 районах республики, проведено 43 заседания медицинских советов, в органы исполнительной власти, различные министерства и ведомства республики направлено 34 информационных письма.

Раздел 2. Основные меры по улучшению состояния среды обитания и здоровья населения, принятые органами и организациями Роспотребнадзора в Республике Татарстан.

2.1. Основные меры по улучшению состояния среды обитания в Республике Татарстан.

Улучшение состояния среды обитания в Республике Татарстан является одной из приоритетных задач контрольно-надзорной деятельности Управления.

С целью снижения негативного воздействия среды обитания на здоровье человека Управлением продолжена работа по контролю за организацией санитарно-защитных зон (далее - СЗЗ) предприятий. В 2018 году было выдано 426 санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии проектов СЗЗ санитарным правилам, вынесено 98 решений по установлению границ СЗЗ, сведения о размерах и границах СЗЗ 137 объектов внесены в единый государственный реестр недвижимости.

Динамика количества выданных СЗЗ по проектам обоснований размеров расчетных СЗЗ показана на рис. М-1.

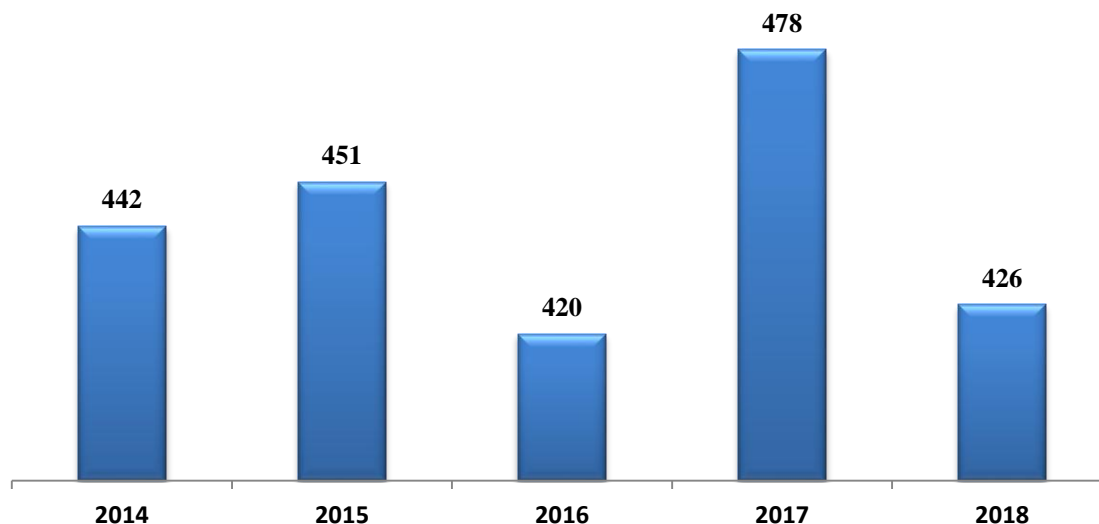


Рис. М-1. Общее количество выданных заключений по проектам расчетных санитарно-защитных зон за 2014-2018 годы

В 2018 году в соответствии с действующим порядком были установлены границы СЗЗ у 113 (2014 г. - 86, 2015 г. - 102, 2016 г. - 47, 2017 г. - 68) предприятий (объектов) республики.

Структура выданных заключений на проекты расчетных СЗЗ по объектам надзора представлена в таблице М-1.

Таблица М-1

Количество выданных заключений на проекты расчетных санитарно-защитных зон по объектам надзора за 2016-2018 годы

Объекты надзора	Количество выданных санитарно-эпидемиологических заключений на проекты СЗЗ		
	2016	2017	2018
*Коммунальные	147	139	200
Предприятия пищевой промышленности	15	18	13
Промышленные предприятия	258	321	213
Всего	420	478	426

*без учета проектов СЗЗ и зон ограничения застройки на стационарные передающие радиотехнические объекты.

В 2018 году Управлением проведены проверки 341 объекта, являющихся источниками загрязнения атмосферного воздуха, в ходе которых выявлены нарушения, в том числе в части разработки проектов СЗЗ, нормативов предельно допустимых выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух, отсутствия программ производственного контроля, лабораторных исследований в зоне влияния объектов. По выявленным нарушениям составлено 67 протоколов, наложено 64

штрафа на сумму 485,3 тыс. рублей (2016 г. – 107 штрафов на сумму 669,1 тыс. рублей).

В ходе контроля 18 субъектов надзора (29 объектов), занимающихся удалением сточных вод было выявлено 187 нарушений требований законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия, составлено 43 протокола об административном правонарушении, общая сумма наложенных штрафов составила 242,5 тыс. рублей (2017 г. - 354,0 тыс. рублей, 2016 г. - 55 тыс. рублей, 2015 г. - 98,2 тыс. рублей.).

За нарушения требований законодательства в сфере деятельности по обращению с отходами производства и потребления в 2018 году наложено 404 штрафа по ст. 8.2. КоАП РФ (2017 г. - 373, 2016 г. - 202) на общую сумму 3952,8 тыс. рублей.

В 2018 году Управлением было проверено 69 объектов, занимающихся сбором, обработкой и утилизацией неопасных отходов (управляющие компании в сфере ЖКХ). По результатам проверок выявлено 798 нарушений требований действующего законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, составлено 202 протокола об административном правонарушении, общая сумма наложенных административных штрафов составила 897,6 тыс. рублей.

В целях улучшения состояния среды обитания, содержания территорий населенных мест при обращении с отходами производства и потребления было принято распоряжение Кабинета Министров Республики Татарстан от 23.03.2018 № 593-р «О проведении с 1 апреля по 31 мая 2018 года санитарно-экологического двухмесячника по очистке территорий населенных пунктов Республики Татарстан». Совместно с Министерством экологии и природных ресурсов Республики Татарстан, Управлением Росприроднадзора по Республике Татарстан, Управлением Россельхознадзора по Республике Татарстан, Министерством лесного хозяйства Республики Татарстан, Инспекцией государственного строительного надзора Республики Татарстан, Министерством внутренних дел Республики Татарстан, администрациями муниципальных образований Управлением осуществлялся контроль за проведением мероприятий по санитарной очистке территорий республики. Особое внимание при проведении рейдовых проверок уделялось ликвидации свалок на территориях промышленных предприятий, садоводческих товариществ, дачных и гаражных кооперативов. В ходе проверок объектов Управлением выявлено 240 фактов нарушения санитарного законодательства в сфере содержания территории и обращения с отходами производства и потребления. Составлено 194 протокола об административном правонарушении, из них 21 - на юридических лиц, 171 - на должностных лиц, 1 - на физическое лицо, наложено штрафов на общую сумму 1103,8 тыс. руб. (2016 г. - 389,9 тыс. руб., 2017 г. - 1400,8 тыс. руб.).

В 2018 году Управлением была продолжена работа по исполнению приказов Роспотребнадзора от 01.09.2017 № 708 и от 27.10.2017 № 980 «О реализации поручения Правительства Российской Федерации от 08.08.2017 № ДМ-П9-54пр». Проведено 97 комиссионных обследований береговых полос и рекреационных зон в бассейне реки Волга на территории 27 муниципальных районов республики, включая малые реки и притоки реки Волга, наличие негативного воздействия не зафиксировано. Проведены внеплановые проверки в отношении 38 хозяйствующих субъектов, сбрасывающих сточные воды в реку Волга и ее притоки первого порядка. Во всех случаях выявления нарушений санитарного законодательства, в том числе фактов негативного воздействия на реку Волга и ее притоки, были приняты меры административного воздействия: составлено 45 протоколов об административном правонарушении, наложено штрафов на общую сумму 447 тыс. руб.

Управлением осуществляется контроль реализации положений Федерального закона № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении». В органы местного самоуправления и организации, осуществляющие водоснабжение, в 2018 году направлено 233 (2017 г. - 263, 2016 г. - 223) уведомления о неудовлетворительном качестве питьевой воды, по результатам которых было разработано 183 (2017 г. - 154, 2016 г. - 49) плана мероприятий по приведению качества питьевой воды в соответствие с установленными требованиями, согласовано 190 (2017 г. - 251, 2016 г. - 128) программ производственного контроля за качеством питьевой воды. Создано и определено 515 гарантирующих организаций, предназначенных для обслуживания объектов водоснабжения.

В результате проводимой Управлением контрольно-надзорной деятельности и организационно-методической работы исполнительными комитетами муниципальных районов, органами местного самоуправления и организациями, осуществляющими водоснабжение, проведены мероприятия по улучшению качества воды, подаваемой населению. Положительные результаты достигнуты в 67 населенных пунктах 16 муниципальных районов (2017 г. - 35 населенных пунктов). Произошло улучшение качества подаваемой питьевой воды для почти 250 тысяч жителей республики.

В рамках государственного санитарно-эпидемиологического надзора в 2018 году всего проверено 448 объектов водоснабжения, выявлено 2 318 нарушений требований санитарного законодательства. По выявленным нарушениям составлено 328 протоколов об административном правонарушении, вынесены постановления о наложении административного штрафа на общую сумму 1 282 тыс. рублей. В суды направлено 34 иска о нарушениях санитарного законодательства, в том числе о понуждении выполнения хозяйствующими субъектами, эксплуатирующими объекты водоснабжения, требований санитарного законодательства, направлено в суды на рассмотрение 47 дел о привлечении к административной ответственности.

В 2018 году проверено 1 986 объектов питания, связанных с производством и оборотом пищевой продукции (2017 г. – 2 046 объектов, 2016 г. - 2 033 объекта), из них в 89,3% - с лабораторным контролем (2017 г. –78,2%, 2016 г. - 82,9%). В 93,1% проведенных обследований были выявлены нарушения действующего законодательства (2017 г. – 90,5%, 2016 г.- 96,5%), на 1 проверку приходилось 6,3 нарушений установленных требований (2017 г. – 6 нарушений, 2016 г. - 5 нарушений).

За выявленные нарушения требований технических регламентов, санитарного законодательства и законодательства в сфере защиты прав потребителей при производстве и обороте пищевых продуктов составлено 3 521 протокол об административном правонарушении (2017 г. - 3 355 протоколов, 2016 г. – 4 374 протокола), наложено штрафов на сумму 26 860,7 тыс. рублей (2017 г. - 32 459,2 тыс. рублей, 2016 г. - 34 366,2 тыс. рублей), взыскиваемость штрафов составила 87,9% (2017 г. - 89,8%, 2016 г. - 93,9%). В отношении хозяйствующих субъектов малого, среднего бизнеса и должностных лиц, осуществляющих деятельность по обороту пищевой продукции, вынесено 747 предупреждений (2017 г. - 445 предупреждений, 2016 г. – 101 предупреждение). В судебные органы для рассмотрения и принятия решений было направлено 694 материала (2017 г. - 623 материала, 2016 г. - 776 материалов), деятельность 121 объекта судами была приостановлена (2017 г. - 135 объектов, 2016 г. – 89 объектов).

В 2018 году Управлением по приказам Роспотребнадзора, изданным на основании поручений Правительства Российской Федерации, проводились внеплановые проверки хозяйствующих субъектов с целью выявления и пресечения фактов реализации мясной продукции без документов, подтверждающих ее происхождение, качество и безопасность, контроля пищевой продукции из водных биоресурсов, качества и безопасности алкогольной и спиртосодержащей продукции, белорусской, казахской, армянской пищевой продукции, биологически активных добавок к пище и специализированной пищевой продукции для спортсменов, а также по выявлению, изъятию из обращения и уничтожению санкционной продукции.

На контроле Управления находится 8 309 объектов, осуществляющих оборот мясопродуктов. В 2018 году во исполнение приказа Роспотребнадзора от 18.08.2017 № 672 «О проведении проверок организаций торговли и общественного питания» специалистами Управления проверено 897 или 10,8% от состоящих на контроле объектов с целью выявления и пресечения фактов реализации мясной продукции без документов, подтверждающих ее происхождение, качество и безопасность, в том числе 567 предприятий розничной торговли, 284 предприятия общественного питания, 31 объект придорожного сервиса, 14 ярмарок выходного дня и 1 предприятие оптовой торговли. В 132 (14,7% от количества проверенных) объектах выявлены факты реализации мясной продукции без документов, подтверждающих

ее происхождение, качество и безопасность. По выявленным нарушениям наложено 288 административных штрафов на сумму 2 544 600 рублей, 52 административных дела направлено в судебные органы для рассмотрения и принятия решения, из них по 46 назначены штрафы на общую сумму 230 000 рублей, по 4 вынесены предупреждения, остальные находятся на рассмотрении. Изъято из оборота 413 партий необоротоспособной мясной продукции объемом 3088,4 кг.

Во исполнение приказа Роспотребнадзора от 30.01.2017 № 43 «О проведении внеплановых проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность по розничной торговле алкогольной и спиртосодержащей продукцией» специалистами Управления в 2018 году проверен 651 (13,7% от 4 735 состоящих на контроле) объект, осуществляющий розничную продажу алкогольной продукции. В ходе проверок на лабораторные исследования отобрано 1 548 проб алкогольной продукции, в том числе 391 проба импортной продукции, из них 9 (0,6%) проб не соответствовали нормативным требованиям. Всего в натуральном выражении проверено около 110 000 л алкогольной продукции, в том числе 60 000 л импортной продукции. В связи с истечением сроков годности, отсутствием сопроводительных документов и несоответствием нормативным требованиям снято с реализации 226 партий алкогольной продукции общим объемом 2 519 л, в том числе 54 партии импортной продукции объемом 379,3 л. По выявленным нарушениям действующего законодательства при хранении и реализации алкогольной продукции вынесено 824 постановления о привлечении к административной ответственности, в том числе в виде штрафов на юридических и должностных лиц на общую сумму 6 818 900 рублей.

По материалам, поступившим из правоохранительных и следственных органов Республики Татарстан, в 2018 году выдано 118 заключений о вреде исследованных спиртосодержащих жидкостей для здоровья человека в целях решения вопроса о возбуждении уголовных дел.

Во исполнение Указа Президента Российской Федерации от 6 августа 2014 года № 560 «О применении отдельных специальных экономических мер в целях обеспечения безопасности Российской Федерации» всего с 8 августа 2014 года по 31.12.2018 с целью выявления, изъятия из оборота и уничтожения пищевых продуктов, запрещённых к ввозу в Российскую Федерацию, проверена деятельность 8 691 объекта, реализующего продукты первой необходимости, в том числе 2 832 проверки проведены в детских образовательных организациях. По результатам проверок изъято из оборота 255 партий пищевой продукции, у которой отсутствовала информация о месте происхождения товара, о наименовании и местонахождении производителей, а также запрещённой к ввозу в Российскую Федерацию, объёмом 7 689 кг, из которых 234 партии объёмом 5729,7 кг не имели потребительской маркировки, 21 партия пищевых продуктов объёмом 1959,305 кг была произведена в Германии, Канаде, Польше, Франции, Эстонии, Латвии, Литве,

США, Нидерландах. На месте было уничтожено 12 партий пищевой продукции объемом 948,28 кг.

Всего по фактам реализации запрещенной к ввозу продукции или продукции без наличия маркировки наложен 151 административный штраф на общую сумму 1 403 000 рублей.

Во исполнение писем Роспотребнадзора от 12.12.2014 № 01/14750-14-27 «О контроле за белорусской и казахской продукцией», от 25.10.2016 № 01/14360-16-27 «О контроле за «сыроподобными продуктами», от 04.04.2018 № 01/4285-2018-27 «Об усилении контроля за молочной продукцией» Управлением при проведении надзорных мероприятий в 2018 году отобрано 136 проб пищевой продукции, в том числе 81 проба сыров производства Республики Беларусь и 32 пробы пищевой продукции Республики Казахстан. По результатам лабораторных исследований выявлено 5 проб сыров, не соответствующих установленным требованиям по содержанию жиров немолочного происхождения: сыр «Голландский брусковой», производитель Беларусь, РПТУП «Молочный гостинец», г. Минск, Проспект Партизанский, д. 170; сыр «Голландский брусковой», производитель Беларусь, ОАО «Березинский сыродельный завод», Минская область, г. Березино, ул. М.Романович, д.36; «Голландский брусковой» (3 пробы), производитель Беларусь, ОАО «Поставский молочный завод», г.Поставы, ул.Крупской, д. 84. За допущенные нарушения на продавцов и поставщиков, в том числе при реализации некачественной продукции, а также продукции с истекшим сроком годности, без полной и достоверной потребительской информации, наложено 18 административных штрафов на сумму 206 000 рублей, изъято 12 партий необоротоспособной продукции общим объемом 119,3 кг.

Во исполнение письма Роспотребнадзора от 01.04.2015 № 01/3400-15-27 «О контроле за армянской продукцией» Управлением в 2018 году отобрано 97 проб пищевой продукции производства Республики Армения. По результатам лабораторных исследований выявлены 4 пробы алкогольной продукции, не соответствующих требованиям технического регламента Таможенного союза «Пищевая продукция в части ее маркировки» (по показателям энергетической ценности). За допущенные нарушения при реализации некачественной продукции на продавцов наложено 5 административных штрафов на сумму 80 000 рублей, изъяты 4 партии необоротоспособной продукции общим объемом 46 л.

Во исполнение приказа Роспотребнадзора от 07.11.2017 № 1053 «О проведении внеплановых проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность по производству и обороту биологически активных добавок к пище и специализированной пищевой продукции для питания спортсменов» Управлением в 2018 году проверено 90 (4,5% от 1995 состоящих на контроле) объектов, осуществляющий оборот БАД к пище и спортивного питания. В ходе проверок на лабораторные исследования отобрано 248

проб БАД и спортивного питания, из них 3 (1,2%) пробы не соответствовали нормативным требованиям по содержанию биологически активных веществ.

По выявленным нарушениям санитарного законодательства при хранении и реализации указанной продукции вынесено 83 постановления о привлечении к административной ответственности, наложено штрафов на юридических и должностных лиц на общую сумму 513 500 рублей.

По разделу гигиена детей и подростков работа специалистов Управления была направлена на осуществление санитарно-профилактических мероприятий в объектах надзора в целях реализации плана Роспотребнадзора по исполнению Указов Президента Российской Федерации № 598 и № 599 от 07.05.2012.

Управлением уделяется пристальное внимание улучшению санитарно-эпидемиологического состояния детских и подростковых учреждений.

В целях улучшения материально-технического состояния детских учреждений в Республике Татарстан с учётом предписаний Управления и планов санитарно-оздоровительных мероприятий проведен капитальный и частичный капитальный ремонт в 137 учреждениях.

В соответствии с распоряжением Кабинета Министров Республики Татарстан от 18.12.2017 № 3329-р работы по капитальному ремонту школ за счет средств бюджета Республики Татарстан проведены в 28 муниципальных общеобразовательных организациях с общим объемом финансирования 681 964,67 тыс.рублей и в 91 дошкольной образовательной организации с общим объемом финансирования 1 794 467,53 тыс.рублей.

В соответствии с предписаниями Управления в 2018 году подключено к централизованным инженерным коммуникациям 6 учреждений, решен вопрос с оборудованием теплых туалетов для 41 учреждения.

Наибольшее количество данных работ выполнено в детских учреждениях Сабинского, Бугульминского районов, в городах Нижнекамск, Казань, Альметьевск, Набережные Челны.

Ежегодно специалистами Управления в предписания по итогам мероприятий по контролю и в планы санитарно-оздоровительных мероприятий по укреплению материально-технической базы летних оздоровительных учреждений (далее – ЛОУ) включаются мероприятия по капитальному ремонту. В целях совершенствования системы оздоровительного отдыха для детей и молодежи в республике реализуется Программа капитального ремонта детских оздоровительных лагерей.

Распоряжением Кабинета Министров Республики Татарстан от 20.11.2017 № 2987-р с учетом предписаний Управления утвержден перечень детских оздоровительных лагерей республики для капитального ремонта, реконструкции и строительства объектов в 2018 году с общим объемом финансирования 196 млн. рублей. В данный перечень вошли 18 загородных стационарных лагерей. Кроме того, проведен косметический ремонт 25 ЛОУ, а также капитальный ремонт 2

загородных стационарных ЛОУ, не являющихся муниципальными. Закуплено технологическое оборудование для пищеблоков 61 лагеря, мебели и инвентаря для 54 ЛОУ и медицинское оборудование для 24 организаций отдыха.

В 2018 году в республике построено и введено в эксплуатацию 20 учреждений, в том числе 8 дошкольных образовательных организаций, 11 школ, 1 учреждение дополнительного образования.

Управлением на 2018 год были выданы предписания по укреплению материально-технической базы школ, социальных объектов для детей, оздоровительных учреждений. Выполнение предписаний в целом составило 92%, а по школам и ЛОУ - 99%. Наибольшая доля выполнения предписаний отмечена в Чистопольском, Бугульминском, Лениногорском, Альметьевском, Нижнекамском муниципальных районах, а также в г.Набережные Челны и г.Казань.

Ежеквартально главам администраций направлялась информация о результатах контрольно-надзорных мероприятий, проведенных в учреждениях для детей и подростков, в том числе в общеобразовательных организациях, в которых указывалась необходимость устранения всех выявленных нарушений, а также обеспечения финансирования необходимых мероприятий по их устранению.

В каждом муниципальном районе республики действуют долгосрочные программы по социально-экономическому развитию, по которым предусмотрено оснащение пищеблоков технологическим оборудованием, а также программы по укреплению здоровья, повышению продолжительности и качества жизни населения, согласно которым предусматривается витаминизации и контроль за питанием детей.

Постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 19 января 2016 году № 23 утверждена государственная программа «Создание новых мест в общеобразовательных организациях Республики Татарстан в соответствии с прогнозируемой потребностью и современными условиями обучения на 2016-2025 годы». Цель Программы - обеспечение государственных гарантий прав граждан на получение общедоступного начального общего, основного общего, среднего общего образования путем создания новых мест в общеобразовательных организациях в соответствии с прогнозируемой потребностью и современными требованиями к условиям обучения. Задачи Программы: обеспечение односменного режима обучения в 1-11(12) классах общеобразовательных организаций Республики Татарстан; перевод обучающихся в новые здания общеобразовательных организаций из зданий с износом 50-70%. Сроки реализации Программы: I этап - 2016-2020 годы, II этап - 2021-2025 годы.

Подпрограммой «Развитие общего образования, включая инклюзивное, и повышение квалификации работников данной сферы на 2014-2020 годы» предусмотрено проведение капитального ремонта в общеобразовательных организациях республики. С 2014 года в республике капитально отремонтировано 457, построено и введено в эксплуатацию 37 школ.

В Республике Татарстан подготовка к летней оздоровительной кампании 2018 года осуществлялась в соответствии с нормативно-правовыми актами республики:

- Государственная программа «Развитие физической культуры, спорта, туризма и повышение эффективности реализации молодежной политики в Республике Татарстан на 2014-2020 годы», утвержденная постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 07.02.2014 № 73, в которой выделена отдельная подпрограмма «Организация отдыха детей и молодежи, их оздоровления и занятости на 2014-2020 годы»;

- Положение об организации отдыха детей и молодежи, утверждённое постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 31 марта 2016 года № 191;

- Постановление Кабинета Министров Республики Татарстан от 18 сентября 2017 года № 692 "Об утверждении нормативных затрат на предоставление государственной услуги по организации отдыха детей и молодежи Республики Татарстан на 2018 год". Нормативные затраты на организацию летнего отдыха в 2018 году увеличены.

В период подготовки к летней оздоровительной кампании 2018 года Управлением осуществлялся мониторинг выполнения предписаний по улучшению материально-технической базы ЛОУ. Данный вопрос неоднократно обсуждался на совещаниях Межведомственной комиссии по организации отдыха детей и молодежи, их оздоровления и занятости при Правительстве Республики Татарстан, а также на совещаниях с руководителями исполнительных комитетов муниципальных районов, руководителями министерств, ведомств и предприятий, имеющих на балансе оздоровительные детские учреждения.

Управлением осуществлялась межведомственное взаимодействие по организации летнего оздоровительного отдыха, в том числе при работе Межведомственной комиссии по организации отдыха, оздоровления и занятости детей и молодежи Республики Татарстан (далее – МВК), под председательством заместителя Премьер-министра Республики Татарстан Л.Р.Фазлеевой. МВК осуществлялся постоянный контроль за подготовкой и проведением оздоровительной кампании в муниципальных районах и городских округах Республики Татарстан. В 2018 году комиссия состояла из 31 представителя заинтересованных министерств и ведомств, которые были закреплены за 43 муниципальными районами и 2 городскими округами республики. Членами МВК осуществлялись выезды во все курируемые ЛОУ.

Вопросы подготовки и проведения летней оздоровительной кампании 2018 года в Республике Татарстан были обсуждены на 3 заседаниях МВК и 2 селекторных совещаниях с руководителями муниципальных образований республики, 2 рабочих совещаниях.

В рамках подготовки к летней оздоровительной кампании 2018 года Управлением проведены семинар-совещания с руководителями, заведующими производствами, работниками столовых, кладовщиками, завхозами, медицинскими работниками ЛОУ. 04.04.2018 принято участие в республиканском семинаре на тему: «Организация безопасного и эффективного отдыха и оздоровления детей и молодежи в стационарных загородных лагерях. Подготовка к оздоровительной кампании 2018 года. Проблемы и пути их решения».

Сотрудниками Управления 20.04.2018 принято участие в «Школе для вожатых», в рамках данного мероприятия освещены вопросы контроля соблюдения требований санитарного законодательства вожатыми при ежедневной работе загородного стационарного лагеря для детей и подростков.

В рамках межведомственного взаимодействия с Министерством по делам молодежи и спорту Республики Татарстан и Государственным бюджетным учреждением «Республиканский центр «Лето», как органами исполнительной власти, отвечающими за проведение оздоровительной кампании в республике, Управлением ежедневно проводилась сверка информации по открытию ЛОУ.

Управлением осуществлялось межведомственное взаимодействие с Министерством здравоохранения Республики Татарстан. Принято участие в совещании, организованном Министерством здравоохранения Республики Татарстан в формате видеоконференцсвязи с главными врачами центральных районных больниц муниципальных районов республики, а также медицинскими работниками, направляемыми для работы в ЛОУ. На данном совещании до целевой аудитории были донесены требования по организации работы медицинских работников в ЛОУ: контроль за соблюдением требований СанПиН 2.4.4.3155-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации работы стационарных организаций отдыха и оздоровления детей», ежедневный контроль за соблюдением правил личной гигиены детьми и персоналом, выполнением режима дня; обязательное присутствие при организации купания детей; выполнение суточных норм и режима питания, отбор суточной пробы, организация питьевого режима; ежедневный осмотр персонала столовой и детей - дежурных по кухне; своевременная изоляция инфекционных больных; извещение территориальных медицинских организаций и Управления о случаях инфекционных заболеваний в течение первых двух часов; организация и проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий; контроль за витаминизацией блюд; участие в работе бракеражной комиссии; проведение работы по оценке оздоровительного эффекта.

Кроме того, отделом надзора по гигиене детей и подростков, территориальными отделами Управления на местах также проведены обучающие семинар-совещания с медицинским персоналом.

В 2018 году, как и в предыдущие годы, Управлением была организована работа по встрече и отправке детей, прибывающих на отдых в Республику Татарстан из Луганской народной республики и Донецкой народной республики. Данная работа проведена совместно с министерствами и ведомствами республики: Министерством здравоохранения Республики Татарстан, Горьковским ТО Управления Роспотребнадзора по железнодорожному транспорту по Казанскому отделению ГЖД, МБУ «Дезинфекционная станция города Казани», Центром гигиены и эпидемиологии.

В ходе подготовки и проведения летней оздоровительной кампании 2018 года все учреждения были открыты после экспертизы самих лагерей, наличия необходимых документов, после проведения регламентируемых работ на водопроводных сетях, источниках водоснабжения, а также после проведения профилактических обработок против переносчиков заболеваний.

В полном объеме проведен комплекс дезинсекционных, дератизационных, акарицидных обработок территорий ЛОУ. Охват акарицидными обработками составил 106% (план - 600 га, выполнено - физическая площадь - 636 га), охват дератизационными обработками составил 100,7% (план - 1675,2 га, выполнено – 1687,5 га). Контроль эффективности на всех подлежащих территориях проведен Центром гигиены и эпидемиологии с охватом 100%.

В соответствии с распоряжением Кабинета Министров Республики Татарстан от 19.04.2018 № 903-р в 2018 году на территории Билярского историко-археологического музея-заповедника с 20 июня по 10 августа 2018 года прошли шесть смен Международного молодежного образовательного форума «Сэлэт» (далее – Форум) в формате палаточного лагеря. Общее число участников Форума составило 6 909 человек, из них 5 561 детей.

Управлением в рамках подготовки к Форуму издан приказ № 144/268пф от 04.06.2018 «О мерах по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия гостей и участников Международного молодежного образовательного форума "Сэлэт"», проведена методическая работа с организаторами Форума: Министерством по делам молодежи и спорту Республики Татарстан, Татарстанским республиканским молодежным общественным фондом «СЭЛЭТ», исполнительным комитетом Алексеевского муниципального района Республики Татарстан. Проведены обучающие семинары для задействованных в мероприятиях и организации питания работников. Направлены письма в Управления Роспотребнадзора по Республике Чувашия, по Республике Башкортостан о проведении контроля за отправкой детских организованных групп. Рассмотрено меню ООО «Эдем» для организации питания детей и студентов, участвующих в Форуме.

