

УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ  
В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ  
ЧЕЛОВЕКА ПО РЕСПУБЛИКЕ АЛТАЙ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
"ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ  
В РЕСПУБЛИКЕ АЛТАЙ"

ФЕДЕРАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
«АЛТАЙСКАЯ ПРОТИВОЧУМНАЯ СТАНЦИЯ» РОСПОТРЕБНАДЗОРА

**Доклад**  
**О состоянии санитарно-  
эпидемиологического благополучия  
населения в Республике Алтай  
в 2021 году**

**г. Горно-Алтайск, 2022**

<b>ВВЕДЕНИЕ</b> .....	4
<b>Раздел 1. Результаты социально-гигиенического мониторинга на территории Республики Алтай</b> .....	8
<b>1.1. Состояние среды обитания и ее влияние на здоровье населения</b> .....	8
Атмосферный воздух населенных мест.....	8
Гигиена водных объектов .....	9
Гигиеническая характеристика почвы.....	16
Состояние объектов туристической индустрии .....	18
Гигиеническая характеристика продовольственного сырья и пищевых продуктов.....	18
Состояние питания населения и обусловленные им болезни.....	24
Санитарно-эпидемиологическая обстановка на объектах воспитания и обучения детей и подростков .....	26
Санитарно-гигиеническая характеристика объектов, используемых субъектами надзора при осуществлении деятельности .....	32
Анализ радиационной обстановки, обеспечение требований радиационной гигиены .....	33
<b>Приоритетные санитарно-эпидемиологические и социальные факторы, формирующие негативные тенденции в состоянии здоровья населения Республики Алтай</b> .....	43
<b>Приоритетные санитарно-эпидемиологические и социальные факторы, формирующие негативные тенденции в состоянии здоровья населения</b> .....	47
<b>Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями</b> .....	76
<b>1.3. Анализ инфекционной и паразитарной заболеваемости населения Республики Алтай</b> .....	112
О состоянии инфекционно заболеваемости в 2021 году .....	112
Анализ заболеваемости COVID – 19 .....	115
Социально обусловленные болезни.....	119
Туберкулёз .....	119
ВИЧ-инфекция.....	122
<b>Инфекции, передающиеся половым путем</b> .....	125
Инфекции, управляемые средствами специфической профилактики.....	126
Дифтерия, коклюш, столбняк .....	128
Корь, краснуха, эпидемический паротит.....	131
Полиомиелит .....	134
Энтеровирусная инфекция .....	136
Грипп, ОРВИ .....	137
Внебольничная пневмония .....	139
Вирусные гепатиты .....	142
Парентеральные гепатиты.....	145
Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи .....	148
Острые кишечные инфекции .....	151
Природно-очаговые инфекционные болезни .....	161
<b>Бешенство</b> .....	161
Чума .....	162
Туляремия.....	168
Сибирская язва .....	177
Бруцеллез.....	177
Кишечный иерсиниоз, псевдотуберкулез.....	178
Лептоспироз.....	179

Листерия.....	181
Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом (ГЛПС) .....	181
Лихорадка Ку (коксиеллёз).....	182
Клещевые инфекции в Республике Алтай.....	183
Организация профилактики эктопаразитозов в Республике Алтай.....	188
Паразитарные заболевания .....	190
<b>Раздел 2. Основные меры по улучшению состояния среды обитания и здоровья населения, принятые Роспотребнадзором по Республике Алтай.....</b>	<b>197</b>
<b>2.1. Основные меры по улучшению состояния среды обитания.....</b>	<b>197</b>
Экологический мониторинг влияния осуществляемой РКД на здоровье населения и окружающую среду Республики Алтай.....	201
<b>2.2. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости в Республике Алтай .....</b>	<b>212</b>
<b>2.3. Основные меры по формированию у населения приверженности к ведению здорового образа жизни в 2021 году.....</b>	<b>224</b>
<b>2.4. Основные результаты осуществления государственного надзора.....</b>	<b>231</b>
<b>2.5. Государственный контроль в сфере защиты прав потребителей .....</b>	<b>237</b>
<b>2.6. Основные результаты научно-исследовательской деятельности в области гигиены, эпидемиологии .....</b>	<b>239</b>
<b>Раздел 3. Оценка эффективности деятельности по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия на территории Республики Алтай.....</b>	<b>243</b>
<b>3.1. Сводный анализ и оценка эффективности достижения индикативных показателей деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Республики Алтай.....</b>	<b>243</b>
<b>3.2. О результатах реализации государственных и муниципальных программ.....</b>	<b>244</b>
<b>3.3. Проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения и намечаемые меры для их решения .....</b>	<b>249</b>
<b>3.4. Задачи по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия в Республике Алтай .....</b>	<b>256</b>
<b>Раздел 4. Заключение .....</b>	<b>266</b>

## ВВЕДЕНИЕ

---

---

Доклад «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Республике Алтай в 2021 году» подготовлен в целях обеспечения органов государственной власти, органов местного самоуправления, субъектов предпринимательской деятельности и граждан объективной систематизированной информацией о состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Республике Алтай.

В 2021 году, как и в предыдущие годы, деятельность Управления Роспотребнадзора по контролю обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Республике Алтай осуществлялась в соответствии с приоритетами, определенными основополагающими документами Президента Российской Федерации и Правительства Российской Федерации, основными направлениями деятельности Роспотребнадзора, его органов и учреждений на 2020-2022 годы, основными направлениями деятельности Роспотребнадзора по Республике Алтай на отчетный год.

Деятельность была направлена на выполнение плана по реализации Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», Указа Президента Российской Федерации от 21.07.2020 № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года».

Пандемия коронавирусной инфекции внесла серьезные коррективы в деятельность Роспотребнадзора. В течение почти двух лет основной задачей специалистов Роспотребнадзора по Республике Алтай было предупреждение распространения коронавирусной инфекции на территории региона. Помимо этой задачи, приоритетами деятельности являлись: профилактика, выявление и предупреждение распространения инфекционных заболеваний, в том числе управляемых средствами вакцинопрофилактики; недопущение завоза и распространения опасных инфекционных болезней; обеспечение радиационной, химической, биологической и иных видов безопасности жизнедеятельности населения; обеспечение безопасности продукции и среды обитания человека, включая снижение влияния негативных факторов на состояние атмосферного воздуха, почвы и питьевой воды; формирование здорового образа жизни граждан, включая популяризацию культуры здорового питания, профилактику алкоголизма и наркомании, противодействие потреблению табака; решение задач по обеспечению устойчивой санитарно-эпидемиологической обстановки.

В 2021 году на территории Республики Алтай сохранялась напряженная эпидемиологическая ситуация в связи с распространением коронавирусной инфекции.

В течение года в ежедневном режиме сотрудниками Роспотребнадзора проводились противоэпидемические мероприятия.

В 2021 году зарегистрировано 11401 случай коронавируса, в том числе у 773 детей (в 2020 году – 13972), показатель на 100 тыс. населения 5180,7, что ниже аналогичного периода 2020 г. в 1,2 раза (показатель 6383,81).

Сотрудники Роспотребнадзора в течение года поставили на контроль и сняли с медицинского наблюдения 35680 человек, выдали 38735 постановлений контактными и заболевшим о необходимости соблюдения карантина. Вынесено 7700 предписаний в организации и учреждения, где зарегистрированы случаи заболевания коронавирусом для проведения противоэпидемических мероприятий.

ПЦР-лабораториями региона проведено 190 тысяч исследований на коронавирус. ПЦР-исследования на COVID-19 проводятся 4 государственными лабораториями, 2 из которых Министерства здравоохранения и 2 - Роспотребнадзора. Охват тестированием на 100 тысяч населения в период повышенной заболеваемости составлял от 300 до 400 на 100 тыс. населения, в течение нескольких недель исследовалось порядка 2000 материалов



ежедневно, что обусловлено увеличением количества заболевших.

В течение года проводилась активная работа по организации массовой вакцинации взрослых против коронавирусной инфекции. Принято 2 постановления главного государственного санитарного врача Республики Алтай «О проведении профилактических прививок против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) по эпидемическим показаниям на территории Республики Алтай» № 34 от 26.06.2021 и № 76 от 07.10.2021, что позволило увеличить охват жителей вакцинацией. К 31 января полный курс прививок против новой коронавирусной инфекции получили 112200 тысяч жителей или половина всех жителей региона. Завершить выполнение по плану иммунизации планировалось к 1 декабря 2021 года. План вакцинации к 31 декабря 2021 года не выполнен и коллективный иммунитет не создан, что негативно отражается на эпидемиологической ситуации в наступившем году. Согласно плану необходимо привить 145994. К 15 февраля текущего года в Республике Алтай вакцинированы 2-мя компонентами вакцин от коронавируса – 116 137 человек, что составляет 79,5 % от плана вакцинации и 52,5 % от всех жителей региона. Коллективный иммунитет составляет 62,1 %.

Специалисты Управления за 2021 год проконсультировали 4489 граждан, обратившихся на «горячую линию».

Данные об эпидемиологической ситуации с предложениями, мерами, которые нужно принять для сокращения числа заболевших, в ежедневном режиме направлялись в адрес Правительства региона, Оперативного штаба, МЧС, Прокуратуры. На основании анализа эпидситуации в Оперативный штаб по предупреждению распространения заболеваемости коронавирусной инфекции вносились предложения по введению ограничительных мер, принятие которых позволяло сдерживать масштабы распространения инфекции..

Анализ эпидемиологической ситуации за прошедший год показал, что проводимые мероприятия имеют свои положительные результаты:

- по показателю смертности в результате заболеваемости коронавирусом Республика Алтай на одном из последних мест в СФО;
- не допущено вспышек заболеваемости в организованных коллективах.

В период неблагополучия по коронавирусу все предприятия и организации региона переведены на противоэпидемический режим работы. В ежедневном режиме Роспотребнадзором проводился контроль соблюдения требований противоэпидемического режима в предприятиях региона. За 2021 год в целях контроля соблюдения противоэпидемического режима, предупреждения распространения коронавирусной инфекции специалисты Роспотребнадзора проинспектировали работу 5 830 объектов, по итогам контроля составлено 2 076 протоколов.

В связи с повышенной заболеваемостью коронавирусной инфекцией, по итогам 2021 года количество случаев инфекционных и паразитарных заболеваний (с ОРВИ), зарегистрированных в Республике Алтай в 1,4 раза выше аналогичного периода 2020 года (показатель на 100 тыс. нас 21925,7). Удельный вес гриппа и ОРВИ в общей структуре инфекционной заболеваемости составил 86,6 %.

Несмотря на напряженную ситуацию по коронавирусу, по ряду инфекционных болезней сохранена стабильная эпидемиологическая обстановка в регионе. В 2021 году не зарегистрированы случаи заболеваний дифтерией, корью, столбняком, краснухой, полиомиелитом, туляремией, чумой, сибирской язвой. Не зарегистрировано вспышек инфекционных заболеваний. Комплекс проведенных мероприятий позволил не допустить завоза и распространения на территории Республики Алтай опасных инфекционных заболеваний, требующих проведения мероприятий по санитарной охране территории.

Достигнут и поддерживается уровень индикативных показателей охвата профилактическими прививками детского и взрослого населения, детей в декретированный возраст практически по всем видам иммунизации на уровне 95% и выше. Поддержание на регламентированном уровне охвата прививками против дифтерии, полиомиелита, краснухи позволило не допустить возникновения в регионе заболеваемости данными инфекциями.

Охват прививками против гриппа населения региона составил 48,51 % в 2021 году. В сезоне 2021 года было запланировано привить от гриппа 132108 человек (60,03% от численности населения региона). План иммунизации против гриппа не выполнен, из-за недопоставки вакцины.

На территории Республики Алтай отмечена неблагоприятная эпидемиологическая ситуация по заболеваемости внебольничными пневмониями. В 2021 году заболеваемость составила 2124,2 на 100 тысяч населения, (2020 г. – 507,0), при российском показателе 1152,42 на 100 тысяч населения.

В 2021 году сохранялась напряженная ситуация в Горно-Алтайском высокогорном природном очаге чумы на территории Кош-Агачского района. Выполнение Комплексного плана мероприятий по оздоровлению Горно-Алтайского высокогорного природного очага чумы в Кош-Агачском районе в Республике Алтай, Дорожной карты «Республиканский план по снижению рисков эпидемических осложнений на территории Горно-Алтайского природного очага чумы на 2019-2021 годы», позволили не допустить заболевание людей чумой.

В 2021 году в Республике Алтай, четвертый год подряд, план флюороосмотров населения выполнен на 100 % по всем территориям.

Основные показатели, характеризующие санитарный фон, в 2021 году сохранялись стабильными.

По итогам мониторинга качества воды установлено, что удельный вес населения Республики Алтай, обеспеченного доброкачественной питьевой водой из централизованных источников водоснабжения городского населения составляет 93,8 % (2020 г. – 93,7 %), сельского населения – 78,23 % (2020 г. – 77,6%). Доля проб питьевой воды централизованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям составила 2,8 % (2020 г. – 2,7 %); не соответствующих по микробиологическим показателям - 2,9 % (2020 - 3,27 %).

Нестандартных результатов исследований воздуха с 2018 года в регионе не зафиксировано.

Во многом, благодаря эффективному взаимодействию с Главой региона, Правительством Республики Алтай, муниципалитетами, надзорными органами, личному участию главного государственного санитарного врача Республики Алтай в еженедельных селекторных совещаниях с муниципалитетами с внесением вопросов по санитарной очистке и благоустройству в большинстве населенных пунктов Республики Алтай в 2021 году сохранена тенденция по улучшению санитарного состояния территорий. Отмечается положительная динамика по сокращению доли проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям. За отчетный год не выявлялись пробы почвы с превышением в них ПДК загрязняющих веществ. Проб почвы, не отвечающих требованиям по микробиологическим, санитарно-химическим и паразитологическим показателям несоответствия гигиеническим нормативам в 2021 году не обнаружено. В результате эффективного надзора и принятых мер на территории республики не зарегистрировано пищевых отравлений, связанных с продукцией предприятий пищевой промышленности, общественного питания и торговли.

Удельный вес проб пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям остался на уровне предыдущего года и составил 2,9% (2020 год – 2,9 %). Доля проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих требованиям по санитарно-химическим показателям по итогам 2020 года составила 0,2%, что также соответствует показателю 2020 года. В ходе надзора изъято из обращения 69 партий некачественной продукции (2020-6 партий), объемом 147,8 кг (в 2020-6 кг).

Сохраняется положительная тенденция по улучшению санитарно-технического состояния школ. В Республике Алтай функционирует 181 общеобразовательное учреждение. С 2020-2021 учебного года во всех школах организовано бесплатное горячее питание

для всех школьников 1-4 классов. Все школы в Республике Алтай имеют теплые туалеты. Все школы оборудованы спортивными залами или спортивными площадками.

100 % школьников охвачены горячим питанием. Между тем, по итогам 2021 года питание школьников остается неполноценным и несбалансированным.

В Республике Алтай 186 детских дошкольных учреждений (включая 15 частных дошкольных организаций), в которых посещает 17150 детей.

В регионе реализованы мероприятия по исполнению Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2012 №599 «О мерах по реализации государственной политики в области образования и науки», ликвидирована очередность в дошкольные учреждения от 3 до 7 лет путем строительства 26 детских садов.

В Республике Алтай в 2021 году в рамках реализации национального проекта «Демография» введено в эксплуатацию 7 вновь построенных корпусов детских садов на 875 мест, из них 14 групп для детей ясельного возраста. Всего за три года в Республике Алтай планируется ввести в эксплуатацию 21 детский сад на 2360 мест, в том числе 1155 ясельных.

За последние 3 года сохраняется положительная динамика улучшения санитарно-технического состояния дошкольных организаций. На сегодняшний день обеспечены водопроводом и канализацией 177 детских садов- 95% (в 2020 году - 93%).

В условиях неблагополучия по коронавирусной инфекции успешно проведена летняя оздоровительная кампания. По итогам ЛОК 2021 г выраженный оздоровительный эффект отмечен 98,4 % (в 2019 г 94,8%) отдохнувших детей, слабый – 1,4 % (в 2019 г-4,8%), отсутствует - у 0,2% (в 2019 г-0,4%).

В докладе «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Республике Алтай в 2021 году» представлен анализ санитарно-эпидемиологического благополучия населения республики, указаны проблемы, требующие решения на всех уровнях власти, определены приоритетные задачи, решение которых позволит обеспечить укрепление здоровья населения Республики Алтай и принять меры по дальнейшему оздоровлению среды его обитания.

Главный государственный  
санитарный врач по Республике Алтай

Л.В. Щучинов

## Раздел 1. Результаты социально-гигиенического мониторинга на территории Республики Алтай

### 1.1. Состояние среды обитания и ее влияние на здоровье населения

#### Атмосферный воздух населенных мест

К важнейшим приоритетным факторам окружающей среды, характеризующим санитарно-эпидемиологическое благополучие населения, относится атмосферный воздух. Основным из направлений деятельности в 2021г являлось совершенствование федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за качеством атмосферного воздуха населенных мест.

В работе применялись документы по управлению качеством атмосферного воздуха: Послание Президента Российской Федерации Федеральному Собранию Российской Федерации от 01.03.2018 и Указ Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», Федеральный закон от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», Федеральный закон от 04.05.1999 № 96-ФЗ «Об охране атмосферного воздуха», Постановление Правительства Российской Федерации от 02.02.2006 № 60 «Об утверждении Положения о проведении социально-гигиенического мониторинга».

При организации мониторинга за состоянием атмосферного воздуха определено 17 маршрутных мониторинговых точек, расположенных вдоль крупных транспортных магистралей, пролегающих на территории города Горно-Алтайска (12 точек) и районного центра Майма (5 точек) с учетом загрязнения воздушной среды города Горно-Алтайска и Маймы промышленными выбросами, выбросами автотранспорта, бытовыми и другими источниками и условий рассеивания.

В 2021 году в городе Горно-Алтайске и сельских поселениях было отобрано и проанализировано 606 проб атмосферного воздуха, в том числе в республиканском центре- 444 пробы (73,2% от общего количества отобранных), сельских 162 пробы воздуха населенных мест (26,7%)

Приоритетными веществами, формирующими загрязнение атмосферного воздуха являлись взвешенные вещества, сернистый газ, сероводород, окись углерода, сероуглерод, окислы азота, формальдегид, бенз/а/пирен (табл.1).

Таблица 1

#### Результаты исследований атмосферного воздуха на территории Республики Алтай

	2019		2020		2021	
	Всего проб	выше ПДК, %	Всего проб	выше ПДК, %	Всего проб	выше ПДК, %
Горно-Алтайск	837	0,0	1070	0,0	444	0,0
Майма	320	0,0	201	0,0	162	0,0

В атмосферном воздухе проб, не соответствующих гигиеническим нормативам, отбираемых подфакельно и на автомагистралях в зоне жилой застройки не выявлено (табл.2).

**Структура лабораторного контроля за уровнями загрязнения атмосферного воздуха**

	2019		2020		2021	
	Всего проб	Доля проб с превышением ПДК	Всего проб	Доля проб с превышением ПДК	Всего проб	Доля проб с превышением ПДК
Маршрутные и подфакельные исследования	250	0,0	253	0,0	47	0,0
На автомагистралях в зоне жилой застройки	587	0,0	817	0,0	397	0,0

Анализ исследований качества атмосферного воздуха показывает, что превышения ПДК на автомагистралях, а также под факелами выбросов в зоне влияния промышленных предприятий не обнаружены.

**Вывод:** состояние атмосферного воздуха на территории г. Горно-Алтайска и Майминского района характеризуется, как удовлетворительное.

Одним из мероприятий, направленных на снижение выбросов от автомобильного транспорта являются реализация архитектурно-планировочных решений, включающих строительство объездных дорог, озеленение улиц.

**Гигиена водных объектов**

Улучшение качества питьевой воды потребляемой населением Республики Алтай, является одной из актуальных проблем, решение которой необходимо для создания условий, обеспечивающих повышение качества жизни населения. Именно поэтому одной из важнейших задач санитарной службы является контроль за обеспечением населения Республики Алтай доброкачественной питьевой водой.

Повышение качества питьевой воды для населения обозначено одной из целевых задач в Указе Президента РФ Путина В.В. от 7 мая 2018 г. N 204 "О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года".