Управлением в рамках исполнения приказов Роспотребнадзора от 15.01.2018 № 10 «О проведении в 2018 году внеплановых выездных проверок организаций

отдыха и их оздоровления», от 09.04.2018 № 201 «О проведении внеплановых выездных проверок при организации массовых мероприятий» были проведены внеплановые выездные проверки организатора Форума - Татарстанского республиканского молодежного общественного фонда «Сэлэт», организаторов питания - ООО «Эдем» и ИП Камалиева А.И.

В ходе проверок были выявлены нарушения требований санитарного законодательства, законодательства о техническом регулировании и антитабачного законодательства. К административной ответственности были привлечены юридическое лицо по ст.6.25 КоАП РФ, 5 должностных лиц по ст.6.7 ч.1, ст.6.6, ст.6.5, ст.14.43 ч.1 КоАП РФ. По итогам проверок вынесено 5 постановлений о наложении административного штрафа на общую сумму 35 000 рублей, а также предупреждение в отношении юридического лица.

В период проведения Форума осуществлялось ежедневное дежурство должностных лиц Управления и специалистов филиала Центра гигиены и эпидемиологии. Случаев аварийных ситуаций в работе систем энерго- и водоснабжения, канализации, технологического и холодильного оборудования, случаев инфекционных заболеваний, пищевых отравлений не зарегистрировано. Во время проведения Форума обращений по вопросам нарушений требований законодательства в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия, защиты прав потребителей не поступило.

Управлением ежегодно осуществляется контроль за выездом организованных детских коллективов за пределы Республики Татарстан, в том числе на летний оздоровительный отдых. В период ЛОК-2018 в Управление поступило 46 уведомлений о выезде детей на летний оздоровительный отдых в стационарных загородных и палаточных лагерях в Республике Марий Эл, на морские побережья Краснодарского края, Республики Крым. В каждом случае выезда на отдых детских групп Управлением осуществлялось эстафетное сопровождение данных коллективов посредством информирования управлений Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации по месту организации питания в пути следования, а также по месту размещения ЛОУ.

Кроме того, в Управление в период ЛОК-2018 поступило 4 уведомления о выезде организованных групп детей в зарубежные страны с целью отдыха (Абхазия – 11 человек), участия в международных творческих конкурсах (Грузия – 13 человек, Турецкая республика – 11 человек), проведения экскурсии (Республика Беларусь – 15 человек). В адрес организаторов отдыха направлялись рекомендации по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия в пути следования и при пребывании в зарубежной стране. О данных выездах Управлением было осуществлено информирование Роспотребнадзора.

Предписания по улучшению материально-технической базы к новому 2018-2019 учебному году имели 16,9% школ (291 из 1721) с количеством мероприятий

631, в том числе по улучшению материально-технической базы пищеблоков - 201, по улучшению системы водоснабжения - 19, по улучшению работы системы отопления – 11, по улучшению системы освещения – 72, по приобретению новой учебной мебели - 62, по улучшению медпунктов - 37, по улучшению материально-технического состояния спортзалов - 34, иные мероприятия - 195.

К началу нового учебного года было выполнено 288 предписаний, доля выполненных предписаний по подготовке к новому учебному году составила 99% (2017 г. – 99%, 2016 г. – 98,2%). В отношении 3 общеобразовательных организаций, которыми не были выполнены предписания в установленный срок, Управлением были приняты меры административного воздействия в соответствии с КоАП РФ.

В ходе надзорных мероприятий в отношении общеобразовательных организаций в период с 01.09.2017 по 01.09.2018 было исследовано 266 проб питьевой воды по санитарно-химическим показателям, из них не отвечали требованиям 8 или 3%; по микробиологическим показателям – 1 404, из них не отвечали требованиям 18 проб или 1,3%. Обследовано 2 974 рабочих мест по показателям микроклимата, из которых не отвечали требованиям 136 или 4,6% замеров. Обследовано 6 385 рабочих мест школьников по показателям искусственной освещенности, не соответствовали требованиям 320 или 5,0%.

Исследованы 2 764 пробы воздуха закрытых помещений, в том числе на формальдегид - 501 проба, на фенол - 288 проб. Все пробы, отобранные в рамках контрольно-надзорных мероприятий в период подготовки школ к новому учебному году, соответствовали нормативам.

К началу учебного года на базе Центра гигиены и эпидемиологии и его филиалов в районах республики прошли гигиеническое обучение и аттестацию 29 629 работников образовательных учреждений.

Проведено 31 семинар-совещание с 19 849 работниками (директора, завхозы, заведующие столовыми, повара, медицинские работники, административно-хозяйственный персонал) по вопросам соблюдения требований санитарного законодательства при организации образовательного процесса.

Вопросы организации питания в учреждениях для детей и подростков находятся на контроле Президента Республики Татарстан Р.Н. Минниханова и Правительства Республики Татарстан.

В 2018 году Управлением была продолжена работа по актуализации перечня продовольственных товаров, приобретаемых государственными организациями (учреждениями) Республики Татарстан, утвержденного Постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 25.09.2017 № 715 «О формировании максимальных цен на продовольственные товары, закупаемые государственными и муниципальными организациями (учреждениями) Республики Татарстан». При поддержке Управления ГБУ "Центр экономических и социальных исследований Республики Татарстан при Кабинете Министров Республики Татарстан" в каталог

потребностей и таблицу продуктов питания внесены такие продукты питания, как различные соки и нектары, свежие фрукты и овощи, мясо говядины 1 категории замороженное.

В 2018 году в республике были зарегистрированы две вспышки кишечных инфекций с пищевым путем передачи, в которых пострадало 69 человек, в том числе 64 ребенка (МБОУ «Казанбашская основная общеобразовательная школа» Арского муниципального района, МБОУ «Актанышская средняя общеобразовательная школа №2 с углубленным изучением отдельных предметов»).

По факту возникновения групповой заболеваемости в МБОУ «Казанбашская основная общеобразовательная школа» Арского муниципального района Управлением были организованы внеплановые проверки общеобразовательных организаций в муниципальных образованиях Республики Татарстан, не охваченных плановым контролем в течение двух лет и более, а также тех общеобразовательных организаций, где регистрировались случаи кишечных инфекций и пищевых токсикоинфекций. За 2 месяца 2018 года (март, апрель) по вопросу организации питания школьников Управлением было проверено 56 образовательных организаций, из них 28 – в рамках внеплановых выездных проверок, 15 – в ходе плановых выездных проверок, 12 школ Бугульминского, Арского, Высокогорского и Пестречинского муниципальных районов проверены согласно требованиям о выделении специалиста соответствующими прокуратурами муниципальных образований республики.

При проведении контрольно-надзорных мероприятий нарушения по организации питания были установлены при каждой проверке.

При проведении обследований совместно с органами прокуратуры нарушения по организации питания не были установлены только в МБОУ «Новокинерская средняя общеобразовательная школа» Арского муниципального района Республики Татарстан.

По итогам проведенных проверок были составлены протоколы об административном правонарушении на ответственных должностных лиц, вынесено 57 постановлений об административном наказании в виде штрафов на сумму 224 000 рублей. Выданы предписания об устранении выявленных нарушений, внесено 39 представлений об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения.

Управлением в сентябре и октябре 2018 года по итогам проверок и обследований школ, организаторов питания была направлена аналитическая информация Президенту Республики Татарстан Р.Н. Минниханову об основных нерешенных вопросах в части организации питания в образовательных организациях республики.

В последние годы в республике в социально значимых учреждениях при организации питания активно используется система аутсорсинга, которая также

имела место в МБОУ «Актанышская средняя общеобразовательная школа №2 с углубленным изучением отдельных предметов», когда организатор питания ООО «Граф +» приступив к работе с 01.09.2018 допустил нарушения санитарных правил, которые явились причиной возникновения групповой заболеваемости.

С целью реализации поручения Президента Республики Татарстан Р.Н. Минниханова от 07.09.2018 № 36-пр по усилению контроля за соблюдением санитарно-эпидемиологических требований к организации качественного и безопасного питания детей в образовательных организациях республики Управлением с 10.09.2018 проведены обследования 217 общеобразовательных организаций, проведено 45 плановых выездных проверок. Нарушения санитарного законодательства по организации питания были выявлены в 95,9% от числа обследованных.

Управлением на основании требования Прокуратуры Республики Татарстан от 12.09.2018 № 21-25-2018 , от 11.09.2018 № 21-25-2018 о проведении проверок и выделении специалистов для совместных проверок соблюдения требований законодательства о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения при организации школьного питания юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями, предоставляющими услуги по организации питания в общеобразовательных организациях по системе аутсорсинга, и по другим основаниям проведены внеплановые проверки 82 объектов (общеобразовательные организации и производственные базы организаторов питания) 17 юридических лиц, работающих по системе аутсорсинга.

Все проверки были проведены с отбором проб продовольственного сырья и готовых блюд с целью определения качества, безопасности и соответствия установленным требованиям по санитарно-химическим показателям.

Из 82 обследованных объектов нарушения санитарного законодательства по организации питания были установлены в 80 (97,6%), выявлено 547 нарушений, нестандартные лабораторные исследования обнаружены в 12 объектах.

Во всех (100%) проверенных объектах ассортимент приготавливаемых блюд, не соответствовал примерным 2-х недельным меню, согласованным с Управлением.

В 25,4% проверенных объектов выявлены нарушения режимов обработки столовой посуды, кухонного инвентаря, уборки помещений и оборудования.

В 23% проверенных объектов установлено отсутствие контроля за качеством поступающего продовольственного сырья и готовой продукции.

В 20,6% проверенных объектов отмечалась недостаточность и неисправность холодильного оборудования для хранения продуктов и технологического оборудования для кулинарной обработки пищевой продукции.

В 9,2% проверенных объектов выявлены нарушения условий и сроков хранения поступившей скоропортящейся продукции.

В 5,6% проверенных объектов для питания детей использовались продукты с истекшим сроком годности. Например, в татарской гимназии им. Р.Ш. Фардиева (ООО «Школьное питание», г. Заинск) для питания детей использовался творог «Вкусняево» с истекшим сроком годности; в школе № 101 (АО «Департамент продовольствия и социального питания», г. Казань) картофельное пюре и зачищенные овощи были приготовлены накануне (нормативный срок хранения 2 часа); в лицее № 1 (ООО «Мега-М» г. Чистополь) реализовывался кисель, приготовленный накануне (нормативный срок реализации 2 часа); в школе № 8 (АО «Департамент продовольствия и социального питания» г. Нижнекамск) детям реализовался салат из свеклы с сыром и яйцом с истекшим сроком годности, который хранился и реализовался без холодильного оборудования.

В 2,7% проверенных объектов поставка продукции осуществлена без сопроводительной документации, подтверждающей ее происхождение, качество и безопасность. Например, ООО «ВИТАРА» (Казань) используется обезличенная продукция без сопроводительных документов, ООО «ТД Айракс» (Арск) используется мясо без ветеринарного клейма.

В 1,7% проверенных объектов выявлены нарушения в технологии приготовления блюд, что подтверждается результатами лабораторных исследований. Например, высеив сальмонеллы в продовольственном сырье – мясе птицы ООО «Челны бройлер» и, как следствие, обнаружение сальмонелл в полуфабрикатах, приготовленных АО «Департамент продовольствия и социального питания г. Казани» из продовольственного сырья ООО «Челны бройлер».

В 1,6% проверенных объектов до работы были допущены лица без сведений о медицинском осмотре.

По результатам проверок в отношении двух юридических лиц было применено административное приостановление деятельности в связи с неудовлетворительным санитарным состоянием (ООО «ВИТАРА», г. Казань) и отсутствием условий для транспортирования готовых блюд (ООО «Трапеза Компани», г. Казань). Все лица, допустившие нарушения требований санитарного законодательства, привлечены к административной ответственности.

В целом ситуация по количеству выявляемых нарушений у организаторов питания, оказывающих услугу аутсорсинга и поставки продуктов питания, свидетельствует о наличии существенных проблем и недостаточном контроле как со стороны органов местного самоуправления в отношении данного сектора бизнеса, так и руководителей указанных организаций.

По итогам проверок Управлением была направлена аналитическая информация Президенту Республики Татарстан Р.Н. Минниханову об основных нерешенных вопросах в образовательных организациях республики в части организации питания по системе аутсорсинга.

В целях повышения уровня грамотности сотрудников пищеблоков школ Управлением во всех муниципальных образованиях республики в сентябре-октябре 2018 года проведены семинар-совещания по организации безопасного питания, в ходе которых обучено 99,7% персонала, подлежащего обучению (3 235 человек, в том числе 1 382 - директора школ, 1 461 - работники пищеблоков, 392 - медицинские работники школ).

В целях повышения эффективности проводимой профилактической работы Управлением были внесены коррективы в ежегодный график проведения профилактической разъяснительной работы в части увеличения кратности проводимых семинаров: запланировано их проведение дважды в год в августе (перед началом нового учебного года) и в мае (перед началом работы пришкольных лагерей).

С целью улучшения усвояемости информации, получаемой сотрудниками школ на проводимых семинарах, Управлением разработан методический лекционный и наглядный демонстрационный материал (слайды). После каждого семинара предусмотрено тестирование персонала для оценки уровня их знаний и определения качества усвоенной информации.

Управлением во исполнение поручения Премьер-министра Республики Татарстан А.В. Песошина о внесении предложений об обеспечении качества пищевой продукции, поставляемой в государственные и муниципальные организации Республики Татарстан были подготовлены предложения в проект инструкции по осуществлению проверки качества пищевой продукции и алгоритм приемки продуктов питания государственными и муниципальными организациями (учреждениями), который был разослан для практического применения во все детские и подростковые организации. Данный алгоритм включает в себя 3 основных этапа: 1 - «Оценка условий доставки продуктов питания», 2 - «Оценка внешнего вида продуктов питания», 3 - «Изучение товаро-сопроводительных документов (один из трех видов) и их соответствие информации на маркировочном ярлыке».

С целью вовлечения родительского сообщества в вопрос контроля и улучшения качества питания и для оперативного решения волнующих вопросов по школьному питанию в социальной сети в «ВКонтакте» Управлением создано сообщество для консультирования родителей. Название сообщества «Питание в школе», адрес: https://vk.com/pitanie_school_rt. Информация о наличии группы доведена до сведения родителей путем распространения информации в школах через информационные стенды, на родительских собраниях.

Работа по усилению контроля за соблюдением санитарно-эпидемиологических требований к организации качественного и безопасного питания детей в образовательных организациях Управлением продолжается.

В 2018 году Управлением проведена работа по исполнению 4 приказов Роспотребнадзора, изданных на основании поручений Правительства Российской Федерации.

В соответствии с приказами Роспотребнадзора от 15.01.2018 № 10 «О проведении в 2018 году внеплановых выездных проверок организаций отдыха детей и их оздоровления» и от 26.03.2018 № 167 «О проведении внеплановых выездных проверок в период проведения оздоровительной кампании 2018 г.», изданных в целях реализации поручения Правительства Российской Федерации от 27.12.2017 № ОГ-П12-8751 и заместителя Председателя Правительства Российской Федерации О.Ю. Голодец от 19.03.2018 № ОГ-П12-146 соответственно, Управлением было проведено:

- 728 внеплановых выездных проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность детских лагерей на время каникул, принимающих участие в организации проживания, питания. В результате проверок по выявленным нарушениям вынесено 792 постановления о наложении административного штрафа на сумму 2 367,6 тыс. рублей;

- 87 внеплановых выездных проверок в отношении юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, являющихся поставщиками продуктов питания и организаторами питания в ЛОУ, в ходе которых привлечены к ответственности 125 юридических и должностных лиц, наложено штрафов на сумму 708 тыс. рублей.

Во исполнение приказа Роспотребнадзора от 28.11.2018 № 978 «О проведении внеплановых проверок в период подготовки и проведения новогодних праздников и зимних каникул» в целях реализации Поручения Правительства Российской Федерации от 21.11.2018 № ТГ-П12-8141, Управлением организованы проверки в отношении 114 задействованных субъектов: места проведения мероприятий, объекты размещения, объекты питания и реализации новогодних подарков, субъекты, оказывающие услуги по перевозке организованных групп детей; школьные столовые, обеспечивающие питание детей, участвующих в Республиканской новогодней елке. Нарушения требований действующего законодательства были установлены при проверках 108 объектов (94,7%). С применением объективных методов исследования были проверены 99 объектов, что составило 86,8%. По итогам проверок в отношении лиц, допустивших нарушения установленных требований, было составлено 130 протоколов об административном правонарушении и вынесены постановления о наложении административного наказания в виде штрафа на сумму 210 600 рублей. В суды на рассмотрение было направлено 1 дело по ст. 19.7.5-1 КоАП РФ - нарушение установленного порядка представления уведомлений о начале осуществления предпринимательской деятельности (объект питания).

По результатам экспертизы маркировки реализуемых сладких новогодних подарков было установлено 5 образцов продукции, не отвечающих требованиям ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки».

В ходе проведения контрольно-надзорных мероприятий в отношении школьных столовых г. Казани, в которых было предусмотрено питание участников Республиканской новогодней елки, по результатам лабораторного исследования в 4 пробах замороженных мясных полуфабрикатов (пельмени, куриные нагетсы, котлеты, тефтели мясные) были обнаружены патогенные микроорганизмы, в том числе сальмонеллы (*Salmonella infantis*). Управлением был оперативно проведен комплекс мероприятий, направленный на недопущение данной продукции до детского питания. Опасная продукция была снята с реализации и утилизирована в установленном порядке. Проведена проверка в отношении производителя и поставщика данной продукции - АО «Департамент продовольствия и социального питания г. Казани». По выявленным нарушениям к административной ответственности были привлечены должностные лица по ст.14.43 ч.2 КоАП РФ и ст.6.3 КоАП РФ. По требованию Управления АО «Департамент продовольствия и социального питания г. Казани» была разработана программа мероприятий по предотвращению причинения вреда. Программы была выполнена, в том числе вся продукция в виде мясных замороженных полуфабрикатов отозвана из детских объектов, проведен медицинский осмотр персонала на носительство *Salmonella infantis* (результаты отрицательные).

По приказу Роспотребнадзора от 09.04.2018 № 201 «О проведении внеплановых проверок при организации массовых мероприятий при организации массовых мероприятий спортивно-туристической направленности», изданного с целью реализации Поручения Правительства Российской Федерации от 29.03.2018 № ВМ-П12-1762, Управлением проведено 9 внеплановых проверок в отношении юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность в области организации массовых мероприятий спортивно-туристической направленности для детей и подростков (форумы, слеты, соревнования и иные мероприятия) с числом участников более 1000 детей, в том числе оказания услуг общественного питания. По каждому массовому мероприятию Управлением рассмотрены меню с целью недопущения использования в питании детей и подростков продуктов и готовых блюд, входящих в перечень запрещенных. В ходе контрольно-надзорных мероприятий по предписаниям Управления осуществлялся отбор проб и проведение исследований воды питьевой, продовольственного сырья и готовых блюд, в том числе применялись экспресс методы оценки качества пищевой продукции и продовольственного сырья (тест-системы ООО «Крисмас плюс» «свежесть мяса», «свежесть рыбы», «свежесть молока», «контроль соды в молоке», «нитрат-тест», «пероксидаза-тест»). В ходе проверок было отобрано по 32 пробы воды для исследования по санитарно-

химическим и микробиологическим показателям, исследованы 64 пробы готовых блюд по показателям качества и безопасности, неудовлетворительные результаты не установлены. По результатам проверок приняты меры административного воздействия: составлено 11 протоколов об административном правонарушении и вынесены постановления о назначении административного наказания в виде штрафа на сумму 71 000 рублей.

В целом Управлением в рамках осуществления государственного санитарно-эпидемиологического надзора по разделу гигиена детей и подростков в 2018 году при проведении проверок обследовано 2 270 объектов, в том числе 706 – дошкольные образовательные организации, 630 – общеобразовательные организации, 64 – организации дополнительного образования, 49 – профессиональные образовательные организации, 41 – организации для детей–сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Общее число обследований при плановых и внеплановых проверках составило 3 471 (2017 г. – 3 639, 2016 г. – 2 889). С применением объективных методов исследования проведено 2 948 или 84,9% обследований, что больше, чем в 2017 году и 2016 году (2017 г. - 78,4%; 2016 г. - 73,1%).

Нарушения санитарного законодательства были выявлены при 95,6% обследований (2017 г. - 94,4%, 2016 г. - 99%). Число нарушений санитарно-эпидемиологических требований, выявленных в ходе обследований, составило 35 652 (2017 г. – 33 751, 2016 г. - 24 097). Среднее число выявленных нарушений на 1 обследование в 2018 году составило 10,7 (2017 г. - 13,4; 2016 г. – 8,6).

Наибольшую долю составили нарушения требований ст.28 Федерального закона от 30 марта 1999 года № 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения" (далее – Федеральный закон № 52-ФЗ) - санитарно-эпидемиологические требования к условиям отдыха и оздоровления детей, их воспитания и обучения – 17 093 или 47,9% (2017 г. - 15 672 или 46,4%; 2016 г. - 11 114 или 46,1%), которые, в том числе, выражались в несоответствии лабораторно-инструментальных исследований параметров освещенности, микроклимата и иных факторов среды обитания нормативным требованиям.

Вторую позицию в структуре выявляемых нарушений в 2018 году составили нарушения ст.24 Федерального закона №52-ФЗ «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации производственных, общественных помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта» - 7 611 или 21,3% (2017 г. - 7 849 нарушений или 23,3%, 2016 г. - 4 782 нарушения или 19,8%).

По всем нарушениям санитарного законодательства, выявленным в 2018 году в ходе контрольно-надзорных мероприятий в отношении детских и подростковых организаций, выданы предписания об устранении нарушений и вынесено 4 532 (2017 г. – 4 594, 2016 г. – 4 741) постановления о наложении административного наказания.

Общая сумма наложенных административных штрафов в 2018 году составила 18 723,2 тысяч рублей (2017 г. - 18 683,7 тыс.руб., 2016 г. - 19 828,9 тыс.руб.), средняя сумма одного штрафа составила 4 139,6 рублей (2017 г. – 4 087 руб., 2016 г. - 4 182 руб.).

Помимо этого, в 2018 году в адрес учредителей детских и подростковых организаций было внесено 2 562 представления об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения (2017 г. – 398, 2016 г. – 293).

К организациям, которыми одни и те же нарушения санитарного законодательства были допущены неоднократно, не были выполнены предписания в установленный срок, Управлением была применена мера административного воздействия в виде подачи исковых заявлений о понуждении юридического лица к выполнению обязательных требований санитарного законодательства: в 2018 году подано 76 исков (2017 г. – 65, 2016 г. – 67).

На рассмотрение в суды было направлено 393 дела о привлечении к административной ответственности, по 274 (69,7%) из них судами было вынесены решения о назначении административного наказания (2017 г. - 78,1%, 2016 г. - 68,8%).

Неудовлетворительное санитарно-техническое состояние зданий и отдельных помещений, в том числе пищеблока, школ, детских садов и иных объектов образования, нарушения санитарно-дезинфекционного режима послужили основанием для применения должностными лицами Управления меры в виде временного приостановления деятельности 107 объектов. Доводы Управления о наличии в детских и подростковых организациях нарушений санитарного законодательства, которые представляют непосредственную угрозу жизни или здоровью детей судами были приняты и вынесены постановления об административном приостановления деятельности. Приостанавливалась как деятельность организаций в целом, так и деятельность отдельных помещений (группа, класс, мастерская и т.п.): из них 47 или 43,9% – дошкольные образовательные организации, 41 или 38,3 % – общеобразовательные организации, 7 или 6,5% - организации дополнительного образования, 6 или 5,6% - профессиональные образовательные организации, 3 или 2,8% - организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, 3 или 2,8% - иные.

Данная исключительная мера административного воздействия при выявлении нарушений санитарно-эпидемиологических требований была применена в отношении детских объектов в 18 муниципальных районах, в городах Казань и Набережные Челны.

В таблице М-2 представлены данные о количестве вынесенных решений судов по административному приостановлению деятельности детских и подростковых организаций в 2018 году.

Таблица М-2

Административное приостановление деятельности детских и подростковых организаций по решению судов в 2018 г. в разрезе административных территорий.

№№	Административная территория	Всего	Из них:								
			Детские сады	Школы	Доп. образование	Профессиональные образовательные организации	Организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей	Детские санатории	Организации отдыха детей и их оздоровления	Прочие организации для детей и подростков	
1	Альметьевский район	20	6	12				2			
2	Арский район	1		1							
3	Бугульминский район	2	1	1							
4	Азнакаевский	1		1							
5	Буинский район	2		2							
6	Апастовский район	1				1					
7	Дрожжановский район	1		1							
8	Менделеевский район	3	1	2							
9	Зеленодольский район	8	1	6		1					
10	Камско-Устьинский район	2		1	1						
11	Рыбно-слободский район	7	3	1	3						
12	Нижнекамский район	27	16	9		1	1				
13	Нурлатский район	4	2		2						
14	Сабинский район	2	2								
15	Чистопольский район	1				1					
16	г. Казань	16	12		1	2		1			
17	г. Набережные Челны	2	2								
18	Актанышский район	1	1								
19	Мензелинский район	2		1					1		
20	Тукаевский район	4		3							1
ИТОГО		107	47	41	7	6	3	1	1		1

Меры по улучшению условий труда работающего населения.

С целью эффективного решения вопросов в части создания безопасных условий труда и радиационной безопасности в течение года специалистами Управления усилена профилактическая разъяснительная работа по вопросам соблюдения требований санитарно-эпидемиологического законодательства

Российской Федерации, практике применения СИЗ в рамках требований ТР ТС 019/2011 «О безопасности средств индивидуальной защиты», безопасной эксплуатации ПРТО.

В 2018 году специалистами Управления проведено 48 семинаров и 51 совещание с участием представителей промышленных предприятий, ведомств и министерств республики.

12 декабря 2018 года в г. Альметьевске состоялся выездной семинар-совещание с представителями органов исполнительной власти и промышленных предприятий Республики Татарстан, организованный Управлением совместно с администрацией Альметьевского муниципального района. В семинаре приняли участие представители промышленных предприятий, объектов сельского хозяйства, строительства и связи 20 муниципальных районов юго-востока республики. В ходе семинара обсуждены вопросы исполнения требований санитарного законодательства работодателями, актуальные вопросы гигиены труда, а также основные причины возникновения профессиональных и профессионально-обусловленных заболеваний.

В 2018 году в различные организации и ведомства Управлением направлено 82 информационных аналитических материала и писем, опубликовано в периодических изданиях 20 статей, специалисты Управления также выступали на радио и на телевидении.

Принято участие в 183 совещаниях, проведенных органами исполнительной власти республики и различными министерствами, в том числе в заседаниях межведомственных комиссий, координационных советов по охране труда, в заседаниях профсоюзных организаций.

Специалисты территориальных отделов Управления приняли участие в совещаниях, организованных на предприятиях городов Альметьевск, Нижнекамск, Нурлат, Набережные Челны, Зеленодольск и Бугульма, а также в республиканских видеоконференциях по охране труда (города Лаишево, Чистополь, Нурлат).

Управлением принято участие в форуме по охране труда для работников предприятия Филиала АО «Татэнерго» - ТЭЦ-3, посвященном вопросам использования, правильного подбора и хранения средств индивидуальной защиты.

В целях реализации долгосрочной целевой программы улучшения условий и охраны труда в Республике Татарстан на 2014-2020 годы, утвержденной постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 09.08.2013 № 553, специалисты Управления в течение года принимали участие в мероприятиях, организованных совместно с Министерством труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан, в том числе в расширенных заседаниях Республиканской межведомственной комиссии по охране труда (далее – РМВК) под председательством Премьер-министра Республики Татарстан.

При РМВК создан и работает Координационный совет по охране труда, на заседаниях которого рассматривались вопросы профилактики профессиональных заболеваний, проведения специальной оценки условий труда, проблемные вопросы организации предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предоставления компенсаций работникам, занятым на работах с вредными условиями труда.

В муниципальных образованиях республики и крупных городах (Казань, Набережные Челны, Нижнекамск, Зеленодольск) созданы Координационные советы по охране труда, членами которых являются представители территориальных отделов Управления, Государственной инспекции труда по Республике Татарстан, крупных предприятий, профсоюзов. В рамках 81 заседания Координационных советов по охране труда в 36 муниципальных образованиях республики, в 45 выездных заседаниях (Альметьевский, Зеленодольский, Азнакаевский, Чистопольский, Нурлатский, Бугульминский районы) были рассмотрены вопросы соблюдения требований охраны труда и безопасности на производстве, в сельском хозяйстве, соблюдения охраны труда и требований безопасности в период проведения весенне-полевых работ, обеспеченности сотрудников средствами индивидуальной защиты, улучшения условий и охраны труда на рабочих местах, в том числе при работе с пестицидами и агрохимикатами, рассмотрены итоги проведения периодических медицинских осмотров работников, отчеты руководителей предприятий о проводимых мероприятиях по предупреждению профессиональных заболеваний и несчастных случаев в рамках планов мероприятий по снижению риска возникновения профессиональных заболеваний.