В работе Управление Роспотребнадзора по Республике Алтай, осуществляющее федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор за качеством питьевой воды, руководствовалось требованиями: Федерального закона от 7 декабря 2011 № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении», Федерального закона от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», СанПин 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий», СанПиН 2.1.4.1110-02 «Зоны санитарной охраны источников водоснабжения и водопроводов питьевого назначения», Постановления Правительства РФ от 06.01.2015 N 10 "О порядке осуществления производственного контроля качества и безопасности питьевой воды, горячей воды".

Основными источниками питьевого водоснабжения в Республике Алтай являются подземные воды. 220954 жителей Республики Алтай проживают в населенных пунктах, обеспеченных питьевым водоснабжением, из них 172786 (78,23%) проживают в населенных пунктах, обеспеченных централизованным типом водоснабжения, в т.ч. 64505 – в городе Горно-Алтайске. 47208 человек (21,3%), обеспеченных нецентрализованными источниками водоснабжения; 960 человек (0,43%) – в населенных пунктах, обеспечивающихся привозной водой, водой из открытых источников водоснабжения.

С целью организации социально-гигиенического мониторинга в Республике Алтай определен и утвержден соответствующим приказом Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай перечень мониторинговых точек по контролю за состоянием водоснабжения.

При организации мониторинга состояния воды хозяйственно-питьевого назначения в рамках формирования ФИФ утверждено 39 мониторинговых точек из водопроводов, 3 контрольных точки из разводящей сети; в рамках формирования РИФ - 17 мониторинговых точек, в т.ч. 10 скважин, 4 родника, 3 точки разводящей сети, 23 точки контроля за состоянием открытых водоемов.

В рамках мониторинга за состоянием водоснабжения в 2021г. всего исследовано: по санитарно-химическим показателям - 1577 проб, по микробиологическим –5844, по показателям радиационной безопасности – 395 проб.

В 2021 г. доля проб воды из источников централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям составила 2,9%, по микробиологическим показателям - 1,9% (табл. 3).

Таблица 3

**Характеристика качества воды в подземных источниках централизованного водоснабжения в 2017 – 2021 гг. (%)**

Показатели	Доля проб воды, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям (%)					Темп прироста к 2017 г.
	2017	2018	2019	2020	2021	
санитарно-химические	2,2	2,4	2,4	2,6	2,9	31,8
микробиологические	1,4	1,7	2,6	2,4	1,9	35,7

Больше всего проб питьевой воды из источников централизованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям в Чемальском (6,5%), Онгудайском (3,5%), Улаганском (8,3%), Майминском районах (8,9%); по микробиологическим показателям из источников централизованного водоснабжения, наибольшее число нестандартных проб отмечено в Шебалинском (2,3%), Майминском (2,4%) районах.

В республике 263 водопровода. В сельских поселениях республики эксплуатировался 254 водопровода.

В 2021 г. доля проб воды водопроводов централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям - 2,7%, по микробиологическим показателям - 3,7% (табл. 4).

Таблица 4

**Характеристика качества воды в водопроводах в 2017 – 2021 гг. (%)**

Показатели	Доля проб воды, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям (%)					Темп прироста К 2017г, %
	2017	2018	2019	2020	2021	
	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	
Санитарно-химические	2,8	1,9	2,7	3,4	2,7	-3,57
Микробиологические	1,7	3,9	4,2	4,1	3,7	117,65

Больше всего проб питьевой воды из водопроводов, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, в Чойском районе (11,1%), Шебалинском районе (4%), по микробиологическим показателям - в Майминском районе (10%).

В 2021 г. доля проб воды в распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям составила 2,7%, по микробиологическим показателям составила 4%, что ниже показателя среднего по Российской Федерации (по санитарно-химическим- 13%, микробиологическим показателям - 2,77%) (табл. 5).

Таблица 5

**Характеристика качества воды в распределительной сети централизованного водоснабжения в 2017 – 2021 гг. (%)**

Показатели	Доля проб воды, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям (%)					Темп прироста К 2017г, %
	2017	2018	2019	2020	2021	
	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	
санитарно-химические	5,5	0,6	2,3	1,8	2,7	-50,9
Микробиологические	5,2	5,1	4,0	4,5	4,0	-23,07

На содержание фтора в источниках питьевого централизованного водоснабжения, водопроводах и распределительной сети в 2021 г. исследовано 847 проб воды, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям не было.

Проведенное ранжирование районов республики по качеству подаваемой питьевой воды в 2021 г. позволило выделить районы с показателями, превышающими средне-республиканский показатель проб воды в распределительной сети, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям (2,7%): Турочакский район (4,1%), Чемальский район (9,5%), Онгудайский (8,0%), Усть-Канский (9%), Майминский район (10,5%). Химических веществ, превышающих ПДК по санитарно-токсикологическому признаку, не обнаруживалось.

Больше всего проб питьевой воды из распределительной сети, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, отмечено в Шебалинском (5,7%), Чойском (6%), Майминском (4,2%) районах (табл.6).

Таблица 6

**Качество питьевой воды по санитарно-химическим и микробиологическим показателям из распределительной сети на территории республики в 2019-2021**

Территория	Доля проб, не отвечающих гигиеническим нормативам в % по микробиологическим показателям			ранг	Рост/снижение 2019-2021	Доля проб, не отвечающих гигиеническим нормативам в % по санитарно-химическим показателям			ранг	Рост/снижение 2019-2021
	2019	2020	2021			2019	2020	2021		
Республика Алтай	3,3	3,3	2,9		-27,5	2,3	1,8	2,8		21,7
Горно-Алтайск	4,6	2,7	1,9	5	-58,69	1,5	3,0	1,3	2	-13,33
Майминский	8,3	10,4	3,4	8	-59,04	4,60	5,0	11,6	10	152,17
Онгудайский	3,9	8,7	0,9	3	-76,9	2,0	0,0	3,7	7	85
Турочакский	3,3	4,9	2,1	7	-36,36	1,4	3,0	2,5	6	78,57
Улаганский	6,7	0,0	0,7	2	-89,55	1,5	0,0	2,3	5	53,33
Усть-Канский	4,5	1,3	0,3	1	-93,3	2,5	3,5	7,3	9	192
Усть-Коксинский	0,5	0,0	1,9	6	280	0,8	0,0	1,8	3	125
Чемальский	4,1	2,9	1,5	4	-63,41	4,0	3,0	6,5	8	62,5
Чойский	4,4	5,7	3,9	10	-11,36	2,5	0,5	2,1	4	-16
Шебалинский	3,6	2,8	3,1	9	-13,89	2,5	0,0	1,1	1	-56

Основными причинами низкого качества питьевой воды, подаваемой населению в 2021 г., как и в предыдущие годы, являются: факторы природного характера (повышенное содержание в воде водоносных горизонтов растворимых солей кальция (жесткости), в сельских населённых пунктах республики - отсутствие или ненадлежащее состояние зон санитарной охраны источников питьевого водоснабжения.

В сельской местности с населением 43209 человек используют для питьевых целей воду из нецентрализованных источников водоснабжения. На территории республики количество нецентрализованных источников водоснабжения в 2021 г. составило 96 объектов, из них 94 расположены в сельской местности. Взамен общественных колодцев населением используются индивидуальные трубчатые колодцы, выбор расположения которых осуществляется самостоятельно, без учета возможных источников загрязнения.

В 2021 г. доля проб воды нецентрализованного водоснабжения, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям составила 4,3%, по микробиологическим показателям 2,7% (2020 - 4,5 %), в Российской Федерации показатель по санитарно-химическим показателям (24,97%), микробиологическим показателям (17,78%) (табл. 7).

Таблица 7

**Характеристика качества воды нецентрализованного водоснабжения в 2017 – 2021 гг. (%)**

Показатели	Доля проб воды, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям (%)					Темп прироста К 2017г, %
	2017	2018	2019	2020	2021	
санитарно-химические	6,5	4,5	4,4	3,4	4,3	-33,8
микробиологические	4,9	4,7	4,5	4,5	2,7	-44,89



Наибольший удельный вес проб питьевой воды из нецентрализованных источников, по микробиологическим показателям, не соответствующих гигиеническим нормативам, выявлен на территории Усть-Коксинского (6,4%), Чемальского (3,4%), Турочакского (4,5%) районов.

Наибольший удельный вес проб питьевой воды из нецентрализованных источников, по санитарно-химическим показателям, не соответствующих гигиеническим нормативам, выявлен на территории Кош-Агачского (10%), Турочакского (11%), Чемальского (9,1%), Усть-Канского (13,7%) районах.

Основной причиной нестандартности воды является превышение гигиенических нормативов по содержанию в воде растворимых солей кальция (жесткости), превышение концентрации нитратов, аммиака, мутности.

Превышений санитарно-эпидемиологическим требованиям по паразитологическим показателям за отчетный период 2017-2021 гг. не зарегистрировано.

### Горячее водоснабжение

В республике 3 ресурсоснабжающих организации, осуществляющих горячее водоснабжение. Всеми организациями разработаны программы производственного лабораторного контроля качества горячего водоснабжения. Качество горячей воды по микробиологическим и санитарно-химическим показателям остается стабильным. На микробиологические показатели исследовано 187 проб воды, на санитарно-химические показатели 59 проб горячей воды. По итогам 2021 года удельный вес результатов, не соответствующих санитарным требованиям, составил 0,00% .

Вывод: Таким образом, в результате усиления надзора за водопроводными сооружениями качество питьевой воды в Республике Алтай остается стабильным. Результатом проводимых организационных мероприятий является увеличение протяженности водопроводов и количество населения, использующих водопроводную воду.

### Сведения об обеспеченности населения доброкачественной питьевой водой

Население Республики Алтай в 2021 году составило 220954 человек, проживает в 246 населенных пунктах, в том числе единственном городе субъекта – Горно-Алтайске. (табл. 8).

Таблица 8

#### Доля населения Республики Алтай, обеспеченного качественной питьевой водой из централизованных источников водоснабжения

	2019 год		2020 год		2021 год		Темп прироста /снижения к 2019 г., %
	Всего населения	обесп (%)	Всего населения	обесп (%)	Всего населения	обесп (%)	
Обеспеченность качественной питьевой водой в городских поселениях	63545	88,6	64464	93,7	60506	93,8	5,86
Обеспеченность качественной питьевой водой в сельских поселениях	163789	75,1	170901	77,6	172786	78,2	11,39

Немаловажным показателем качества питьевого водоснабжения является обеспечение населения доброкачественной питьевой водой. В Республике Алтай городское население на 93,8% обеспечено доброкачественной питьевой водой. Доля населенных пунктов,

обеспеченных доброкачественной питьевой водой в сельских поселениях по итогам 2021 года составила 78,2%. Численность населения, обеспеченного централизованным водоснабжением в 2021г составила 172786 человек.

Таблица 9

**Доля населения Республики Алтай, обеспеченного качественной питьевой водой из централизованного водоснабжения**

	Численность населения, обеспеченного централизованным водоснабжением		
	2019	2020	2021
Количество населения, проживающего в населенных пунктах, обеспеченных централизованным водоснабжением	165035	172256	172786
Удельный вес населения, обеспеченного качественной питьевой водой	75,1	77,6	78,23

Численность населения, обеспеченного качественной питьевой водой из нецентрализованных источников водоснабжения составила 47208 человек (табл.10)

Таблица 10

**Доля населения Республики Алтай, обеспеченного качественной питьевой водой из нецентрализованных источников водоснабжения**

	Численность населения, обеспеченного нецентрализованным водоснабжением		
	2019	2020	2021
Количество населения, проживающего в населенных пунктах, обеспеченных нецентрализованным водоснабжением	52871	46965	47208
Удельный вес населения, обеспеченного качественной питьевой водой	24,1	22	21,3

В населенных пунктах, где нет источников, позволяющих обеспечить население доброкачественной питьевой водой, обеспечено водоснабжение за счет привозной воды на 100%(табл.11).

Таблица 11

**Обеспеченность населения доброкачественной привозной питьевой водой в сельских поселениях**

	Качество привозной питьевой водой в сельских поселениях		
	2019	2020	2021
Количество населения, проживающего в населенных	960	960	960

пунктах, в которых отсутствуют водоисточники, всего			
Удельный вес населения, обеспеченного доброкачественной привозной питьевой водой	100,0	100,0	100,0

### О состоянии водных объектов в местах водопользования населения

В Республике Алтай количество контрольных створов на водоемах 2-ой категории – 30.

Качество воды поверхностных водоемов в 2021 году остается стабильным. По санитарно-химическим показателям исследовано 271 проба воды, по микробиологическим показателям - 137, по паразитологическим показателям - 208 проб воды.

В 2021 г. доля проб воды, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям составила 0,7%, по микробиологическим показателям - 17,5 %, в Российской Федерации показатель по санитарно-химическим показателям - 20,3%, микробиологическим показателям - 20,23% (табл.12).

Таблица 12

#### Показатели качества воды из поверхностных водоемов, количество и доля проб с превышением гигиенических нормативов в 2019-2021 гг.

Показатели	Доля проб воды из водоемов 2-й категории, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям (%)			
	2019	2020	2021	Темп прироста к 2019 г, %
санитарно-химические	1,2	2,7	0,7	-41,67
микробиологические	22,4	21,3	17,5	-21,88
паразитологические	0,0	0,0	0,0	0

Продолжены исследования воды поверхностных водных объектов на энтеровирусы, в 2021 году исследовано 48 проб, все пробы отрицательные, энтеровирусы не выделены; в сточных водах на энтеровирусы исследовано 148 проб.

Химических веществ, превышающих ПДК по санитарно-токсикологическому признаку, не обнаруживалось. Нестандартных проб воды в поверхностных водоемах по паразитологическим показателям не обнаружено.

Учитывая, что состояние сбрасываемых сточных вод является одной из ведущих причин, обуславливающих загрязнение воды водных объектов возбудителями бактериальной и паразитарной природы, организовано проведение лабораторного контроля качества сбрасываемых сточных вод.

Всего по республике поверхностными водными объектами для сброса стоков пользовались следующие предприятия: АО "Водоканал", МУ "Управление жилищно-коммунального хозяйства и дорожного хозяйства администрации г. Горно-Алтайск" (сброс в реки Майма и Улалушка), ООО "Алтай-Резорт" (сброс в р. Майма), ООО "Чергинский МСЗ" (сброс в р. Черга).

По степени очистки основной объем сбрасываемых сточных вод был представлен нормативно-очищенными сточными водами АО "Водоканал" (г. Горно-Алтайск) – единственного в Республике Алтай предприятия с полной биологической очисткой стоков производительностью 11 тыс. м<sup>3</sup>/сут.

## Гигиеническая характеристика почвы

Эффективное обращение с отходами производства и потребления отнесены к числу приоритетных направлений деятельности Указом Президента РФ от 7 мая 2018 г. №204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года».

С целью систематизации работы по сбору, утилизации мусора 07.04.2021. Главой Республики Алтай Олегом Хорохординым принято распоряжение №203-р «О мерах по благоустройству и санитарной очистке на территории Республики Алтай в 2021 году».

Согласно требованиям данного документа муниципальным образованиям необходимо проводить регулярные мероприятия по уборке от мусора территорий, благоустройство фасадов зданий, а также прилегающих к ним территорий, парков, скверов; ремонт остановочных павильонов, организовать соответствующую работу с населением.

Во всех муниципалитетах приняты локальные распорядительные документы о проведении мероприятий по санитарной очистке в населенных пунктах республики.

Проводимый Роспотребнадзором по Республике Алтай мониторинг мероприятий по уборке территорий показал, что за 2021г ликвидировано 6607 несанкционированных свалок, куч мусора, вывезено в места утилизации 5156,9 т отходов, выдано 23734 предписаний на проведение благоустройства и устранение мест антисанитарии, привлечены к административной ответственности за непринятие мер по наведению санитарного порядка 6375 граждан, индивидуальных предпринимателей и руководителей юридических лиц.

В республике по санитарно-химическим показателям в 2021 г. было исследовано 271 пробы почвы, по микробиологическим показателям - 312 проб почвы, по паразитологическим показателям - 750 проб почвы, на радиоактивные вещества - 81 пробы почвы.

Исследования качества почвы в республике проводилось преимущественно на территориях повышенного риска воздействия на здоровье населения: в селитебной зоне, в т. ч. на территории детских учреждений и детских площадок – 50,1% исследованных проб по санитарно-химическим показателям, 59,9% исследованных проб по микробиологическим показателям; на территориях зон санитарной охраны источников водоснабжения – 17,3% исследованных проб по санитарно-химическим показателям, 18,9% исследованных проб по микробиологическим показателям.

Благодаря контролю проведения работ по санитарной очистке и благоустройству в регионе удалось добиться положительных сдвигов в наведении порядка. В 2021 году отмечается положительная динамика по сокращению доли проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам. В рамках проводимого мониторинга по санитарно-химическим, микробиологическим показателям и паразитологическим показателям несоответствия гигиеническим нормативам не обнаружено (табл. 13).

Таблица 13

**Показатели качества почвы, количество и доля проб с превышением гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям в 2019-2021 гг.**

Годы	Доля проб почвы, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям (%)	
2019	325/255	0
2020	284/248	0
2021	271/244	0

Проб с превышением гигиенических нормативов по санитарно-химическим, микробиологическим показателям с 2021 года не наблюдалось (табл.14).

Таблица 14

**Показатели качества почвы, количество и доля проб с превышением гигиенических нормативов по микробиологическим показателям в 2019-2021 гг.**

Годы	Доля проб почвы, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям по микробиологическим показателям (%)		
	всего	абс.	%
2019	314	6	1,9
2020	222	6	2,7
2021	312	0	0
Темп прироста к 2019г.,%	-	-	0

Состояние почвы по паразитологическим показателям соответствует санитарно-гигиеническим нормативам (табл. 15).

Таблица 15

**Показатели качества почвы по паразитологическим показателям в динамике 2019-2021гг.**

Годы	Доля проб почвы, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям по паразитологическим показателям (%)		
	всего	несоответствие	
		абс.	%
2019	503	0	0,0
2020	528	0	0,0
2021	552	0	0,0

Состояние почвы в селитебной зоне по итогам 2021 года по санитарно-химическим, микробиологическим и паразитологическим показателям соответствует санитарным требованиям (табл. 16).

Таблица 16

**Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам в Республике Алтай, в 2019-2021 гг (%)**

Показатели проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам						
показатели	2019		2020		2021	
	всего проб, ед	доля, %	всего проб, ед	доля, %	всего проб, ед	доля, %
В селитебной зоне						
санитарно-химические	162	0,0	198	0,0	136	0,0
микробиологические	174	3,5	168	1,7	187	0,0
паразитологические	394	0,0	528	0,0	552	0,0
На территории детских учреждений и детских площадок						
санитарно-химические	86	0,0	176	0,0	107	0,0
микробиологические	168	6,0	124	1,6	167	0,0
паразитологические	345	0,0	378	0,0	412	0,0

Состояние почвы в селитебной зоне, на территории детских учреждений и детских площадок по итогам 2021 года по санитарно-химическим и паразитологическим показателям соответствует санитарно-гигиеническим требованиям.

### **Состояние объектов туристической индустрии**

Туризм в Республике Алтай является одной из основных отраслей экономики региона, а также важным источником дохода. Из года в год поток туристов в республику растёт. Несмотря, на сложную эпидемиологическую ситуацию туристический поток в регион в 2021 году не снизился, а составил более 2,2 млн. посещений.

Среди активных видов отдыха наибольший объём занимают летние экологические и культурно-познавательные путешествия и экскурсии, связанные с организацией автомобильных, пеших, конных, водных, альпинистских, охотничьих, рыболовных, спелеологических и иных видов отдыха, связанных с посещением природных и культурно исторических объектов и территорий. Популярным направлением зимнего отдыха в Республике Алтай считаются горные лыжи и сноуборд на горнолыжных комплексах Республики Алтай (ГЛК «Манжерок», ГЛК «Телецкий», ГЛК «Семинский перевал»)

Управление Роспотребнадзора по Республике Алтай и Ассоциация Туроператоров «Алтайское туристское соглашение» заключили соглашение о сотрудничестве. Предметом соглашения является сотрудничество Сторон по вопросам защиты прав потребителей в сфере предоставления туристических услуг гражданам. В рамках указанного соглашения проводятся мероприятия по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия и защите прав потребителей в сфере туризма на территории Республики Алтай. Ежегодно проводятся расширенные совещания с руководителями туристических предприятий перед началом и по итогам туристического сезона.