Вопросы условий труда и организации предварительных медицинских осмотров работников агропромышленного комплекса неоднократно обсуждались на семинарах, организованных совместно с Министерством здравоохранения Республики Татарстан, на совещаниях Министерства сельского хозяйства и продовольствия Республики Татарстан.

Подготовлены и направлены главам 30 муниципальных районов республики (Альметьевского, Чистопольского, Бугульминского, Буинского, Кукморского и др.), городов Набережные Челны и Казань 46 информационно-аналитических материалов об условиях труда, профессиональной заболеваемости работников, а также о необходимости проведения вакцинации. Начальникам Управлений сельского хозяйства и продовольствия Заинского, Спасского, Пестречинского, Арского, Буинского, Азнакаевского, Нурлатского и Черемшанского районов республики направлено 9 аналитических материалов о соблюдении охраны труда и требований безопасности в период проведения весенне-полевых работ, об организации предварительных медицинских осмотров работников агропромышленных комплексов.

Руководителям хозяйствующих сельхозобъектов республики в 2018 году направлено более 200 писем о гигиенических требованиях к условиям труда в период проведения посевных и уборочных полевых работ.

Проведены семинары-совещания с работниками сельскохозяйственных предприятий о соблюдении безопасных условий труда в период проведения посевных и уборочных полевых работ, профилактике отравлений пестицидами и агрохимикатами в 8 муниципальных районах республики (Алексеевский, Алькеевский, Лаишевский, Пестречинский, Нурлатский, Бугульминский, Азнакаевский, Заинский). В Бавлинском, Пестречинском, Лаишевском, Альметьевском муниципальных районах совещания по вопросам охраны труда с руководством сельхозпредприятий были организованы в виде круглого стола.

Принято участие в подготовке постановлений исполнительных комитетов Лаишевского, Чистопольского, Нурлатского муниципальных районов республики «О проведении предварительных и периодических медицинских осмотров работников промышленных предприятий, сельского хозяйства, контактирующих с вредными факторами производственной сферы, работников декретированного контингента».

При осуществлении федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за соблюдением требований законодательства в области охраны здоровья работающего населения специалистами Управления в 2018 году проверен 341 объект промышленности и сельского хозяйства. За нарушения требований санитарного законодательства к условиям труда работников вынесено 801 постановление о наложении административного взыскания на общую сумму 4 999 900 рублей.

С целью повышения информативности и результативности контрольно-надзорных мероприятий максимально используется лабораторно-инструментальная база ИЛЦ Центра гигиены и эпидемиологии. Доля проверок, проведенных с применением лабораторно-инструментальных исследований, остается высокой (76,5%), при этом отмечается увеличение удельного веса таких проверок на 9,6%.

В структуре выявленных нарушений на долю нарушений требований к эксплуатации производственных и общественных помещений, оборудования, организации технологических процессов и рабочих мест приходится 39,7% от всех выявленных нарушений; к организации и проведению периодических медицинских осмотров работников - 28%; к использованию работниками средств коллективной и индивидуальной защиты, организации производственного контроля - 28,5%; к хранению и использованию пестицидов и агрохимикатов - 3,8%.

Продолжена работа по контролю реализации требований Федерального закона от 23.02.2013 № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака»: по нарушениям запрета о курении на рабочих местах и отсутствия знаков о запрете курения в

помещениях, зданиях, транспортных средствах вынесено 30 постановлений об административных правонарушениях.

Применение качественных средств индивидуальной защиты имеет существенное значение для безопасности производственной деятельности. Контрольно–надзорные мероприятия за выполнением требований Технического регламента Таможенного союза № 019/2011 «О безопасности средств индивидуальной защиты» проведены на 118 объектах, в том числе обследований с отбором СИЗ 66,9% (2016 г. - 44%, 2017 г - 52,9%). Проведено 1 066 исследований отобранных проб СИЗ, в структуре лабораторных исследований на органолептические показатели приходится 15,6% исследований, санитарно-химические – 74,8%, токсикологические – 9,9%.

По результатам исследований 1 проба СИЗ рук от механических воздействий не соответствовала нормативным показателям, установленным ТР ТС 019/2011 «О безопасности средств индивидуальной защиты» по санитарно-гигиеническому показателю (окисляемость). Материалы для принятия мер к производителю и продавцу направлены в Управления Роспотребнадзора по г. Москва и по Владимирской области.

При проведении плановых контрольно-надзорных мероприятий были проведены экспертизы на соответствие требованиям ТР ТС № 019/2011 маркировки применяемых на промышленных предприятиях СИЗ в части порядка и объема сведений о продукции, достоверности сведений и наличия знака ЕАС без проведения обязательной оценки соответствия.

Активное использование мер административного воздействия и настойчивость при предъявлении требований способствовали оздоровлению условий труда и сохранению здоровья значительного контингента работников. С целью доведения объектов надзора до требований санитарно-гигиенических норм, профилактики профессиональной и профессионально-обусловленной заболеваемости в 2018 году руководителям промышленных и сельскохозяйственных предприятий в рамках надзорной деятельности дано 327 предписаний по улучшению условий труда с 3 112 предложениями.

Проводилась работа по анализу результатов лабораторно-инструментальных исследований ведомственных лабораторий и производственного контроля предприятий и организаций. По предприятиям с наиболее высокими показателями профессиональной заболеваемости (Литейный, Кузнечный, Автомобильный заводы ПАО «КАМАЗ», АО «Казанское моторостроительное производственное объединение», Казанский авиационный завод им. С.П.Горбунова - филиал ПАО «Туполев», ПАО «Казанский вертолетный завод», АО «Алнас», АО «Зеленодольский завод имени А.М.Горького») в ходе проведения расследований случаев профессиональных заболеваний, составления санитарно-гигиенических характеристик условий труда работников были даны конкретные рекомендации об

улучшении условий труда: организации удаления вредных веществ из рабочей зоны, пересмотре режимов труда и отдыха, механизации трудоемких процессов и другие.

В течение года ряд мероприятий, имеющих существенное санитарно-гигиеническое значение, выполнен.

В Казанском авиационном заводе им. С.П. Горбунова - филиале Публичного акционерного общества «Туполев» (показатель профзаболеваемости на данном заводе 20,8 при среднереспубликанском показателе 1,5) с целью улучшения условий труда работников в отдельных цехах проводятся работы по реконструкции и техническому перевооружению производства. С целью приведения до предусмотренных норм уровней искусственной освещенности на рабочих местах в 10 производственных цехах проведена замена ламп в светильниках, в том числе на светодиодные. С целью уменьшения интенсивности выделения и локализации вредных веществ в воздухе рабочей зоны установлена местная вытяжная вентиляция от точильно-шлифовальных станков на кузнечно-прессовом участке восстановлена герметичность конструкции системы местной вытяжной вентиляции от печи азотирования. Для работающих в условиях повышенного уровня шума и вибрации разработаны рациональные режимы труда с учетом сопутствующих вредных факторов производственной среды, организован производственный контроль за ЭМИ РЧ, СВЧ на рабочих местах электромонтажников электрорадиооборудования.

ООО «Алнас» (г.Альметьевск) с целью улучшения условий труда, снижения профессиональной и профессионально-обусловленной заболеваемости (показатель профзаболеваемости на данном заводе 37,9 при среднереспубликанском показателе 1,5) завершена реконструкция литейного цеха с монтажом общеобменных и местных приточно-вытяжных вентиляционных установок на рабочих местах.

В ПАО «КАМАЗ» (г. Набережные Челны) (показатель профзаболеваемости в целом по объединению 27,8 при среднереспубликанском показателе 1,5) с целью улучшения условий труда и снижения профессионально-обусловленной заболеваемости на Литейном заводе реализован инвестиционный проект «Модернизация освещения ЛЗ» с целевым финансированием в 16 млн. руб. С целью доведения концентраций вредных веществ до гигиенических нормативов проведен капитальный ремонт вытяжной вентиляционной системы в цехах Литейного, Автомобильного, Прессово-рамного заводов. Выполнен ремонт производственных и санитарно-бытовых помещений. В целях уменьшения негативного воздействия вибрации и шума оборудованы кабинеты профилактики вибрационной патологии для работников трех цехов завода Двигателей, приобретены и выданы виброзащитные перчатки для работников виброопасных профессий на Ремонтно-инструментальном и Прессово-рамном заводах.

В ЗАО «НП НЧ КБК им. С.П. Титова» (г. Набережные Челны) с целью улучшения условий труда введены в эксплуатацию бытовые помещения во вспомогательном корпусе Картонной фабрики. С целью приведения уровней

освещенности до гигиенических нормативов проведена замена светильников на светодиодные в закрытом складе макулатуры картонной фабрики, замена ламп ДРЛ в производственных цехах на светодиодные на Бумажной фабрике. С целью приведения параметров микроклимата, концентраций вредных веществ до гигиенических нормативов проведен капитальный ремонт систем вытяжной вентиляции производственных участков ремонтно-механического цеха, проведена модернизация вытяжной вентиляции, установка кондиционеров на участке изготовления на Фабрике по производству гофротары.

ЗАО «ПТФК «Завод транспортного оборудования» (г. Набережные Челны) в целях обеспечения соответствия параметров микроклимата действующим гигиеническим нормативам выполнен ремонт систем отопления и кондиционирования в помещениях цеха электрических машин. С целью приведения уровня шума до нормативных значений в заготовительно-сварочном цехе разработаны и применены средства и методы, снижающие уровни шума в источниках его возникновения и на пути распространения (на рабочих местах установлены шумоизолирующие экраны). В цехах, участках, где уровни производственного шума на рабочих местах превышают предельно-допустимые уровни организованы комнаты психологической разгрузки. В целях предупреждения неблагоприятного влияния локальной вибрации на организм работающих в цехе электрических машин оборудован и задействован кабинет профилактики вибрационной патологии для проведения комплекса физиотерапевтических процедур. В целях улучшения условий труда в обмоточно-изоляционном цехе кабины обеспыливания спецодежды оборудованы пылеуловителями, столы и оборудование для резки бумаги асбестовой электроизоляционной оборудованы местной вентиляционной системой. На участке гальванопокрытий установлены фонтанчики с автоматическим включением для немедленного смывания агрессивных химических веществ при попадании на кожные покровы и слизистые оболочки глаз.

В АО «Нэфис Косметике» (г. Казань) на заводах по производству синтетических моющих средств (СМС), жидких моющих средств (ЖМС) в цехах №1, № 17 с целью приведения до гигиенических нормативов уровней вибрации проведена балансировка движущихся частей, протяжка соединительных узлов и креплений к полу. На заводе по производству синтетических чистящих средств (СЧС) рабочие места упаковщиков оборудованы местной вытяжной вентиляцией, произведена замена изношенных воздухопроводов в цехе № 1 завода СМС с целью доведения параметров микроклимата, концентраций вредных веществ до гигиенических нормативов.

В ПАО «Казаньоргсинтез» с целью улучшения условий труда и приведения параметров микроклимата, концентраций вредных веществ до гигиенических нормативов задействованы системы приточной вентиляции при ведении

технологических процессов в цехе пластмассовых изделий, обеспечен контроль эффективности работы местной вытяжной вентиляции от термопластавтоматов и экструдера в отделении по производству прессовых и литьевых изделий цеха полимерных изделий завода (ПППНД), задействована общеобменная приточная система вентиляции в помещении экструдера «Тайсон» цеха 2005 завода полиэтилена высокого давления (ПВД). Задействована общеобменная вытяжная система вентиляции на участке по ремонту оборудования, местная вытяжная система вентиляции на сварочном участке в ремонтно-механическом цехе.

АО «Казанский оптико-механический завод» с целью улучшения условий труда и приведения параметров микроклимата, концентраций вредных веществ до гигиенических нормативов выделены помещения, оборудованные местной вытяжной вентиляцией для приготовления лаков в цехе покрытий по металлу и рабочих растворов смазочно-охлаждающих жидкостей в механическом цехе. Оборудовано укрытие на установке промасливания для предотвращения выделений вредных веществ в воздух рабочей зоны, установлены экраны из несгораемых материалов при проведении сварочных работ, проведена замена воздухопроводов местной вытяжной вентиляции от деревообрабатывающих станков в столярном цехе. Установлены гидранты для немедленного смывания агрессивных химических веществ при попадании на кожные покровы в гальваническом цехе. Работники обеспечены спецодеждой и средствами индивидуальной защиты в соответствии с установленными нормами.

АО «Аромат» (г. Казань) в цехе приготовления жидкостей, в лабораториях, на рабочих местах с ПЭВМ в кабинетах технологического отдела, менеджеров, отдела кадров, приемной, ОТК с целью приведения до гигиенических нормативов параметров освещенности проведена замена ламп в светильниках, проведена перефазировка электрической сети освещения, с целью улучшения условий труда проведен ремонт в цехе розлива парфюмерии и косметики.

В ООО «Промочистка» (г. Нурлат) с целью улучшения условий труда разработаны рациональные режимы труда и отдыха для работающих в условиях повышенного уровня шума, работникам выданы СИЗ органов слуха, рабочие места операторов по приготовлению раствора хлорной извести оборудованы системами аспирации.

В ООО «Татнефтедор» (Азнакаевский район) в целях улучшения условий труда провели реконструкцию систем вентиляции и искусственного освещения производственных и офисных помещений, капитальный ремонт бытовых помещений и ремонтного бокса.

В ОАО «Татойлгаз» (Бавлинский район) с целью улучшения условий труда работников провели капитальный ремонт санитарно-бытовых помещений с установкой душевых кабин, оборудовали комнату для приема пищи, работники

обеспечены спецодеждой и средствами индивидуальной защиты в соответствии с установленными нормами.

В г. Бугульма на Фабрике по производству дверей и мебели ИП Кадыровой И.П. (3 случая силикоза установлено работникам производства за последние 4 года) с целью улучшения условий труда и снижения профессиональной заболеваемости в стекольном цехе аспирационные системы сблокированы с пусковыми устройствами технологического оборудования пескоструйных автоматов «Magnetomat ТЗ», «DESIGN». Проведена реконструкция систем вентиляции в основных производственных цехах.

В ПАО «Нижнекамскнефтехим» в целях создания безопасных условий труда внедрено и модернизировано 30 единиц энергетического оборудования, введены в эксплуатацию две новые печи пиролиза типа SRT-VI, установка экстракции бензола, дегидрирования изобутана и производство по получению изобутилена (ИФ-2,3), завершено наращение по производству изопрена, проведена реконструкция вытяжных вентиляционных систем.

В ОАО «ТАИФ-НК» с целью улучшения условий труда разработаны мероприятия по снижению тяжести трудового процесса, при работе с химическими веществами дополнительно выдаются перчатки из полимерных материалов, проведен ремонт в производственных и санитарно-бытовых помещениях, приобретены рабочие стулья со спинкой, подъемно-поворотные кресла (с усиленным каркасом) при выполнении работ на ПЭВМ. При работе в зонах повышенного шума работники обеспечены средствами защиты органов слуха (вкладыши противозумные (беруши), наушники с креплением на каску). С целью приведения параметров микроклимата до гигиенических нормативов установлены в производственных и санитарно-бытовых помещениях (в операторных, мастерских, в комнатах приема пищи) увлажнители воздуха, аэроионизаторы воздуха. С целью приведения уровней освещенности до нормативных значений проведена модернизация освещения в производственных помещениях (операторные, мастерские), в том числе приобретены и установлены светодиодные светильники с коэффициентом пульсации менее 1.

Республика Татарстан является регионом с высоким уровнем развития сельского хозяйства. Профессиональный риск для здоровья работников сельскохозяйственной отрасли с учетом комплексного воздействия неблагоприятных факторов оценивается как высокий. В этой экономической отрасли отмечается высокий уровень работников, занятых на тяжелых работах в условиях охлаждающего и влажного микроклимата. Следовательно, мероприятия, проведенные на объектах сельского хозяйства по механизации трудоемких работ путем установки кормораздатчиков и доильных комплексов, монтажа молокопроводов и механизированных моечных отделений, внедрению новой сельскохозяйственной техники с программным управлением в крупных агрофирмах

республики имеют особую санитарно-эпидемиологическую значимость по улучшению условий труда.

Указанные мероприятия выполнены в ООО «Агрофирма «Заинский сахар», ООО «Агрофирма «Зай», КФХ Зайнашева Д.К. Заинского района, ООО «Ак канат» Альметьевского района, ООО «Березовские зори» Ютазинского района, ООО ПВК «Ак Барс», ООО «Рацин-Шали», ООО «Ак Барс Пестрецы», ООО «СХП «Кошачковское» Пестречинского района, ООО «Исламгалиевых», ООО «Кзыл-Яр», КФХ «Миннулин» Бавлинского района, ООО Агрофирма «Кама» Тукаевского района, ООО «Нурлат-Сэтэ» Нурлатского района, в 16 хозяйствах Актанышского района: ООО «Башак», ООО «Чишма», ООО «Тан», ООО «Наратлы»; ООО «Ташкын» и другие.

Вместе с тем, не все руководители агропромышленных предприятий с должным вниманием относятся к условиям труда и здоровью своих работников. Неоднократные нарушения и неисполнение предписаний отмечаются в 12 агрохозяйствах Пестречинского, Сабинского, Тюлячинского, Камско-Устьинского, Чистопольского, Спасского, Алькеевского, Дрожжановского районов. Ситуация в указанных агрохозяйствах находится на контроле специалистов Управления.

Специалистами Управления проводится планомерная работа по контролю за условиями труда работников сельского хозяйства.

В 2018 году проверено 95 сельскохозяйственных объектов с выявлением 1 062 нарушений санитарного законодательства по организации и проведению периодических медицинских осмотров работников, использованию работниками средств коллективной и индивидуальной защиты, организации производственного контроля, к хранению, транспортировке и использованию пестицидов и агрохимикатов. За выявленные нарушения вынесено 76 постановлений о наложении административного взыскания.

В 2017-2018 годах проверены крупные объекты сельского хозяйства: ООО «Нармонка», ООО «АК Барс Пестрецы», ООО «Газовик», ООО «Агрофирма Кама», ООО «Тепличный комбинат «Майский», ООО «Союз Агро», а также небольшие сельхозобъекты, КФХ.

В рамках выполнения предписаний, выданных специалистами Управления в 2017-2018 годах, организованы периодические медосмотры для сотрудников и проведены мероприятия по улучшению условий труда работников агропромышленных предприятий.

В ООО «Ак Барс Пестрецы» (Пестречинский, Лаишевский, Чистопольский районы) организован производственный контроль с проведением лабораторно-инструментальных исследований и измерений за вредными факторами производственной среды на рабочих местах работников, работники обеспечены средствами индивидуальной защиты, организована централизованная стирка спецодежды, приобретены гардеробные шкафы для хранения уличной и

спецодежды, проведен ремонт производственных и административно-бытовых помещений в РММ.

В Пестречинском районе в ООО «Ралин-Шали» операторы машинного доения (доярки) обеспечены санитарно-бытовыми помещениями, в составе которых предусмотрены гардеробные, умывальные, туалет, организована стирка спецодежды, проведен ремонт в молочном блоке. На складе хранения пестицидов и агрохимикатов, упорядочено хранение агрохимикатов и пестицидов. Проведена вакцинация работников против туляремии и серологическое обследование на бруцеллез. В ООО «Газовик» проведена вакцинация работников против туляремии и серологическое обследование на бруцеллез операторов машинного доения. Работники отделения «Шигалеево» с. Старое Шигалеево, отделения «Татарский» с. Шихазда обеспечены санитарно-бытовыми помещениями, спецодеждой и СИЗ в соответствии с установленными нормами.

В ООО «Джукетау» (Чистопольский район) организован производственный контроль с проведением лабораторно-инструментальных исследований и измерений на рабочих местах механизаторов, животноводов, работники обеспечены спецодеждой и СИЗ в соответствии с нормативными требованиями, с целью приведения уровней искусственной освещенности установлено дополнительное освещение в производственных помещениях РММ.

В Бугульминском районе в ООО «Племрепродукт», СХОО «Им.М.Джалиля» организован производственный контроль с проведением лабораторно-инструментальных исследований и измерений на рабочих местах механизаторов, животноводов, работники обеспечены спецодеждой в соответствии с утвержденными нормами.

Проведенные работы позволили улучшить условия труда более 14 300 работающим, снизить риск профессиональных и профессионально-обусловленных заболеваний, решить вопросы охраны здоровья.

Меры по улучшению условий труда работников транспортных предприятий и водителей транспортных средств.

В 2018 году из 16 548 приписных транспортных средств были обследованы 970 (5,9%), из них в ходе контрольно-надзорных мероприятий 503, с лабораторно-инструментальными исследованиями – 591. Наибольшее количество обследований проведено на объектах автомобильного и водного транспорта.

В течение года проведены обследования 328 судов водного транспорта. Доля обследований с применением лабораторно-инструментальных методов исследования составила 48,5%. Более 90% обследований проведено в рамках подготовки флота к навигации, по результатам обследований выдано 288 судовых санитарных свидетельств на право плавания (2017 г. - 264, 2016 г. - 306). Проведены лабораторные исследования проб питьевой воды, уровней шума, вибрации и электромагнитных излучений, воздуха рабочей зоны.

В 2018 году проведена плановая проверка АО «Татфлот», выявлено 23 нарушения в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Выданные предложения с целью доведения объекта до требований санитарно-гигиенических норм выполнены в установленные сроки в части улучшения условий труда работников токарного цеха, заготовительного участка (установлены защитные устройства на токарно-револьверных станках, оборудован местной вытяжной вентиляцией заточной станок), доведены до предусмотренных норм уровни искусственной освещенности на рабочих местах системных администраторов, работников заготовительного участка. Все работники обеспечены спецодеждой.

В 2016-2018 годах проведены проверки за соблюдением юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями требований санитарного законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия на объектах воздушного транспорта и инфраструктуры: АО «Казанское авиапредприятие», ООО Авиакомпания «Тулпар Эйр», АО "Международный Аэропорт "Казань", ООО "АВИАСЕРВИС". При проверках выявлены нарушения в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения на каждом предприятии воздушного транспорта и транспортной инфраструктуры. Выданные предложения руководителям всех вышеуказанных предприятий с целью доведения объектов надзора до требований санитарно-гигиенических норм выполнены в установленные сроки в части проведения производственного контроля, организации предварительного медицинского осмотра лиц, поступающих на работу, частично заменены и отремонтированы вытяжные вентиляционные установки, заменены неисправные светильники на всех проверенных предприятиях.

В 2018 году обследовано 293 пассажирских автотранспортных средства (2017 г. – 248), 364 грузовых автотранспортных средства (2017 г. - 407).

При проверках выявлено 93 нарушения по рабочим местам водительского состава. В ходе проведения проверок выявлены нарушения по организации профмедосмотров работников, обеспеченности водителей и кондукторов санитарно-бытовыми помещениями на конечных остановках и отсутствию знаков о запрете курения в салонах автобусов.

В рамках выполнения предписаний, выданных в целях улучшения условий труда работников автотранспортных предприятий, отремонтированы и технически осмотрены транспортные средства на ряде предприятий, на всех объектах, осуществляющих пассажирские перевозки.

МУП «Метроэлектротранс» осуществляет перевозку пассажиров в пределах г. Казани на поездах метро (14 составов) и электротранспорте (96 трамваев, 185 троллейбусов). За последние три года обновлено 135 единиц электротранспорта. Проведены ремонтные работы в производственных цехах трамвайного депо,

реконструкция систем освещения в производственных помещениях троллейбусного и трамвайного депо. Приведены в надлежащее санитарное состояние биотуалеты, санузлы и комнаты приема пищи на диспетчерских станциях, предназначенные для отдыха водителей. Уровни шума в помещениях, качество воздуха внутри станций метрополитена по содержанию пыли соответствуют нормативным требованиям. Системы вентиляции обеспечивают нормативные объемы воздухообмена. Доведены до нормативных величин параметры микроклимата (температура воздуха, скорость движения воздуха) в пунктах досмотра, на платформах станций метрополитена.

В ООО «Байлык» и ООО «Буревестник» (основной перевозчик участников Чемпионата мира по футболу) проведены ремонтные работы на воздуховодах общеобменной вытяжной вентиляционной системы с заменой воздухораспределительных решеток, очищены поверхности воздухопроводов от пыли, проведены дезинсекционные мероприятия внутри салонов пассажирских автобусов, доведены до нормативных значений уровни коэффициента пульсации на рабочих местах с ПЭВМ в кабинете диспетчерской, на рабочем месте автослесаря в ремонтной мастерской.

Систематически обновляется парк приписных автобусов, трамваев, троллейбусов, поездов метро. За 2017-2018 годы обновлено 190 единиц пассажирского транспорта (МУП «Метроэлектротранс» г. Казань, МУП «ПАТП № 2» г. Казани, МУП «ПАТП № 4» г. Казани, ООО «Буревестник», АО «ПАТП 1», ООО «ПАТП» в г. Нижнекамск, ООО «Электротранспорт» г. Набережные Челны, ООО «Мензелинское АТП»). В связи с проведением матчей Чемпионата мира по футболу в 2018 году в г. Казани было приобретено 55 единиц пассажирских автобусов.

В 2018 году проведены плановые и внеплановые проверки таких значимых транспортных предприятий как АО «СМП-Нефтегаз» г. Альметьевск, ООО «УТТ Бугульминское» г. Бугульма, ООО «Джалильское УТТ» Сармановского района, ООО «Транс Сервис Бавлы», ООО «Управление технологического транспорта» в г. Набережные Челны, ООО «Трансервис Нурлат» с проведением лабораторных исследований на рабочих местах водителей транспортных единиц, превышений гигиенических нормативов не выявлено.

В результате проведенных мероприятий улучшены условия труда 1 710 водителей.

Меры по улучшению радиационной обстановки.

В 2018 в Республике Татарстан 712 организаций (2017 г. - 645) использовали в своей деятельности техногенные источники ионизирующего излучения (далее - ИИИ).

В рамках надзорной деятельности в 2018 году проверено 98 объектов. По итогам проверок на 92 объектах выявлены нарушения обязательных требований законодательства Российской Федерации в области обеспечения санитарно-

эпидемиологического благополучия населения по радиационному фактору, а именно:

- неполное перенесение в персональный лист учета доз медицинского облучения, полученных пациентами при проведении рентгенорадиологических исследований или процедур лучевой терапии;

- отсутствие разработанных администрацией радиационного объекта и согласованных с органами, осуществляющими санитарно-эпидемиологический надзор, планов мероприятий по защите персонала в случае радиационных аварий, контрольных уровней;

- несвоевременное обучение персонала по правилам работы с ИИИ по радиационной безопасности;

- неудовлетворительное санитарно-техническое состояние помещений.

По итогам проверок вынесено 111 постановлений по делу об административном правонарушении.

В целях обеспечения радиационной безопасности населения продолжена работа по обеспечению выполнения требований Федерального закона от 4 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» в части лицензирования деятельности с использованием источников ионизирующего излучения (генерирующих) (за исключением случая, когда эти источники используются в медицинской деятельности).

В настоящее время в реестр выданных лицензий включено 270 организаций.

В 2018 году выдано 27 лицензий, переоформлена 21 лицензия, по заявлениям лицензиатов аннулировано 18 лицензий.

В 2018 году в отношении лицензиатов проведено 58 проверок, из них 10 – плановых выездных, 35 - внеплановых выездных, 13 – внеплановых документарных. Из числа внеплановых выездных проверок 24 проведены в связи с рассмотрением заявлений о предоставлении лицензий, 11 - о переоформлении лицензий. По результатам 10 проверок выявлены нарушения лицензионных требований, по всем даны предписания об устранении нарушений. В отношении 9 должностных лиц лицензиатов и 1 юридического лица возбуждены дела об административном правонарушении по ч.3 ст. 14.1 (1), ч.4 ст. 14.1 (8), ч.3 ст.19.20 (1) КоАП РФ, по результатам рассмотрения которых судами наложены штрафы на сумму 118 тысяч рублей.

Наиболее распространенным нарушением, приведшим к вынесению административных наказаний, является отсутствие у вновь принятых работников лицензиата, деятельность которых непосредственно связана с источниками ионизирующего излучения (генерирующими), дополнительная подготовка по радиационной безопасности, изменения перечня выполняемых работ с источниками ионизирующего излучения (генерирующих).

Меры по уменьшению воздействия на население физических факторов неионизирующей природы.

Управлением в 2018 году продолжена работа по надзору за объектами, являющимися источниками физических факторов. Наибольшую долю в общем числе рассмотренных материалов составили проекты размещения и эксплуатации источников электромагнитного излучения - 2 280 (2017 г. - 3 408), 91 из них возвращены на доработку.

В 2018 году продолжена работа по экспертизе материалов акустического расчета уровней шума, рассмотрено и согласовано 279 проектов (2017 г. - 295). Проведена экспертиза 7 объектов, использующих в своей деятельности источники электромагнитного излучения (кабинеты физиотерапии в медицинских организациях – 3, кабинеты с лазерным оборудованием – 4), выдано 87 экспертных заключений по результатам лабораторно-инструментальных измерений физических факторов, проведенных в ходе рассмотрения обращений граждан.

Рассмотрено 2 280 проектов на размещение новых или технически реконструированных (модернизированных) ПРТО, по 107 проектам в связи с выявленными нарушениями выданы санитарно-эпидемиологические заключения о несоответствии требованиям санитарных норм и правил (2017 г. - 2 349 и 281 соответственно). По заявлениям на размещение 135 ПРТО отказано в предоставлении государственных услуг в связи с предоставлением недостоверных сведений в материалах (2017 г. – 166).

Согласование ввода в эксплуатацию завершеного строительством или технического реконструированного ПРТО осуществляется после проведения экспертизы соответствия электромагнитной обстановки установленным нормативам.

Всего в 2018 году согласована эксплуатация 2 196 ПРТО, по 133 объектам принято решение об отказе (2017 г. – 1 649 и 242 соответственно). Одновременно с этим информация о согласовании ввода в эксплуатацию каждого ПРТО с указанием границ зоны ограничения застройки направляется в адрес руководителей муниципальных образований для регулирования градостроительной деятельности и учета возможного влияния действующих ПРТО на вновь строящиеся объекты.

Возрастает количество выявленных ПРТО, эксплуатирующихся с нарушением действующего законодательства. В ходе контрольно-надзорных мероприятий в 14 случаях из 89 выявлены грубые нарушения санитарных правил, в результате эксплуатация 7 базовых станций, электромагнитное излучение которых превышало допустимый уровень, приостанавливалась на срок от 30 до 90 суток, в 5 случаях юридические лица привлечены к административной ответственности.

По результатам надзорных мероприятий за источниками физических факторов неионизирующей природы в 2018 году выдано 1 297 предписаний, наложено 711 штрафов.

Меры по соблюдению требований санитарного законодательства в медицинских организациях республики.

Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения в медицинских организациях республики продолжает оставаться одной из приоритетных задач Управления.

В 2018 году Управлением проверено 379 организаций, осуществляющих медицинскую деятельность (2016 г. - 409, 2017 г. - 360), в ходе проведенных 1 244 обследований медицинских организаций выявлено более 10 тыс. нарушений санитарно-эпидемиологических требований.

Структура нарушений требований санитарного законодательства в медицинских организациях представлена на рисунке М-2.

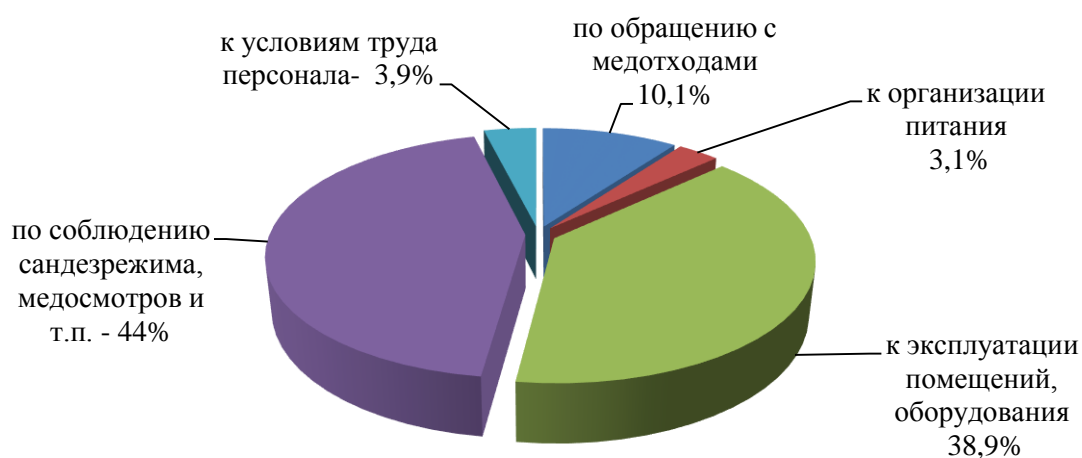


Рис.М-2. Структура нарушений требований санитарного законодательства в медицинских организациях в 2018 г.

За выявленные в медицинских учреждениях нарушения требований санитарного законодательства составлен 1 601 протокол об административном правонарушении (2016 г. - 1 180, 2017 г. - 1 358), наложено штрафов на общую сумму 5 391,8 тыс. руб. (2016 г. - 4 586,2 тыс. руб., 2017 г. - 5 327,1 тыс. руб). По выявленным фактам нарушений требований санитарного законодательства, невыполнения ранее выданных Управлением предписаний в суды направлено 180 дел о привлечении юридических лиц к административной ответственности (2016 г. - 73, 2017 г. - 141) и 22 иска о понуждении юридических лиц, осуществляющих медицинскую деятельность, к выполнению обязательных требований санитарного законодательства. Решениями судов временно приостанавливалась деятельность не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям 46 объектов медицинских организаций (2016 г. - 8, 2017 г. - 25).

2.2. Основные меры по профилактике массовых неинфекционных (отравлений) и приоритетных заболеваний в связи с вредным воздействием факторов среды обитания населения Республики Татарстан

С целью обеспечения благоприятного состояния окружающей среды как необходимого условия улучшения качества жизни и здоровья населения, дальнейшего сокращения загрязнения окружающей среды в республике принимаются и реализуются законодательные и иные нормативные правовые акты, разрабатываются краткосрочные и долгосрочные программы.

В 2018 году для решения вопросов улучшения состояния среды обитания и здоровья населения, охраны окружающей среды в Республике Татарстан реализовывались следующие региональные программы:

I. Государственная программа "Охрана окружающей среды, воспроизводство и использование природных ресурсов Республики Татарстан на 2014-2021 годы", утвержденная постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 28.12.2013 № 1083 (ред. от 27.09.2018 № 866) и ее подпрограммы:

1. "Регулирование качества окружающей среды Республики Татарстан на 2014-2020 годы";

2. "Государственное управление в сфере обращения отходов производства и потребления в Республике Татарстан на 2014-2021 годы";

3. "Государственное управление в сфере недропользования Республики Татарстан на 2014-2021 годы";

4. "Развитие водохозяйственного комплекса Республики Татарстан на 2014-2021 годы";

5. "Сохранение биологического разнообразия Республики Татарстан на 2014-2020 годы";

6. "Воспроизводство и использование охотничьих ресурсов Республики Татарстан на 2014-2021 годы";

7. "Координирование деятельности служб в сфере охраны окружающей среды и природопользования Республики Татарстан на 2014-2021 годы";

II. Государственная программа "Развитие транспортной системы Республики Татарстан на 2014-2020 годы", утвержденная постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 20.12.2013 № 1012, с подпрограммой "Совершенствование, развитие и сохранение сети автомобильных дорог на 2014-2020 годы";

III. «Концепция обращения с отходами производства и потребления в Республике Татарстан на период 2012-2020 годов», утвержденная постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 26.10.2011 № 893, с подпрограммой «Государственное управление в сфере обращения отходов производства и потребления в Республике Татарстан на 2014-2021 годы».

Общий объем финансирования подпрограммы по обращению с отходами в 2018 году составил 7 617 801,7 тыс. рублей, в том числе:

- средства федерального бюджета – 26 866,0 тыс. рублей;
- средства бюджета Республики Татарстан – 91 059,72 тыс. рублей;
- внебюджетные источники – 7 535 000,00 тыс. рублей.

Целью Подпрограммы является снижение уровня загрязнения окружающей среды Республики Татарстан отходами производства и потребления, увеличение объемов отходов, вовлекаемых в технологический цикл для развития производства материальных ресурсов из вторичного сырья, повсеместное обеспечение потребителей предоставлением централизованной коммунальной услуги по обращению с твердыми коммунальными отходами.

В рамках Подпрограммы реализуются мероприятия, направленные на достижение следующих целей:

- снижение уровня загрязнения окружающей среды Республики Татарстан отходами производства и потребления, увеличение объемов отходов, вовлекаемых в технологический цикл для развития производства материальных ресурсов из вторичного сырья;

- ликвидация объектов накопленного экологического ущерба при обращении с отходами производства и потребления.

В целях достижения целей Подпрограммы в 2018 году реализованы мероприятия на общую сумму 91 022,92 тыс. рублей, в том числе:

- выделена субсидия исполнительному комитету Сабинского муниципального района на организацию мероприятий по сбору, хранению и вывозу биологических отходов на территории Сабинского муниципального района в объеме 975,20 тыс. рублей. Собрано и вывезено 120 т биологических отходов;

- выделена субсидия исполнительному комитету муниципального образования г. Казани из средств бюджета Республики Татарстан на завершение реализации проекта «Комплекс мероприятий по подготовке к закрытию Самосыровской свалки ТБО по ул. Мамадышский тракт г. Казани с последующей рекультивацией» в объеме 72 800,37 тыс. рублей;

- выделена субсидия Менделеевскому муниципальному району из средств бюджета Республики Татарстан, предоставлены иные межбюджетные трансферты на проведение инженерно-экологических изысканий на объекте накопленного вреда окружающей среде в с. Новый Кокшан Менделеевского муниципального района Республики Татарстан в объеме 500,0 тыс. рублей;

- доработана территориальная схема в области обращения с отходами, в том числе с твердыми коммунальными отходами, Республики Татарстан (далее – Территориальная схема) на сумму 3 247,35 тыс. рублей.

Новая Территориальная схема утверждена постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 13.03.2018 № 149.

В рамках проведенных работ по доработке Территориальной схемы выполнены следующие основные задачи:

- Территориальная схема приведена в соответствие с паспортом приоритетного проекта «Чистая страна», утвержденным президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и приоритетным проектам (протокол от 21 декабря 2016 года № 12), в части реализации модели «нулевое захоронение отходов» в г. Казани. Для достижения целевых показателей данного проекта проведена работа по внесению существенных изменений в утвержденную постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 26.09.2016 № 683 Территориальную схему в части полной переработки транспортно-логистической схемы движения твердых коммунальных отходов (далее – ТКО) в Западной зоне деятельности регионального оператора по обращению с ТКО и определения мест размещения дополнительных межмуниципальных полигонов ТКО;

- выполнена актуализация большинства разделов Территориальной схемы, в том числе в части анализа существующего положения в системе обращения с отходами, действующих нормативных правовых актов в области обращения с отходами, направлений развития системы обращения с ТКО, перечня лицензиатов в области обращения с отходами, перечня объектов размещения отходов, включенных в государственный реестр объектов размещения отходов, информации о количестве образующихся медицинских отходов, отходов сельского хозяйства, ТКО, образующихся на объектах Министерства обороны Российской Федерации;

- в Территориальную схему включен в полном объеме итоговый отчет о результатах определения нормативов накопления ТКО, утвержденных постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 12.12.2016 № 922 «Об утверждении нормативов накопления ТКО в Республике Татарстан», уточнены показатели объемов ТКО, пересчитаны все параметры Территориальной схемы в соответствии с утвержденными нормативами накопления ТКО.

Разработана автоматизированная информационная система «Электронная модель Территориальной схемы в области обращения с отходами, в том числе с твердыми коммунальными отходами, Республики Татарстан» (далее – Электронная модель) на сумму 13 500,00 тыс. рублей.

Электронная модель включает в себя базы данных, программное и техническое обеспечение, предназначенные для ввода, хранения, актуализации, обработки, анализа, представления, визуализации данных о системе организации и осуществления на территории Республики Татарстан деятельности по сбору, транспортированию, обработке, утилизации, обезвреживанию, размещению отходов, образующихся на территории республики.

Электронная модель содержит следующие сведения: данные о местах накопления отходов; местах нахождения источников образования отходов, объектов

обработки, утилизации, обезвреживания отходов и объектов размещения отходов, включенных в государственный реестр объектов размещения отходов; балансе количественных характеристик образования, обработки, утилизации, обезвреживания, размещения отходов; схеме потоков отходов от источников их образования до объектов обработки, утилизации, обезвреживания отходов и объектов размещения отходов, включенных в государственный реестр объектов размещения отходов; количестве образующихся отходов; сведения о зонах деятельности региональных операторов и другие сведения.

В целях улучшения экологической ситуации в Республике Татарстан путем доведения качества сбрасываемых сточных вод до нормативных показателей в 2018 году продолжается реализация Программы по модернизации систем водоотведения в населенных пунктах Республики Татарстан, утвержденной распоряжением Кабинета Министров Республики Татарстан от 31.12.2015 № 3235-р (с изменениями от 22.11.2016 № 2703-р). Финансирование строительства, капитального ремонта инженерных сетей и сооружений систем водоотведения в населенных пунктах Республики Татарстан в 2018 году составило 167,6 млн.рублей.

В 2018 году были проведены работы по капитальному ремонту сооружений водоотведения в следующих муниципальных образованиях: в Атнинском, Елабужском, Мамадышском, Менделеевском и Новошешминском районах – ремонт напорных канализационных коллекторов; в Атнинском, Высокогорском, Зеленодольском, Лаишевском районах – ремонт биологических очистных сооружений канализации; в Атнинском, Елабужском, Новошешминском и Сабинском районах - ремонт канализационных насосных станций; кроме того завершено строительство первой очереди биологических очистных сооружений г.Мамадыш и биологических очистных сооружений в с.Тихоново Менделеевского района.

Все вышеперечисленные инженерно-технические мероприятия в области охраны и рационального использования водных ресурсов должны послужить важным фактором, сдерживающим негативное влияние хозяйственной деятельности на состояние поверхностных и подземных вод.

Для решения актуальных вопросов по реализации 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» Управлением организовано 2 «круглых» стола для проектных организаций при Общественном совете при Управлении, принято участие в 6 совещаниях с охватом более 300 человек, в том числе в заседаниях проектной группы Совета по предпринимательству при Президенте Республики Татарстан, расширенном заседании Совета по предпринимательству при Президенте Республики Татарстан. Направлены разъяснительные письма в адрес исполнительных муниципальных

образований Республики Татарстан по учету требований вышеуказанного постановления Правительства Российской Федерации при выдаче разрешений на строительство объектов, требующих установления санитарно-защитных зон.

Для снижения воздействия выбросов автотранспорта на атмосферный воздух в результате сокращения потребления бензина и дизельного топлива за счет перевода на сжатый природный газ автотранспортных средств на территории республики продолжается реализация государственной программы «Развитие рынка газомоторного топлива в Республике Татарстан на 2013-2023 годы», утвержденной постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 26.04.2013 № 283.

Управлением принято участие в заседаниях Межведомственной постоянно действующей рабочей группы по обеспечению экологической безопасности при развитии Нижнекамского промышленного узла по вопросам установления границ санитарно-защитной зоны промузла, по вопросам доработки материалов для проведения анализа допустимости планируемой реконструкции котлоагрегатов ООО «Нижнекамская ТЭЦ», по проблемным вопросам соблюдения хозяйствующими субъектами требований действующего законодательства в области охраны атмосферного воздуха на территории Нижнекамского промышленного узла.

Кроме того, продолжена совместная с Министерством экологии и природных ресурсов Республики Татарстан работа в рамках выполнения постановления Кабинета Министров Республики Татарстан «О реализации мер по снижению антропогенной нагрузки на атмосферный воздух в г. Нижнекамске и Нижнекамском районе Республики Татарстан» № 828 от 09.11.2016 в части проведения оценки допустимости увеличения выбросов действующих предприятий на основе сводных расчетов загрязнения атмосферного воздуха, оказывающих негативное воздействие на атмосферный воздух в г. Нижнекамске и Нижнекамском районе Республики Татарстан на этапе выдачи санитарно-эпидемиологических заключений по проектам санитарно-защитных зон и предельно-допустимых выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух.

С целью учета требований санитарных правил по режиму использования санитарно-защитных зон при разработке и корректировке градостроительной документации (генеральных планов населенных пунктов) сведения о размерах границ санитарно-защитных зон предприятий и иных объектов направлялись в ГУП «Татинвестгражданпроект», а также главам муниципальных образований.

Центром гигиены и эпидемиологии выполнена оценка риска здоровью населения воздействия химических факторов с целью обоснования расчетных границ СЗЗ 14 предприятий и объектов, в том числе котельной «Южно-Екатериновская» (Черемшанский район Республики Татарстан), ГБУ Республики Марий Эл «Аэропорт Йошкар-Ола», УПСВН «Кармалка», УППДВ «Кармалка» и котельной «Нижне-Кармальская-2» (Черемшанский район Республики Татарстан),

котельной «Восточно-Шешминкинская» (Черемшанский район Республики Татарстан), промплощадки ООО «Магистраль-М» (Чувашская республика), УПВСН-1 «Андреевка», УПСВ-3 «Андреевка», НШУ ЦКППН, базы ЦДНГ-3 НГДУ «Нурлатнефть» ПАО «Татнефть» (Нурлатский район Республики Татарстан), ЗАО «Нурлатский сахар» (г.Нурлат Республики Татарстан), завода по термическому обезвреживанию ТКО (Зеленодольский район Республики Татарстан), источники УПН «Луговое» АО «РИТЕК» (Тукаевский район Республики Татарстан), ЦСП «Ямурзино» ЦППН-1 НГДУ «Прикамнефть» ПАО «Татнефть» (Агрызский район Республики Татарстан), завода по производству пестицидов (средств защиты растений) в ОЭЗ «Алабуга» (Республика Татарстан), установки предварительного сброса воды «Кызыл-Тау» ЦППН-2 НГДУ «Прикамнефть» ПАО «Татнефть» им. В.Д. Шашина» (Тукаевский район Республики Татарстан), товарного парка в расширяемой части Миннибаевской ЦПС в рамках объекта «Реконструкция ПСП «Альметьевск» СИКН №224 ПАО «Татнефть» на 16,5 млн.тонн в год (Альметьевский район Республики Татарстан), ПСП «Шешма-Калейкино» АО «Шешмаойл», Узла подключения АО «Шешмаойл», ПСП «Калейкино» НГДУ «Альметьевнефть», ДНС-650 НГДУ «Альметьевнефть», УСН АО «СМП-Нефтегаз», НПС «Калейкино» Ромашкинское РНУ (Альметьевский район Республики Татарстан).

Проведенные работы по оценке риска здоровью населения от воздействия химических факторов позволили обосновать размеры СЗЗ предприятий, рекомендовать проведение воздухоохраных и санитарно-гигиенических мероприятий с целью профилактики заболеваемости населения, обусловленной химическим фактором, обеспечения безопасности проживания населения на прилегающей территории. На основании работ по оценке риска осуществлялся выбор приоритетных загрязнителей и точек контроля для проведения лабораторных исследований факторов среды обитания с целью обоснования размеров СЗЗ предприятий в порядке, предусмотренном действующим законодательством.

С участием специалистов Управления рассмотрены вопросы соблюдения требований законодательства по режиму использования санитарно-защитных зон при жилищном строительстве на территории г. Казани.

Принято участие в рабочих совещаниях по вопросу формирования федеральных программ «Чистая вода» и «Оздоровление р.Волга» национального проекта «Экология» на территории Республики Татарстан в 2019 и последующие годы.

Проблемные вопросы загрязнения водных объектов, связанных с эксплуатацией очистных сооружений канализации, принимающих специфические примеси сточных вод промышленных предприятий и накопительных септиков, были обсуждены в Министерстве строительства, архитектуры и ЖКХ Республики Татарстан.

В 2018 году состоялось рабочее совещание Комитета по экологии, природопользованию и аграрным вопросам Государственного Совета Республики Татарстан, где были рассмотрены вопросы правоприменения нормативных правовых актов в части переработки отходов животноводства.

С участием специалистов Управления вопросы обращения с твердыми коммунальными отходами в Республике Татарстан были рассмотрены на заседании Общественной палаты республики. Принято участие в рабочем совещании Министерства транспорта и дорожного хозяйства Республики Татарстана по вопросам введения института регионального оператора по обращению с отходами производства 3-4 классов опасности.

Принято участие в заседании научно-технического совета по осуждению вопроса, связанного со строительством завода по термическому обезвреживанию твердых коммунальных отходов, в совещании рабочей группы Торгово-промышленной палаты Республики Татарстан по разработке технического задания на создание и внедрение АИС «Регулирование перемещения отходов строительства сноса и грунтов в Республике Татарстан».

В целях проведения государственной политики в сфере обеспечения населения качественной питьевой водой постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 30.04.2014 № 289 утверждена региональная государственная программа «Обеспечение качественным жильем и услугами жилищно-коммунального хозяйства населения Республики Татарстан на 2014-2020 годы». Строительство объектов обеспечения населения питьевой водой ведется в рамках данной программы и в соответствии с утвержденными схемами водоснабжения и водоотведения поселений и городских округов. За 2014–2018 годы построено (реконструировано) 1 345,74 км водопроводной сети, 194 водонапорных башен, 159 артезианских скважин. В 2018 году построено 231,0 км водопровода, пробурено 36 артезианских скважин и установлено 39 водонапорных башен.

В ходе реализации Федерального закона от 07.12.2011 № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении» разработаны и утверждены все схемы (891) водоснабжения и водоотведения, в том числе и сельских поселений, 4 инвестиционные программы в сфере водоснабжения и водоотведения в муниципальных образованиях: г. Казань (МУП «Водоканал»), г. Набережные Челны (ООО «ЧЕЛНЫВОДОКАНАЛ»), Лаишевский (АО «Международный аэропорт «Казань») и Бугульминский (ООО «Бугульма-Водоканал») муниципальные районы. Общее количество источников водоснабжения населения республики, имеющих утвержденные проекты зон санитарной охраны, составляет 1 008 ед.

В рамках подготовки к реализации Федеральной целевой программы «Чистая вода» определены 16 крупных населенных пунктов республики, где вода подземных источников характеризуется высоким природным содержанием солей жесткости, железа и целесообразно проведение мероприятий по очистке подземных вод. Это

города и поселки городского типа с численностью населения от 8,5 до 99,5 тысяч, с общим количеством жителей 510 тысяч, что составляет 13% от общей численности по республике и 17% от городского населения. Данные предложения направлены в Министерство строительства, архитектуры и жилищно-коммунального хозяйства Республики Татарстан для рассмотрения вопроса по их включению в региональный проект «Чистая вода».

В целях эффективного освоения бюджетных средств Министерством строительства, архитектуры и жилищно-коммунального хозяйства Республики Татарстан совместно с заинтересованными ведомствами разработан и утвержден распоряжением Кабинета Министров Республики Татарстан от 18.03.2016 № 11/р план мероприятий («дорожная карта») по проектно-изыскательским, строительно-монтажным работам и передаче завершенных строительством объектов водоснабжения на баланс муниципальных образований.

Построены водопроводы, подающие питьевую воду из г. Нижнекамск в с. Борок Нижнекамского района, из п.г.т. Камское Устье в п.г.т. Тенишево Камско-Устьинского района; построен водовод для н.п. Веденская Слобода Верхнеуслонского района, предназначенный для обеспечения населения питьевой водой из системы водоснабжения г. Иннополис, ведется строительство нового водопровода к 11 населенным пунктам Дрожжановского района.

Решены вопросы по снижению показателя жесткости в ряде населенных пунктов республики:

- Изма, Тимершик, Елышево Сабинского района – введены в эксплуатацию каптажи родников;

- п.г.т.Апастово, Деушево Апастовского района и н.п.Мельничная, Пижмара Балтасинского района – построены новые артезианские скважины.

В связи с введением в эксплуатацию новой скважины снижено содержание железа в питьевой воде с. Песчаные Ковали, решается вопрос оборудования установки обезжелезивания на водозаборе пос. Столбище Лаишевского района.

В населенных пунктах 17 муниципальных районов выполнены строительство, ремонт и реконструкция водопроводных сетей (с. В.Услон, с. Шеланга, с. Н.Услон Верхнеуслонского района, с. Ст.Письмянка Лениногорского района, с. Урсала Альметьевского района, п.г.т. Аксубаево, с. Нов.Чувадам Аксубаевского района, г. Нурлат, с. Тюрнясево Нурлатского района, с. В.Алькеево, с. Б.Матаки, с. Колчурино, с. Нов.Челны Алькеевского района, с. Черемшан, с. Ниж.Чагодай Черемшанского района, с. Соколка, п.г.т. Карабаш Бугульминского района, с. Бирючевск Азнакаевского района, д. Чукри Аланово, д. Янсуринское Кайбицкого района, п.г.т. Тенишево, с. Сюкеево, с. Караталга Камско-Устьинского района, пос. Октябрьский Зеленодольского района, с. Деушево, с. Индерчы Апастовского района, г. Буинск, с. Степаново Буинского района, с. Кошки-Ново-Тимбаево, с. Долгая Поляна, г. Тетюши Тетюшского района, г. Болгар, с. Три Озера Спасского

района, с. Новошешминск, с. Архангельская Слобода, с. Петропавловская Слобода, с. Ленино, с. Зиреклы Новошешминского района, п.г.т. Алексеевское Алексеевского района), что позволит предотвратить вторичное загрязнение питьевой воды в процессе транспортировки воды до потребителя и снизить долю проб, не соответствующих гигиеническим требованиям.

Управлением продолжена работа по профилактике микронутриентной недостаточности среди населения Республики Татарстан в рамках исполнения Межведомственного плана мероприятий, направленных на профилактику и снижение йоддефицитных состояний среди населения Республики Татарстан на 2017-2020 годы, утвержденного распоряжением Кабинета Министров Республики Татарстан от 16.02.2017 № 249-р.

В рамках надзорных мероприятий и производственного контроля исследовано 1 108 проб пищевой соли на содержание массовой доли йода (2017 г. – 985 проб, 2016 г. – 1 106 проб, 2015 г. - 1 332 пробы, 2014 г. - 1 013 проб), отобранных в предприятиях по производству йодированной соли, организациях торговли, детских образовательных и лечебно-профилактических учреждениях, из них 6 проб (0,5%) не соответствовали установленным требованиям (2017 г. – 2,1%, 2016 г. – 4,9%, 2015 г. - 2,4%, 2014 г. - 5,4%).

Исследованы 174 пробы обогащенных пищевых продуктов на содержание микронутриентов (2017 г. – 251 проба, 2016 г. – 114 проб, 2015 г. - 145 проб, 2014 г. – 110 проб), все исследованные образцы соответствовали установленным требованиям.

Групповая йодопрофилактика в 2018 году проводилась в 45 муниципальных образованиях у 97,9% беременных женщин (2017 г. – в 45 МО у 99,5%; 2016 г. – в 39 МО у 96,4%; 2015 г. – в 36 МО у 98,2%) и в 22 муниципальных образованиях у 63,7% детей (2017 г. – в 21 МО у 33% детей), посещающих образовательные учреждения. Не проводилась групповая йодопрофилактика среди детей в Аксубаевском, Алькеевском, Нижнекамском, Кайбицком, Буинском, Апастовском, Елабужском, Агрызском, Менделеевском, Алексеевском, Новошешминском, Спасском, Арском, Атнинском, Высокогорском, Балтасинском, Рыбно-Слободском, Сабинском, Мамадышском, Мензелинском, Муслюмовском, Тукаевском районах и в г. Набережные Челны.

Продолжилось снижение удельного веса йодированной соли, реализуемой в торговых сетях республики, в 2017 году он составил 37,4% (2016 г. – 53,4%, 2015 г. – 45,6%; 2014 г. – 54,2 %, 2013 г. – 68,1%).

Во исполнение Межведомственного плана на 2017-2020 годы молокоперерабатывающими и хлебопекарными предприятиями в 2018 году произведено:

- 2 357,0 тонн молока и кисломолочной продукции, обогащенных йодоказеином (2017 г. – 2 140,0 тонн, 2016 г. – 3 285,0 тонн, 2015 г. - 9 446,5 тонн, 2014 г. - 6 354,4 тонн),

- 28 367 тонн обогащенной йодом хлебобулочной продукции, в том числе 1 166,0 тонн – обогащенной йодказеином, 27 201 тонна – с использованием йодированной соли (2017 г. – 5 213,84 тонны, 2016 г. – 2 524,04 тонны, 2015 г. - 6 365,4 тонны, 2014 г. - 3 574,25 тонны).

Вопросы необходимости наращивания объемов производства и подтверждения соответствия обогащенной и специализированной пищевой продукции в 2018 году обсуждались на семинаре с руководящими работниками хлебопекарной отрасли, организованном Союзом хлебопроизводителей Республики Татарстан.

Положительные результаты такой работы подтверждаются данными Министерства здравоохранения Республики Татарстан - заболеваемость йоддефицитными состояниями (синдром врожденной йодной недостаточности, эндемический зоб, связанный с йодной недостаточностью, субклинический гипотиреоз вследствие йодной недостаточности и другие формы гипотиреоза) продолжает снижаться и составила в 2017 году 68,7 на 100 тысяч населения, что на 2,9% меньше, чем в 2016 году. Следует отметить, что до начала межведомственных комплексных мероприятий, по итогам 2013 года она составляла 116,1 на 100 тысяч населения (рис. И-1).