В 2021 году перед началом сезона на всех турбазах проведена специальная обработка территорий и прилегающих зон против переносчиков возбудителей клещевых инфекций, площадью 635 га, установлены щиты, аншлаги, с информацией об опасности заражения и мерах профилактики клещевого энцефалита. ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай» проводит гигиеническую подготовку и аттестацию руководителей и сотрудников туристских объектов.

В качестве проблем в обеспечении санэпидблагополучия при оказании туристических услуг также выделены: несоответствие источников водоснабжения санитарным нормам, отсутствие производственного контроля со стороны руководителей предприятий турбизнеса, невыполнение требований по организации сбора твердых коммунальных отходов.

Вывод: Взаимодействие Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия и защите прав потребителей с органами власти Республики Алтай, муниципальными образованиями и руководителями туристских предприятий обеспечивает не только сохранение здоровья земляков и гостей республики, защиту прав потребителей туристических услуг, но и способствует формированию имиджа региона, привлекательного для туристов и отдыхающих.

### **Гигиеническая характеристика продовольственного сырья и пищевых продуктов**

В рамках выполнения основных задач государственной политики по реализации Доктрины продовольственной безопасности Российской Федерации, в том числе здорового питания населения, в 2021 г. продолжался мониторинг состояния питания населения и контроль соответствия качества и безопасности продовольственного сырья и пищевых продуктов требованиям законодательства Российской Федерации, Техническим

регламентам Таможенного Союза.

Одними из основополагающих законодательных актов, определяющих требования к безопасности пищевой продукции являются:

- Федеральный Закон от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»;

- Федеральный Закон от 02.01.2000 № 29-ФЗ «О качестве и безопасности пищевых продуктов»;

- Федеральный Закон от 27.12.2002 № 184-ФЗ «О техническом регулировании».

- Технические регламенты Таможенного и Евразийского союзов.

Указанные законы определили, с одной стороны, требования к органам исполнительной власти при осуществлении государственного надзора, контроля, нормирования ведения мониторинга в области обеспечения качества и безопасности пищевых продуктов, а с другой - повышение ответственности предпринимателей, юридических лиц за безопасность производимой и поставляемой продукции.

С целью контроля обеспечения безопасности пищевой продукции и продуктов питания, в том числе производимых предприятиями местных производителей, Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай в 2021 году проверено 95 (11 плановых, 84 внеплановых) объектов по производству и обороту пищевых продуктов с применением лабораторно-инструментальных методов исследования. Профилактических мероприятий - 8. Исследовано 5557 проб пищевой продукции.

На протяжении последних пяти лет в пищевых продуктах не обнаруживаются пестициды, микотоксины, токсические элементы, генно-модифицированные организмы, радиоактивные вещества.

В рамках мониторинга на соответствие санитарно-гигиеническим требованиям по содержанию контаминантов химической природы исследовано 2777 пробы ( в 2020-1334 проб) продуктов питания. Доля проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно- эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям, по итогам 2021 года составила 0,2%, что по сравнению с предыдущим годом остается на прежнем уровне (2020- 0,2%).

Вся исследованная готовая продукция на качество термической обработки в 2021 г, по нестандартной продукции составила - 1,6%, в 2020 г – вся исследованная продукция соответствовала требованиям. Несоответствие калорийности блюд установлено в 0,1% отобранных проб (2020 г. -0,6%), исследованная продукция на содержание витамина «С»-соответствовала требованиям (2020 г.- 1,4%).

Группами риска под воздействием некачественной продукции по вышеуказанным показателям являются организованные коллективы.

В динамике несоответствия продуктов питания по видам показателей отмечается рост несоответствующих показателей -термической обработки на 1,6 %. В целом по республике несоответствующие показатели по калорийности снизились на 0,5 %.

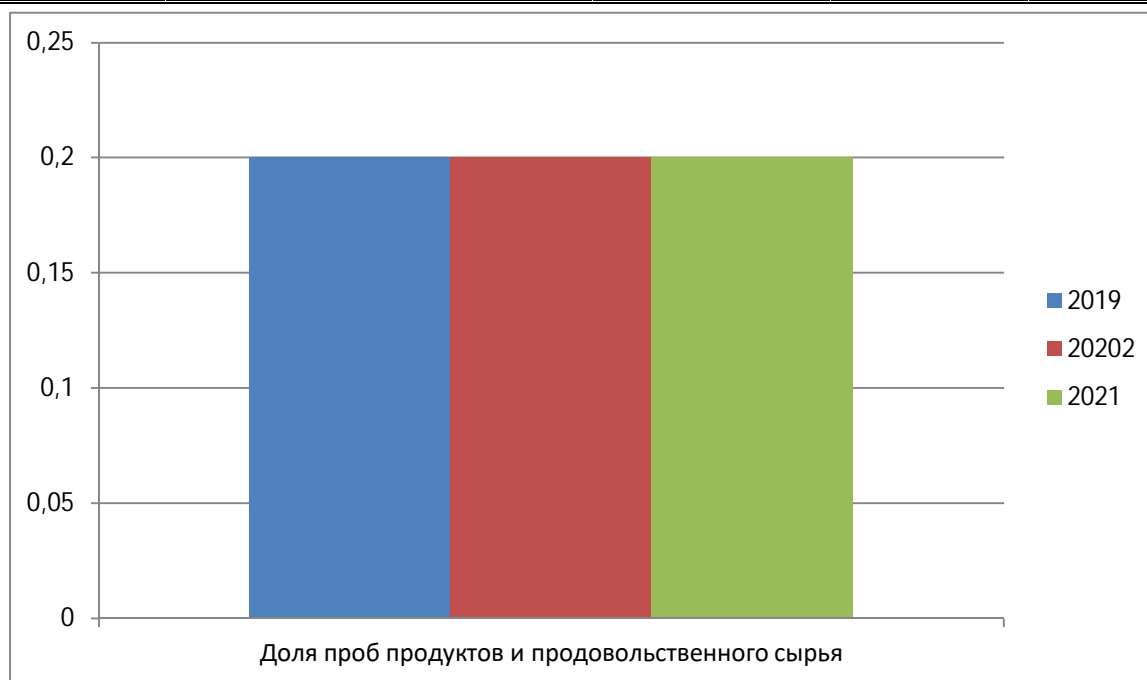
За исследуемый период 2021 г. показатели по содержанию нитратов в овощах и фруктах снизился и составил 0,3 % (в 2020-0,4%)

Проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по содержанию радиоактивных веществ, в т.ч. в импортируемых продуктах в исследуемом периоде (2017 - 2021 гг.), не установлено.

По физико-химическим показателям исследовано 455 проб пищевой продукции, не соответствующих установленным требованиям проб не выявлено (в 2020-не выявлено).

**Доля проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям, в т.ч. в импортируемых продуктах**

2019 год		2020 год		2021 год	
Всего исследовано проб	Удельный вес нестандартных результатов %	Всего исследовано проб	Удельный вес нестандартных результатов %	Всего исследовано проб	Удельный вес нестандартных результатов %
1849	0,3	1334	0,2	2777	0,2



**Рис.1.** Динамика изменения доли проб, несоответствующих санитарно-эпидемиологическим нормативам по санитарно-химическим показателям

Одним из важных показателей, характеризующих качество и безопасность продовольственного сырья и продуктов питания, является контаминация их агентами микробиологической природы. Источниками микробиологических загрязнений готовой продукции могут быть сырье, упаковочные материалы, производственное оборудование и инвентарь, персонал, грызуны, птицы, насекомые.

С целью контроля качества в 2021 году исследовано 3480 проб продовольственного сырья и пищевых продуктов по микробиологическим показателям, 2020 году исследовано 2664 проб, 2019 году было исследовано 4980 проб, в 2018 году исследовано 5721 проб, в 2017 году было исследовано 4044 пробы,

По микробиологическим показателям доля проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно - эпидемиологическим требованиям, по итогам 2021 года составила 2,9%. По сравнению с предыдущим годом удельный вес нестандартных проб остается на прежнем уровне (табл. 16, рис. 2).

В 2021 году наибольший удельный вес продукции, не соответствующей гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, был выявлен в группах пищевых продуктов: «рыба и рыбопродукция» (8,8%), «мясо и мясопродукты» (4,2%), «кулинарные изделия» (2,7%), «молоко и молочные продукты» (2,3%)

В 2020 году наибольший удельный вес продукции, не соответствующей гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, был выявлен в группах



пищевых продуктов: «рыба и рыбопродукция» (9,0%), «кулинарные изделия» (3,5%), «молоко и молочные продукты» (2,7%) «мясо и мясопродукты» (2,0%).

В 2019 году наибольший удельный вес продукции, не соответствующей гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, был выявлен в группах пищевых продуктов: «рыба и рыбопродукция» (5,4%), «мясо и мясопродукты» (3,5%), «молоко и молочные продукты» (3%), «кулинарные изделия» (2,3%), «кондитерские изделия» (2,2%),

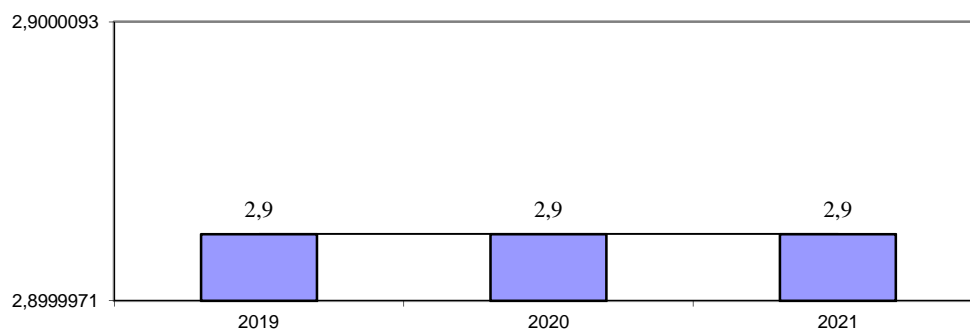
Наибольший удельный вес продукции, не соответствующей гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, в 2018 г. выявлен в группах пищевых продуктов: «кондитерские изделия» (4,9%), «молоко и молочные продукты» (2%), «кулинарные изделия» (3,1%), «рыба и рыбопродукция» 4,7%, «мясо и мясопродукты» (2,3%).

В структуре микробиологических исследований удельный вес проб продовольственного сырья и продуктов питания, исследованных на патогенную микрофлору в 2021 г. составил 75% (2020г. –80,2%).

Таблица 18

**Удельный вес проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно - эпидемиологическим требованиям по микробиологическим показателям, в т.ч. импортируемых продуктах**

2019 год		2020		2021	
Всего исследовано проб	Удельный вес нестандартных результатов %	Всего исследовано проб	Удельный вес нестандартных результатов %	Всего исследовано проб	Удельный вес нестандартных
49	2,9	26	2,9	3480	2



**Рис.2.** Динамика изменения доли проб, несоответствующих нормативам по микробиологическим показателям

При оценке качества продуктов и продовольственного сырья по паразитологическим показателям, несоответствие санитарно-эпидемиологическим требованиям не выявлено (табл. 15).

Таблица 19

**Удельный вес проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно- эпидемиологическим требованиям по паразитологическим показателям, в т.ч. в импортируемых продуктах (%)**

2019 год		2020 год		2021 год	
Всего исследовано проб	Удельный вес нестандартных результатов %	Всего исследовано проб	Удельный вес нестандартных результатов %	Всего исследовано проб	Удельный вес нестандартных результатов %
753	0	244	0	426	0

В Республике Алтай проводится государственный санитарно-эпидемиологический надзор за оборотом пищевых продуктов, полученных с применением ГМО. В 2021 г. в республике на базе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай» исследовано 86 проб на наличие генноинженерно-модифицированных организмов (в 2020-53, 2019г. - 174 пробы, в 2018г. - 168 проб, в 2017г. - 141 проба, 2016 г. - 62). Проб продуктов, содержащих ГМО, не соответствующих санитарным требованиям, не установлено. Импортная пищевая продукция на наличие ГМО в 2020 г. не исследовалась.

### **О качестве и безопасности пищевой продукции, производимой в предприятиях пищевой промышленности Республики Алтай**

На контроле Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай состоит 164 предприятия пищевой промышленности.

Для предупреждения производства и выпуска в обращение некачественной и опасной пищевой продукции и продуктов питания в Республике Алтай, Управление Роспотребнадзора по Республике Алтай неоднократно заостряло внимание Правительства Республики Алтай и предпринимателей на необходимость усиления ведомственного и производственного контроля (ПК). Однако, в 2021 году производственный контроль в большинстве предприятий пищевой промышленности в республике не проводится как на отдельных этапах производственного процесса, основанный на принципах ХАССП, так и ПК готовой продукции.

Из 136 производителей пищевой продукции лабораторный производственный контроль (ЛПК) на базе АИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай» в 2021 году проводили 18 (13,2%) предприятий. На базе ветеринарной лаборатории- всего 56 предприятий, в том числе по производству сырой продукции.

В настоящее время в Республике Алтай переработку молока осуществляют 13 молокоперерабатывающих организаций (переработка молока, производство мягкого мороженого, кумыса). Лабораторный ПК 5 предприятий: ООО «Чергинский МСЗ», ООО СК «Подворье», СПК ПКЗ «Амурский», СПК «Абайский», ООО «Майма-Молоко» проводили на базе ФБУЗ «ЦГиЭ в РА».

При этом в рамках производственного контроля на микробиологические показатели исследовано всего 67 проб молока и молочных продуктов, в том числе сыра 19 проб, масла сливочного 14, молока 11, кисломолочных продуктов 16 проб. Нестандартные пищевые продукты выявлены в 4 пробах (5,9%), во всех пробах обнаружены БГКП: сыр "Эдамский" производителя СПК ПКЗ "Амурский", 3 продукта изготовителя СПК "Абайский-кисломолочный продукт Снежок "Талдинский", масло сливочного "Крестьянское", массовая доля жира 72,5% молоко питьевое пастеризованное, массовая доля жира 3,2%.

На санитарно-химические показатели исследован только 1 образец молочной продукции - сыр. В образце Сыр полутвердый "Российский" производителя ООО "Майма-Молоко"-массовая доля жира менее норматива.

Всего за 2021 г. исследовано 30 проб воды на микробиологические показатели. В 1 пробе воды из разводящей сети в ООО «Чергинский МСЗ» обнаружены ОКБ, ТКБ.

На базе ветеринарной лаборатории ПК проводят 36 предприятий, нестандартная продукция выявлена в 9 предприятиях: ИП ГКФХ Бочкарев Г.С.6/1. ИП ГКФХ Гуренков А.В.3/1. ИП ГКФХ Залогина Н.Е. 12/1. ИП ГКФХ Серов А.И. 9/1. ИП ГКФХ Суртаев В.А. 11/1. ИП Федоров С.А. 11/2 (18%). СПК «Абайский» 23/4 (17.3%). СПК Коксинский 6/1. СПК ПКЗ Амурский 17/1

Вода не исследована ни в одном предприятии. Смывы исследованы только в 12 предприятиях.

ПК в предприятиях по переработки мяса в 2021 г. проводился в 1 объекте (всего на территории Республики Алтай- 22 организации). В рамках производственного контроля исследовано 2 пробы мясной продукции. В образце мясного полуфабриката ИП Стаценко

В.Ф. обнаружены БГКП: (Пельмени "Русские"). Всего исследована 1 проба воды (ИП Стаценко В.Ф.) на микробиологические показатели.

В республиканской ветеринарной лаборатории исследовали свою продукцию 16 предприятий, из них нестандартные результаты выявлены в 5 предприятиях. Мясо Алтай, ООО «Алтайские луга», ООО «КАРЫМ», ООО «МЯСО-ОПТ», ФГБОУВО "Горно-Алтайский Государственный Университет".

Качество воды проверили только в 1 предприятии - ИП Глава крестьянского (фермерского) хозяйства Коротенко Чечек Петаковна.

Лабораторный производственный контроль качества хлеба и хлебобулочной продукции на базе ИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай» осуществляли 6 хлебопекарен и кондитерских цехов региона - 7,6% (всего 78). (ИП Каперанов А.С., ИП Южаков Н.О., СПК «Абайский, ФКУ ИК-1 ОФСИН, мини-пекарня ИП Чернова Ю.В., ИП Пилтоян С.Г.) Исследовано 8 образцов хлеба и х/б продукции, в т. ч. на микробиологические (5 образцов) и санитарно-химические показатели (3 образца).

Всего исследовано 5 проб воды на микробиологические и санитарно-химические показатели. В пробе воды из разводящей сети ФКУ ИК-1 ОФСИН показатель «нитраты» превышает гигиенический норматив.

На базе республиканской ветеринарной лаборатории исследования проводили – 16 предприятий, нестандарт выявлен в 2 предприятиях: ИП Сединкина А.В. 4/1, ООО АЛТАЙ ТАЛКАН 3/1 и ООО СЛАДОРИФ 3/1(кондитерские изделия). Качество воды не контролировали. Смывы исследовали только в 1 предприятии ИП Тойдонов А.Б. п. Барангол.

Лабораторный производственный контроль выпускаемой в Республике Алтай бутилированной воды и безалкогольных напитков (всего 2) за 9 месяцев 2021г. осуществляли два производителя - СП ПСК «СПАРК» и ООО «Кара Суу». На микробиологические показатели исследовано 2 образца готовой продукции, а также 2 пробы воды на микробиологические показатели.

Лабораторный производственный контроль качества БАД и пищевых добавок местных производителей проведен в 2 предприятиях и цехах переработки: ООО «Алтайское подворье», ООО «Нарине». За 2021 год исследовано 19 образцов готовой продукции, в том числе на микробиологические показатели-19, в 1 образце смесей сухих из растительного сырья для приготовления горячих безалкогольных напитков «Данила травник» изготовителя ООО «Алтайское подворье» обнаружены БГКП, плесень. Всего исследована 1 проба воды (ООО «Нарине») на микробиологические показатели.

В ветеринарной лаборатории ПК проводили 9 предприятий производителей БАД и сухого растительного сырья. Исследовано 27 проб продукции, нестандартность составила 22,2%: ИП Соколовский О.Н. - 2 пробы из 4, ИП Мегедин А.С. - 2 пробы из 2, ООО «Кедрогор» - 1 проба из 5, СППК "Алтай Био Пант" – 1 проба из 3.

В нарушение требований Федерального закона № Ф3-52 «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» и подзаконных нормативно-распорядительных документах в предприятиях пищевой промышленности гигиеническое обучение работников организовано неудовлетворительно, а зачастую вообще не организовано, что является одной из причин нарушений санитарно-эпидемиологических требований и выпуска нестандартной продукции.

Гигиеническое обучение не проходили в течение последних 2 лет (2020-2021) 9 предприятий по производству молочных продуктов и мороженого из 17(52.9%). При этом ООО "Чергинский маслосырзавод" из 20 работников подлежащих обучению в 2020 и в 2021 году прошли обучение по 5 чел.(25%). т.е. 75,0% работников гигиеническое обучение не проходят ежегодно.

Мясоперерабатывающее производство - из 22 предприятий гигиеническое обучение в течение 2 лет не организовано в 6 (27,2%), в 2021 – в 15 (68%).

Производство хлеба: из 78 предприятий в 2020 не прошли – 29 (45,6%), в 2021 – 49(62%). В течение 2 лет не проходили гигиеническое обучение работники 27 предприятий (34,6%).

Дератизация на объектах пищевой промышленности в Республике Алтай в 2021 году (по договору с ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в РА") проведена только в 28 объектах из 136 (20,5%), в том числе в 6 предприятиях по переработке мяса (27,2%), в 1- по переработке молока, в 20 предприятиях по производству хлеба и кондитерских изделий (25%).

За 2021 года специалистами Управления Роспотребнадзора по РА проверено 17 объектов пищевой промышленности, в том числе 5 предприятий по производству молока, 2 предприятия по переработке мяса, по производству хлеба - 10. Все проверки проведены с лабораторным контролем. Выявлено несоответствие пищевой продукции по микробиологическим показателям. Наличие в пищевых продуктах таких показателей, как бактерии группы кишечных палочек (БГКП), плесень позволяет судить об использовании некачественного сырья (с высокой обсемененностью, о нарушениях в процессах производства продукции, об отсутствии контроля в процессе производства, на отдельных его этапах и об отсутствии надлежащего контроля качества выпускаемой продукции

В ходе проверок выявлено и устранено 116 нарушений (несоблюдение санитарно-эпидемиологического режима на объектах, организация производственного контроля не обеспечена или производственный контроль осуществляется не должным образом, допускаются к работе лица, не прошедшие предварительные и периодические медицинские осмотры, гигиеническое обучение, несвоевременное проведение текущего ремонта).

По результатам мероприятий вынесено 22 административных штрафа, в т. ч. за нарушение требований Технических регламентов Таможенного союза 13, на общую сумму 165 тысяч рублей. За допущенные грубые нарушения деятельность цеха по переработке мяса ООО «Деликатесы Горного Алтая» была приостановлена. Отстранено от работы 32 сотрудника, ввиду несвоевременного прохождения медицинских осмотров и гигиенического обучения.

Анализ данных лабораторного контроля за 2021 год показывает, что на территории Республики Алтай молочная и мясная продукция местного производства безопасна по содержанию загрязнителей химической природы. Проб, не отвечающих требованиям по санитарно-химическим, физико-химическим показателям за 2021 г. не выявлено.

### **Состояние питания населения и обусловленные им болезни**

Профилактика заболеваний, обусловленных неполноценным и несбалансированным питанием, сохранение и укрепление здоровья населения являются основными целями государственной политики в области здорового питания.

Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай проводится анализ состояния питания населения и его взаимосвязь с заболеваемостью, разрабатываются и осуществляются мероприятия по профилактике алиментарно-зависимых заболеваний и заболеваний, связанных с микронутриентной недостаточностью.

По данным Федеральной службы государственной статистики о потреблении основных продуктов питания на душу населения в 2021 г., по сравнению с 2020 г. в структуре фактического питания населения нашего региона наблюдается повышенное потребление продуктов за счет сахара, кондитерских изделий (143,0%), хлеба и хлебных продуктов (122,7%), масла растительного (95,8%), мяса и мясных продуктов (96,8%), яйца и яйцепродуктов (90,3%) по выполнению физиологических норм.

В целом фактическое питание по-прежнему нельзя рассматривать как соответствующее принципам здорового питания. По-прежнему, отмечается дефицит в питании жителей по: рыбе и рыбопродуктам – на 47,3%, фруктам и ягодам – на 56,7%, овощам - на 55,8%.

**Потребление основных продуктов питания (на душу населения в год, кг)**

Наименование групп продуктов	Рекомендуемые рациональные нормы потребления пищевых продуктов, отвечающие современным требованиям здорового питания	Фактическое потребление		Выполнение физиологических норм в %
		2019	2020	
Мясо и мясные продукты	73	99	102	140%
Молоко и молокопродукты	325	262	264	81,2%
Яйца и яйцопродукты шт	260	180	177	68%
Рыба и рыбопродукты	22	10,4	10,4	47,3%
Сахар, кондитерские изделия	24	34	33	137,5%
Масло растительное	12	10,9	10,4	87%
Хлеб и хлебные продукты	96	115	113	118%
Картофель	90	125	120	133,3%
Овощи	140	96	96	68,5%
Фрукты и ягоды	100	40	39	39%

\* срок получения информации за 2021 г. - июль 2022 г.

Сложившуюся ситуацию можно объяснить тем, что в Республике Алтай преобладают жители сельской местности (156855 человек), практически каждый из них имеет подсобное хозяйство, и во многом сам обеспечивает себя основными продуктами питания.

Таким образом, питание населения Республики Алтай является несбалансированным, отмечается значительное отставание от рекомендуемых нормативов потребления рыбной продукции, овощей и фруктов, молока и молочных продуктов, яиц, что обуславливает дефицит белка и клетчатки в пищевом рационе. Одновременно отмечается избыточное потребление углеводов, в т.ч. за счет кондитерских изделий, сахара, хлебной продукции, картофеля.

Нарушение структуры питания населения приводит к изменениям пищевого статуса, что способствует развитию неинфекционных заболеваний, составляющих более половины причин смерти населения страны. Доказано, что вклад питания в развитие болезней сердечно-сосудистой системы, диабета, остеопороза, ожирения, некоторых форм злокачественных новообразований составляет от 30 до 50%. Оптимальное питание в свою очередь способствует профилактике целого ряда заболеваний.

Так, в Республике Алтай в структуре болезней эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ ведущее место занимает ожирение. Среди подросткового населения в 2020 году ожирение занимает 29%, детского населения – 33%.

Одной из тяжелейших нозологий болезней эндокринной системы является сахарный диабет. В Республике Алтай в 2020 году динамика первичной заболеваемости сахарным диабетом характеризуется повышением уровня впервые выявленной заболеваемости среди детей 0-14 лет – 9,6 %. и на 10 % среди детей 15-17 лет- Так же отмечается в 2020 году среди детского населения Республики Алтай повышение уровня первичной заболеваемости ожирением: у детей от 0 до 14 лет на 8,6 %, а среди подростков 15-17 лет отмечается снижение уровня заболеваемости на 3%.

Особенностью экологической ситуации в Республике Алтай является природный дефицит йода, в связи с чем проводится работа, направленная на профилактику йоддефицитных состояний среди населения республики. Проведение мероприятий, направленных на ликвидацию дефицита микронутриентов у населения республики,

осуществлялось в основном среди организованных групп населения (в образовательных организациях, социальных учреждениях, медицинских организациях). По рекомендации Управления хозяйствующими субъектами при проведении закупок для обеспечения государственных и муниципальных нужд на поставку пищевых продуктов для учреждений социальной сферы в конкурсную документацию включено условие поставки обогащенной йодом продукции. (в питании детей используется хлеб местных производителей, обогащенный йодом). Учреждения социальной сферы всех административных территорий используют для приготовления пищи йодированную соль.

Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай в ходе надзорных мероприятий продолжен мониторинг за качеством йодированной соли. В 2021г. в детских образовательных и медицинских учреждениях, организациях торговли отобрано и исследовано 47 проб йодированной соли, 54 пробы хлеба на содержание йода. Во всех пробах содержание йода соответствовало установленному нормативу.

Управлением проводится широкая разъяснительная работа среди населения о мерах по профилактике заболеваний, обусловленных дефицитом различных микронутриентов, в том числе в средствах массовой информации республики опубликовано более 27 статей, направленных на профилактику заболеваний, обусловленных недостаточным поступлением микронутриентов, включая меры преодоления дефицита незаменимых компонентов;

В целях улучшения структуры питания населения Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай рекомендовано органами исполнительной власти Республики Алтай.- организовать активное продвижение принципов здорового питания,- создание механизмов стимулирования местных производителей к выпуску органической пищевой продукции здорового питания.- увеличить ассортимента органических продуктов питания в торговых сетях, предприятиях общественного питания, а также повышение экономической доступности и привлекательности здоровых продуктов питания.

### **Санитарно-эпидемиологическая обстановка на объектах воспитания и обучения детей и подростков**

В Указе Президента РФ от 7 мая 2018 г. № 204 "О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года" одним из главных направлений деятельности является образование. При разработке национального проекта в сфере образования необходимо обеспечить решение задач: по внедрению на уровнях основного общего и среднего общего образования новых методов обучения и воспитания, образовательных технологий, обеспечивающих освоение обучающимися базовых навыков и умений, повышение их мотивации к обучению и вовлеченности в образовательный процесс. Для этого необходимо создать надлежащие условия обучения и воспитания, обеспечивающие сохранение и укрепление здоровья детей.

Основная работа службы направлена на проведение организационных мер по улучшению материально-технической базы образовательных учреждений, по улучшению питания детей, организации надзора за летним отдыхом и оздоровлением детей.

Выполняя Указы Президента РФ В.В. Путина, в Республике Алтай проводится большая работа по улучшению материально-технической базы образовательных организаций, что позволило существенно улучшить условия обучения школьников.

В Республике Алтай полностью решен вопрос обеспечения всех школ теплыми туалетами (в 2017 году обеспеченность теплыми туалетами школ составляла 80 %).

В рамках реализации проекта по созданию условий для занятий физической культурой и спортом в общеобразовательных организациях, расположенных в сельской местности, 2021 году проведен капитальный ремонт и строительство 8 спортивных залов. На сегодняшний день, каждая школа имеет спортивную площадку.

В 2021 году введена в эксплуатацию школа в г. Горно-Алтайск на 275 мест, выдано санитарно-эпидемиологическое заключение о соответствии действующим санитарно-эпидемиологическим требованиям. Продолжается строительство школы в с. Усть-Кокса, начато строительство школы №7 в г. Горно-Алтайск.

Во всех школах региона запланированы и проведены косметические ремонты, в том числе пищеблоков. В 22 школах проведены капитальные ремонты.

За счет реализации в регионе федеральных и региональных программ, направленных, в том числе на укрепление материально-технической базы образовательных организаций, с 2014 года образовательных учреждений, отнесенных к III группе санитарно-эпидемиологического благополучия нет.

В Республике Алтай, с учетом предложений Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай, разработан перспективный план улучшения санитарно-технического состояния образовательных учреждений, выполняя который с 2018 года все школы региона обеспечены водопроводной водой и канализацией (в 2017 году обеспеченность школ водопроводной водой и канализацией составляла 88,5 %)

Физические факторы в образовательных организациях могут оказывать влияние на здоровье обучающихся.

Таблица 21

**Гигиеническая характеристика факторов среды обитания в организациях для детей и подростков в 2019-2021 гг.**

	Удельный вес организаций, не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям, %		
	2019	2020	2021
Уровень ЭМП	0,9	0	0
освещенность	3,5	1	1,5
микроклимат	1,1	0	0

В целом по республике продолжает снижаться количество замеров, не отвечающих гигиеническим нормативам по параметрам микроклимата, электромагнитным излучениям, мебели на соответствие росту-возрастным особенностям детей и техническим средствам обучения.

На протяжении двух лет замеров микроклимата, электромагнитных излучений в детских и подростковых организациях, не отвечающих санитарным нормам не зафиксировано.

В 1,5 % замеров уровней освещенности выявлено несоответствие ПДУ.

**Организация обучения в условиях сохранения рисков распространения коронавирусной инфекции**

До начала учебного года в образовательных организациях приняты все необходимые меры для предупреждения распространения коронавирусной инфекции (COVID-19) на территории Республики Алтай:

-Перед началом работы во всех образовательных учреждениях проведены генеральные уборки с дезинфекцией;

- В школах для проведения входного фильтра приобретены бесконтактные термометры, закуплены антисептики для рук.

- Приобретены на каждую школу приборы для обеззараживания воздуха (всего 1500 рециркуляторов)

-разработаны гибкие графики прихода детей в школы и графики посещения столовой.

- введено ступенчатое расписание с разным временем начала занятий, за каждым классом закреплен отдельный кабинет.

Ключевым фактором, влияющим на качество физического развития школьников, определяющим нормальный рост и развитие ребенка, является питание.

Во исполнение Поручения Президента Российской Федерации В.В. Путина, в Республике Алтай на протяжении двух лет организовано бесплатное горячее питание учащихся 1-4 классов. Для этих целей обеспечена техническая готовность к организации горячего питания и в 2021 году продолжена работа по укреплению материально-технической базы пищеблоков: в шести учреждениях модернизировали пищеблоки, в целом по региону закупили 112 единиц оборудования, 768 единиц кухонного и хозяйственного инвентаря, мебели.

Питание организовано во всех школах (181). Охват бесплатным горячим питанием учащихся начальной школы в текущем учебном году составляет 100%. Питание школьников организовано по двухнедельному цикличному меню, утвержденному руководителями общеобразовательных организаций.

Софинансирование горячего питания школьников 1-4 классов за счет средств из федерального бюджета - 99 % от расходов республиканского и муниципального бюджетов, плюс софинансирование муниципального бюджета - 5 % и республиканского бюджета - 1%.

В Республике Алтай 2 комбината питания, которые и распределяют продукты, и готовят кулинарную продукцию на базе существующих 28 школьных пищеблоков, в 5 школах питание организовано оператором питания. Всего 148 образовательных организаций осуществляют питание самостоятельно-82 %

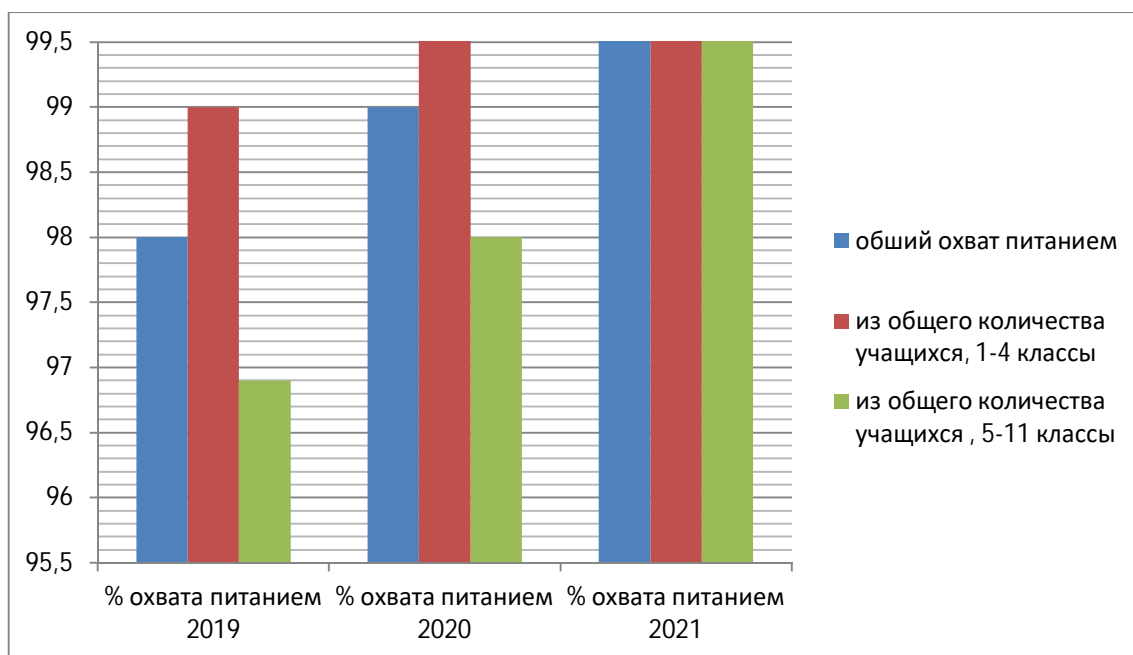
Всего в школьных столовых 13300 посадочных мест. Питание школьников в столовых организовано по ступенчатому графику в выделенные перемены по 20-30 минут. За каждым классом закреплены посадочные места.

Таблица 22

**Охват питанием учащихся общеобразовательных учреждений Республики Алтай**

Тип питания	% охвата питанием в 2019 году	% охвата питанием в 2020 году	% охвата питанием в 2021 году
Общий охват питанием, в том числе:	98,0	99,0	100
из общего количества учащихся в образовательных учреждениях, 1-4 классы	99,0	100	100
из общего количества учащихся в образовательных учреждениях, 5-11 классы	96,9	98	100





**Рис.3.** Охват питанием школьников Республики Алтай

На территории Республики Алтай в связи с географическим местоположением, климатическими особенностями и пищевыми привычками существует дефицит ряда микронутриентов, который подтверждается анализом заболеваемости среди детского и подросткового населения.

Так, в Республике Алтай среди детского населения (0-14 лет) за последние 5 лет отмечается рост показателей первичной заболеваемости по болезням эндокринной системы (темп прироста – 15,4%), болезням нервной системы (темп прироста – 21,5%), психическим расстройствам (темп прироста – 66,7%), заболеваниям крови (4,7 %). У подростков в возрастной группе 15-17 лет наблюдается тенденция к повышению уровня заболеваемости психическими расстройствами (темп прироста – 150%), болезней эндокринной системы (темп прироста – 62,5%).

Изменения динамики уровня заболеваемости крови, в том числе железодефицитная анемия в сторону увеличения отмечаются в высокогорных местностях, приравненных к районам Крайнего Севера, на территориях Улаганского и Кош-Агачского районов.

Кроме этого, на протяжении 5 лет отмечается рост заболеваемости как среди детей (0-14 лет), так и среди подросткового населения (15-17 лет), связанный с дефицитом йода по всем нозологическим формам во всех муниципальных районах Республики Алтай: диффузный (эндемический) зоб, многоузловой (эндемический) зоб, субклинический гипотиреоз, тиреотоксикоз (гипертериоз), тиреоидит.

### **Дошкольное образование**

В Республике Алтай 186 детских дошкольных учреждений (включая 15 частных дошкольных организаций), в которых посещает 17150 детей.

В регионе реализованы мероприятия по исполнению Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2012 №599 «О мерах по реализации государственной политики в области образования и науки», ликвидирована очередность в дошкольные учреждения от 3 до 7 лет путем строительства 26 детских садов.

В Республике Алтай в 2021 году в рамках реализации национального проекта «Демография» введено в эксплуатацию 7 вновь построенных корпусов детских садов на 875 мест, из них 14 групп для детей ясельного возраста. Всего за три года в Республике Алтай планируется ввести в эксплуатацию 21 детский сад на 2360 мест, в том числе 1155 ясельных.

За последние 3 года сохраняется положительная динамика улучшения санитарно-технического состояния дошкольных организаций. На сегодняшний день обеспечены водопроводом и канализацией 177 детских садов- 95% (в 2020 году -93%)

Вопросы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия в дошкольных организациях по инициативе Главного государственного санитарного врача Республики Алтай выносятся на совещаниях со всеми заинтересованными ведомствами.

### **Оздоровление детей и подростков в летний период**

В рамках реализации мероприятий Десятилетия детства 2018-2027 гг. в Российской Федерации, объявленного Указом Президента Российской Федерации от 29.05.2017 г. №240 в Республике Алтай летняя оздоровительная кампания проходит под контролем Правительства региона и муниципалитетов.

В Республике Алтай по итогам летней оздоровительной кампании отдохнуло 21748 детей. Охват организованным отдыхом детей составил 57% от общего количества школьников в регионе. Функционировало 150 летних оздоровительных учреждений, в том числе 10 стационарных загородных учреждений, 136 учреждений с дневным пребыванием, 1 лагерь труда и отдыха, 3 палаточных лагеря.

В целях создания в летних оздоровительных учреждениях безопасных и комфортных условий для отдыха и оздоровления детей летней оздоровительной кампании предшествовала огромная подготовительная работа. Сотрудниками Роспотребнадзора проведено 11 обучающих семинаров – совещаний с работниками летних оздоровительных учреждений, медицинскими работниками.

Перед началом летнего сезона Центром гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай проведена гигиеническая подготовка и аттестация 2739 человек - работников летних оздоровительных организаций.

На территориях всех летних оздоровительных учреждений проведены противоклещевые обработки с энтомологическим контролем и оценкой качества акарицидных обработок.

Обследование на вирусоносительство возбудителей кишечных инфекционных заболеваний прошли все 419 работников пищеблоков летних оздоровительных учреждений (100%), 115 поставщиков продуктов в ЛОУ. У 14 человек выявлено вирусоносительство. Лица отстранены от работы для проведения лечения, проведена замена персонала пищеблоков.

Перед началом работы 249 работников, задействованных в работе в ЛОУ прошли обследование на коронавирусную инфекцию, положительных результатов не выявлено. Персоналом ЛОУ пройдена вакцинация от COVID-19 на 86%.

Для контроля за качеством питания в детских оздоровительных организациях Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай сформирован Реестр поставщиков пищевых продуктов, в который вошли 47 предприятий, хорошо зарекомендовавшие себя на рынке услуг питания. Организованы поставки в ЛОУ молока, мяса, хлебобулочных изделий, в основном от местных производителей. В ходе проверок у 6 поставщиков выявлены нарушения. По фактам выявленных нарушений составлено 6 протоколов, наложено штрафов на сумму 42 тыс.руб.

Перед началом функционирования в рамках подготовки, проведены проверки во всех 150 ЛОУ. Отобрано 152 пробы воды на микробиологические следования, 25 проб воды на санитарно-химические исследования, 110 проб песка на паразитологические исследования, все пробы соответствуют гигиеническим нормативам. Все нарушения устранены до начала работы лагерей.

Все оздоровительные учреждения в 2021 году открылись при наличии санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии требованиям санитарного законодательства,

Несмотря на тщательную подготовку к сезону летнего отдыха детей, в ходе проверок в 135 летних лагерях выявлено 327 нарушений требований санитарного законодательства. За

выявленные нарушения составлено 137 протоколов, вынесены постановления о наложении штрафов на сумму 278,5 тыс.руб.