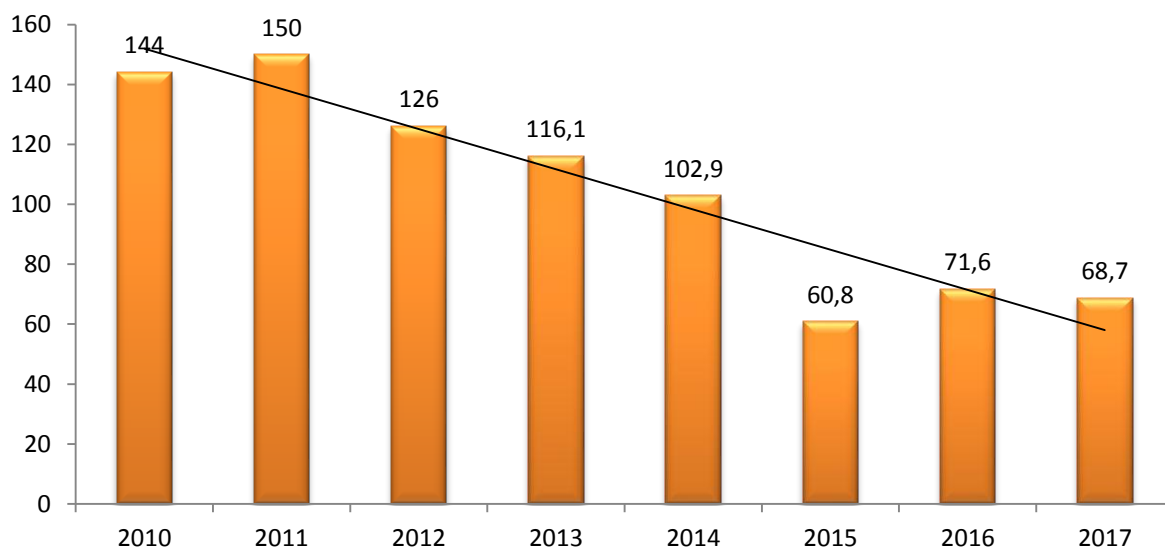


Рис. И-1. Уровень заболеваемости йоддефицитными состояниями среди населения Республики Татарстан

Проводится работа, направленная на профилактику йоддефицитных состояний в детских организованных коллективах. Используются как средства массовой профилактики микронутриентной недостаточности (использование

продуктов питания массового потребления: йодированная соль, йодированные хлебобулочные и молочные продукты), так и средства групповой профилактики (за счет родительских средств, за счет средств, выделяемых из местного бюджета). Мероприятия групповой йодпрофилактикой детей общеобразовательных и детских дошкольных организаций с использованием йодсодержащих препаратов («Йодомарин», «Микройодид», «Калийодид», «Пантейод») проводятся в 19 административных территориях. При этом в нескольких административных территориях республики (Нурлатский, Черемшанский, Аксубаевский, Верхнеуслонский, Камско-Устьинский, Азнакаевский, Лаишевский, Рыбно-Слободский, Актанышский районы, г. Набережные Челны) продолжительность йодопрофилактики составляет от 1 до 9 месяцев, что делает групповую йодпрофилактику неэффективной, поскольку йод относится к эссенциальным микроэлементам, которые не обладают способностью накапливаться в организме и должны постоянно пополняться. Вопросы профилактики заболеваний, обусловленных дефицитом микронутриентов, в частности йоддефицитных состояний, гиповитаминозов, а также обеспечение детей и подростков полноценным питанием Управлением в течение года активно прорабатывались на совещаниях с руководителями общеобразовательных организаций, медицинскими работниками и руководителями пищеблоков школ республики.

Принимая во внимание, что в детских учреждениях удельный вес нестандартных замеров освещенности значителен, специалистами Управления при проведении надзорных мероприятий, составлении планов санитарно-оздоровительных мероприятий особое внимание обращается на состояние системы электроосвещения. В 2018 году проведены работы по улучшению системы освещения (местное освещение классных досок и рабочих мест в мастерских, кабинетах домоводства, общее освещение учебных кабинетов) в 101 детском и подростковом учреждении всех муниципальных образований республики.

В 2018 году в соответствии с предписаниями Управления была улучшена материально-техническая база медицинских кабинетов в 61 детском учреждении г. Казани, г. Набережные Челны, Нурлатского, Лениногорского Альметьевского и других муниципальных районов.

Продолжена реализация мероприятий по замене устаревшей школьной мебели на эргономичную с регулировкой по ростовым группам и угла наклона крышки стола, подвергающуюся изменениям под рост учащихся и обладающих поворотными функциями. Такие закупки были проведены в 62 школах республики в городах Нижнекамск, Набережные Челны, Казань, Альметьевск, в Бавлинском, Буинском, Арском, Елабужском, Мензелинском и других муниципальных районах.

Управлением продолжено взаимодействие с представителями Общероссийской общественной организации «Национальная Родительская Ассоциация» в Республике Татарстан в соответствии с заключенным соглашением

по обмену информацией и планированию совместных мероприятий в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия детей и подростков в организованных коллективах.

Проблемы сохранения здоровья школьников с участием Управления были обсуждены 05.06.2018 на Панельной дискуссии на тему: «Десятилетие детства. Проблемы, лучшие практики, перспективы школьного здравоохранения» в Казанском государственном медицинском университете на уровне Государственного Совета Республики Татарстан, который был представлен объединением женщин-депутатов Государственного Совета Республики Татарстан «Мэрхэмэт-Милосердие» (Федеральные партийные проекты: «Здоровое будущее», «России важен каждый ребенок», «Крепкая семья»). По итогам панельной дискуссии Управлением были подготовлены и направлены в адрес Министерства здравоохранения Республики Татарстан предложения по формированию «Паспорта здоровья школы» в части персонифицированного комплексного учета факторов и условий обучения детей в общеобразовательных организациях.

В Республике Татарстан продолжена реализация Концепции государственной политики по снижению масштабов злоупотребления алкогольной продукцией и профилактике алкоголизма среди населения Российской Федерации на период до 2020 года, активизирована работа по контролю за легальным оборотом алкогольной продукции.

В 2018 году Управлением проверен 651 объект розничной и оптовой торговли, общественного питания, реализующих алкогольную продукцию (2017 г. – 661 объект, 2016 г. – 437 объектов). За нарушения установленных требований при реализации алкогольной продукции наложено 824 административных штрафа на сумму 6 800 тыс. руб. (2017 г. – 754 штрафа на сумму 7 800 тыс. руб., 2016 г. – 418 штрафов на сумму 3 068,7 тыс. руб.).

Лабораторно исследовано 1 548 образцов алкогольной продукции (2017 г. – 866, 2016 г. – 249), из которых 9 образцов не соответствовали установленным требованиям:

- пиво «Жигулевское светлое» производства ООО «Завод трехсосенский» (г. Ульяновск) не соответствовало требованиям ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции» по микробиологическим показателям (КМАФАНМ);

- пиво светлое «Старая Казань светлое» фильтрованное пастеризованное производства филиала ОАО «Татспиртпром» (адрес производства г. Чистополь), не соответствовало требованиям ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции» по микробиологическим показателям (КМАФАНМ);

- пиво светлое пастеризованное «Голд Майн Бир», изготовитель: филиал АО «Пивоварня-Москва-Эфес», (адрес производства г. Казань), не соответствовало требованиям ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки» в части соответствия маркировки (нанесена с обратной стороны этикетки);

- вино столовое полусладкое красное «АПСНЫ» производства ООО «Вина и Воды Абхазии» (Республика Абхазия, г. Сухум), не соответствовало требованиям ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки» и сведениям, содержащимся на потребительской этикетке, по энергетической ценности;

- вино столовое полусладкое красное «Грандес Амигос», изготовитель: Bodegas Milenium S.I., Spain; импортер и организация, уполномоченная изготовителем на принятие претензий от потребителей ООО «Винный стиль» (г. Москва); эксклюзивный дистрибьютер: ООО «Фирма «Саман» (г. Казань), не соответствовало требованиям ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки» и сведениям, содержащимся на потребительской этикетке, по энергетической ценности;

- вино столовое полусладкое белое «ПСОУ», изготовитель: ООО «Вина и воды Абхазии» (г. Сухуми), не соответствовало требованиям ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки» и сведениям, содержащимся на потребительской этикетке, по энергетической ценности;

- вино фруктовое 365 «Ежевичное» полусладкое, изготовитель: ООО «Геворкян винный завод» (г. Ереван), не соответствовало требованиям ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки» и сведениям, содержащимся на потребительской этикетке, по энергетической ценности;

- Армянский коньяк «Армянский символ», изготовитель: ООО «Прошанский коньячный завод» (г. Ереван), не соответствовал требованиям ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки» и сведениям, содержащимся на потребительской этикетке, по энергетической ценности;

- Армянский коньяк «Старый Купаж» пятилетний, изготовитель: ООО «Арагатский винный завод» (Республика Армения), не соответствовал требованиям ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки» и сведениям, содержащимся на потребительской этикетке, по энергетической ценности.

По материалам Министерства внутренних дел по Республике Татарстан специалистами Управления было выдано 118 заключений (2017 г. – 196, 2016 г. - 82) о вреде для здоровья человека исследованных алкогольных жидкостей для решения вопроса о возбуждении уголовных дел.

С 1 июля 2018 года после 9-ти месячного перерыва, вызванного изменениями в законодательстве, Управлением продолжен мониторинг интернет-сайтов на предмет реализации алкогольной продукции. По выявленным фактам дистанционной торговли алкоголем через интернет, которая в Российской Федерации запрещена, Управлением поданы обращения в Роскомнадзор о блокировке 6 интернет-сайтов во внесудебном порядке. В результате проведенной работы на конец 2018 года 5 сайтов не функционировали, с 1 сайта информация о продаже алкоголя удалена.

В соответствии с Планом мероприятий на 2017-2020 годы по реализации в Республике Татарстан первого этапа Стратегии действий в интересах граждан старшего поколения в Российской Федерации до 2025 года, утвержденной распоряжением Кабинета Министров Республики Татарстан от 30.12.2016 № 3172-р, Управлением разработан лекционный материал по профилактике алкоголизма среди граждан старшего поколения. В 2018 году специалистами Управления прочитано 76 лекций (2017 г. – 67 лекций) в 24 социальных учреждениях и домах-интернатах для престарелых и инвалидов с охватом 1 956 слушателей (2017 г. – 2 383 слушателя).

Подготовлены и размещены на официальных сайтах Управления 264 статьи (2017 г. – 102 статьи) по пропаганде здорового образа жизни и здорового питания, по показателям токсикологического мониторинга отравлений алкогольной продукцией среди населения республики, по алкогольной и антитабачной тематике.

Управлением проводится широкомасштабная работа по охране здоровья граждан и окружающей среды от воздействия табачного дыма и последствий потребления табака.

В 2018 году проверено 659 объектов (2017 г. – 429 объектов), осуществляющих розничную продажу табачной продукции, в которых выявлено 523 факта нарушений «антитабачного» законодательства (2017 г. – 376 нарушений). Привлечен к административной ответственности 491 правонарушитель (2017 г. – 345 правонарушителей), из них 115 юридических лиц, 346 должностных лиц и 30 граждан. Общая сумма административных штрафов составила 3 915 150 рублей, в том числе:

- за несоблюдение требований к знаку о запрете курения, а также к оснащению специальных мест для курения (ст. 6.25 КоАП РФ) привлечено к административной ответственности 252 правонарушителя (2017 г. – 122);

- за несоблюдение ограничений в сфере торговли табачной продукцией и табачными изделиями, в том числе осуществление розничной торговли на расстоянии менее ста метров от граничащей территории, предназначенной для оказания образовательных услуг (ст. 14.53 КоАП РФ), наложено 176 административных штрафов (2017 г. – 135);

- за нарушения действующих запретов курения на отдельных территориях, в помещениях и на объектах (ст. 6.24 КоАП РФ) привлечено к административной ответственности 18 правонарушителей (2017 г. – 21).

Направлено в суд 38 исков (2017 г. – 17 исков) в защиту неопределенного круга лиц о запрете деятельности по продаже табачной продукции вблизи образовательных учреждений. По 19 исковым заявлениям требования удовлетворены в полном объеме, 18 исков находятся в стадии рассмотрения, по 1 исковому заявлению получен отказ в связи с тем, что ответчиком в добровольном порядке были прекращены допущенные нарушения до подачи искового заявления.

В ходе надзорных мероприятий была приостановлена реализация 122 партий табачной продукции объемом 2 009 пачек по причине отсутствия маркировки на потребительской упаковке (2017 г. – 2 партии в количестве 31 пачки).

Отмечено снижение количества обращений населения на неудовлетворительные условия проживания в связи с деятельностью кальянных на первых этажах жилых домов. В 2018 году в Управление поступило 28 обращений на деятельность кальянных в жилых домах (2017 г. – 46 обращений, 2016 г. – 24 обращения, 2015 г. – 16 обращений). Как правило, факты, указанные в обращениях, при контрольно-надзорных мероприятиях подтверждаются.

При установлении несоответствия вентиляционных систем санитарным требованиям Управлением составлялись протоколы о временном запрете деятельности кальянных с целью дальнейшего административного приостановления деятельности судом. В 2018 году по результатам рассмотрения вышеуказанных обращений граждан и в связи с несоответствием вентиляционных систем санитарным требованиям приостановлена деятельность 4-х кальянных в г. Казани (2017 г. – 8, 2016 г. – 1).

Управлением активно проводится санитарно-просветительская работа по пропаганде здорового образа жизни среди населения Республики Татарстан. Ежегодно в средствах массовой информации размещается информация о вреде курения, проводятся тематические «Круглые столы», культурные и спортивно-зрелищные мероприятия. Проведены 333 беседы и лекции по профилактике табакокурения с количеством слушателей 6 007 человек (2017 г. – 294 беседы с количеством слушателей 5 635 человек), выпущено и распространено 1 453 экземпляров печатной продукции о вреде употребления табака (2017 г. – 1 485).

Подведены итоги конкурса хэштегов #яНЕкурюИвамНЕсоветую в социальной сети Instagram, проведенного Управлением в рамках мероприятий, приуроченных к празднованию Международного дня отказа от курения в 2017 году и подготовки к Всемирному дню без табака в 2018 году. Всего на конкурс поступило 168 фото, среди которых были выбраны 3 победителя, в том числе общественная организация «Росток».

31 мая и 7 июня 2018 года при участии Управления в рамках мероприятий, приуроченных ко Всемирному дню без табака, организованы и проведены футбольные матчи на территории Деревни Универсиады среди студентов ФГБОУ ВПО «Поволжская государственная академия физической культуры, спорта и туризма». Управлением проведен опрос среди молодежи об отношении к курению и о его вреде для здоровья. В опросе приняло участие 68 человек различного возраста. Результаты опроса показали, что большинство опрошенных студентов являются некурящими (53 чел.), считают, что курение наносит вред здоровью (62 чел.) и негативно относятся к курящим людям (41 чел.). Вывод - участники опроса в настоящее время ведут здоровый образ жизни.

Меры по профилактике профессиональной, профессионально-обусловленной и онкологической заболеваемости работающего населения.

В целях реализации постановления Правительства Российской Федерации от 15.12.2000 №967 «Об утверждении Положения о расследовании и учете профессиональных заболеваний» в течение года специалистами Управления принято участие в расследованиях 215 случаев профессиональных заболеваний, составлено 248 санитарно-гигиенических характеристик условий труда работников. В целях предупреждения профессиональных заболеваний по итогам расследований работодателям даны конкретные предложения по улучшению условий труда работников: реконструкции вентиляционных систем, организации производственного контроля за содержанием вредных веществ в воздухе рабочей зоны и уровнем физических факторов, механизации трудоемких процессов, разработке оптимальных режимов труда и отдыха, усилению контроля за применением средств индивидуальной защиты.

В связи с возникновением в течение года многочисленных проблемных вопросов при расследованиях профессиональных заболеваний, проведено 12 совещаний с участием специалистов Управления, Регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Татарстан, Республиканского центра профессиональной патологии при Министерстве здравоохранения Республики Татарстан и ФГБОУ «Казанский государственный медицинский университет». Усилен информационный обмен между учреждениями, разработаны конкретные механизмы расследования сложных случаев, что позволило улучшить эффективность и своевременность совместных расследований профессиональных заболеваний.

С целью предупреждения профессиональной заболеваемости и инвалидизации населения, своевременного выявления причин их возникновения для разработки профилактических мероприятий Управлением совместно с руководителями и ответственными работниками исполнительных комитетов муниципальных районов были заслушаны главные врачи центральных районных больниц Альметьевского, Арского и Чистопольского районов. Совместно с Министерством здравоохранения Республики Татарстан принято участие в выездном заседании в г. Альметьевске с заслушиванием главных врачей и профпатологов Альметьевской, Заинской, Лениногорской и Сармановской ЦРБ.

В целях профилактики онкологической заболеваемости населения и во исполнение Постановления Главного государственного санитарного врача по Республике Татарстан от 26.04.2012 № 5 «О проведении санитарно-гигиенической паспортизации канцерогеноопасных организаций в Республике Татарстан» Управлением в 2018 году продолжена работа по паспортизации канцерогеноопасных организаций.

На территории Республики Татарстан функционируют 562 предприятия различных видов экономической деятельности, отдельные цеха, участки или рабочие места которых представляют канцерогенную опасность для работающих.

В 2018 году работа по профилактике онкологической заболеваемости работающего населения продолжена. Специалистами Управления и Центра гигиены и эпидемиологии рассмотрено и зарегистрировано 95 паспортов канцерогеноопасных предприятий и организаций. В основном, это объекты нефтеперерабатывающих, машиностроительных производств, электроэнергетической промышленности, производства резиновых и пластмассовых изделий.

Сформированный с 2010 года банк данных позволил установить, что численность работающих на канцерогеноопасных предприятиях республики растет ежегодно и по состоянию на конец 2018 года составляет 101 283 человек, в том числе 25 951 женщин (25,6%).

В целях профилактики онкологических заболеваний Управлением проведены контрольно-надзорные мероприятия по выполнению требований Федерального закона от 23.02.2013 № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака», в том числе по рассмотрению обращений граждан на курение водителей пассажирских автобусов. За нарушения запрета курения на рабочих местах и отсутствие знаков о запрете курения в помещениях, зданиях вынесено 30 постановлений об административных правонарушениях, в том числе за отсутствие знака о запрете курения на входных дверях пассажирского автотранспорта.

Значительная роль в профилактике развития профессиональных заболеваний принадлежит качеству проведения предварительных и периодических медосмотров работающих на производствах с вредными условиями труда. Проведение периодических профмедосмотров организовано на всех административных территориях республики. Охват периодическими медицинскими осмотрами работников предприятий и организаций, занятых на вредных работах и на работах с вредными и опасными факторами рабочей среды и трудового процесса, в целом по республике остается стабильно высоким, в 2018 году охват составил 97,2%: из 482 229 подлежащих медосмотрам работников осмотрено 468 727 (2017 г. - 96,85%, 2016 г. – 96,5%).

Остается высоким удельный вес выявляемых профзаболеваний в ходе проведения профмедосмотров, в 2018 году он составил 75% (2017 г - 87%, 2016 г. – 78%).

За различные нарушения, допущенные при организации предварительных и периодических медосмотров работающих во вредных и неблагоприятных условиях труда, Управлением составлено 163 протокола об административном правонарушении, из них 61 - на юридических лиц. Меры административного

воздействия применялись также в отношении юридических и должностных лиц лечебно-профилактических учреждений, допустивших нарушения по выполнению необходимых объемов лабораторно-инструментальных и функциональных исследований при проведении медосмотров работающего населения.

Во исполнение действующих нормативно-правовых актов по медицинскому обслуживанию работающих, специалисты Управления приняли участие в составлении более 1 900 заключительных актов по результатам периодических медосмотров, с оформлением рекомендаций работодателю о необходимости проведения оздоровительных мероприятий.

Профилактические мероприятия по обеспечению радиационной безопасности населения.

В 2018 году Управлением продолжены превентивные мероприятия по выявлению неучтенных источников ионизирующего излучения в общеобразовательных учреждениях республики в целях исключения необоснованного облучения учащихся и преподавательского состава. Обследовано 120 образовательных учреждений. Результаты исследований соответствуют гигиеническим нормативам.

В 2018 году специалистами Управления в 15,5% поднадзорных объектов, осуществляющих деятельность с источниками ионизирующего излучения, выявлены нарушения санитарно-эпидемиологических правил и нормативов. По выявленным нарушениям выдано 42 предписания, которые выполнены в установленные сроки.

Во исполнение действующих нормативно-правовых актов при подготовке заключений радиационно-гигиенических паспортов организаций указывается о необходимости полного соответствия действующим санитарно-гигиеническим требованиям при эксплуатации источников ионизирующего излучения, с последующим указанием выполненных мероприятий за отчетный год.

2.3. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости в Республике Татарстан.

В 2018 году по вопросам стабилизации инфекционной заболеваемости приняты 3 решения санитарно-противоэпидемической комиссии Кабинета Министров Республики Татарстан, вынесено 6 постановлений Главного государственного санитарного врача по Республике Татарстан, изданы 3 приказа Управления.

Профилактическая и противоэпидемическая работа осуществлялась в соответствии с комплексными планами мероприятий, в том числе:

- Республиканским планом мероприятий по профилактике кори и краснухи на период верификации их элиминации в Российской Федерации в 2016-2020 гг. в

Республике Татарстан, утвержденным распоряжением Кабинета Министров Республики Татарстан от 03.11.2016 № 2558-р;

- Планом мероприятий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса территорий Республики Татарстан на 2016-2018 годы», утвержденным Управлением, Министерством здравоохранения Республики Татарстан, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан»;

- Комплексным планом по профилактике сальмонеллезной инфекции на территории Республики Татарстан на 2017-2021 гг., утвержденным распоряжением Кабинета Министров Республики Татарстан от 15.05.2017 № 985-р;

- Комплексным планом профилактических и противоэпидемических мероприятий по предупреждению распространения на территории Республики Татарстан заболеваний гриппом, острыми вирусными инфекциями и внебольничными пневмониями на 2016-2020 годы, утвержденным распоряжением Кабинета Министров Республики Татарстан от 24.10.2016 № 2423-р;

- Комплексным планом противоэпизоотических и противоэпидемических мероприятий по недопущению возникновения и ликвидации гриппа, в том числе гриппа птиц, на территории Республики Татарстан на 2014-2018 гг., утвержденным заместителем Премьер-министра Республики Татарстан, министром сельского хозяйства и продовольствия Республики Татарстан, руководителем комиссии М.Г. Ахметовым 11.04.2014;

- Планом мероприятий по профилактике энтеровирусных инфекций в Республике Татарстан на 2018-2022 годы, утвержденным постановлением Главного государственного санитарного врача по Республике Татарстан от 16.07.2018 №7.

Проведено 2 заседания противоинфекционного штаба с обсуждением наиболее проблемных вопросов организации эпидемиологического надзора за инфекционной и паразитарной заболеваемостью, 27 совещаний по актуальным вопросам эпидемиологического надзора, в том числе 7 в режиме видеоконференции. Вопросы профилактики инфекционных и паразитарных заболеваний обсуждались с принятием конкретных мер на коллегиях Управления, аппаратных совещаниях Управления, Министерства здравоохранения Республики Татарстан с участием специалистов Управления.

По совершенствованию эпидемиологического надзора в 2018 году было направлено 1 029 писем в органы исполнительной власти республики, муниципальных образований, в органы местного самоуправления. Вынесено 34 распоряжения глав муниципальных образований, издано 95 приказов, проведено 201 заседание городских, районных СПЭК, 92 заседания межведомственных комиссий, 757 совещаний в различных ведомствах, 777 медицинских советов на территориальном уровне. В 2018 году по профилактике инфекционных и паразитарных заболеваний проведено 690 мероприятий со средствами массовой информации (телевидение, пресса, радио, пресс-конференции, брифинги).

Контроль за состоянием иммунопрофилактики населения республики осуществлялся в рамках постановлений Главного государственного санитарного врача по Республике Татарстан от 10.02.2017 № 5 «Об организации иммунопрофилактики в Республике Татарстан», от 07.02.2018 № 2 «Об иммунизации и обследовании контингентов риска в рамках проведения Чемпионата мира по футболу 2018 года в г. Казани», от 02.03.2018 № 4 «Об эпидемиологическом мониторинге», от 30.05.2018 № 6 «Об организации дополнительных мер по профилактике кори», а также распоряжения Кабинета Министров Республики Татарстан от 03.11.2016 № 2558-р «Об утверждении Республиканского плана мероприятий по профилактике кори и краснухи на период верификации их элиминации в Российской Федерации в 2016-2020 гг. в Республике Татарстан».

Дополнительно к федеральным поставкам в Республике Татарстан иммунобиологические лекарственные препараты приобретаются в соответствии с Законом Республики Татарстан от 30 ноября 2017 года № 85-ЗРТ «О бюджете Республики Татарстан на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов», которым предусмотрены централизованные закупки вакцин для проведения профилактических прививок по эпидемическим показаниям. На приобретение вакцин и других иммунобиологических лекарственных препаратов из бюджета Республики Татарстан в 2018 году было выделено 62,146 млн. рублей. Всего из республиканского бюджета за 2009-2018 годы выделено 510,003 млн. рублей.

В рамках постановления Главного государственного санитарного врача по Республике Татарстан от 07.02.2018 № 2 «Об иммунизации и обследовании контингентов риска в рамках проведения Чемпионата мира по футболу 2018 года в г. Казани» анализировался охват вакцинацией участников Чемпионата в соответствии с национальным календарем профилактических прививок, в том числе гостиничных учреждений, работников общественного питания, привлекаемых для работы на объектах Чемпионата, а также приданных сил и волонтеров.

По результатам проведенного мониторинга состояния иммунизации в рамках национального календаря профилактических прививок работников гостиничных учреждений, работников общественного питания, задействованных в обслуживании Чемпионата, охват вакцинацией против дифтерии и столбняка составил 98,3%, против кори – 97,9%, против гриппа - 45,7%, против краснухи – 90,2%.

По результатам проведенного мониторинга состояния иммунизации сотрудников приданных сил, принимавших участие в обслуживании Чемпионата, охват вакцинацией против дифтерии и столбняка составил 95,1%, против кори – 94,8%, против гриппа - 76,9%, против краснухи – 92,7%.

Охват иммунизацией волонтеров в соответствии с национальным календарем профилактических прививок составил: против дифтерии и столбняка – 94,0%, против кори – 93,8%, против краснухи – 94,4%, против гриппа – 49,8%.

Охват вакцинацией против ВГА работников из групп риска по основным объектам Чемпионата составил 99,8%, против дизентерии – 99,8%.

В республике функционирует иммунологическая комиссия Министерства здравоохранения Республики Татарстан, одной из основных задач которой является координация работы по иммунопрофилактике и разработка перспективных направлений по снижению заболеваемости инфекциями, управляемыми средствами иммунопрофилактики.

Управлением в 2018 году проведена целенаправленная работа по снижению количества отказов от профилактических прививок среди населения республики, проведены тематические кустовые семинары-совещания с приглашением медицинских работников медицинских организаций, детских образовательных учреждений, представителей религиозных конфессий и населения, а также инициировано рассмотрение вопроса работы с отказами от профилактических прививок на заседании Координационного комитета при Уполномоченном по правам ребенка в Республике Татарстан.

В результате проведенной работы в 2018 году пересмотрен 17 861 отказ от профилактических прививок (30,5%), в том числе против полиомиелита (2 891 из 8 933), коклюша (2 193 из 5 586), кори (2 873 из 10 055), эпидемического паротита (2 810 из 9 589), гепатита В (3 394 из 12 542), пневмококковой инфекции (3 700 из 11 866), что на 22,5% больше, чем в 2017 году.

В рамках приоритетного национального проекта по дополнительной иммунизации населения в 2006-2018 годах привито против гепатита В 1 577 619 взрослого населения, охват вакцинацией взрослых до 35 лет составил 98,9%, с 36 до 59 лет – 95,6%.

Управлением, Министерством здравоохранения Республики Татарстан, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан (Татарстан)» утвержден «План мероприятий по проведению Европейской недели иммунизации (ЕНИ) в Республике Татарстан» с 23 по 29 апреля 2018 года. В рамках ЕНИ Управлением были направлены письма главам муниципальных образований республики, министерствам и ведомствам, Федерации профсоюзов Республики Татарстан, Казанской епархии, Духовному управлению мусульман по Республике Татарстан о планируемых мероприятиях в рамках ЕНИ. Специалисты Управления приняли участие в совещаниях с выступлением по вопросам значения вакцинопрофилактики, в том числе в 26 домах-интернатах, 6 психоневрологических интернатах, 2 детских домах-интернатах, 17 социальных приютах, 19 реабилитационных центрах, 45 комплексных центрах социального обслуживания населения, 3 центрах социальной адаптации для лиц без определенного места жительства.

С 16 по 30 апреля 2018 года организована работа «горячей линии» по вопросам вакцинопрофилактики. В период работы «горячей линии» проконсультировано 30 человек. Анонсы о работе горячих линий в еженедельном

режиме размещались на официальном сайте Управления. По вопросам проведения ЕНИ опубликовано 26 статей в СМИ и на интернет ресурсах. Управлением организовано размещение в социальной сети «Инстаграмм» тематического хэштега «Я за здоровую нацию - значит за вакцинацию» с охватом более 8 тыс. человек.

20 апреля 2018 года проведена Республиканская научно-практическая конференция «Избранные вопросы специфической и неспецифической профилактики инфекционных болезней» с участием специалистов Управления, Министерства здравоохранения Республики Татарстан, врачей-педиатров, врачей общей практики, терапевтов, иммунологов, госпитальных эпидемиологов.

Управлением инициирован 2-х дневный тренинг-семинар с тим-лидерами городских волонтеров чемпионата мира по футболу FIFA-2018 о значимости иммунопрофилактики в предупреждении распространения инфекционных заболеваний, присутствовало более 100 человек.