Основанием для применения мер административного воздействия в 15% случаев послужило нарушение санитарно-эпидемиологических требований к условиям отдыха и оздоровления детей, в 10% случаев - нарушение законодательства по содержанию территорий и помещений ЛОУ, в 75% случаев – нарушения по несоблюдению санитарного режима на пищеблоках, несоответствие норм питания.

Выполнение санитарно-эпидемиологических требований обеспечено в 15 летних оздоровительных организациях.

Несмотря на то, что в сезон 2021 года летняя оздоровительная кампания проводилась в особых условиях риска распространения коронавирусной инфекции, зафиксированы случаи несоблюдения противоэпидемических (профилактических) требований.

24 июля 2021г. получено экстренное извещение об 1 случае заболевания COVID-19 в летнем оздоровительном лагере БПОУ РА «Горно-Алтайский педагогический колледж» «Манжерок», находящемся в с. Озерное. Всего в лагере находилось 154 человека, из них 27 работников лагеря и 127 детей. При обследовании контактных лиц методом ПЦР обнаружена РНК новой коронавирусной инфекции еще среди 24 детей. Все дети разобщены, вывезены из ДОЛ «Манжерок» и находились по месту жительства. В ходе проведения противоэпидемических мероприятий, установлены факты обращения детей за мед.помощью с повышенной температурой и другими симптомами ОРВИ а также факты нарушения режима работы лагеря в части приема детей выезжавших за пределы лагеря. Возбуждено административное производство в отношении БПОУРА «Горно-Алтайский педагогический колледж», осуществляющее деятельность в ДОЛ «Манжерок», в целях пресечения административного правонарушения, составлен протокол об административном приостановлении деятельности. Судом деятельность лагеря приостановлена на 5 суток. Материалы направлены в правоохранительные органы для возбуждения уголовного дела.

По итогам ЛОК 2021 г выраженный оздоровительный эффект отмечен 98,4 % (в 2019 г 94,8%) отдохнувших детей, слабый – 1,4 % (в 2019 г-4,8%), отсутствует - у 0,2% (в 2019 г-0,4%).

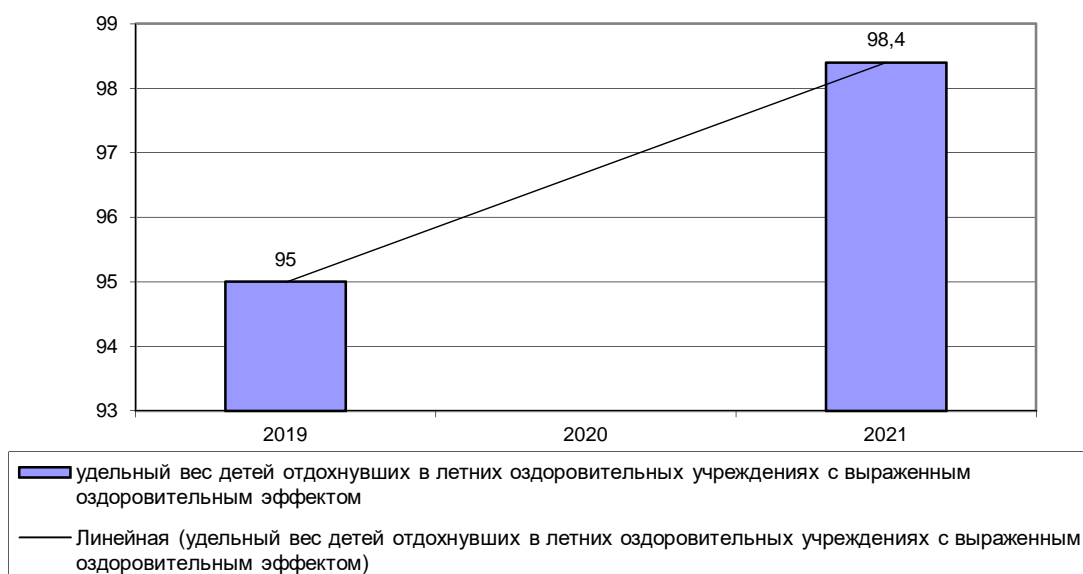
В Республике Алтай в 2020 году в связи со сложившейся напряженной эпидемиологической обстановкой летняя оздоровительная кампания не была организована, все запланированные к работе ЛОУ не эксплуатировались.

Таблица 22

### Эффективность оздоровления детей

	2019		2020		2021	
	всего	%	всего	%	всего	%
Удельный вес детей, отдохнувших в летних оздоровительных учреждениях, у которых отмечен оздоровительный эффект	23743	99,6			21697	99,8
в том числе: удельный вес детей, отдохнувших в летних оздоровительных учреждениях, с выраженным оздоровительным эффектом	22650	94,8			21400	98,4
удельный вес детей, отдохнувших в летних оздоровительных учреждениях, со слабо выраженным оздоровительным эффектом	1093	4,8			305	1,4

Удельный вес детей отдохнувших в летних оздоровительных учреждениях, с выраженным оздоровительным эффектом составил в 2019 году – 95 % (по РФ 95 %). рис.4.



**Рис. 4** Эффективность оздоровления в летних оздоровительных учреждениях РА

### **Санитарно-гигиеническая характеристика объектов, используемых субъектами надзора при осуществлении деятельности**

На контроле в Управлении Роспотребнадзора по Республике Алтай в отчетном году состоит 9461 (2020 -9416) объект, в том числе коммунальных 5237 (2020-5198), детских и подростковых 652 (2020-667), объектов по производству пищевых продуктов, общественного питания и торговли – 2432 (2020-2399), промышленных предприятий 637 (2020-649), транспортных средств 503 (2020-503).

В сравнении с 2021 годом произошло увеличение количества поднадзорных объектов в связи с открытием новых объектов коммунального назначения и объектов торговли и общественного питания. При этом количество детских и подростковых объектов снизилось в связи не функционированием палаточных лагерей для детей из других регионов.

Плановые проверки соблюдения законодательства о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения проводятся в зависимости от присвоенной категории риска причинения вреда здоровью.

Из общего количества объектов наибольший удельный вес составляют объекты, отнесенные к низкому риску 33,5% (не подлежат плановому контролю), к среднему риску отнесены 22,3% поднадзорных объектов(проверки 1 раз в четыре года); объекты умеренного риска – 19,6% (плановые проверки 1 раз в 6 лет) и объекты значительного риска – 10,7% (плановые проверки не чаще одного раза в 3года). Объекты высокого риска составили 5,58 % (плановая проверка проводится 1 раз в 2 года.) В категорию объектов чрезвычайно высокого риска, отнесены 9,9 % поднадзорных объектов (плановые проверки один раз в календарном году. Сюда входят вошли детские и подростковые организации и коммунальные объекты (объекты здравоохранения и водоснабжения), объекты производства пищевых продуктов, общественного питания, розничной торговли преимущественно пищевыми продуктами.

## Анализ радиационной обстановки, обеспечение требований радиационной гигиены

Радиационная обстановка в Республике Алтай остается напряженной из-за высокого уровня природного облучения радоном. Объективным свидетельством этого являются результаты многолетних наблюдений в рамках надзорных мероприятий, радиационно-гигиенической паспортизации и ЕСКИД, а также данные масштабных радиационно-гигиенических обследований, полученных в последние годы при выполнении мероприятий Федеральной целевой программы «Обеспечение ядерной и радиационной безопасности».

Согласно требованиям Федерального закона № 3-ФЗ «О радиационной безопасности населения» на территории Республики Алтай проводится постоянный радиационный мониторинг: определяется содержание радионуклидов в объектах внешней среды: воде, пищевых продуктах, стройматериалах, минеральном сырье, древесине, также проводятся исследования, анализ и оценка облучения населения от всех видов ионизирующего излучения.

С февраля 2003 года проводятся инженерно-экологические изыскания земельных участков, отводимых по строительству на плотность потока радона (ППР) и мощность эффективной дозы (МЭД). За девятнадцать лет выполнено 33545 исследований на ППР и 75270 исследований на МЭД. Данные измерения необходимы для оценки уровня противорадоновой защиты и зависят от величины плотности потока радона (ППР) поступающего из земли. Строительные мероприятия по защите зданий от радона не являются сложными, когда они выполняются на начальном этапе строительства. Очень сложно их проводить, когда строительство здания закончено и эксплуатируется. Поэтому, с целью определения уровня защиты от радона проводятся инструментальные исследования для установления интенсивности выхода радона на поверхность.

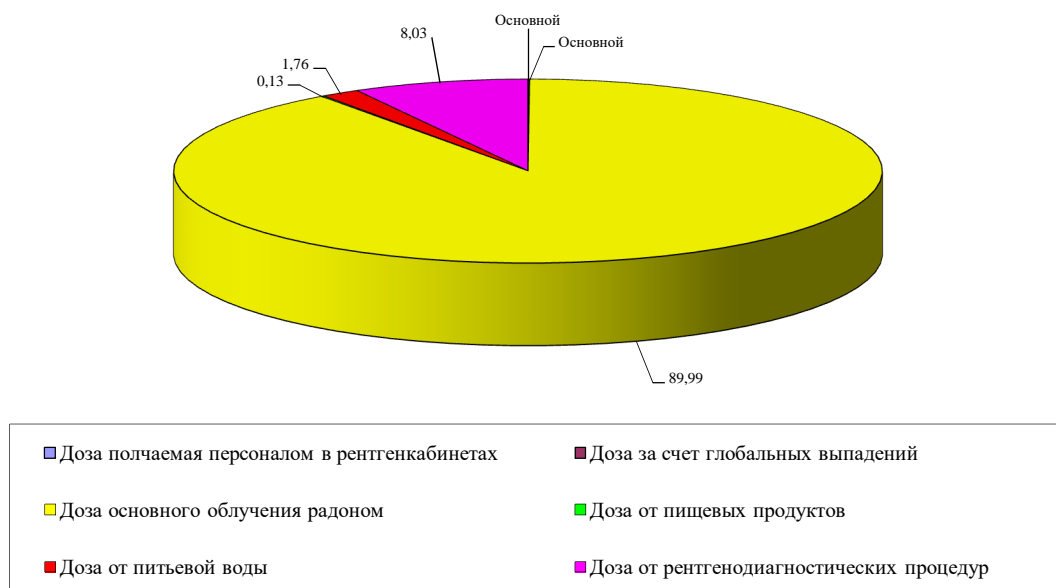


Рис.5. Структура коллективной дозы облучения, получаемой населением в год

Средневзвешенная годовая суммарная доза ионизирующего облучения от всех видов излучения, за 2020 год, составила 6,345 мЗв/год, основной вклад средней индивидуальной дозы формируется за счет природных источников излучения и составляет 5,83 мЗв/год, что формирует 91,88 %, при этом 71,55% дозы приходится на радон. Рис.5.

Уровни плотности загрязнения почвы цезием-137(кБк/м<sup>2</sup>)

2019		2020		2021	
средние	Максимальные	средние	Максимальные	средние	Максимальные
0,48	1,13	0,48	1,13	0,48	1,2

Средние и/или максимальные уровни плотности загрязнения почвы стронцием-90 в сравнении с величиной загрязнения вследствие глобальных выпадений (1-2 кБк/м<sup>2</sup>) в анализируемом периоде (2019-2021 гг.) не зарегистрированы. (табл.23).

На территории Республики Алтай техногенного радиоактивного загрязнения, вследствие крупных радиационных аварий не зарегистрировано.

Территория Республики Алтай одна из немногих территорий РФ, уникальных за счет потребления питьевой воды из артезианских, глубоководных источников водоснабжения, что требует тщательного контроля за природными радионуклидами в питьевой воде.

Состояние водных объектов в местах водопользования населения, 2019-2021 гг.

Вид радиологических исследований	2019	2020	2021
число исследованных проб водных объектов на содержание радиоактивных веществ (суммарная альфа-бета-активность)	268	300	405

Результаты исследования проб воды, превышающие контрольные уровни по суммарной альфа-бета-активности не зарегистрированы (табл.24).

Анализ данных исследований воды хозяйственно-питьевого водоснабжения показывает, что превышения уровней вмешательства по содержанию техногенных радионуклидов на территории Республики Алтай не зарегистрировано. Проб питьевой воды с содержанием радионуклидов, создающих эффективную дозу более 1 мЗв/год, и требующей проведения защитных мероприятий в безотлагательном порядке, не выявлено.

Проб воды из источников централизованного водоснабжения, превышающих, контрольные уровни по суммарной альфа- и бета-активности, УВ для радионуклидов не выявлено (табл.25).

Проб воды из источников централизованного водоснабжения, превышающих, контрольные уровни по суммарной альфа- и бета-активности, УВ для радионуклидов не выявлено, однако по предложению Управления Роспотребнадзора по РА для обеспечения безопасной питьевой водой населения города Горно-Алтайска создан резервуар для проведения аэрации питьевой воды. (табл. 26)

**Состояние питьевого водоснабжения из централизованных источников, 2019-2021 гг.**

	2019	2020	2021
число источников централизованного водоснабжения	313	313	313
в т.ч. исследованных по показателям суммарной альфа- или бета-активности, %;	85,62	95,84	100,00
доля источников централизованного водоснабжения, исследованных на содержание природных радионуклидов, %;	100,00	100,00	100,0

Таблица 26

**Состояние питьевого водоснабжения из децентрализованных источников, 2019-2021 гг.**

	2019	2020	2021
число источников нецентрализованного водоснабжения	96	96	96
исследованных по показателям суммарной альфа- или бета-активности, %;	79,6	89,6	100,0
доля источников нецентрализованного водоснабжения, исследованных на содержание природных радионуклидов, %;	77,8	89,6	100,0
доля источников нецентрализованного водоснабжения, исследованных на содержание техногенных радионуклидов, %	9,4	9,4	9,4

Пробы пищевых продуктов, не отвечающие гигиеническим нормативам по содержанию радиоактивных веществ в анализируемом периоде не зарегистрированы, (табл.27).

**Радиологический мониторинг пищевых продуктов, 2018-2020 гг.**

	2019	2020	2021
число исследованных проб пищевых продуктов на содержание радиоактивных веществ	240	228	245

Республика Алтай по своему расположению к приграничным территориям имеет оборудованный погранично-таможенный пост на границе с Монголией (Международный автомобильный пропускной пункт - МАПП, с.Ташанта, Кош-Агачского района). На данном участке границы оборудованы стационарные установки системы «Янтарь» для обнаружения радиоактивных материалов, выявление источников ионизирующего излучения при въезде и выезде с территории Российской Федерации. Кроме стационарных установок «Янтарь», МАПП «Ташанта» оснащен переносными дозиметрами ДКС АТ-1123, ДБГ – 06Т, ДКГ-02У.

Между Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай и Сибирским таможенным управлением заключено соглашение о сотрудничестве в области радиационной безопасности.

Для проведения радиационного контроля, радиологическая лаборатория ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии по Республике Алтай» оснащена переносными дозиметрами ДКС АТ-1123, ДКГ-02У. Ежегодно на МАПП «Ташанта», проводятся совместные учения по радиационной безопасности территории Российской Федерации и подтверждению эффективности работы специалистов учреждений.

**Облучение от природных источников ионизирующего излучения**

Доза облучения населения Республики Алтай за счет природных ИИИ обусловлена следующими факторами радиационной обстановки:

- внешнее терригенное облучение жителей в жилых домах и общественных зданиях, а также на открытой местности на территории населенных пунктов;
- внешнее облучение, обусловленное космическим излучением;
- внутреннее облучение за счет содержания радона ( $^{222}\text{Rn}$ ) и торона ( $^{220}\text{Rn}$ ) и их короткоживущих дочерних продуктов в воздухе помещений жилых домов общественных зданий;
- внутреннее облучение за счет потребления продуктов питания и питьевой воды;
- внутреннее облучение за счет содержания долгоживущих природных радионуклидов в приземном слое атмосферного воздуха.

Зарегистрированы группы населения с эффективной дозой за счет природных источников выше 5 мЗв/год. Средневзвешенная объемная концентрация ЭРОА радона по Республике Алтай в 2021 году составила 178 Бк/м<sup>3</sup>, что соответствует дозе облучения 5,83 мЗв/год.

По аналитическим данным ФБУН «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт радиационной гигиены имени профессора П.В.Рамзаева», г. Санкт-Петербург, основной вклад в суммарную дозу облучения людей вносит компонента внутреннего облучения населения за счет ингаляции радона ( $^{222}\text{Rn}$ ) и торона ( $^{220}\text{Rn}$ ) и их короткоживущих дочерних продуктов (табл. 28).



**Средние индивидуальные годовые эффективные дозы облучения населения за счет природных источников ионизирующего излучения**

Субъект РФ	Средняя индивидуальная годовая эффективная доза, мЗв/год							
	К-40	Космическая Компонента	Внешнее терри- генное облуче- ние	Радон	Про- дукты пита- ния	Питье- вая вода	Атмос- ферный воздух	Полная
Республика Алтай	0,17	0,40	0,6	4,54	0,11	0,095	0,005	5,83

**Результаты лабораторных исследований земельных участков под ИЖС в 2021 году**

Муниципальные образования	всего выделено земельных участков под ИЖС	всего исследовано земельных участков под ИЖС	% выполнения
г. Горно-Алтайск	30	<b>30</b>	<b>100,00%</b>
Майминский район	5	<b>5</b>	<b>100,00%</b>
Турочакский район	45	<b>45</b>	<b>100,00%</b>
Чойский район	8	<b>4</b>	<b>50,00%</b>
Чемальский район	8	<b>2</b>	<b>25,00%</b>
Шебалинский район	8	<b>2</b>	<b>25,00%</b>
Онгудайский район	12	<b>8</b>	<b>66,67%</b>
Усть-Канский район	10	<b>10</b>	<b>100,00%</b>
Усть-Коксинский	10	<b>2</b>	<b>20,00%</b>
Улаганский район	16	<b>6</b>	<b>37,50%</b>
Кош-Агачский район	98	<b>98</b>	<b>100,00%</b>
<b>Всего</b>	<b>250</b>	<b>212</b>	<b>84,80%</b>

Проводимый мониторинг показал, что за 2021 год выделено 250 участков, исследовано 212, что составляет 84,80%, десять лет назад объем исследований составлял 43 %.

В разрезе районов доза облучения, получаемая только за счет радона, выглядит следующим образом:

- Турочакский район 5,68 мЗв/год
- Чойский район 2,98 мЗв/год
- Майминский район 6,09 мЗв/год
- Шебалинский район 3,79 мЗв/год
- Усть-Канский район 4,82 мЗв/год
- Усть-Коксинский район 5,63 мЗв/год
- Чемальский район 6,40 мЗв/год
- Онгудайский район 6,15 мЗв/год



## Радиационный фон на территории Республики Алтай, мЗв/ч

Контрольная точка	Всего определений	Среднее	Максимум
АМСГ-IV Горно-Алтайск	365	13	15
М-II Катанда	365	14	18
М-II Кош-Агач	365	17	19
М-II Кызыл-Озек	365	13	16
М-II Онгудай	365	13	17
М-II Усть-Кан	365	12	18
М-II Усть-Кокса	365	12	14
М-II Чемал	365	12	14
М-II Шебалино	365	12	15
СФМ Яйлю	365	13	16
<b>Среднее</b>		<b>13,1</b>	<b>14,7</b>

В анализируемом периоде (2019-2021 гг.) помещений, эксплуатируемых и строящихся жилых и общественных зданий, не отвечающих гигиеническим нормативам по МД не зарегистрировано (табл. 32).

## Жилые и общественные здания

	2019	2020	2021
число помещений эксплуатируемых и строящихся жилых и общественных зданий, исследованных по мощности дозы гамма-излучения (МД)	7453	5429	6494
число помещений эксплуатируемых и строящихся жилых и общественных зданий, исследованных по содержанию радона в воздухе (ЭРОА радона)	3150	1855	2502

Доля помещений строящихся жилых и общественных зданий, не отвечающих гигиеническим нормативам по ЭРОА радона составляет:

ЭРОА радона до 100 мБк\м <sup>3</sup>	97,2% или 2432 исследований;
ЭРОА радона от 100 до 200 мБк\м <sup>3</sup>	2,7% или 70 исследований;
ЭРОА более 200 мБк\м <sup>3</sup>	0,1% или 20 исследований.

## Содержание природных радионуклидов в используемых на территории Республики Алтай строительных материалах

Все строительные материалы, исследованные на суммарную эффективную активность по содержанию в них естественных радионуклидов (ЕРН), относятся к I классу по единой радиационной норме (табл.33,34).

Таблица 33

### Удельная Аэфф строительных материалов

Наименование	Минимальная	Средняя	Максимальная
Цемент, песок, щебень, кирпич	23,1±3,2	57,2±6,5	106,0±10,0
Минеральное сырье	15±1	47±3	101±9

Таблица 34

### Исследование строительного сырья и материалов на содержание природных радионуклидов

	2019	2020	2021
исследовано проб строительного сырья и материалов на содержание природных радионуклидов	12	6	19

### Облучение работников природными радионуклидами на предприятиях

На территории Республики Алтай находится одна организация ОАО «Рудник «Веселый», в которой по характеру деятельности потенциально возможно повышенное облучение работников природными источниками. В учреждении налажен производственный радиационный контроль, в том числе за дозами облучения работников.

Персонал группы А охвачен индивидуальным дозиметрическим контролем (ИДК) в 100% случаев; превышений годовой эффективной дозы персонала групп А и Б, радиационных инцидентов и аварий не зарегистрировано.

### Медицинское облучение

На территории Республики Алтай размещено 29 объектов ЛПУ использующие ИИИ, включающих в себя 85 рентгенодиагностических кабинетов, где размещено 118 рентгенодиагностических установок.

Численность персонала, осуществляющего деятельность с источниками ионизирующего излучения, составляет 133 человека. По данным формы № 1-ДОЗ, персонал рентгенодиагностических кабинетов в полной мере оснащен индивидуальными дозиметрами.

Средняя индивидуальная доза облучения персонала по региону за 2020 год составила 0.93 мЗв, (2019- 0.91 мЗв), по РФ составило 1.69 мЗв.

Суммарное количество всех диагностических рентгенодиагностических процедур в медучреждениях Республики Алтай в 2020 году составило 386,1 тыс. шт. (2019- 391.4 тыс. шт.), уменьшение на 5,3 тыс. шт.

В среднем на 1 жителя России в 2020 году проведено 1,76 диагностических процедур с использованием ИИИ. Средняя индивидуальная доза на процедуру в регионе составила 0,29 мЗв. (2019- 0.25 мЗв), по РФ составляет 0.73 мЗв.(2019-0,6 мЗв.)

Существенный вклад в среднюю суммарную дозу на процедуру в регионе дают рентгеноскопия, компьютерная томография.

Мероприятия, осуществляемые организациями в области использования источников ионизирующего излучения по соблюдению требований радиационной безопасности в отчетном году оказались эффективными, аварийных ситуаций при обращении с источниками ионизирующего излучения не зарегистрировано, превышение контрольных уровней облучения и основных дозовых пределов для персонала не выявлено.

На каждом предприятии, использующем в своей деятельности источники ионизирующего излучения (ИИИ), имеются планы мероприятий по защите персонала на случай аварии на установках с ИИИ, инструкции по работе с радиоактивными веществами, инструкции по предупреждению аварий и пожаров и ликвидации последствий, созданы службы радиационной безопасности или назначены ответственные лица по радиационной безопасности. Имеются планы основных мероприятий при угрозе и возникновении производственных аварий, катастроф и стихийных бедствий. Необходимые силы и средства для ликвидации последствий радиационных аварий имеются.

Снижения дозовой нагрузки связано с обновлением рентгенодиагностического оборудования, и, в первую очередь, заменой старых аппаратов на аппараты с низко-дозовыми нагрузками. Только за счёт флюорографических исследований дозовые нагрузки снизились в 1,7 раз. За семь последних лет – 2014-2020гг. в лечебно-профилактических учреждениях установлено более 85 новых рентгенодиагностических аппаратов. Количество рентгеновских аппаратов со сроками эксплуатации более 10 лет не зарегистрированы. Замена старых аппаратов связана с вводом в эксплуатацию центральных районных больниц в Майминском, Чемальском, Онгудайском, Кош-Агачском, Чойском, Турочакском, Усть-Коксинском районах, г. Горно-Алтайске открытия кабинета МРТ в Республиканской больнице и заменой рентгенодиагностического оборудования в Республиканской детской больнице, (табл.35).

Во всех ЛПУ и частных стоматологических клиниках внедрён объективный (инструментальный) контроль над получаемыми дозами персоналом (100%). Радиационных инцидентов и аварий не зарегистрировано.

Таблица 35

**Уровень облучения населения, за счет медицинского облучения, 2018-2020 гг.**

	2018	2019	2020
Вклад в облучения населения, за счет медицинского облучения в Республике Алтай, %	5,36	4,9	8,03
Количество процедур на 1 жителя/ в сравнении со средне-российской	2,57/2,1	1,83/2,10	1,76/1,83

Таблица 36

**Коллективные и средневзвешенные дозы, полученные населением при рентгенодиагностических процедурах**

Годы	Коллективная доза чел.Зв	Выполнено рентгенодиагностических процедур за год	Средневзвешенная доза за процедуру (мЗв)	Средневзвешенная доза за исследование (мЗв)
2018	89.57	536203	0.15	0.15
2019	66.91	391382	0.17	0.15
2020	111.84	386083	0.29	0.29

В 2020 году количество рентгенодиагностических процедур в сравнении с 2019 годом уменьшились. В среднем на каждого жителя, включая детей, приходится 1,76 процедуры.

Уменьшение рентгеновских исследований происходит как за счёт рентгенографических исследований, так и из-за усовершенствования диагностики заболеваний.

Как видно из таблицы, средневзвешенная доза за процедуру и средневзвешенная доза на исследование в 2020 году возросла. Увеличение дозовой нагрузки на пациента связано с внедрением исследований на компьютерном томографе рентгенодиагностических аппаратов, для точной постановки диагноза в период эпидемии. Но думать, что снижение дозовой нагрузки будет носить бесконечный характер неправильно. Самый нижний предел дозовой нагрузки за процедуру, с учётом 100% внедрения цифровых аппаратов, составит 0,10 – 0,05мЗв.

Снижение дозовой нагрузки на процедуру будет сопровождаться увеличением количества процедур. В связи с высокой диагностической информативностью рентгенологических исследований, количество процедур на одно исследование (пациента) будет возрастать и составит от 2 до 4 процедур, в результате суммарная доза составит 1.2 – 1.9мЗв за исследование.

Дальнейшее внедрение специальных рентгенологических исследований, таких как компьютерная томография, маммография и др. приведёт к тому, что количество процедур будет неуклонно возрастать и уже в 2025 году их будет более 5000. В результате коллективная доза составит от 175 до 180 Зв и более.

В этих условиях возрастает необходимость усиления санитарного надзора в целях оптимизации дозовых нагрузок и внедрение лечебно-профилактических организациях рентгенодиагностических аппаратов, оснащенных средствами измерения дозы облучения пациентов.

#### **Техногенные источники**

Организации 1 и 2 категории потенциальной радиационной опасности на территории Республики Алтай отсутствуют.

На территории Республики Алтай работает 29 организаций, которые в своей деятельности используют источники ионизирующего излучения. Численность персонала с ИИИ, отнесенных к группе «А» составляет 117 человек. Охват радиационно-гигиенической паспортизацией организаций, работающих с ИИИ и находящихся под надзором Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай, представлены на 100%. Дозы облучения персонала группы А не превысили годовых предельных доз и составили 0,93 мЗв/год на человека.

Основными нарушениями в учреждениях, использующих ИИИ является не проведение производственного контроля, и ненадлежащее санитарно-техническое состояние рентгенодиагностических кабинетов (табл. 37). Рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам по ионизирующим излучениям не установлено.

Таблица 37

	2019	2020	2021
число организаций, работающих с ИИИ, поднадзорных Роспотребнадзору	27	32	32
доля объектов надзора, на которых выявлено нарушение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов, %	3,1/3,1	5,1/5,1	4,1/4,1

**Приоритетные санитарно-эпидемиологические и социальные факторы, формирующие негативные тенденции в состоянии здоровья населения Республики Алтай**

**Социально-экономические факторы**

Социально-экономические факторы, характеризующие качество жизни населения, оказывают значительное влияние на состояние популяционного здоровья населения.

В рамках проведения социально-гигиенического мониторинга осуществляется наблюдение за динамикой ряда социально-экономических факторов: расходы на здравоохранение, расходы на образование, среднедушевой доход населения, прожиточный минимум, валовой региональный продукт на душу населения, среднемесячная номинальная начисленная заработная плата, стоимость минимальной продуктовой корзины, процент лиц с доходами ниже прожиточного минимума, удельный вес жилой площади, не оборудованной водопроводом и канализацией, удельный вес жилой площади, оборудованной центральным отоплением.

Анализ складывающейся социально-экономической ситуации на территории Республики Алтай за 2017-2020 гг. по показателям, отражающим уровень и условия жизни населения региона, установил наличие положительных тенденций в динамике ряда социально-экономических показателей (табл. 41). В 2020 году сохраняется рост среднемесячной номинальной начисленной заработной платы, величины прожиточного минимума, увеличился среднедушевой доход населения.

Таблица 38

**Основные социально-экономические показатели уровня жизни населения Республики Алтай в 2017 – 2020 гг.**

Наименования показателя	2017	2018	2019	2020	Темп прироста/снижения к 2019 г., %
Среднедушевой доход населения, руб/чел.	19046,5	19502,6	20453,4	21677,0	+6,0
Среднемесячная номинальная начисленная заработная плата работающих в экономике, руб.	27907,7	30953,4	33387,4	36185,6	+8,6
Инвестиции в основной капитал на душу населения, руб.	57233	67670	95787	60398	-36,9
Величина прожиточного минимума, руб./чел.	9684	9581,0	10122,0	10656,0	+5,7
Процент лиц с доходами ниже прожиточного минимума, %	25,8	24,0	24,2	23,8	-1,7
Стоимость минимальной продуктовой корзины, руб/чел.	4043,4	4141,91	4123,89	4523,85	+9,7
Расходы на здравоохранение, руб/чел	20015	28798	28513	38082,2	+33,6
Расходы на образование, руб/чел.	41635	32947	39884	39680,53	-0,5
Количество жилой площади на 1 человека, м2/чел.	20,7	21,1	21,4	21,8	+1,9

В 2020 году среднедушевой доход населения региона по сравнению с 2019 годом вырос на 6,0%, с 2017 – 13,8% и составил 21677,0 рублей на человека (2017г. – 19046,5 руб/чел.). При этом среднедушевые денежные доходы в Республике Алтай за весь анализируемый период были ниже, чем как в целом по Российской Федерации, так и по Сибирскому федеральному округу (РФ – 27972,0 руб/чел, СФО – 36073,0 руб/чел).

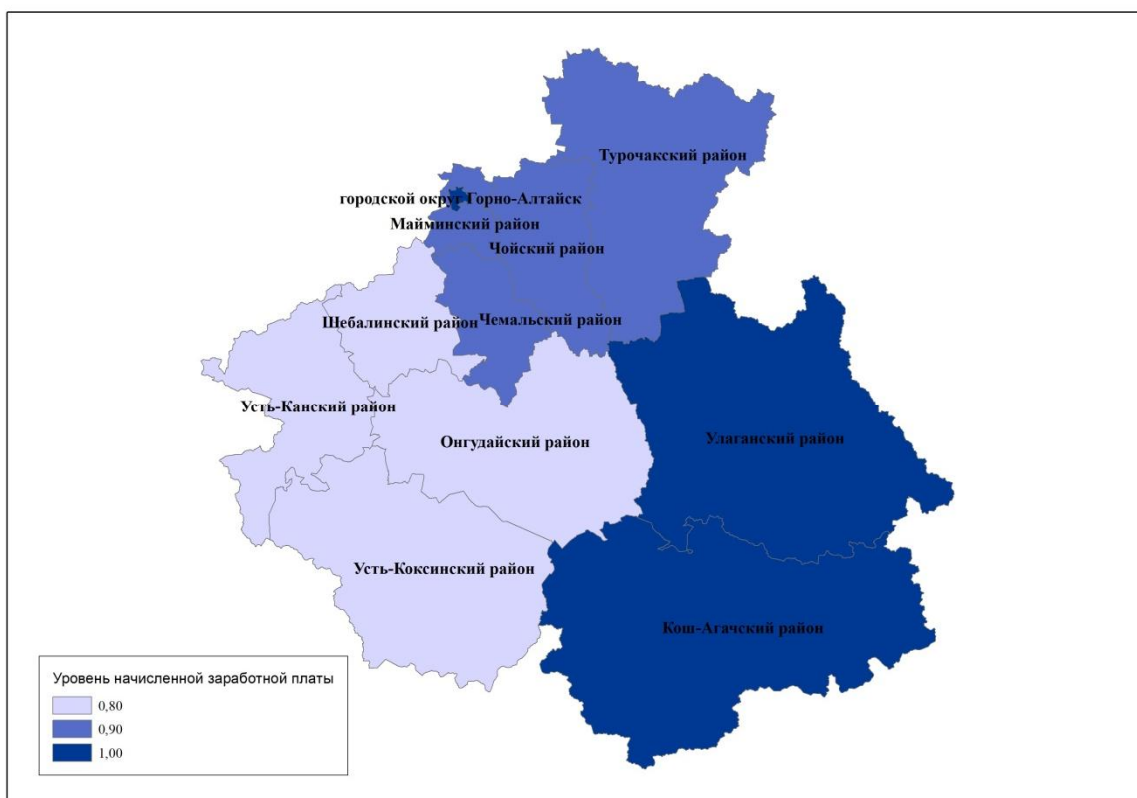
Удельный вес населения региона с денежными доходами ниже прожиточного минимума в 2020 году в Республике Алтай составил 23,8% (РФ – 12,1%). На протяжении 2016 – 2020 гг. в регионе прослеживается общая тенденция к снижению удельного веса лиц с доходами ниже прожиточного минимума, что характерно и для РФ в целом. Исключение составил 2019 год, характеризующийся увеличением доли лиц с доходами ниже прожиточного минимума, темп роста по сравнению с 2018 годом составил 0,8% (2019 г. – 24,2%; 2018 г. – 24,0%). При этом величина прожиточного минимума за весь анализируемый период характеризуется его увеличением на 13,4% с 9435 руб. в 2015 г. до 10697 руб. в 2020 г., только в 2018 году по сравнению с 2017 годом отмечается незначительное снижение величины прожиточного минимума (2018 г. – 9581 руб./чел., 2017 г. – 9684 руб./чел.) рис. 7.



**Рис.7.** Динамика величины прожиточного минимума, процента лиц с доходами ниже прожиточного минимума по Республике Алтай за 2015 – 2020 гг.

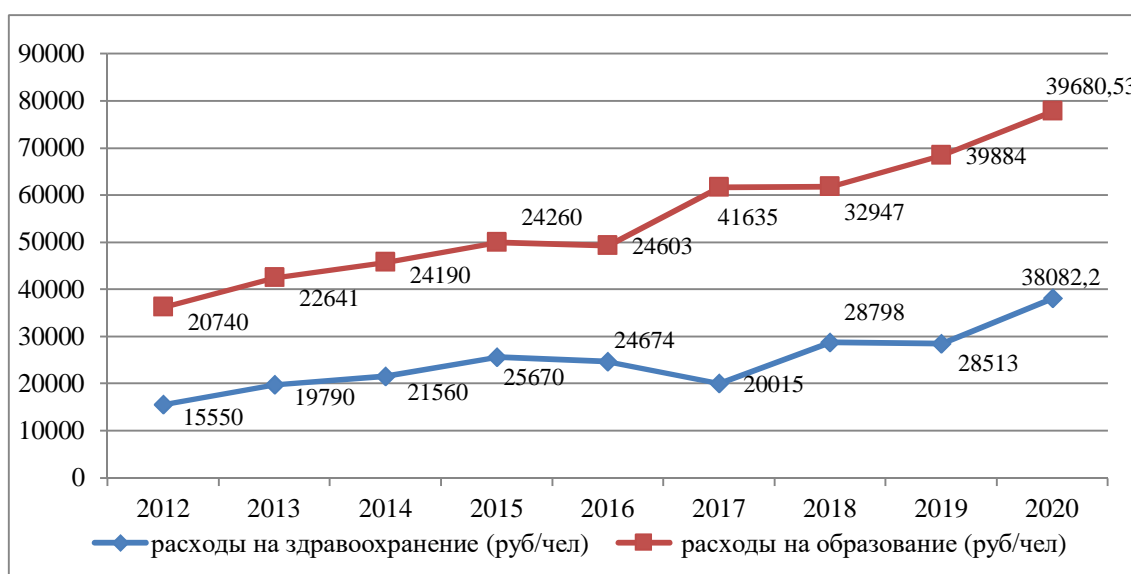
В 2020 году среднемесячная начисленная заработная плата по Республике Алтай увеличилась на 8,6% по сравнению с предыдущим годом и составила 36269 рублей, что значительно ниже уровня среднероссийских показателей (РФ – 51352 рубля). Рост среднемесячной номинальной начисленной заработной платы в регионе отмечается на протяжении всего анализируемого периода (2017 – 2020 гг.). Пространственный анализ определил неоднозначность складывающейся ситуации по региону и выделил районы, на территории которых отдельные социально-экономические показатели ниже среднереспубликанского уровня. Среднемесячная начисленная заработная плата работающих по итогам 2020 года превышала среднереспубликанские значения в г.Горно-Алтайске, Кош-Агачском, Улаганском, Чемальском и Майминском районах, наиболее низкой была в Усть-Коксинском, Усть-Канском, Шебалинском районах, рис. 8.





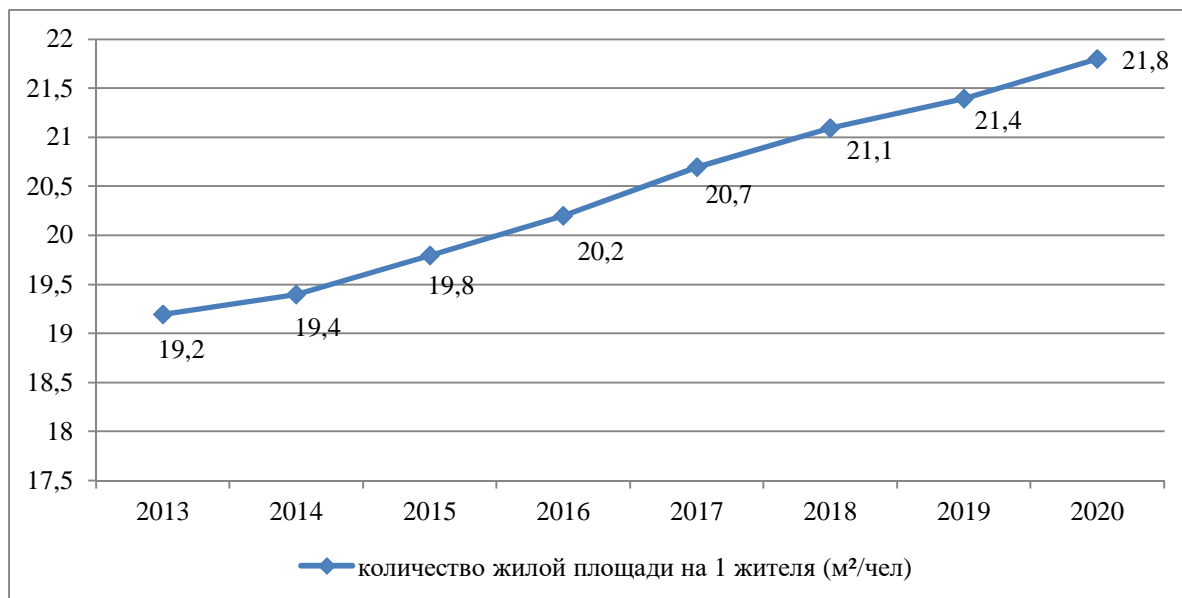
**Рис.8.** Ранжирование территории Республики Алтай по уровню начисленной заработной платы работающих за 2020 г.

Расходы на здравоохранение и образование рассчитаны на 1 человека по данным расходов консолидированного бюджета на здравоохранение и образование. Расходы на здравоохранение по Республике Алтай в 2020 году увеличились по сравнению с предыдущим годом на 33,6% и составили 38082,2 рубля на 1 человека. В динамике за 2012 – 2020 гг. прослеживается четкая тенденция к общему увеличению финансовых расходов, как на образование, так и на здравоохранение по Республике Алтай. В 2020 году расходы на образование по региону составили 39680,53 рубля на человека, по сравнению с 2019 годом отмечается незначительное снижение расходов на 0,5 %, по сравнению с 2012 годом – рост на 91,3%, рис.9.