20 декабря 2018 года на базе ГАУЗ «Камский детский медицинский» (г. Набережные Челны) Управлением организован научно-образовательный семинар «Перспектива развития иммунопрофилактики на современном этапе» для врачей, ответственных за иммунопрофилактику, участковых врачей и врачей общей практики, присутствовало 149 специалистов. На семинаре обсуждены проблемные вопросы в организации вакцинопрофилактики, в том числе проблемы отказов и медицинских отводов от профилактических прививок, организация работы по соблюдению условий хранения и транспортирования иммунобиологических лекарственных препаратов в медицинских организациях.

В рамках постановления Главного государственного санитарного врача по Республике Татарстан от 02.03.2018 № 4 «Об эпидемиологическом мониторинге» осуществлялась оценка состояния специфического иммунитета населения Республики Татарстан путем проведения исследований на напряженность иммунитета к дифтерии, столбняку, кори, краснухе, эпидемическому паротиту, полиомиелиту, вирусному гепатиту В, вирусному гепатиту А с последующей вакцинацией серонегативных лиц.

В 2018 году по вопросам иммунопрофилактики и «холодовой цепи» проведено 3 заседания санитарно-противоэпидемических комиссий, издано 14 приказов, направлено 142 письма, проведено 88 семинаров, 79 совещаний в ведомствах, 94 мероприятия со СМИ.

Проведены проверки соблюдения условий транспортирования и хранения иммунобиологических лекарственных препаратов в 535 объектах. В 283 объектах выявлены нарушения санитарного законодательства в области иммунопрофилактики, составлено 306 протоколов об административном правонарушении, наложено 294 штрафов на сумму 1 307 531 рубль. Большую часть составили нарушения требований к ведению документации (24%), к оснащению прививочного кабинета (24%), к осмотру и наблюдению пациентов (23%).

Выдано 256 предписаний крупным предприятиям и организациям республики по организации работы по проведению вакцинации против гриппа сотрудников и мероприятий, предусмотренных постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 25.06.2018 № 38 «О мероприятиях по профилактике гриппа и острых респираторных вирусных инфекций в эпидемическом сезоне 2018-2019 гг.».

2 октября 2018 года в Кабинете Министров Республики Татарстан состоялось заседание санитарно-противоэпидемической комиссии «О ходе прививочной кампании против гриппа и готовности к эпидемическому сезону 2018-2019 гг.».

Управлением проведена работа по вопросам пропаганды вакцинации и профилактики гриппа в виде брифингов, семинаров-совещаний на родительских собраниях общеобразовательных учреждений. Принято участие в совещаниях в режиме видеоконференции Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан и в республиканском совещании Министерства образования и науки Республики Татарстан по вопросам организации иммунопрофилактики, профилактики гриппа, а также в совещаниях с начальниками отделов образования муниципальных районов, начальниками отделов социальной защиты.

В Республике Татарстан обеспечена готовность госпитальной базы в случае ухудшения эпидемической обстановки по гриппу и ОРВИ, создан достаточный запас средств защиты органов дыхания (масок), аппаратов ИВЛ (58 или 96,7%), пульсоксиметров (144 или 100%), противовирусных препаратов. В 2018 году с целью закупки вакцины против гриппа для иммунизации дополнительных групп населения, не охваченных национальным календарем профилактических прививок, приобретения оборудования, лекарственных препаратов, дезинфицирующих средств, средств индивидуальной защиты были выделены финансовые средства из различных источников в объеме 8,5 млн. рублей, в том числе из бюджета муниципальных образований - 300 тыс. рублей, прочих источников - 8,2 млн. рублей.

В 2018 году в целях предупреждения распространения заболеваний гриппом и ОРВИ в образовательных организациях республики были своевременно введены ограничительные мероприятия: полностью приостановлен учебный процесс в 2 школах, частично был приостановлен учебный процесс в 16 школах (44 класса).

В целях недопущения групповой и вспышечной заболеваемости в инфекционных очагах вынесено 845 постановлений главных государственных санитарных врачей (заместителей), временно отстранен от работы 101 человек, явившийся носителями возбудителей инфекционных заболеваний, в очагах инфекционных заболеваний выдано юридическим лицам 1 955 предписаний.

В рамках эпидемиологического расследования в очагах инфекционных заболеваний за выявленные нарушения санитарного законодательства в 2018 году применено 15 статей КоАП РФ, составлено 728 протоколов об административных правонарушениях на сумму 2 503,270 тыс. рублей, в том числе на юридических лиц

– 57 протоколов (в 2017 году применено 14 статей КоАП РФ, 713 протоколов на сумму 2 995,500 тыс. рублей, в том числе на юридических лиц – 72 протокола).

В преддверии Чемпионата мира по футболу FIFA-2018 в соответствии приказом Управления от 23.05.2018 № 136 «О проведении тактико-специального учения с межведомственным участием по локализации и ликвидации очага пищевой токсикоинфекции в гостинице «Релита-Казань» 28 мая 2018 года проведено межведомственное учение. В учении приняли участие специалисты Управления, Центра гигиены и эпидемиологии, Министерства здравоохранения Республики Татарстан, Управления здравоохранения по г. Казани, сотрудники ГАУЗ «Республиканская клиническая инфекционная больница», МБУ «Дезинфекционная станция г. Казани», ГАУЗ «Станция скорой медицинской помощи», ГАУЗ «Городская поликлиника № 11» г. Казани, представители гостиниц, задействованных в размещении участников и гостей Чемпионата мира по футболу в г. Казани. В ходе учения отрабатывались действия специалистов различных ведомств, вопросы межведомственного взаимодействия по организации и проведению противоэпидемических мероприятий при возникновении очага пищевой токсикоинфекции среди лиц, прибывших из-за рубежа и местных граждан, были проработаны порядок оперативного информирования медицинских служб, порядок эвакуации больных, проведение дезинфекционных мероприятий. Противоэпидемические мероприятия проводились в режиме реального времени с хронометражем действий сотрудников всех служб. После завершения учений проведено заседание оперативного штаба с участием всех заинтересованных ведомств с подробным разбором ситуации, выводами и предложениями.

Организовано внеочередное обследование на носительство возбудителей острых кишечных инфекций, в том числе на ротавирусы, норовирусы, персонала, привлекаемого к обслуживанию питания участников и гостей Чемпионата, охват внеочередным обследованием составил 99,5%. В рамках «Порядка лабораторного обеспечения исследований проб окружающей среды в период подготовки и проведения Чемпионата мира по футболу в 2018 году в г. Казани» Управлением организовано дополнительное лабораторное исследование силами специалистов Центра гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан» и объединенной СПЭБ 1 346 сотрудников объектов общественного питания, из них у 14 выявлены РНК-ротавирусов, в том числе у 3-х сотрудников ООО «Арена Фудс», 10 сотрудников ООО «АБК-Пеймент», 1 сотрудника ресторана «Love story». Все выявленные носители постановлением заместителя Главного государственного санитарного врача по Республике Татарстан временно отстранены от работы для последующего наблюдения и лечения.

Мероприятия по эпидемиологическому надзору за энтеровирусной инфекцией в Республике Татарстан проводились в соответствии с «Планом мероприятий по профилактике ЭВИ в Республике Татарстан на 2018-2022 гг.»,

утвержденным Управлением, Министерством здравоохранения Республики Татарстан, Центром гигиены и эпидемиологии. Вопросы профилактики ЭВИ рассмотрены на заседании СПЭК Кабинета Министров Республики Татарстан от 21.06.2018 № 1 «О снижении заболеваемости острыми кишечными инфекциями и недопущению завоза и распространения особо опасных инфекционных заболеваний в Республике Татарстан в 2018 году».

Лабораторное обследование больных в республике осуществляется в соответствии с «Алгоритмом исследования материала от больных на энтеровирусы», утвержденным постановлением Главного государственного санитарного врача по Республике Татарстан от 16.07.2018 № 7 «Об утверждении плана мероприятий по профилактике энтеровирусных инфекций и алгоритма исследования материала от больных на энтеровирусы». В 2018 году проведено лабораторное исследование на энтеровирусы клинического материала от 624 больных с подозрением на энтеровирусную инфекцию или 55,8% от первично выявленных больных (1 119 чел.), РНК энтеровирусов в стерильных или двух пробах нестерильных клинических материалов выявлена у 251 больного (40,2% от числа обследованных больных).

В рамках взаимодействия с Референс-центром по мониторингу за ЭВИ (ФБУН «Нижегородский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии имени академика И.Н. Блохиной») направлен материал на генотипирование от 19 больных, выделены Коксаки А - 13, Коксаки В – 2, ЕСНО – 1, н/а – 3; 1 проба сточной воды, н/а – 1.

Проведено исследование материала от 74 контактных лиц, у 11 обнаружено РНК энтеровирусов (14,9%), с профилактической целью обследовано 16 человек, РНК энтеровирусов не обнаружено.

Управлением осуществляется слежение за циркуляцией энтеровирусов в объектах окружающей среды. В 2018 году проведены исследования на энтеровирусы 244 проб сточной воды, выделены энтеровирусы - 59 (24,2%), в том числе полиовирусы Р1 - 4, полиовирусы Р3 – 5, РНК ЭВ – 50, все точки результативные, исследовано 28 проб питьевой воды, энтеровирусы не выделены, 50 проб воды из открытых водоемов, результаты отрицательные.

В 2018 году организованы и проведены обучающие семинары для медицинских работников по клинике, диагностике и лечению ЭВИ и полиомиелита с охватом 10 563 врачей (99,1% от общей численности врачебного персонала), 31 568 средних медицинских работников (98,2% от общей численности среднего медицинского персонала).

Вопросы профилактики педикулёза среди детей, выезжающих в летние оздоровительные учреждения, обсуждены 26.04.2018 на республиканском совещании в режиме видеоконференцсвязи Министерства здравоохранения Республики Татарстан с участием заместителей главных врачей по детству и

родовспоможению, главных (районных) педиатров, медицинских работников, направляемых в ЛОУ.

На семинарах-совещаниях с руководителями и медицинскими работниками летних оздоровительных организаций в период подготовки к летней оздоровительной компании 2018 года был разъяснен порядок приема детей в детские оздоровительные организации, отдельно освещены правила и кратность осмотра на педикулез детей и подростков, выезжающих в летние оздоровительные организации.

По вопросам профилактики педикулеза в 2018 году утверждены 3 комплексных межведомственных плана, издано 4 приказа по медицинским организациям, проведено 55 совещаний с медицинскими работниками, 44 совещания, 45 семинаров с персоналом общеобразовательных, детских образовательных учреждений, летних оздоровительных организаций.

По профилактике педикулеза среди населения специалистами Управления проведено 29 выступлений на каналах телевидения, 5 радиовыступлений, опубликовано 10 статей в средствах массовой информации, прочтены лекции, проводились беседы, выпущены санитарные бюллетени, розданы памятки, листовки на объектах надзора. Вопросы профилактики сыпного тифа и борьбы с педикулезом включены в программу санитарно-гигиенического минимума.

С целью социальной защищённости малоимущих слоёв населения в 7 территориях республики в банях выделены дни для помывки этой категории граждан по льготной системе оплаты услуг.

Усилена работа по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, которая осуществлялась в рамках постановлений Главного государственного санитарного врача по Республике Татарстан 22.04.2016 № 5 «О мероприятиях по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в Республике Татарстан», от 02.02.2018 № 1 «О мероприятиях по обеспечению эпидемиологической безопасности при проведении эндоскопических вмешательств в медицинских организациях Республики Татарстан», решения санитарно-противоэпидемической комиссии Кабинета Министров Республики Татарстан от 04.12.2018 № 3 «Актуальные вопросы надзора за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи и совершенствование мер профилактики». Вопросы по организации выполнения решения санитарно-противоэпидемической комиссии Кабинета Министров Республики Татарстан обсуждены на рабочих совещаниях с участием специалистов Управления, Министерства здравоохранения Республики Татарстан, Центра гигиены и эпидемиологии (12.12.2018, 20.12.2018, 26.12.2018, 11.01.2019). В 2018 году в городах и районах Республики Татарстан вопросы профилактики ИСМП, организации и проведения дезинфекционных и стерилизационных мероприятий были вынесены на рассмотрение в органы местного самоуправления, проведено 3

заседания СПЭК, издано 7 приказов, проведено 65 медицинских советов, семинаров, 103 совещания в ведомствах республики.

В 2018 году улучшилось материально-техническое оснащение медицинских организаций. Распоряжениям Кабинета Министров Республики Татарстан закуплено медицинское оборудование и медицинские изделия для медицинских организаций республики, в том числе бактерицидные облучатели-рециркуляторы воздуха производства ОАО «ПО завод имени Серго» (457 ед.). За счет средств нормированного страхового запаса Территориального фонда обязательного медицинского страхования по Республике Татарстан медицинскими организациями республики приобретено медицинское оборудование, в том числе видеогастроскоп (ГАУЗ «Мамадышская ЦРБ»), фибробронхоскоп (ГАУЗ «Центральная городская клиническая больница № 18» г. Казани).

В государственных медицинских организациях г. Набережные Челны приобретены стерилизаторы (3 ед.), ультразвуковые ванны «Ультра Эст М» и «УЗО10-01-«МЕДЭЛ» для предстерилизационной обработки медицинструментария (2 ед.), облучатели-рециркуляторы ультрафиолетовые (18 ед.), эндоскопическая аппаратура (гистероскоп, видеоколоноскоп «Sonoscape ES 330-T», видео-эндоскопический комплекс «OLYMPUS Медикал Системс Корп.» - 3 ед.), шкафы для хранения стерильных эндоскопов (2 ед.), моечно-дезинфицирующий автоматический репроцессор для гибких эндоскопов (1 ед.), установка эндоскопическая дезинфекционная УДЭ-1-«КРОНТ» (1 ед.), камера для хранения стерильных инструментов (1 ед.).

Приобретены и установлены современные стерилизаторы в центральных районных больницах ряда районов: паровой автоматический формвакуумный стерилизатор «СПГА-100-1-НН» - в ГАУЗ «Рыбно-Слободская ЦРБ», кассетный автоклав «Statim 2000» - в ГАУЗ «Бугульминская ЦРБ», паровой стерилизатор «СПВА-75-1-НН» - в ГАУЗ «Балтасинская ЦРБ», паровой стерилизатор «ГК-100-5» - в ГАУЗ «Базарно-Матакская ЦРБ».

В ряде многопрофильных медицинских организаций республики внедрены в эксплуатацию низкотемпературные газовые, плазменные стерилизаторы для стерилизации таких термолabileльных изделий, как оптические инструменты, имплантаты, эндоскопическая аппаратура и другие (ГАУЗ «Межрегиональный клиничко-диагностический центр», ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан», ГАУЗ «Республиканский клинический онкологический диспансер», ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан», ГАУЗ «Республиканская клиническая офтальмологическая больница», ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7» г. Казани, ООО «Городская клиническая больница № 12» г. Казани). Медицинские организации оснащены автоматическими моечно-дезинфицирующими машинами, ультразвуковыми установками для

проведения механизированной дезинфекции и предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения («ГАУЗ «Межрегиональный клинико-диагностический центр», ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан», ГАУЗ «Республиканский клинический онкологический диспансер», ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7» г. Казани).

Приоритетным направлением в работе продолжал оставаться надзор за медицинскими организациями республики. В 2018 году специалистами Управления проведено 303 обследования медицинских организаций по выполнению требований санитарного законодательства в части профилактики ИСМП, выполнения дезинфекционных и стерилизационных мероприятий (2017 г. – 433, 2016 г. – 513), из них с применением лабораторных методов исследований – 301 или 99,3% (2017 г. - 416 или 96,1%, 2016 г. - 478 или 93,2%). По результатам мероприятий по контролю за соблюдением требований санитарного законодательства в медицинских организациях республики за нарушения требований организации и проведения дезинфекционных и стерилизационных мероприятий в 2018 году составлен 281 протокол об административном правонарушении (2017 г. – 811, 2016 г. – 304), в том числе на юридических лиц - 76 (2017 г. – 131, 2016 г. - 52), сумма наложенных административных штрафов составила - 811,5 тыс. руб. (2017 г. - 858,0 тыс. руб., 2016 г. - 1012,2 тыс. руб.).

В целях повышения профессионального уровня медицинского персонала эндоскопических подразделений медицинских организаций с 2010 года в г. Казани на базе некоммерческого партнёрства «Образовательный центр высоких медицинских технологий» организованы и регулярно проводятся циклы тематического усовершенствования по обеспечению эпидемиологической безопасности эндоскопических манипуляций в медицинских организациях для специалистов эндоскопической службы, врачей-эпидемиологов учреждений здравоохранения из разных регионов Российской Федерации с участием ведущих специалистов ФБУН «МНИИЭМ им. Г.Н. Габричевского» и ФБУН «НИИ Дезинфектологии». За истекший период получили сертификат более 600 специалистов медицинских учреждений Российской Федерации.

В 2018 году на основании распоряжения Управления от 05.03.2018 № 50 "О проведении мониторинговых обследований госпитальной базы г. Казани по готовности к приему больных и подозрительных на ООИ" с привлечением специалистов Управления здравоохранения г. Казани Министерства здравоохранения Республики Татарстан проведены мониторинговые обследования медицинских организаций г. Казани, на базе которых планируется развертывание инфекционного госпиталя, провизорного госпиталя и изолятора. Показатель готовности госпитальной базы по формуле G. Astoldi, L. Verga оценен в 4,9 балла (удовлетворительная).

04.04.2018, 22.05.2018 в воздушных пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации «Казань» и «Бегишево» были проведены межведомственные тактико-специальные учения и тренировки по локализации и ликвидации чрезвычайных ситуаций с развертыванием госпитальной базы.

В ходе учений проведена проверка реальности исполнения Комплексного плана мероприятий по санитарной охране территории Республики Татарстан от завоза и распространения инфекционных болезней, которые могут привести к возникновению чрезвычайных ситуаций в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения на 2016–2020г.г. Одной из задач учения была проверка готовности министерств, ведомств, организаций и служб к проведению комплекса мероприятий по локализации и ликвидации очага особо опасной инфекции, в том числе в период подготовки к предстоящему Чемпионату мира по футболу FIFA 2018.

В июле-августе 2018 года специалисты Управления совместно с представителями Духовного Управления мусульман Республики Татарстан, ООО «Татарский деловой мир», врачами для сопровождения паломников, приняли участие в совещании «Актуальные вопросы организации Хаджа, эпидемиологическая ситуация в мире. Профилактика инфекционных заболеваний среди паломников». На совещании были обсуждены основные требования санитарного законодательства для паломников, вопросы организации и проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий в период подготовки и проведения Хаджа в условиях возникающих рисков внутренних и внешних угроз.

22.05.2018, 31.05.2018 и 05.06.2018 Управлением проведены семинары со специалистами санитарно-карантинного пункта в воздушном пункте пропуска «Казань» и «Бегишево» по алгоритму действий и организация комплекса мероприятий по локализации и ликвидации очага инфекционного заболевания, которое может вызвать чрезвычайную ситуацию в области санитарно-эпидемиологического благополучия, эпидемиологической ситуации в мире с обозначением внешних и внутренних угроз.

С целью информирования населения о ситуации по особо опасным инфекциям в мире и Российской Федерации, мерах их профилактики, а также правилах поведения в странах, где регистрируются данные заболевания, Управлением разработаны памятки и информационные бюллетени, которые распространялись через стойки размещения информации в аэропортах и раздавались пассажирам в зоне таможенного контроля.

Для обеспечения эпидемиологического благополучия по природно-очаговым инфекционным болезням в период подготовки и проведения Чемпионата мира по футболу в г. Казани распоряжением Кабинета Министров Республики Татарстан от 14.03.2018 № 528-р выделены 9,1 млн. рублей на финансовое обеспечение проведения дератизации, дезинсекции на участках высокого риска заражения участников и гостей чемпионата.

В целях изучения эпидемиологической ситуации по природно-очаговым инфекциям и организации профилактических мероприятий в республике ежегодно проводятся мониторинговые исследования внешней среды в соответствии с постановлением Главного государственного санитарного врача по Республике Татарстан «Об изучении эпидемической ситуации по клещевым инфекциям, геморрагической лихорадке с почечным синдромом, лихорадке Западного Нила, туляремии и организации профилактических мероприятий».

В результате проведения Управлением совместно с муниципальными образованиями республики корректировки территорий, подлежащих профилактическим обработкам с учетом результатов зоологического мониторинга, увеличены площади территорий, охваченных дератизационными и акарицидными обработками на 32,6% и 45,7% соответственно.

По вопросам организации и проведения профилактических обработок в 2018 году Управлением проведено совещание в режиме видеоконференцсвязи с участием Центра гигиены и эпидемиологии, Казанской государственной медицинской академии - филиала ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России и представителями организаций, занимающихся дезинфекционной деятельностью (охват 123 человека).

В апреле-мае 2018 года Управлением инициировано проведение исполкомами муниципальных образований совещаний с руководителями садоводческих, огороднических и дачных товариществ по актуальным вопросам профилактики инфекционных болезней, организации и проведению профилактических работ против грызунов и насекомых.

Специалистами Управления и Центра гигиены и эпидемиологии в 2018 году проведено 103 выступления на телевидении и радио, размещено 89 статей в газетах и журналах, распространено 2 480 памяток по профилактике природно-очаговых заболеваний.

По инициативе Управления 19.09.2018 в Республиканском агентстве по печати и массовым коммуникациям «Татмедиа» с участием специалистов Министерства здравоохранения Республики Татарстан, Министерства образования и науки Республики Татарстан, Уполномоченного по правам ребенка в Республике Татарстан, Прокуратуры Республики Татарстан, Республиканской комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав проведен брифинг со средствами массовой информации по вопросам отказов родителей от вакцинопрофилактики, иммунодиагностики туберкулеза и правомерности допуска необследованных на туберкулез детей в детские коллективы.

18.10.2018 Управлением проведены публичные слушания по правоприменительной практике с руководителями частных детских дошкольных учреждений по разъяснению требований допуска детей в детские коллективы без

обследования на туберкулез и алгоритму работы с родителями в случаях отказов от проведения иммунодиагностики.

В рамках Всемирного дня борьбы с туберкулезом Управлением совместно с противотуберкулезной службой республики в г. Казани организовано выездное флюорографическое обследование (обследовано 559 человек). В Управлении работала «горячая линия» по вопросам профилактики туберкулеза (поступило 26 звонков). Организована рассылка информационных сообщений 273 890 абонентам ОАО «Таттелеком» - «Сегодня Всемирный день борьбы с туберкулезом – не забудьте пройти флюорографию и провести диагностику своим детям».

18.01.2018 проведено заседание противоинфекционного штаба «Об организации мероприятий по профилактике туберкулеза среди лиц, живущих с ВИЧ», на котором были обсуждены проблемные вопросы по раннему выявлению туберкулеза среди лиц, живущих с ВИЧ.

В рамках реализации «Плана мероприятий по реализации Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Республике Татарстан на период до 2020 года и дальнейшую перспективу», утвержденного распоряжением Кабинета Министров Республики Татарстан от 19.06.2018 № 1527-р, Управлением с участием специалистов Республиканского центра по профилактике и борьбе со СПИД проведены семинары по профилактике ВИЧ-инфекции с проведением анонимного экспресс-тестирования на ВИЧ, демонстрацией видеороликов и раздачей брошюр в трудовых коллективах АО «Научно-производственное объединение «Государственный институт прикладной оптики», ОАО «Казанькомпрессормаш», ФКП «Казанский государственный казенный пороховой завод», ФКП «Казанский завод точного машиностроения».

Управлением принято участие в пресс-конференции, посвященной Всемирному дню борьбы со СПИДом, организованной Республиканским агентством по массовой печати и коммуникациям «Татмедиа» (30.11.2018).

На заседании Государственного Совета Республики Татарстан 09.02.2019 по вопросу исполнения Закона Республики Татарстан от 13.01.2012 №9-ЗРТ «О наделении органов местного самоуправления муниципальных районов и городских округов отдельными государственными полномочиями Республики Татарстан в сфере организации проведения мероприятий по предупреждению и ликвидации болезней животных, их лечению, отлову и содержанию безнадзорных животных, защите населения от болезней, общих для человека и животных» Управлением даны предложения по организации работы, направленной на профилактику бешенства человека и животных. Комитетом Государственного Совета Республики Татарстан по экологии, природопользованию, агропромышленной и продовольственной политике принято постановление от 09.02.2018 № 213 «Об исполнении Закона Республики Татарстан от 13 января 2012 года № 9-ЗРТ «О наделении органов местного самоуправления муниципальных районов и городских округов

отдельными государственными полномочиями Республики Татарстан в сфере организации проведения мероприятий по предупреждению и ликвидации болезней животных, их лечению, отлову и содержанию безнадзорных животных, защите населения от болезней, общих для человека и животных».

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия, недопущения возникновения среди случаев бешенства среди населения республики, в том числе участников, гостей и жителей республики в период проведения в 2018 году в г. Казани Чемпионата мира по футболу распоряжением Кабинета Министров Республики Татарстан от 14.03.2018 № 528-р исполнительному комитету муниципального образования г. Казани было выделено дополнительное финансирование из бюджета республики на регулирование численности безнадзорных животных, что позволило отловить 2 033 безнадзорных животных.

Раздел 3. Достигнутые результаты улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки в Республике Татарстан, имеющиеся проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия и намечаемые меры по их решению

3.1. Анализ и оценка эффективности достижения индикативных показателей по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Республике Татарстан

Реализация действующего санитарного законодательства в Республике Татарстан позволила обеспечить достижение большинства индикативных показателей по обеспечению эпидемиологического благополучия, предусмотренных планом деятельности Роспотребнадзора по реализации Указов Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года.

В рамках реализации Указов Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года в 2018 году в Республике Татарстан достигнуто 7 из 8 основных индикативных показателей, количественно характеризующих эпидемиологическое благополучие: не зарегистрирована заболеваемость дифтерией, полиомиелитом, краснухой, заболеваемость острым гепатитом В ниже индикативного уровня в 2,6 раза. Охват прививками против гриппа в группах риска составил 77,1%, среди населения республики в целом – 48,2%. Уровень охвата детей декретированных возрастов профилактическими прививками в рамках календаря профилактических прививок 98,8%. Основные показатели, количественно характеризующие достижение

индикативных показателей эпидемиологического надзора, представлены в таблице Р-1.

Таблица Р-1

**Выполнение мероприятий
по реализации Указа Президента РФ № 606 от 7.05.2012
по обеспечению эпидемиологического благополучия.**

№	Целевые показатели	Единица измерения	Показатели по РТ за 2018 г. (планируемые)	Показатели по Республике Татарстан за 2018 г. (достигнутые)
1.	Поддержание низких уровней заболеваемости дифтерией (единичные случаи)	на 100 тыс. населения	0,01	0
2.	Ликвидация кори: ликвидация местных случаев кори; получение сертификата страны, свободной от кори	на 100 тыс. населения	менее 0,1	0,3
3.	Ликвидация краснухи: снижение заболеваемости краснухой; предупреждение и ликвидация врожденной краснухи; получение сертификата страны, свободной от краснухи	на 100 тыс. населения	0,1	0
4.	Предупреждение завоза дикого вируса полиомиелита; поддержание статуса страны, свободной от полиомиелита	на 100 тыс. населения	0 (отсутствие случаев полиомиелита)	0
5.	Ликвидация острого гепатита В: снижение заболеваемости острым гепатитом В до низких уровней; ликвидация острых форм гепатита В; снижение заболеваемости гепатокарциномой	на 100 тыс. населения	0,7	0,27
6.	Достижение уровня охвата прививками против гриппа населения в целом по республике	%	не менее 45	48,2
7.	Достижение уровня охвата прививками против гриппа населения в группах риска	%	не менее 75	77,1
8.	Контроль за поддержанием высоких уровней охватов детей декретированных возраста профилактическими прививками в рамках национального календаря профилактических прививок (дифтерия, коклюш, столбняк, полиомиелит, корь, краснуха, эпидпаротит и др.)	%	не менее 97,9	98,8

В результате целенаправленной работы по вакцинопрофилактике в 2016-2018 годах предотвращен 190 491 случай заболеваний дифтерией, эпидемическим паротитом, корью, краснухой, полиомиелитом, острым гепатитом В и гриппом. Предотвращенный ущерб от заболеваемости управляемыми воздушно-капельными инфекциями, острым гепатитом В и гриппом в 2016-2018 годах составил 2,172 млрд. рублей. В 2016-2018 годах сумма предотвращенного ущерба превысила прямые затраты на вакцинацию против управляемых воздушно-капельных инфекций, острого гепатита В и гриппа на 177,171 млн. рублей.

В результате высокого охвата вакцинацией против полиомиелита детей раннего возраста за последние 12 лет в Республике Татарстан не регистрировались случаи вакциноассоциированного полиомиелита, последний случай зарегистрирован в 2006 году. Заболеваемость полиомиелитом, вызванная «диким» полиовирусом, в республике не регистрируется с 1994 года.

Проведенный ретроспективный анализ заболеваемости показал высокую эффективность вакцинопрофилактики гепатита В. Достигнутый высокий охват профилактическими прививками против гепатита В позволил снизить заболеваемость острым вирусным гепатитом В в 2018 году в 16,9 раза в сравнении с 2006 годом, первично выявленным хроническим гепатитом В – на 47,7%, носительство вируса гепатита В - в 3,5 раза. С 2009 года в республике не регистрируется заболеваемость острым гепатитом В среди детей до 14 лет.