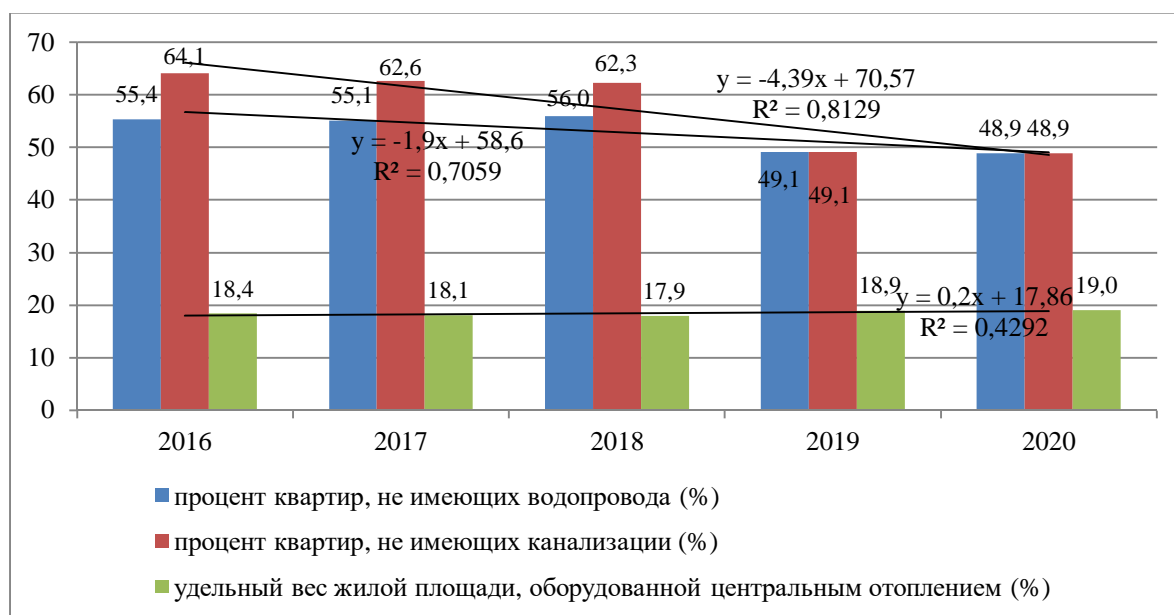
**Рис. 9.** Динамика финансовых расходов на здравоохранение и образование по Республике Алтай за 2012-2020 гг.

Немаловажным показателем в системе оценки качества жизни населения являются жилищные условия. Общая жилая площадь, приходящаяся в среднем на 1 жителя Республики Алтай, ниже, чем в среднем по РФ и СФО, по итогам 2020 года она составила 21,8 м<sup>2</sup> (РФ – 26,9 м<sup>2</sup>, СФО – 25,6 м<sup>2</sup>). С 2013 года отмечается стойкая тенденция роста данного показателя, рис. 10.



**Рис.10.** Динамика изменения количества жилой площади на 1 человека (м<sup>2</sup>/чел).

Уровень благоустройства жилищного фонда по Республике Алтай значительно ниже, чем в среднем по РФ. При этом в 2020 году по сравнению с 2016 годом отмечается улучшение жилищных условий населения Республики Алтай. Прослеживается снижение удельного веса жилой площади, не имеющей водопровода, по сравнению с 2016 годом на 11,7% (с 55,4% в 2016 г. до 48,9% в 2020 г.); не имеющей канализации – на 23,7 % (с 64,1% в 2016 г. до 48,9% в 2020 г.). Удельный вес жилой площади, оборудованной центральным отоплением, в 2020 году увеличился по сравнению с 2019 годом на 0,5%, по сравнению с 2016 годом на 2,7% и составил 19,0%, рис.11.



**Рис.11.** Динамика показателей состояния жилищных условий в Республике Алтай

Вывод: в 2020 году в Республике Алтай отмечалась стабильная социально-экономическая обстановка. В отчетном году прослеживается увеличение финансовых расходов на систему здравоохранения Республики Алтай, что обусловлено выделением средств, направленных на борьбу и профилактику распространения коронавирусной инфекции, при этом расходы на образование незначительно снизились.

На фоне роста среднедушевого дохода населения, среднемесячной начисленной заработной платы работающих, величины прожиточного минимума отмечается снижение числа лиц с доходами ниже прожиточного минимума.

В 2020 году наблюдается улучшение жилищных условий населения Республики Алтай: наряду с увеличением жилой площади, приходящейся на 1 человека, отмечается повышение уровня благоустройства жилищного фонда за счет снижения удельного веса жилой площади, не имеющей водопровода, канализации, роста удельного веса жилья, оборудованного центральным отоплением.

### **Приоритетные санитарно-эпидемиологические и социальные факторы, формирующие негативные тенденции в состоянии здоровья населения**

Состояние здоровья населения определяется рядом различных групп факторов: социально-экономические факторы, характеризующие качество жизни; санитарно-гигиенические, характеризующие безопасность среды обитания; факторы образа жизни.

Социально-экономическое положение Республики Алтай определяется отдаленностью и труднодоступностью большей части территории республики, низкой транспортной доступностью вследствие горного рельефа, слабым развитием различных отраслей промышленности, социальной и инженерной инфраструктуры. В регионе уровень социального благополучия населения отличается от российского: валовый региональный продукт, величина прожиточного минимума, среднедушевой доход населения, стоимость минимальной продуктовой корзины ниже показателей по Российской Федерации, а доля населения республики с доходами ниже величины прожиточного минимума превышает российские показатели.

Уровень благоустройства жилищного фонда, характеризующийся такими показателями, как удельный вес жилой площади, не оборудованной водопроводом, канализацией; удельный вес жилой площади, оборудованной центральным отоплением; количество жилой площади, приходящееся на 1 жителя, значительно ниже значений в среднем по Российской Федерации, свидетельствует об отсутствии улучшения качества жизни населения Республики Алтай.

Промышленность республики представлена средними и малыми предприятиями, занятыми добычей полезных ископаемых, переработкой сельхозпродукции, производством строительных материалов.

Значительное воздействие на состояние здоровья населения оказывает санитарно-гигиеническая обстановка, в которой важное место принадлежит качеству атмосферного воздуха, питьевой воды, почвы.

Республика Алтай является преимущественно сельскохозяйственным регионом, в котором отсутствуют крупные и средние промышленные предприятия, в связи с чем загрязнение атмосферного воздуха обусловлено выбросами автомобильного транспорта, котельных и отопительных печей. Согласно данным территориального органа федеральной службы государственной статистики по Алтайскому краю и Республике Алтай, Федеральной службы по надзору в сфере природопользования масса выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух населенных пунктов Республики Алтай от стационарных источников в 2020 году составила 6,7 тыс. тонн, что на 36,7% выше уровня выбросов в 2019 году, из них уловлено и обезврежено лишь 1,3 тыс. тонн. Общая тенденция снижения объемов выбросов в приземную атмосферу, отмечающаяся с 2008 года, обусловлена газификацией котельных и жилого сектора в г. Горно-Алтайске, пригородных селах. В разрезе муниципальных

образований региона наибольшее количество выбросов в атмосферу загрязняющих веществ, отходящих от стационарных источников, приходится на г.Горно-Алтайск, Усть-Канский и Шебалинский районы, меньшие показатели отмечаются в Турочакском, Улаганском, Чемальском районах.

Качество питьевой воды централизованных систем хозяйственно-питьевого водоснабжения на территории 9 муниципальных образований характеризуется превышением гигиенических нормативов по санитарно-химическим, микробиологическим показателям.

Санитарно-эпидемиологическая безопасность почвы населенных мест республики характеризуется отсутствием загрязнения по всем районам Республики Алтай.

Среди физических факторов, оказывающих негативное воздействие на состояние здоровья населения, большая роль отводится акустическому шуму.

Значительное влияние на состояние здоровья детского и подросткового населения оказывают факторы образовательной среды. Социально-гигиенические условия обучения в образовательных учреждениях Республики Алтай по многим показателям не соответствуют гигиеническим требованиям санитарного законодательства. Учащиеся в процессе образовательного процесса подвергаются влиянию средовых воздействий, основными негативными факторами которых являются недостаточные уровни освещенности, несоответствие мебели росту – возрастным особенностям школьников.

Таким образом, показатели социально-экономического развития, характеризующие качество жизни населения, состояние окружающей среды вносят различный вклад в формирование основных тенденций состояния здоровья населения.

### **Медико-демографическая обстановка на территории Республики Алтай**

Численность населения Республики Алтай на 1 января 2021 года составила 220954 человек (по данным Алтайкрайстата).

В структуре населения по возрасту дети составляют 30,5% (0-17 лет), трудоспособное население (женщины в возрасте 16-55 лет, мужчины 16–60 лет) – 54,0%, старше трудоспособного возраста – 18,5%. Данная структура, согласно рекомендациям ВОЗ, характеризует прогрессивный тип демографической ситуации, при которой удельный вес детей больше, чем лиц старше трудоспособного возраста. При таком типе населения обеспечивается возможность естественного численного роста населения, что подтверждается показателями естественного прироста, рис. 12.

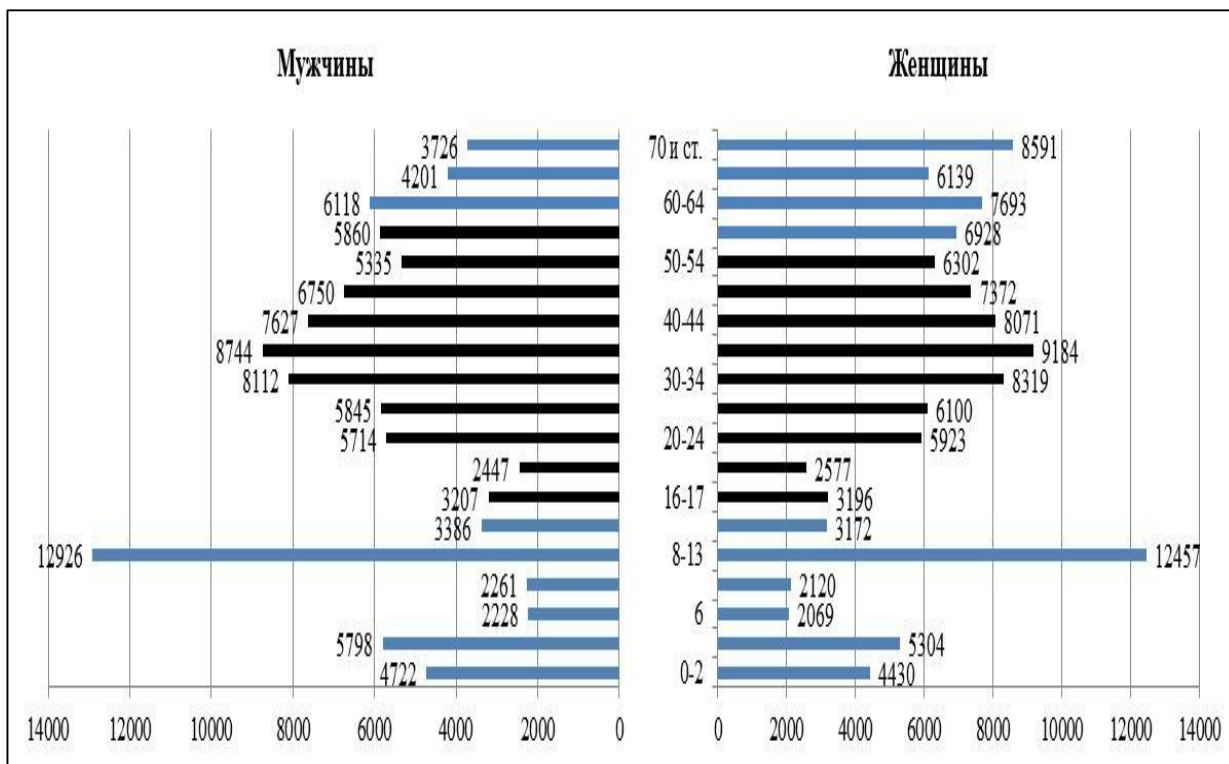


Рис.12. Половозрастные показатели структуры населения Республики Алтай

По предварительным данным за 12 месяцев 2021 года показатель **естественного прироста населения** в республике составил 0,2 на 1000 населения, по сравнению с аналогичным периодом предыдущего года (2,0) снизился на 90,0%, в 2019г. показатель естественного прироста составлял 3,5. Самый высокий уровень естественного прироста населения Республики Алтай отмечается в Кош-Агачском (6,6), Улаганском (5,7) районах и г.Горно-Алтайске (3,6), рис.13.

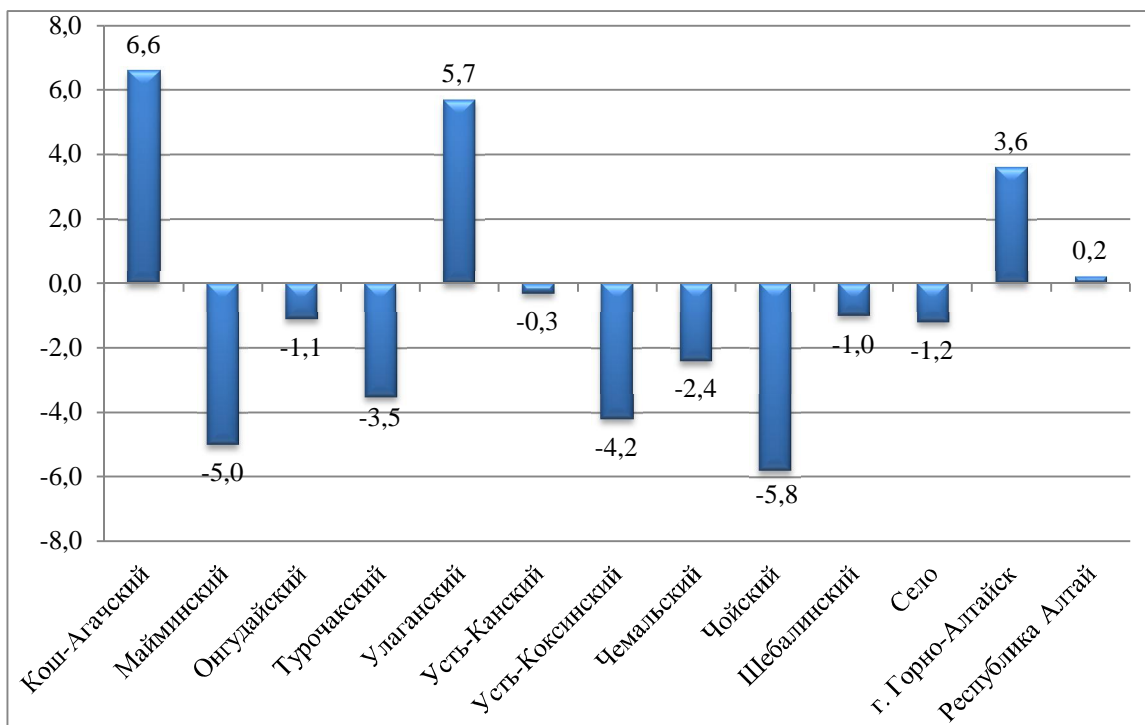


Рис.13. Уровень естественного прироста по районам республики за 2021 год

Информация о миграционной ситуации в Республике Алтай за 2021 год будет подготовлена Алтайкрайстатом в июне 2022 года.

**Механическое движение** населения по данным 2020 года характеризуется увеличением миграционного прироста населения республики, который составил 344 человека, положительное сальдо миграции сложилось за счет притока населения из других регионов России и стран СНГ.

В 2020 году по сравнению с 2019 годом, количество прибывших в Республику Алтай уменьшилось на 14,1%, также уменьшилось количество выбывших за пределы республики на 13%.

В структуре миграционных потоков наибольшее количество переселений составила доля межрегиональной миграции 86,9%, международной – 13,1%.

Число выбывших из республики в другие субъекты России снизилось на 11,1%, число мигрантов также уменьшилось на 10,5%.

В муниципальных образованиях республики, за счет превышения числа выбывшего населения над прибывшим, отрицательное сальдо миграции сложилось в Усть-Коксинском, Чойском, Майминском, Шебалинском районах и г.Горно-Алтайске.

Миграционный прирост наблюдается в Чемальском, Улаганском, Усть-Канском, Кош-Агачском, Турочакском и Онгудайском районах, табл.39.

Таблица 39

**Характеристика миграционных процессов в динамике 2011– 2021 гг.**

Территории	Миграционный прирост, убыль (-)										
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Всего по РА	116	-295	-358	-749	19	-220	97	-281	-343	558	344
г.Горно-Алтайск	405	2019	603	122	430	47	-58	-494	332	394	-47
Сельская местность	-289	-	-961	-871	-411	-267	155	213	-675	164	391
Майминский	270	42	365	519	868	687	959	796	189	316	-17
Чойский	11	-15	28	-17	-19	-88	-87	-87	-136	-133	-50
Турочакский	-50	-111	-46	-225	-33	-80	-2	38	58	-23	66
Чемальский	79	-15	131	96	20	41	92	84	73	222	233
Шебалинский	-67	-218	-94	-95	-81	17	-62	-83	-48	-58	-17
Онгудайский	-262	-450	-276	-161	-199	-177	-110	-78	-145	-102	6
Усть-Канский	-233	-616	-319	-106	-198	-63	-156	-111	-212	-65	113
Усть-Коксинский	17	-179	-237	-333	-339	-171	-238	-122	-221	-51	-149
Улаганский	-24	-234	-54	-417	-136	-152	-92	-53	-42	16	121
Кош-Агачский	-30	-518	-459	-132	-294	-281	-149	-162	-191	42	85

Показатель **рождаемости населения** в Республике Алтай в 2021 году снизился на 0,8% и составил 13,2 (на 1000 населения), (данные предварительные), в 2020г. – 13,3, в 2019г. – 13,6.

Пространственное распределение показателей рождаемости по районам республики на 1000 населения: уровень рождаемости выше республиканского показателя (13,2) в Улаганском районе (16,7), Кош-Агачском (16,1) районах и г. Горно-Алтайске (15,7). Ниже

республиканского уровня показателей в Майминском (8,9), Чемальском (10,7), Чойском, Шебалинском (11,2), Турочакском (11,5) районах, рис.14.

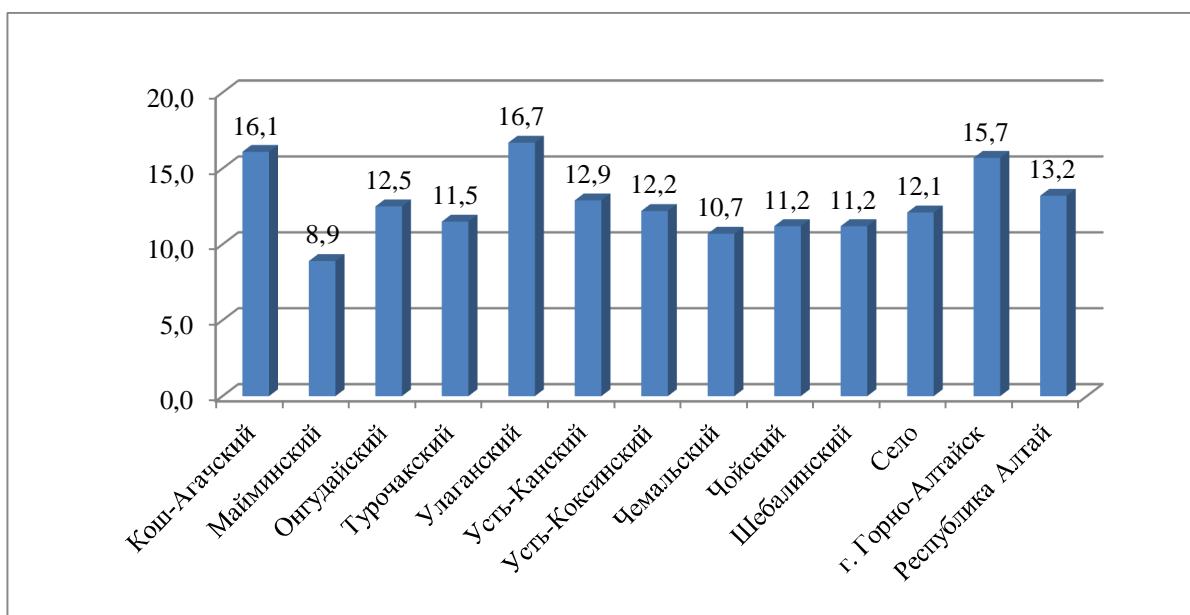


Рис.14. Рождаемость населения по районам Республики Алтай за 2021 год

Предварительный показатель **общей смертности населения республики** составил 13,0 (на 1000 населения), что выше, чем в прошлые годы (в 2020 году показатель составил 11,3, в 2019 – 10,1). В сравнении с 2020 годом показатель общей смертности увеличился, темп прироста составил 15,0%. Значительное превышение республиканского показателя отмечается на территориях районов: Чойского (16,9), Усть-Коксинского (16,4), Турочакского (14,9), Онгудайского (13,6), Усть-Канский (13,3).