В целях создания трехуровневой системы оказания медицинской помощи в рамках одного учреждения и повышения ее эффективности в 2018 году продолжилось реформирование системы здравоохранения г. Казани путем объединения ряда поликлиник или присоединения их к стационарам. Проводимые мероприятия привели к изменению структуры и мощности многих медицинских организаций, что потребовало усиления внимания специалистов Управления в ходе проведения контрольно-надзорных мероприятий.

В целях приведения субъектов здравоохранения в соответствие требованиям санитарных правил продолжено взаимодействие с Министерством здравоохранения Республики Татарстан с ежеквартальным направлением информации о результатах проверок медицинских учреждений для принятия мер по устранению выявленных нарушений обязательных требований.

В 2018 году в республике продолжена работа по улучшению санитарно-технического состояния медицинских учреждений. С учетом предписаний Управления проведены работы по укреплению материально-технической базы на 234 объектах здравоохранения с оснащением медицинским оборудованием и мебелью, построены и отремонтированы 147,89 тыс. кв. м лечебных площадей, в том числе проведен капитальный ремонт в Альметьевской детской городской больнице с перинатальным центром, городской больнице № 11 г. Казани, грудничковом корпусе Детской городской больницы с перинатальным центром г. Нижнекамска. В

5 учреждениях здравоохранения в рамках реализации республиканской программы «Доступная среда 2011-2018 гг.» выполнены работы по обеспечению доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения, обустройству санитарно-гигиенических комнат.

Введены в эксплуатацию крупные объекты здравоохранения: новые здания детской поликлиники в г. Чистополе и поликлиники Республиканского клинического противотуберкулезного диспансера в г. Казани, врачебный офис детской поликлиники «Азино» в жилом комплексе Вознесенское, где осуществляется прием детей в шаговой доступности.

В результате проведенных мероприятий в рамках осуществления федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора, реализации государственных программ Республики Татарстан по развитию сектора водоснабжения, принятых управленческих решений улучшилось качество воды из распределительной сети по как по санитарно-химическим, так и по микробиологическим показателям. Доля проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, составила 4,9% (2017 г. - 9,9%, 2016 г. - 10,8%), по микробиологическим показателям 2,2% (2017 г. - 2,8%, 2016 г. - 3,3%).

Результативность принимаемых в республике управленческих решений по снижению воздействия на атмосферный воздух городских поселений выражается в уменьшении показателя удельного вес проб, не отвечающих гигиеническим нормативам, составившего в динамике за период 2016-2018 годы 1,3-0,85%.

В 2018 году по сравнению с 2017 годом по результатам надзорных мероприятий и лабораторных исследований в 1,2 раза увеличилось количество партий изъятой из обращения некачественной и опасной пищевой продукции: снято с реализации и не допущено для использования при производстве пищевых продуктов 5 711 партий пищевой продукции и продовольственного сырья, несоответствующих установленным требованиям, объемом 100 291 кг (2017 г. - 4 915 партий объемом 52 136 кг; 2016 г. - 3 563 партий объемом 80 193 кг). При этом по сравнению с прошлым годом в 2018 году в 1,3 раза больше изъято из оборота импортируемого сырья и компонентов - 243 партии объемом 2 070 кг (2017 г. - 185 партий объемом 7 079 кг; 2016 г. - 126 партий объемом 852 кг).

Наибольший объем изъятой из оборота пищевой продукции наблюдается в группе «плодовоовощная продукция» (68 313 кг). Кроме того, из оборота изъяты: «мясо и мясная продукция, в том числе птица, яйца и продукты их переработки» (10 619 кг), «молоко и молочная продукция» (4 172 кг), «алкогольная продукция» (2 519 л), «кулинарные изделия» (1 681 кг), «пищевая продукция из водных биоресурсов» (1 614 кг), «кондитерские изделия» (1 535 кг).

Результаты работы по изъятию из оборота некачественной и опасной пищевой продукции в муниципальных образованиях республики приведены в таблице Р-2.

Таблица Р-2

**Количество изъятой из оборота пищевой продукции
в разрезе муниципальных районов Республики Татарстан**

№ п/п	Наименование территории	Изъятие из оборота			
		2017г.		2018г.	
		кол-во партий	объем (кг)	кол-во партий	объем (кг)
1	Альметьевский район	61	807	86	681
2	Заинский район	23	59	44	240
3	Лениногорский район	111	2 337	113	1 127
4	Сармановский район	12	61	44	2 651
5	Арский район	44	2 113	34	1 377
6	Атнинский район	9	49	33	96
7	Балтасинский район	24	620	92	520
8	Высокогорский район	14	91	68	50 383
9	Бугульминский район	74	888	194	849
10	Азнакаевский район	29	4 373	22	72
11	Бавлинский район	10	80	14	96
12	Ютазинский район	11	40	16	164
13	Буинский район	76	661	52	192
14	Апастовский район	42	121	12	30
15	Дрожжановский район	51	204	105	329
16	Тетюшский район	42	219	39	110
17	Елабужский район	210	1 069	108	2 978
18	Агрызский район	25	33	37	122
19	Менделеевский район	23	208	55	132
20	Зеленодольский район	102	687	98	1 269
21	Верхнеуслонский район	5	20	16	117
22	Кайбицкий район	39	268	22	143
23	Камско-Устьинский район	23	87	17	186
24	Лаишевский район	72	7 070	127	2 411
25	Пестречинский район	161	1 416	184	1 436
26	Рыбно-Слободский район	214	2 327	135	1 309
27	г.Набережные Челны	194	4 341	322	4 451
28	Актанышский район	32	451	48	348
29	Мензелинский район	14	64	60	175
30	Муслюмовский район	49	168	23	82
31	Тукаевский район	2	18	25	67
32	Нижнекамский район	286	2 641	289	1 350
33	Нурлатский район	90	807	59	1 059
34	Аксубаевский район	39	255	59	1 676
35	Алькеевский район	29	610	50	253
36	Черемшанский район	24	236	41	396
37	Сабинский район	86	493	54	1 085
38	Мамадышский район	160	684	163	1 259
39	Кукморский район	74	778	206	1 682

Продолжение таблицы Р-2

№ п/п	Наименование территории	Изъятие из оборота			
		2017г.		2018г.	
		кол-во партий	объем (кг)	кол-во партий	объем (кг)
40	Тюлячинский район	57	715	50	496
41	Чистопольский район	80	367	130	501
42	Спасский район	47	230	51	267
43	Алексеевский район	111	444	29	248
44	Новошешминский район	64	199	39	151
45	г.Казань	1 970	12 727	2 246	15 725
	ИТОГО	4 915	52 136	5 711	100 291

В 2018 году в Республике Татарстан уменьшилось число отравлений грибами и ботулизмом в быту. Зарегистрировано 44 случая пищевых отравлений (2017 г. - 65 случаев, 2016 г. – 52 случая), из них 2 случая ботулизмом, при которых пострадало 2 человека, летальных случаев не зарегистрировано. Заболевания ботулизмом пострадавшие связывали с употреблением вяленой рыбы, консервированных грибов и овощных салатов домашнего изготовления.

Количество отравлений грибами среди населения по сравнению с 2017 годом также уменьшилось на 12 случаев: в 2018 году зарегистрировано 42 случая отравлений грибами с 46 пострадавшими (2017 г. – 55 случаев с 61 пострадавшим, 2016 г. – 50 случаев с 52 пострадавшими).

Среди отравившихся – 3 детей, все были госпитализированы в лечебные учреждения. Один ребенок пострадал от беспечности родителей в результате употребления в пищу грибного супа, из-за неосторожности и невнимательности взрослых 2 ребенка отравились сырыми грибами во время прогулок на придомовых территориях, скверах и парках.

Чаще всего отравления грибами регистрировались в г. Казани (33 случая), в Нижнекамском (3 случая), Бугульминском (2 случая) районах и по одному случаю в Высокогорском, Тукаевском, Нурлатском, Альметьевском районах.

Все пострадавшие употребляли грибы собственного сбора и приготовления или приобретенные у случайных лиц. В основном, отравления происходили от употребления строчков, говорушек, маслят, рыжиков, жареных опят, а также грибов неизвестного происхождения. Пищевые отравления возникали как от употребления соленых, маринованных, так и от употребления жареных грибов.

В 3-х случаях отравления произошли от употребления ядовитых грибов, в том числе от употребления мухомора при самолечении.

С целью профилактики пищевых отравлений население неоднократно извещалось через средства массовой информации, в том числе посредством размещения информации на официальном сайте Роспотребнадзора, о правилах сбора грибов, соления рыбы, а также недопустимости приобретения вяленой,

соленой рыбы и консервированных грибов у случайных лиц в местах неорганизованной торговли.

В 2018 году Управлением продолжена работа по повышению уровня санитарно-эпидемиологического благополучия детских и подростковых учреждений.

В 10 административных территориях республики отмечается снижение количества и удельного веса объектов III группы санитарно-эпидемиологического благополучия: Высокогорский, Балтасинский, Нижнекамский, Верхнеуслонский, Черемшанский, Бавлинский, Агрызский, Актанышский, Кукморский районы и г. Казань.

В результате проведенной работы повысилась доля объектов I группы санитарно-эпидемиологического благополучия до 66,5% (2017 г. – 64,1%, 2016 г. – 63,9%). Доля неблагополучных объектов (III группы) снизилась до 0,6% (2017 г. – 0,9%, 2016 г. – 1,4%).

Особое внимание, как и в предыдущие годы, уделялось контролю за отдыхом и оздоровлением детей.

Обеспечение своевременной подготовки летних оздоровительных учреждений, недопущение фактов завоза детей в неподготовленные учреждения и без санитарно-эпидемиологического заключения, контроль за соблюдением надлежащих условий для оздоровления и отдыха детей позволили реализовать поставленные задачи по организации летнего отдыха и эффективного оздоровления детей в республике. По итогам 2018 года с выраженным оздоровительным эффектом отдохнуло 98,9% детей, слабый оздоровительный эффект отмечен у 1,0% детей, отсутствовал эффект у 0,1% детей (табл. Р-3).

Таблица Р-3

Оценка эффективности оздоровления детей

Годы	Выраженный оздоровительный эффект (%)	Слабый оздоровительный эффект (%)	Отсутствие оздоровительного эффекта (%)
2016	94,6	5,2	0,2
2017	94,6	5,1	0,3
2018	98,8	1,0	0,1

Наибольший выраженный оздоровительный эффект получили отдохнувшие дети из Дрожжановского (100,0%), Мамадышского (99,7%), Лениногорского (99,6%), Менделеевского (99,6%), Камско-Устьинского (99,4%), Пестречинского (99,3%), Муслимовского (99,2%), Буинского (98,9%), Кайбицкого (98,9%) муниципальных районов.

В то же время выраженный оздоровительный эффект был ниже среднереспубликанского показателя в следующих муниципальных образованиях: Мензелинский (95,7%), Спасский (95,0%), Алексеевский (95,0%), Бавлинский

(93,0%), Ютазинский (92,6%), Атнинский (90,0%) районы, г. Казань (95,8%) и г. Набережные Челны (95,6%) (рис. Р-1).



Рис. Р-1. Показатели выраженного оздоровительного эффекта в муниципальных образованиях Республики Татарстан

Наибольший показатель удельного веса детей с высокой эффективностью оздоровления отмечался по таким организованным формам оздоровления как стационарные загородные лагеря санаторного типа – 100% (2017 г. - 96%, 2016 г. - 95,5%), санатории – 100% (2017 г. - 96,1%, 2016 г. – 96,3%), стационарные загородные лагеря – 99,5% (2017 г. - 94,7%, 2016 г. - 94,8%). По организациям с дневным пребыванием (пришкольные лагеря и лагеря труда и отдыха) удельный вес детей с высокой эффективностью оздоровления составил 98,2% (2017 г. - 94,1%, 2016 г.- 94%) (рис. Р-2).

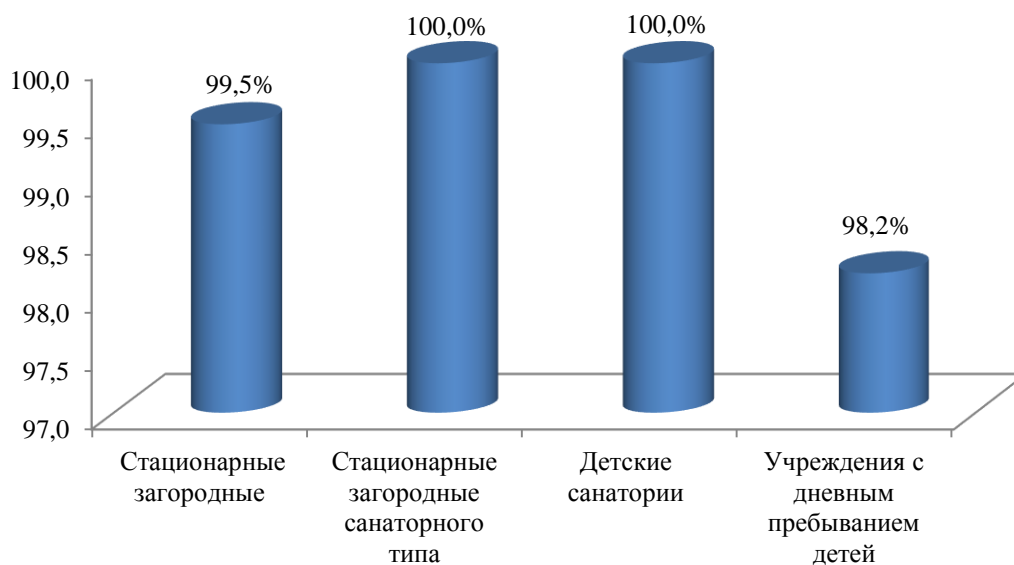


Рис. Р-2. Эффективность летнего отдыха по типам оздоровительных учреждений

Массовые инфекционные заболевания и пищевые отравления в летних оздоровительных учреждениях в сезон 2018 года не регистрировались.

За последние три года охват школьников горячим питанием остается стабильным, в 2018 году он увеличился на 0,1% и составил 97,4%. По плану деятельности Роспотребнадзора на 2013-2018 годы по реализации Указов Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года в 2018 году охват горячим питанием учащихся начальных классов должен составлять не менее 97%, что в Республике Татарстан было достигнуто: охват горячим питанием детей младших классов составляет 98,4%, охват горячим питанием учащихся старшей образовательной ступени – 96,5 % (рис. Р-3).

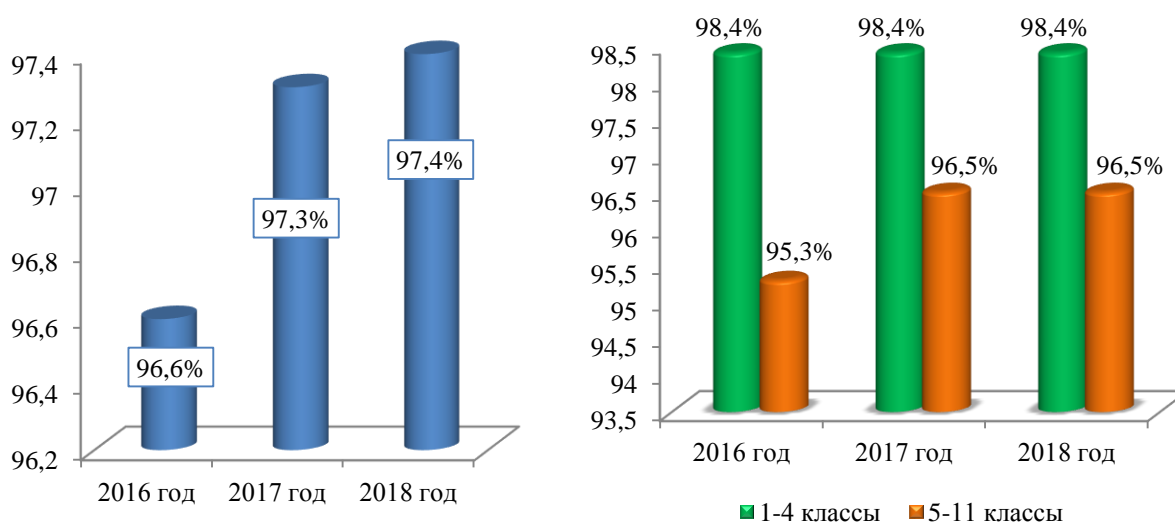


Рис. Р-3. Охват горячим питанием школьников

По-прежнему чётко прослеживается взаимосвязь уровня соматической заболеваемости детей с условиями их воспитания и обучения. В 2014 году Управлением поднят вопрос о несоответствии нормативным гигиеническим требованиям уровней освещенности в школах и ДООУ, именно тогда в каждой пятой проверенной школе и ДООУ замеры показывали низкий уровень освещенности. На протяжении пяти лет Управлением целенаправленно выдавались предписания и планы-задания по реконструкции систем искусственного освещения, которые выполнялись в ходе капитальных ремонтов. В результате в 2018 году в целом количество рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам по уровню искусственной освещенности, в детских организациях снизилось до 3,6%.

Немаловажную роль в сохранении осанки и профилактики развития сколиоза играет соответствие учебной мебели росту-возрастным показателям ребенка. За последние три года возрос до 99% удельный вес выполненных планов-заданий в части обеспечения учебной мебелью, регулируемой под рост учащихся и эргономичной мебелью для кабинетов информатики.

В 2018 году в республике проведены мероприятия по улучшению условий труда работников предприятий различных форм собственности.

Управлением в 2018 году проведено на 1 456 исследований воздуха рабочей зоны больше, чем в 2017 году, при этом доли проб воздуха, превышающих ПДК на промышленных предприятиях на пыль и аэрозоли, уменьшилась на 0,9%. Доля проб воздуха, превышающих ПДК на промышленных предприятиях республики, в том числе содержащих вещества 1 и 2 классов опасности, ниже показателей по Российской Федерации. За 3 года удельный вес проб воздуха на рабочих местах, содержащих вещества 1 и 2 классов опасности и превышающих ПДК на пары и газы, снизился на 0,2%.

Вследствие проводимых работодателями организационно-технических мер, в том числе по устранению нарушений, выявленных Управлением в ходе контрольно-надзорных мероприятий, в республике за последние 3 года сократилось количество рабочих мест на промышленных предприятиях, не соответствующих санитарно-гигиеническим нормативам по уровню воздействия на организм работников физических факторов трудового процесса: шума, вибрации, освещенности, электромагнитных излучений на рабочих местах (табл. Р-4).

Таблица Р-4

**Характеристика рабочих мест по уровням воздействия
физических факторов на промышленных предприятиях, 2016-2017 гг.**

Наименование показателя	2016	2017	2018	Динамика к 2016	РФ, 2017
Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам по шуму (%)	19,6	15,1	18,8	-0,8	19,6
Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам по вибрации (%)	9,2	8,1	9,1	-0,1	10,4
Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам по микроклимату (%)	5,1	3,3	3,3	-1,8	4,4
Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам по электромагнитным полям (%)	7,7	4,6	4,4	-3,3	5,7
Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам по освещенности (%)	13,1	9,0	9,8	-3,3	13,9

Мероприятия по обновлению эксплуатируемой автотранспортной техники, проведение работ по модернизации рабочих мест в целях снижения влияния на водителей вредных производственных факторов позволили снизить долю рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам по шуму на 1,4%, по вибрации на 2,6% и по совокупности воздействия вредных факторов на водителей транспортных средств на 5,7%. Превышения уровней электромагнитных полей на рабочих местах водителей за последние 3 года не зарегистрированы.

В результате реализации основных направлений государственной политики в области охраны и гигиены труда, выполнения планов оздоровительных мероприятий, а также предписаний Управления, улучшены условия труда для 14 тыс. человек, в том числе 4 тыс. женщин.

Изменилось распределение промышленных объектов по санитарно-эпидемиологическому состоянию. Количество объектов, относящихся к 3 группе санитарно-эпидемиологического благополучия, по сравнению с 2016 годом уменьшилось с 6,7% до 5,3%.

В республике из года в год выявляемость первичных профессиональных заболеваний остается стабильной с показателем выше среднероссийского – 1,5 на 10 тыс. работающих. За 3 года в 5 муниципальных образованиях республики выявлено 89 случаев профзаболеваний, в том числе в Кукморском (38), Балтасинском (16), Сабинском (14), Тюлячинском (12), Мамадышском (9) районах.

При одинаковых условиях труда на предприятиях аналогичных видов экономической деятельности профпатологи ЦРБ Арского, Альметьевского, Буинского, Балтасинского, Бугульминского, Высокогорского, Дрожжановского районов республики при обращении работников устанавливают предварительные диагнозы профессионального заболевания.

Принятые в отношении работодателей меры административного воздействия, исполнение выданных Управлением предписаний, активная организационно-методическая работа во взаимодействии с Министерством здравоохранения Республики Татарстан, Министерством труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан, другими органами исполнительной власти республики позволили сохранить высокий (97,1%) охват профосмотрами работающих, занятых на вредных работах и на работах с вредными и опасными факторами рабочей среды и трудового процесса. Охват профосмотрами работников агропромышленного комплекса увеличился в 2018 году с 71% до 86%.

В Республике Татарстан на протяжении ряда лет не выявлены превышения установленных гигиенических нормативов по радиационному фактору в исследованных пробах продуктов и продовольственного сырья, а также на рабочих местах промышленных предприятий, использующих источники ионизирующего излучения, что свидетельствует об эффективности проводимых Управлением контрольно-надзорных мероприятий, в том числе с использованием лабораторных и инструментальных методов исследований.

Остается на низком уровне средний индивидуальный риск возникновения стохастических эффектов персонала, работающего с источниками ионизирующих излучений. Годовые эффективные дозы облучения для 81% персонала группы А не превышают 1 мЗв в год, что существенно ниже гигиенического норматива 20 мЗв/год.

3.2. Проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения и намечаемые меры по их решению.

Основными проблемными вопросами водоснабжения населения республики остаются: усиление антропогенного и техногенного загрязнения подземных и поверхностных вод; снижение самоочищающей способности водоемов в результате интенсивного загрязнения; нарушение требований по организации и содержанию зон санитарной охраны источников питьевого водоснабжения населения; отсутствие балансодержателей источников питьевого водоснабжения, особенно в сельских поселениях; высокая доля изношенных, отслуживших свой срок водопроводных сетей и сооружений, способствующих загрязнению воды в процессе транспортировки; отсутствие или осуществление производственного контроля качества питьевой воды в сокращенном объеме.

Сохраняют свою актуальность вопросы экологической и эпидемиологической безопасности водных объектов Республики Татарстан. В водоемы республики продолжают поступать недоочищенные сточные воды из-за несовершенства технологий очистки, применяемых на очистных канализационных сооружениях, используемых реагентов по очистке и обеззараживанию сточных вод,

неудовлетворительного санитарно-технического состояния очистных сооружений канализации хозяйственно-бытовых сточных вод и отсутствия централизованных ливневых систем канализации городов и поселков.

Основными нерешенными вопросами в сфере обращения с отходами производства и потребления остаются: слабое развитие системы селективного сбора, вывоза и переработки отходов, отсутствие эффективной системы утилизации твердых бытовых отходов, наличие несанкционированных свалок на территории населенных пунктов, приводящих к загрязнению почвы, грунтовых вод, атмосферного воздуха; отсутствие действенной системы сбора от населения ртутьсодержащих отходов.

В области охраны атмосферного воздуха основными проблемными вопросами обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия продолжают оставаться загрязнение атмосферного воздуха городов выбросами автотранспорта и крупных промышленных предприятий, в том числе топливной, топливно-энергетической, химической и нефтехимической отраслей промышленности, использующих устаревшие технологии, без эффективного газоочистного оборудования.

В целях стабилизации санитарно-эпидемиологической обстановки в Республике Татарстан, снижения неблагоприятного влияния факторов окружающей среды на здоровье населения необходимо:

1. В области охраны атмосферного воздуха продолжить реализацию мер по внесению сведений об установленных границах санитарно-защитных зон в государственный кадастр недвижимости, по разработке, согласованию и утверждению проектов СЗЗ промышленных предприятий;

2. В области надзора за водоснабжением населения и охраны водных объектов исполнительным комитетам муниципальных образований Республики Татарстан, гарантирующим организациям усилить работу по реализации мероприятий региональных программ, направленных на организацию водоснабжения населения в соответствии с положениями Федерального закона от 07.12.2011 № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении»;

3. В области охраны почвы, обезвреживания отходов производства и потребления:

- продолжить реализацию поручений Президента Российской Федерации от 15.11.2017 № Пр-2319 по результатам проверки исполнения законодательства в сфере регулирования обращения с отходами;

- органам государственной власти, муниципальным образованиям, хозяйствующим субъектам республики продолжить реализацию мероприятий республиканской программы «Охрана окружающей среды, воспроизводство и использование природных ресурсов Республики Татарстан на 2014-2020 годы», утвержденной постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от

28.12.2013 № 1083, в том числе по вопросам водоотведения, обращения с отходами производства и потребления.

Управлением ежегодно отмечается рост обращений жильцов жилых домов на неудовлетворительные условия проживания (шум, запах) вследствие работы предприятий общественного питания, так называемых «мини-пекарен», расположенных на первых этажах жилых домов. В большинстве случаев факты подтверждаются, в квартирах жильцов фиксируется превышение уровней шума вследствие работы технологического и вентиляционного оборудования таких заведений, превышение содержания вредных веществ в воздухе жилых помещений (акролеина, оксида углерода). Положение усугубляется наличием нескольких предприятий общественного питания в одном доме. Управлением предпринимаются все меры в рамках действующего санитарного законодательства по устранению подобных нарушений, в том числе успешно формируется судебная практика по предъявлению исковых требований к собственникам помещений, которые размещают указанные предприятия в жилых домах с нарушениями действующего законодательства, о запрете такой деятельности. Осуществляется информирование руководителей исполнительных комитетов муниципальных образований о необходимости учета санитарно-эпидемиологических требований при согласовании размещения объектов бизнеса в жилых домах, а также при переводе помещений жилого фонда в нежилой.

Нерешенные вопросы материально-технической оснащенности пищеблоков детских учреждений, высокая стоимость питания и несоответствие выделяемых денежных средств стоимости завтраков и обедов школьников, недостаточность квалифицированного персонала пищеблоков школ, детских садов и лагерей, действенного контроля со стороны администрации учреждений образования за качеством и безопасностью закупаемой и поставляемой продукции, ставят организацию питания детей в разряд объектов высокого эпидемиологического риска.

Основными нерешенными вопросами в части соблюдения требований к условиям воспитания и обучения в ряде общеобразовательных организаций, по-прежнему, как и в 2017 году, остаются:

- несоблюдение требований к образовательному процессу: обучение в две смены в гимназиях, лицеях и школах с углубленным изучением отдельных предметов, не соблюдение требований при составлении расписаний уроков как для начальной, так и для старшей школ;

- несоблюдение требований к организации питьевого режима: не обеспечены достаточным количеством одноразовой посуды (стаканчиков), использование индивидуальных стаканов, не подвергающихся обработке, отсутствие контейнеров для сбора использованной одноразовой посуды, отсутствие организации питьевого режима в классах;

- несоблюдение требований при рассаживании детей: рассаживание учащихся без учета их роста, не комплектная ученическая мебель (стулья не соответствуют по высоте партам), не регулируемая ученическая мебель, неудовлетворительные результаты измерений ученической мебели (по росту, маркировке);

- неудовлетворительные результаты лабораторно-инструментальных исследований: измерений физических факторов в кабинетах с ПЭВМ (коэффициента пульсации освещенности, аэроионного состава, уровня напряженности электрического поля), измерений освещенности в учебных кабинетах;

- несоблюдение требований при оснащении санитарных узлов: санитарные узлы не оснащены педальными ведрами, не обеспечены держателями для туалетной бумаги и постоянным наличием туалетной бумаги, к умывальным раковинам в санитарных узлах не обеспечено наличие электрополотенц или держателей с бумажными полотенцами;

- прочие нарушения: отсутствие бытовых термометров в учебных классах для контроля температурного режима.

В ряде дошкольных организаций основными нерешенными вопросами остаются:

- несоблюдение требований к воздушно-тепловому режиму: отсутствие бытовых термометров в помещениях пребывания детей; отсутствие ограждающих устройств на отопительных приборах;

- несоблюдение требований при составлении сетки занятий и режиму дня: уроки физической культуры по продолжительности менее требуемого времени, продолжительность сна менее требуемого времени, превышение максимальной учебной нагрузки в течение дня, неправильное ее распределение;

- несоблюдение требований к маркировке мебели: рассаживание детей без учета их роста, отсутствие маркировки на мебели, столы не в комплекте со стульями, мебель изношена, с поврежденными поверхностями, кромками;

- несоответствие результаты измерений уровней искусственной освещенности нормативным требованиям (занижены); наличие перегоревших, шумящих ламп, несвоевременная их замена, отсутствие дополнительного освещения в логопедических кабинетах;

- прочие вопросы: отсутствие теневых навесов в соответствии с количеством групп; несоблюдение требований к расстановке кроватей в спальнях помещениях (переуплотнение); отсутствие подводки горячей воды к умывальным раковинам в туалетных помещениях на период отключения централизованного водоснабжения; отсутствие условий для просушивания верхней одежды и обуви детей.

Основными нерешенными вопросами в части соблюдения требований к эксплуатации общественных зданий, строений, помещений в ряде общеобразовательных организаций остаются:

- нарушения состояния помещений: неудовлетворительное состояние фасадов

зданий, отделки цокольной части фасада, отмосток, дефекты отделки стен (потрескалась краска, штукатурка, рваные обои), полов (дефекты покраски, разбитая напольная плитка, рваный линолеум, не пригнанный под плинтуса, отсутствие плинтусов), потолков в учебных кабинетах, коридорах, санитарных узлах, спортивных залах; деформированные, отколотые кромки ступеней лестниц на лестничных маршах, местами отколоты до металлических конструкций (не устраняются даже в рамках капитального ремонта); дефекты отделки подоконников (потрескалась, отслоилась краска, отколоты кромки);

- нарушения при эксплуатации помещений: перегоревшие лампы на светильниках в учебных классах, коридорах, рекреациях, не своевременная их замена, отсутствие защитных плафонов на светильниках.

Основными нерешенными вопросами в части соблюдения требований к эксплуатации общественных зданий, строений, помещений в ряде дошкольных организаций остаются нарушения технического состояния помещений: неудовлетворительное состояние фасадов зданий, отделки цокольной части фасада, отмосток и прочее, дефекты отделки стен (потрескалась краска, штукатурка, рваные обои), полов (дефекты покраски, разбитая напольная плитка, рваный линолеум, не пригнанный под плинтуса, расхождение в стыках), потолков в групповых, коридорах, санитарных узлах, помещениях пищеблока, окон и подоконников, дверей и дверных косяков.

Управление, проанализировав ситуацию по организации питания в детских и социальных учреждениях для детей и подростков, отмечает, что риски возникновения острых кишечных инфекций и отравлений, в том числе группового характера в данных социально значимых учреждениях республики сохраняются.

Несмотря на достигнутые результаты по улучшению условий труда и медицинского обслуживания работающего населения республики, стабилизации показателей профессиональной заболеваемости, сохраняются проблемные вопросы, требующие совместного решения с другими надзорными органами, органами исполнительной власти республики и работодателями.

За последние 3 года выросло число лиц, получивших утрату профессиональной трудоспособности. В 2018 году у 35% работников впервые установленные профзаболевания привели к утрате трудоспособности, рост заболеваний с утратой трудоспособности по профессии, прежде всего, связан с несвоевременным направлением больных с начальными признаками профессиональных заболеваний в центр профпатологии. При этом из года в год отмечается рост числа профбольных, которым установлено сразу два и более диагнозов профессиональных заболеваний от общего количества профзаболеваний (2018 г. – 28,4%, 2017 г. - 22,5%, 2016 г. - 21,2%).

Основная доля профессиональных заболеваний (75%) выявлена при прохождении работниками периодических медицинских осмотров. Данный

показатель особенно характерен для сельского работающего населения в связи с тем, что многие категории работников, подлежащих медосмотрам, остаются неосмотренными с установленной периодичностью по вине работодателей. В результате - поздняя диагностика профзаболеваний при активном обращении за медицинской помощью самих больных на более тяжелых стадиях, зачастую с утратой трудоспособности.

Несмотря на то, что выявляемость первичных профессиональных заболеваний в целом по Республике Татарстан из года в год остается стабильной, в 2018 году случаи профессиональных заболеваний зарегистрированы только в 15 административных территориях (2017 г. - в 23). В 20 муниципальных районах республики (Агрызском, Аксубаевском, Актанышском, Алексеевском, Буинском, Высокогорском, Дрожжановском, Заинском, Кайбицком, Лениногорском, Менделеевском, Мензелинском, Муслимовском, Пестречинском, Рыбно-Слободском, Сармановском, Спасском, Тетюшском, Тукаевском, Ютазинском) в течение последних 3 лет не выявлено ни одного случая профессионального заболевания.

Остаются не решенными вопросы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия в ряде медицинских организаций. Основаниями для применения Управлением мер административного воздействия в отношении медицинских организаций при проведении проверок послужили: несвоевременное проведение ремонтных работ, переуплотненность больных в палатах стационаров, отсутствие резервных источников горячего водоснабжения, недостаточный набор помещений, использование немедицинской мебели, невыполнение в полном объеме лабораторно-инструментальных исследований в рамках программы производственного контроля, несоблюдение периодичности прохождения персоналом медицинских осмотров и профилактических прививок в соответствии с национальным календарем, несоблюдение требований дезинфекционно-стерилизационного режима.

Несмотря на планомерно проводимую работу по улучшению материально-технической базы учреждений здравоохранения республики, в неудовлетворительном состоянии находится филиал ГАУЗ «Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер - Бугульминский противотуберкулезный диспансер, 20 ФАП в Актанышском, Аксубаевском, Верхнеуслонском, Лаишевском, Кукморском, Нижнекамском, Нурлатском, Черемшанском районах. По результатам проверок медицинских организаций в 2018 году установлено, что не решены вопросы замены изношенных систем водоснабжения и канализации в стационаре ГАУЗ «Актанышская ЦРБ», отсутствует централизованное горячее водоснабжение в межотопительный период в ГАУЗ «Черемшанская ЦРБ». Требуется проведение капитального ремонта в ГАУЗ

«Набережночелнинская инфекционная больница», терапевтическом отделении ГАУЗ «Азнакаевская ЦРБ».

Проблемным вопросом во многих медицинских организациях остается несоблюдение требований к системам вентиляции. Не проводится своевременный контроль эффективности работающих вентиляционных систем, их регулярная очистка и дезинфекция, а также замена фильтров. В ряде учреждений вентиляционные системы требуют модернизации и ремонта (ГАУЗ «Нурлатская ЦРБ», ГАУЗ «Черемшанская ЦРБ», ГАУЗ «Тюлячинская ЦРБ», ГАУЗ «Верхнеуслонская ЦРБ», ГАУЗ «Городская клиническая больница № 16», ГАУЗ «Набережно-Челнинская инфекционная больница»).

Ежегодно в организациях здравоохранения республики образуется около 20 тыс. тонн медицинских отходов, доля эпидемиологически опасных отходов класса Б увеличилась с 9,9% в 2016 году до 11,9% в 2018 году. В ходе контрольно-надзорных мероприятий количество выявленных нарушений по ст. 22 Федерального закона № 52-ФЗ, устанавливающей ответственность за несоблюдение требований по обращению с отходами, за 3 года увеличилось в 2,5 раза (2016 г. – 424, 2017 г. - 858, 2018 г. - 1 075). В медицинских организациях не налажен должный учет и контроль за движением отходов, низкая оснащенность установками для обеззараживания отходов класса Б, допускается смешение отходов различных классов эпидемиологической опасности, недостаточная обеспеченность одноразовой упаковочной тарой, средствами малой механизации (контейнеры, стойки-тележки).

Основные проблемы обеспечения эпидемиологического благополучия населения и намечаемые меры по их решению.

I. Наличие отказов от профилактических прививок в рамках национального календаря профилактических прививок и медицинских отводов.

В целях решения указанной проблемы на 2019 год запланировано:

- рассмотрение проблемы отказов от вакцинации на заседании санитарно-противоэпидемической комиссии Кабинета Министров Республики Татарстан;
- проведение мониторинговых обследований медицинских организаций по работе с отказами от профилактических прививок;
- продолжение разъяснительной работы среди населения;
- проведение обучающих тренингов среди медицинских работников среднего звена по вопросам иммунопрофилактики.

II. Низкий уровень учета, регистрации и лабораторного мониторинга ИСМП. Намеченные меры по решению проблемы на 2019 год:

- централизация лабораторных исследований материала от больных ИСМП;
- расследование случаев ИСМП с проведением лабораторно-инструментальных исследований;
- мониторинговые обследования медицинских организаций на предмет выявления ИСМП;

- переподготовка медицинских работников по вопросам клиники, лабораторной диагностики и профилактики ИСМП.

III. Наличие отказов от иммунодиагностики детей и подростков в целях раннего выявления туберкулеза.

В целях решения указанной проблемы на 2019 год запланировано:

- продолжение работы по разъяснению требований допуска детей в детские коллективы без обследования на туберкулез и алгоритму работы с родителями в случаях отказов от проведения иммунодиагностики;

- повышение уровня информированности общественных организаций и родительского сообщества о последствиях отказа от проведения обследования детей и подростков в целях раннего выявления туберкулеза.

IV. Распространение ВИЧ-инфекции в общей популяции, вовлечение в эпидемический процесс лиц в возрасте 30-50 лет, рост заболеваемости ВИЧ/туберкулез.

Намеченные меры по решению проблемы на 2019 год:

- обеспечение эффективности межведомственного взаимодействия, направленного на противодействие распространения ВИЧ - инфекции на территории республики;

- проведение оценки результативности работы межведомственных комиссий по борьбе со СПИД в муниципальных образованиях республики.

3.3. Выполнение мер по реализации международных актов и нормативно-правовых актов Российской Федерации, принятых в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Республике Татарстан.

Одним из приоритетных направлений деятельности Управления остается контроль за соблюдением требований Технических регламентов Таможенного союза (далее - ТР ТС).

За соблюдением требований ТР ТС в рамках Федерального закона № 294-ФЗ в 2018 году было проведено 2 688 проверок или 65,7% от общего числа проведенных Управлением проверок (2017 г. - 63,7%; 2016 г. – 64,9%, 2015 г. – 58,5%).

Всего в ходе проверок в 2018 году было выявлено 6 127 нарушений требований технических регламентов, что в 1,9 раза больше, чем в 2017 году (3 140) и в 3,3 раза больше, чем в 2015 году (1 873).

По результатам выявленных нарушений в 2018 году составлено 2 254 протокола об административном правонарушении (2017 г. - 1 582, 2016 г. - 2 094, 2015 г. - 1 409). Наложено 1 673 штрафа на общую сумму 23 691,3 тыс.руб.(2017 г. - 1 367 штрафов на сумму 24 659 тыс.рублей; 2016 г. – 1 917 штрафов на 30 904 тыс.рублей, 2015 г. – 1 380 штрафов на 13 693,7 тыс.рублей). В связи с реализацией

Управлением внесенных в законодательство Российской Федерации изменений в части замены штрафа предупреждением, выносимым в отношении субъектов малого предпринимательства за впервые совершенные ими правонарушения, не причинившие вреда жизни, здоровью граждан, в 2018 году юридическим лицам и индивидуальным предпринимателям было вынесено 362 предупреждения.

На основании предоставленных Управлением материалов в 2018 году судом принято 103 решения о конфискации продукции, что в 1,7 раза больше, чем в 2017 году (2017 г. – 60, 2016 г. - 29, 2015 г. – 2). Сумма конфискованной в 2018 году продукции составила 3 309 тыс.рублей, что в 2,7 раза больше, чем в 2017 году (1 208,6 тыс.руб.), а в сравнении с 2016 годом (211,3 тыс.руб.) – в 15,8 раза.

За нарушения требований ТР ТС в 2018 году вынесено 5 решений суда об административном приостановлении деятельности юридических лиц и индивидуальных предпринимателей (2017 г. – 4, 2016 г. – 0, 2015 г. – 2).

По результатам проверок соблюдения требований ТР ТС в 2018 году Управлением выдано 2 451 предписание, что на 3,9% больше, чем в 2017 году (2017 г. - 2 360, 2016 г. – 1 946, 2015 г. - 1 483), из них 2 226 (90,8%) предписаний выполнены в установленные сроки.

С целью контроля за исполнением требований ТР ТС при обороте пищевой продукции в 2018 году проведено 2 311 проверок (2017 г. - 2 230, 2016 г. - 2 686). В 38,1% выявлены нарушения требований технических регламентов (2017 г. - 42,6%, 2016 г. - 33,2%). С использованием лабораторно-инструментальных методов исследований и привлечением экспертов, экспертных организаций проведено 91,6% проверок (2017 г. - 91,9%, 2016 г. - 79,5%).

В соответствии со ст.39 Федерального закона от 27.12.2002 № 184-ФЗ «О техническом регулировании» при выявлении пищевой продукции, не соответствующей требованиям технических регламентов, выдано 202 предписания о разработке программ мероприятий по предотвращению причинения вреда (2017 г. – 129, 2016 г. - 150), 843 предписания о приостановке реализации пищевой продукции (2017 г. – 1 106, 2016 г. – 596), 22 предписания о приостановлении или прекращении действия деклараций о соответствии (2017 г. – 31, 2016 г. – 18), вынесено 183 постановления об утилизации/уничтожении некачественной и опасной продукции (2017 г. – 140, 2016 г. – 204), в правоохранительные органы направлено 36 материалов по факту выявления в обороте фальсифицированной молочной продукции (2017 г. – 23, 2016 г.- 40). За допущенные нарушения требований технических регламентов при обороте пищевой продукции составлен 2 031 протокол об административном правонарушении (2017 г. - 1 320 протоколов, 2016 г. – 2 004 протокола), наложено штрафов на 21,7 млн. рублей (2017 г. - 22,2 млн. рублей, 2016 г. – 26,6 млн. рублей), судами конфисковано пищевой продукции на сумму 296,4 тыс. рублей (2017 г. - 132,6 тыс. рублей, 2016 г. – 193,5 тыс. рублей).

На соответствие требованиям ТР ТС было исследовано 16 743 пробы пищевой продукции, из них не соответствовали гигиеническим нормативам 406 проб или 2,4% (2017 г. - 15 093 пробы, из них не соответствовали гигиеническим нормативам 321 проба (2,1%); 2016 г. - 16 068 проб, 375 не отвечали установленным требованиям (2,3%)).

Управлением в 2018 году была продолжена работа по контролю за соблюдением ТР ТС 009/2011 "О безопасности парфюмерно-косметической продукции" и ТР ТС 017/2011 "О безопасности продукции легкой промышленности".

В целях контроля за качеством и безопасностью парфюмерно-косметической продукции проведены 164 проверки за соблюдением требований ТР ТС 009/2011, из которых 107 (65,2%) проверок проведены с отбором проб для лабораторного исследования. Отобрано 226 проб парфюмерно-косметической продукции (2017 г. – 195, 2016 г. – 65), таких как шампуни и бальзамы для волос, гели для душа, жидкие мыла и прочие. Из 1 270 исследований (2017 г. – 839, 2016 г. – 469) парфюмерно-косметической продукции, не соответствующих требованиям безопасности ТР ТС 009/2011 по органолептическим, санитарно-химическим, токсикологическим, микробиологическим показателям, не выявлено. В ходе экспертизы маркировки парфюмерно-косметической продукции установлено 7 фактов ее несоответствия требованиям ТР ТС 009/2011 «О безопасности парфюмерно-косметической продукции».

Соответствие продукции легкой промышленности требованиям ТР ТС 017/2011 «О безопасности продукции легкой промышленности» Управлением было оценено при проведении 111 контрольно-надзорных мероприятий, из них 49 проверок (44,1%) проведены с применением лабораторно-инструментальных методов исследований. Исследованы 73 пробы (2017 г. – 91, 2016 г. – 18), в том числе 33 пробы импортируемой продукции. Общее количество проведенных исследований продукции легкой промышленности по органолептическим, санитарно-химическим, токсикологическим показателям в 2018 году составило 226 (2017 г. – 274, 2016 г. – 67). По результатам исследований продукции легкой промышленности, не соответствующих требованиям безопасности ТР ТС 017/2011 по органолептическим, санитарно-химическим, токсикологическим, микробиологическим показателям, не выявлено. В ходе экспертизы маркировки продукции легкой промышленности установлено 14 фактов ее несоответствия требованиям ТР ТС 017/2011 «О безопасности продукции легкой промышленности».

По выявленным нарушениям ТР ТС 009/2011 "О безопасности парфюмерно-косметической продукции" и ТР ТС 017/2011 "О безопасности продукции легкой промышленности" составлено 184 протокола об административном правонарушении, продукция, не соответствующая требованиям технических регламентов, была изъята из оборота.

В 2018 году Управлением была продолжена работа по контролю за соблюдением ТР ТС 007/2011 «О безопасности продукции, предназначенной для детей и подростков» и ТР ТС 008/2011 «О безопасности игрушек».

В целях контроля за качеством и безопасностью товаров детского ассортимента проведено 159 проверок за соблюдением требований ТР ТС 007/2011, из которых 136 (85,5%) проверок проведены с отбором проб для лабораторного исследования. Отобрано 235 проб товаров детского ассортимента (2017 г. – 289, 2016 г. – 74), таких как соски и соски-пустышки, изделия санитарно-гигиенические и галантерейные, посуда и столовые приборы, щетки зубные, детская одежда, детская и подростковая обувь, школьно-письменные принадлежности. В ходе 723 исследований (2017 г. – 762, 2016 г. – 231) товаров детского ассортимента, не соответствующих требованиям безопасности ТР ТС 007/2011 «О безопасности продукции, предназначенной для детей и подростков» по органолептическим, санитарно-химическим, токсикологическим, микробиологическим показателям, не выявлено. В ходе экспертизы маркировки продукции, предназначенной для детей и подростков, установлено 14 фактов ее несоответствия требованиям ТР ТС 007/2011 «О безопасности продукции, предназначенной для детей и подростков».

Соответствие игрушек требованиям ТР ТС 008/2011 «О безопасности игрушек» Управление было оценено при проведении 313 контрольно-надзорных мероприятий, из них 289 проверок или 92,3%, были проведены с применением лабораторно-инструментальных методов исследований. При осуществлении контроля за игрушками, находящимися в обороте на потребительском рынке, отобрано и исследовано 411 проб игрушек (2017 г. – 361, 2016 г. – 316), в том числе 125 импортируемых. Общее количество исследований игрушек по органолептическим, санитарно-химическим, токсикологическим показателям в 2018 году составило 1 321 (2017 г. – 1 025, 2016 г. – 744). По результатам исследований игрушек, не соответствующих требованиям безопасности ТР ТС 008/2011 «О безопасности игрушек» по органолептическим, санитарно-химическим, токсикологическим, микробиологическим показателям, не выявлено.

Кроме того, Управлением в ходе проверок реализации товаров детского ассортимента в течение 2018 года также выявлялись нарушения требований ТР ТС 007/2011 «О безопасности продукции, предназначенной для детей и подростков» и ТР ТС 008/2011 «О безопасности игрушек», выразившиеся в нарушении целостности упаковки игрушек либо отсутствии индивидуальной упаковки, отсутствии необходимых сопроводительных документов (декларация соответствия или сертификат соответствия), отсутствия необходимой маркировки.

По всем выявленным нарушениям к административной ответственности были привлечены должностные и физические лица торговых объектов, продукция, не соответствующая требованиям ТР ТС 007/2011 и ТР ТС 008/2011, была изъята из оборота.

В течение 2018 года Управлением трижды было организовано консультирование граждан по вопросам качества и безопасности детских товаров по телефону «горячей линии». Проведение «горячих линий» было приурочено к Международному дню защиты детей, началу нового учебного года и праздничным новогодним мероприятиям. Жителей республики интересовали вопросы правильного выбора игрушек и товаров детского ассортимента, вопросы возврата некачественного товара или товара, не подошедшего покупателю по тем или иным причинам. По всем вопросам сотрудниками Управления и его территориальных отделов, Центра гигиены и эпидемиологии даны разъяснения, оказана помощь в составлении претензий в адрес продавцов.

Применение качественных средств индивидуальной защиты имеет существенное значение для безопасности производственной деятельности. В течение 2018 года Управлением проводился надзор за соблюдением требований Технического регламента Таможенного союза 019/2011 «О безопасности средств индивидуальной защиты» (далее - СИЗ).

В ходе проведения контрольно-надзорных мероприятий специалистами Управления проверен 221 объект, из них с отбором проб СИЗ - 44%. Всего проведено 1 488 исследований отобранных проб СИЗ, в структуре лабораторных исследований на органолептические показатели приходится 6,5% исследований, санитарно-химические – 79,6%, токсикологические – 13,9%. Все исследованные пробы соответствовали нормативным показателям. Нарушения выявлялись при реализации СИЗ в торговых сетях, по всем случаям применены меры административного воздействия.

По результатам проведенных экспертиз было составлено 9 протоколов об административном правонарушении на производителей и поставщиков СИЗ по ч.1 ст.14.43 КоАП РФ. Для принятия мер в отношении производителей, осуществляющих деятельность на территории других субъектов Российской Федерации материалы направлены в Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области, Алтайского края, Республики Башкортостан. Рассмотрено 4 материала, поступивших из других субъектов Российской Федерации в отношении производителей и поставщиков непищевой продукции, не соответствующей требованиям ТР ТС (парфюмерно-косметической продукции, детской продукции, продукции легкой промышленности). По итогам рассмотрения составлено 4 протокола об административном правонарушении.

Заключение

Управлением в 2018 году проведены в полном объеме мероприятия, направленные на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения Республики Татарстан, своевременно организован и выполнен комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий, что позволило обеспечить стабильную эпидемиологическую ситуацию в республике.

Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» определены основные цели развития страны, задачи работы Правительства Российской Федерации на перспективу и, соответственно, обозначены задачи в пределах полномочий для Роспотребнадзора до 2024 года.

Реализация комплекса мер по профилактике, выявлению и предупреждению распространения инфекционных заболеваний, управляемых средствами вакцинопрофилактики, мер по недопущению завоза и распространения на территорию страны опасных инфекционных болезней, по обеспечению безопасности продукции и среды обитания человека, включая меры по надзору (контролю) за обеспечением населения доброкачественной питьевой водой, снижению влияния негативных факторов на состояние атмосферного воздуха, почвы, мер по формированию здорового образа жизни граждан, популяризации культуры здорового питания обеспечит достижение национальных целей, установленных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года № 204, включая обеспечение устойчивого естественного роста численности населения и повышение ожидаемой продолжительности жизни населения страны.

В сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения основной задачей Роспотребнадзора, его органов и учреждений на 2019 год является участие в реализации федеральных проектов «Чистая вода», «Чистый воздух» национального проекта «Экология», федеральных проектов «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» и «Старшее поколение» национального проекта «Демография».

В целях достижения поставленных целей и основных задач Управлением планируется проведение в 2019 году комплекса мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Республики Татарстан, в том числе по:

- ведению социально-гигиенического мониторинга по оценке влияния среды обитания на состояние здоровья населения республики, в том числе детского и подросткового, использование его результатов при разработке целевых программ и мероприятий по оптимизации факторов среды обитания;

- проведению профилактической разъяснительной работы с хозяйствующими субъектами и бизнес-сообществом в части недопущения нарушений требований санитарного законодательства при осуществлении ими своей деятельности, а также по проведению на безвозмездной основе обучения субъектов предпринимательской деятельности по соблюдению санитарных норм и правил, в том числе в сфере общественного питания, повышению уровня гигиенической грамотности работников детских и подростковых организаций, в том числе негосударственных форм собственности, путем проведения образовательных семинар-совещаний;

- проведению контрольно-надзорных мероприятий в рамках исполнения приказов Роспотребнадзора, изданных на основании поручений Правительства Российской Федерации;

- ведению регионального реестра юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, подлежащих федеральному государственному контролю (надзору) на основе риск-ориентированного подхода при планировании и осуществлении контрольно-надзорных мероприятий;

- проведению всех плановых проверок объектов общественного питания и продовольственной торговли с отбором пищевой продукции (плодоовощная, молочная продукция) для лабораторного контроля с учетом риск-ориентированной модели в соответствии с МР «Классификация пищевой продукции, обращаемой на рынке, по риску причинения вреда здоровью и имущественных потерь потребителей для организации плановых контрольно-надзорных мероприятий»;

- усилению надзора за импортной пищевой продукцией, в том числе в рамках исполнения приказа Роспотребнадзора от 19.08.2014 № 876 «О мерах по реализации Указа Президента Российской Федерации от 6 августа 2014 года № 560 «О применении отдельных специальных экономических мер в целях обеспечения безопасности Российской Федерации»;

- совершенствованию санитарно-эпидемиологического надзора с целью обеспечения детей и подростков полноценным питанием в соответствии с физиологическими потребностями в условиях сложившейся экономической ситуации, в том числе включая вопросы поставки качественных продуктов питания, выполнения норм питания и меню, использования в рационах питания продуктов, обогащенных витаминами и микронутриентами, дальнейшей реализации мер, направленных на пресечение оборота фальсифицированной продукции в детских учреждениях;

- совершенствованию надзора за товарами детского ассортимента, игрушками, находящимися на потребительском рынке Республики Татарстан;

- проведению мероприятий по организации рабочих мест конкурсантов и контролю за качеством состояния атмосферного воздуха и воздуха рабочих мест при проведении соревнований мирового чемпионата по профессиональному мастерству по стандартам «WorldSkills» в 2019 году;

- дальнейшему взаимодействию с Региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Татарстан и Республиканским центром профессиональной патологии при Министерстве здравоохранения Республики Татарстан с принятием совместных эффективных решений по проблемным вопросам;

- осуществлению на промышленных, сельскохозяйственных и автотранспортных предприятиях комплекса мероприятий с применением действенных методов правоприменительной практики по устранению и снижению риска возникновения профессиональных и профессионально-обусловленных заболеваний;

- продолжению санитарно-гигиенической паспортизации канцерогенно-опасных предприятий и организаций;

- оптимизации радиационной защиты пациентов при медицинском облучении;

- проведению в рамках планового государственного санитарно-эпидемиологического надзора радиационного обследования в общеобразовательных учреждениях республики на предмет выявления неучтенных источников.

Задачами по снижению инфекционной и паразитарной заболеваемости, поддержанию эпидемиологического благополучия в Республике Татарстан в 2019 году являются:

- поддержание статуса территории Республики Татарстан свободной от полиомиелита;

- реализация первого этапа Программы по достижению элиминации кори и краснухи к 2020 году - достижение и поддержание устойчивой спорадической заболеваемости корью и краснухой в Республике Татарстан;

- повышение качества планирования и выполнение плана профилактических прививок в рамках национального календаря профилактических прививок с учетом всего фактически проживающего на территориях населения;

- завершение в медицинских организациях автоматизированного персонифицированного учета и планирования профилактических прививок в рамках национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям;

- поддержание индикативных показателей инфекционной заболеваемости среди населения Республики Татарстан;

- оперативная организация мероприятий и своевременное проведение противоэпидемической работы в очагах инфекционных заболеваний;

- планомерная работа со средствами массовой информации по профилактике инфекционных и паразитарных болезней.

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Республике Татарстан, снижения неблагоприятного влияния факторов

среды обитания на здоровье населения в 2019 году органам исполнительной власти и органам местного самоуправления необходимо осуществить комплекс мер.

Органам исполнительной власти Республики Татарстан, органам местного самоуправления предлагается:

- в области охраны атмосферного воздуха реализовать комплекс мероприятий по снижению экологической нагрузки, связанной с выбросами автотранспорта;

- в области обеспечения населения питьевой водой реализовать положения Федерального закона от 07.12.2011 № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении» в части исполнения функций, возложенных на органы местного самоуправления муниципальных районов, а также мероприятия по целевой программе «Обеспечение качественным жильем и услугами жилищно-коммунального хозяйства населения Республики Татарстан на 2014-2020 годы»;

- в области охраны почвы обеспечить реализацию региональных программ по снижению негативного влияния на среду обитания и здоровье населения отходов производства и потребления, а также реализацию государственной политики по снижению негативного воздействия на окружающую среду при сбросе сточных вод и утилизации твердых бытовых отходов в сфере жилищно-коммунального хозяйства.

Главам муниципальных образований Республики Татарстан, хозяйствующим субъектам предлагается:

- обеспечить реализацию планов мероприятий по доведению качества подаваемой населению питьевой воды до требований санитарного законодательства;

- обеспечить выполнение мероприятий по модернизации систем водоотведения населенных пунктов, предотвращению загрязнения водоемов республики;

- принять действенные меры по разработке, согласованию, утверждению проектов и организации зон санитарной охраны источников водоснабжения населения.

Министерству здравоохранения Республики Татарстан предлагается продолжить работу по улучшению материально-технической базы подведомственных учреждений, в первую очередь стационаров, в целях приведения их в соответствие требованиям санитарных норм и правил.

Министерству образования и науки Республики Татарстан, органам местного самоуправления предлагается выполнить комплекс мероприятий по:

- совершенствованию системы организации школьного питания с целью обеспечения режима питания детей, обеспечения полноценным питанием в соответствии с физиологическими потребностями в условиях сложившейся экономической ситуации, в том числе включая вопросы поставки качественных продуктов питания, выполнения норм питания и меню, использования в рационах питания продуктов, обогащенных витаминами и микронутриентами, расширения

охвата школьников двухразовым питанием;

- систематическому контролю соблюдения условий муниципальных контрактов по организации питания по системе аутсорсинга;

- развитию материально-технической базы инфраструктуры образовательных организаций, включая обеспечение школьной мебелью и современным технологическим оборудованием пищеблоков;

- укомплектованию детских организаций квалифицированными кадрами;

- обеспечению эффективного безопасного отдыха и оздоровления детей и подростков, развитию материально-технической базы инфраструктуры оздоровительных учреждений республики, обеспечению их качественной питьевой водой.

Одной из основных задач Управления, органов исполнительной власти республики на 2019 год является проведение комплекса мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Республики Татарстан в период подготовки и проведения массовых мероприятий, в том числе мероприятий мирового чемпионата по профессиональному мастерству по стандартам «Ворлдскиллс» в 2019 году, проводимого в г. Казани.