Основные демографические процессы в республике характеризуются положительной динамикой, показатель рождаемости немного превышает показатель смертности населения, рис.15.

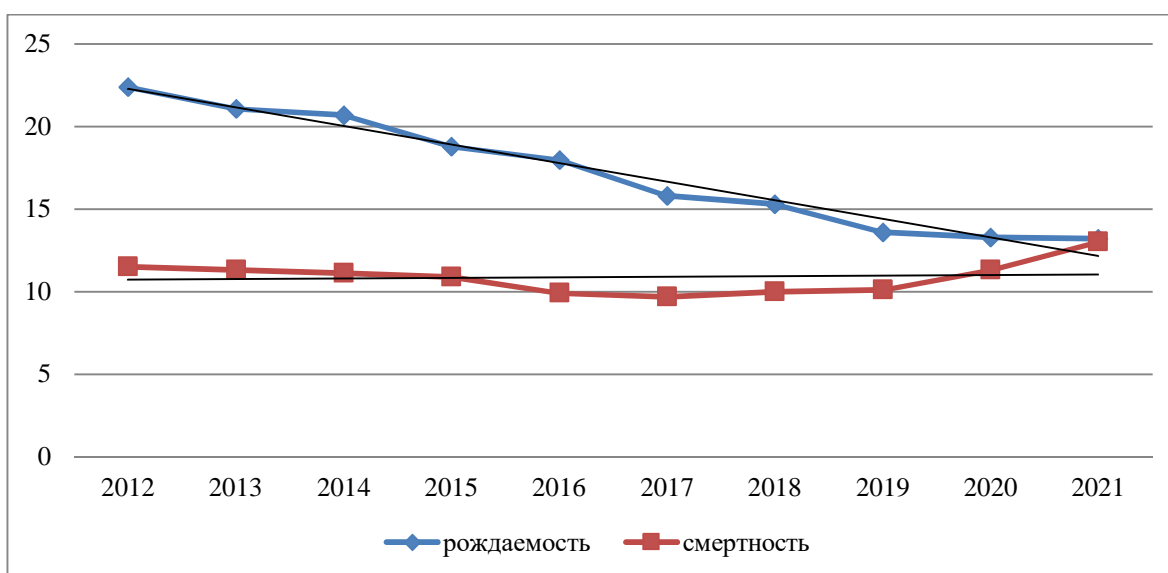
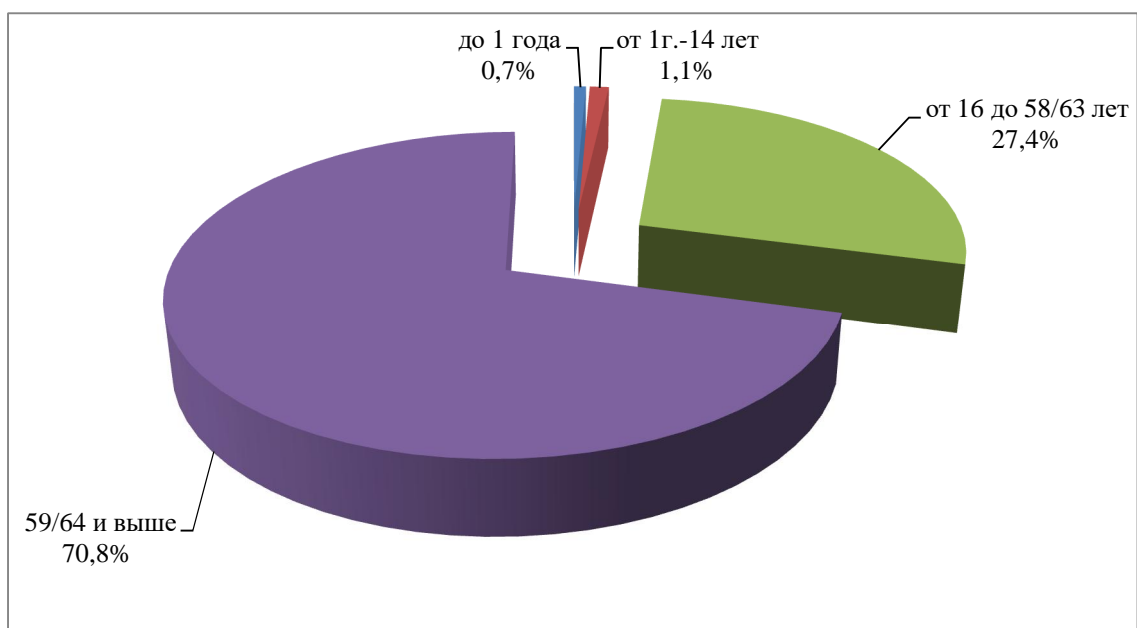


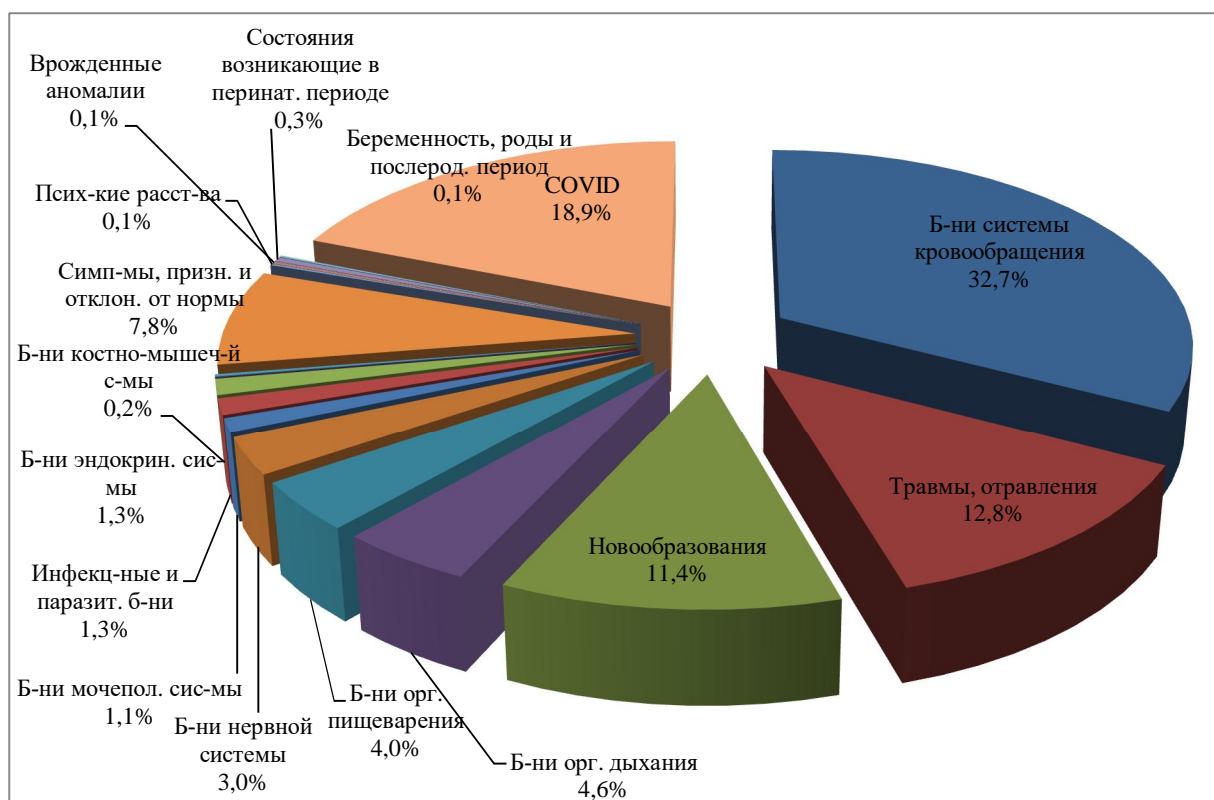
Рис.15. Динамика показателей рождаемости и смертности по Республике Алтай

**В структуре смертности по возрасту**, наибольшая доля смертельных случаев приходится на население в возрасте от 59/64 лет и выше от общего количества умерших – 70,8%. Доля населения трудоспособного возраста в структуре смертности составила 27,4%, детей до 1 года – 0,7%, доля населения в возрасте от 1 года до 14 лет составила 1,1%, рис.16.



**Рис.16.** Структура смертности населения Республики Алтай по возрастным группам по итогам 2021 года

**В структуре смертности всего населения среди причин** по основным классам болезни (по данным МИАЦ) на первом месте болезни системы кровообращения – показатель на 100 тыс. населения 424,5 (32,7%); на втором – смертность от COVID-19 – 245,7 (18,9%); на третьем месте в РА смертность от воздействия внешних причин (травмы и отравления) – 166,1 (12,8%); на четвертом месте смертность от новообразований 148,0 (11,4%). Далее: симптомы, признаки и отклонения от нормы – 100,9 (7,8%), болезни органов дыхания – 59,3 (4,6%), болезни органов пищеварения – 52,0 (4,0%), болезни нервной системы – 39,4 (3,0%), рис.17.



**Рис.17.** Структура общей смертности населения Республики Алтай по причинам за 2021 год



**Смертность всего населения по причине воздействия внешних причин** составляет 12,8% от общего количества умерших в 2021 году, в 2020 году 13,6%.

В структуре смертности всего населения от травм, отравлений и несчастных случаев от общего числа погибших, ведущее место занимают: самоубийства – 27,8%; смертность от прочих несчастных случаев составила 26,7%; от отравлений погибло 17,2% (79,4% из всех отравлений составляют алкогольные отравления); 11,7% приходится на транспортные несчастные случаи, в т.ч. ДТП; 6,5% населения погибло от нападений (убийств), 5,4% от падений, 4,6% от утоплений.

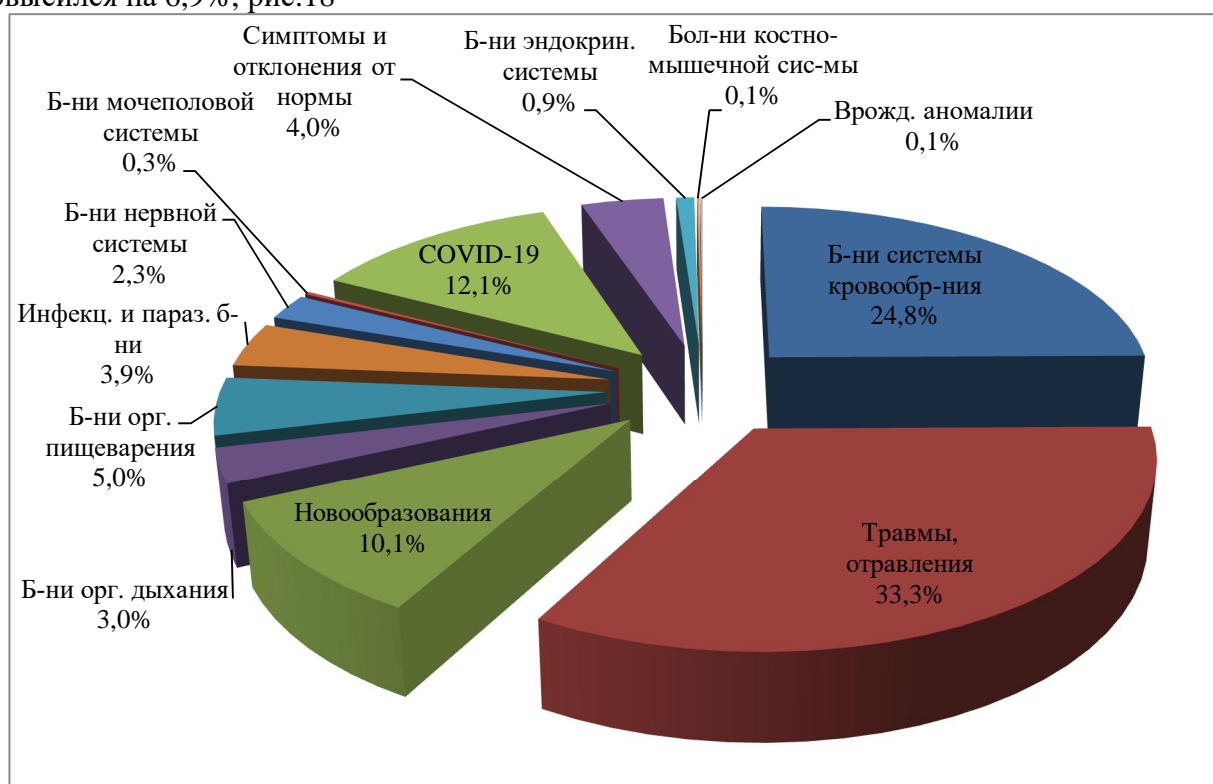
**Показатель смертности населения в трудоспособном возрасте** по основным классам болезней в 2021 году составил 665,2 (на 100 тыс. соответствующего населения), в 2020 году данный показатель составлял 582,3, показатель преждевременной смерти повысился на 14,2%.

В структуре смертности трудоспособного населения (по данным МИАЦ) среди причин приоритетное значение имеют травмы, отравления и другие последствия, их доля в структуре преждевременной смертности составила 33,3%, показатель – 221,4 на 100 тыс. населения (2020 г. – 206,4), темп прироста показателя 7,3%.

II ранговое место занимают болезни системы кровообращения – 24,8%, показатель составил 165,2 на 100 тыс. населения (в 2020 г. – 153,1), темп прироста 7,9%.

III ранговое место занимает смертность от COVID-19 – 12,1%, показатель составил 80,5 на 100 тыс. населения (в 2020 г. – 20,6), показатель смертности увеличился в 4 раза.

IV ранговое место занимают новообразования 10,1% от всех причин. Показатель составил 67,1 на 100 тыс. населения (в 2020г. – 62,8), уровень смертности от новообразований повысился на 6,9%, рис.18



**Рис.18.** Структура смертности населения Республики Алтай в трудоспособном возрасте по причинам за 2021 год

В структуре смертности трудоспособного населения от травм, отравлений и несчастных случаев от общего числа погибших трудоспособного возраста в 2021 году ведущее место занимают: самоубийства – 31,7%; доля прочих случаев составляет – 22,1%; от отравлений погибло 19,5% (из них алкогольные составляют 64,7%); от транспортных

несчастных случаев погибло – 13,4% (из них доля ДТП составляет 71,4%); от нападений (убийств) погибло – 6,9%; от падений – 3,8%; от утоплений – 2,7%.

**Показатель младенческой смертности** в 2021 году составил 6,9 (число умерших детей до 1 года на 1 000 родившихся живыми), отмечается снижение показателя по сравнению с предыдущим годом на 7,1%, в 2020 году он составлял 7,4.

Превышение республиканского показателя младенческой смертности в 2021 году отмечается в Чойском (22,5), Кош-Агачском (12,5), Онгудайском (11,3), Усть-Канском (10,5), Улаганском (10,0), Турочакском (7,0) районах.

**Показатель перинатальной смертности** по итогам 2021 года составил 10,9 (на 1000 родившихся всего), темп прироста показателя на 62,7% в сравнении с 2020 годом (6,7).

Превышение республиканского показателя перинатальной смертности в 2021 году отмечается в Кош-Агачском (24,5), Чойском (22,2), Турочакском (20,8), Улаганском (19,5), Шебалинском (12,9) районах.

**Показатель мертворождаемости** по данным за 2021 год составил 8,9 на 1000 родившихся всего, в 2020 году (5,7), повышение показателя на 55,4%

Значительное превышение республиканского показателя в Улаганском (19,5), Кош-Агачском (18,3), Турочакском (13,9), Шебалинском (12,9), Чойском (11,1) районах.

**Вывод:** В целом медико-демографическая обстановка в республике характеризуется увеличением численности населения. В 2021 году основные демографические процессы в республике характеризуются низкой положительной динамикой, показатель рождаемости (13,2) превышает показатель смертности населения (13,0). Самый высокий уровень естественного прироста населения отмечается в Кош-Агачском (6,6), Улаганском (5,7) районах и г.Горно-Алтайске (3,6), самое высокое значение отрицательного естественного прироста населения в Чойском и Майминском районах.

Наиболее высокие показатели рождаемости в 2021 году отмечены в Улаганском, Кош-Агачском районах и г.Горно-Алтайске.

В возрастной структуре смертности населения наибольшая доля смертельных случаев приходится на население в возрасте от 59/64 лет и выше от общего количества умерших (70,8%). На долю трудоспособного населения приходится 27,4% от общего количества граждан, умерших за год.

В структуре смертности всего населения среди причин по классам болезни на первом месте болезни системы кровообращения (32,7%), на втором – смертность от COVID-19 (18,9%), на третьем месте в республике смертность от воздействия внешних причин (травмы и отравления) (12,8%).

В структуре смертности трудоспособного населения в 2021 году среди причин приоритетное значение имеют травмы, отравления и другие последствия, доля в структуре преждевременной смертности составила 33,3%, на втором месте болезни системы кровообращения (24,8%), на третьем месте смертность от COVID-19 (12,1%).

### **Анализ и оценка показателей врожденных пороков развития у детей в 2021 году**

Врожденные пороки развития (ВПР) являются одной из актуальных проблем современной медицины и являются самыми тяжелыми проявлениями нарушений раннего онтогенеза, кроме того ВПР вносят значительный вклад в детскую смертность и инвалидность. Рождение ребенка с ВПР – это тяжелые социальные, материальные и, не в последнюю очередь, морально-психологические проблемы семьи, ребенка, всего нашего общества.

По данным Всемирной организации здравоохранения ВПР встречаются у 4-6% детей, рожденных на планете, в половине случаев это летальные исходы и тяжелые пороки.

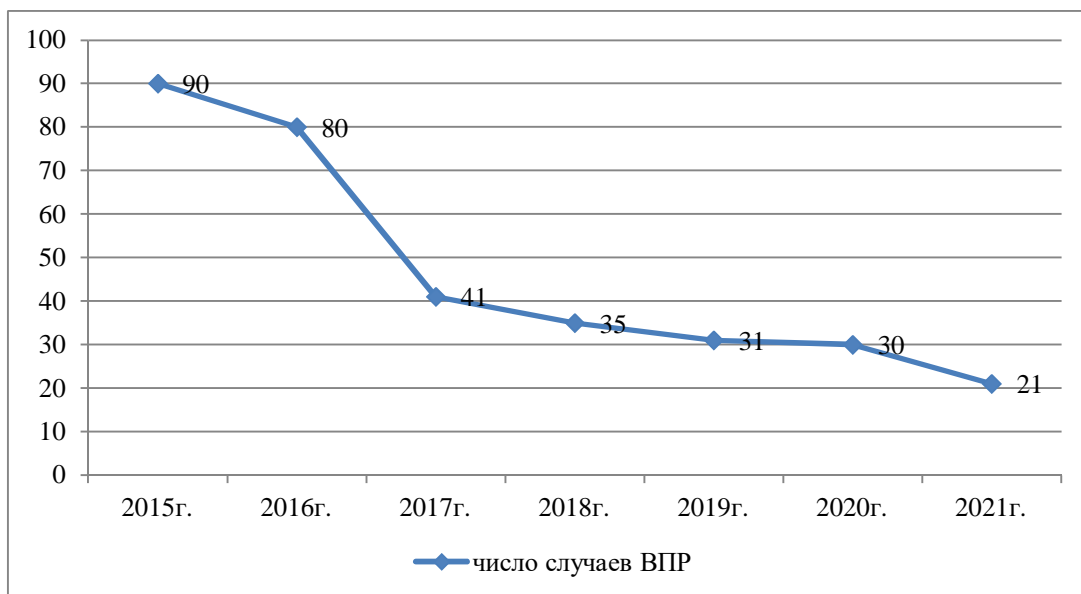
Врожденные пороки развития возникают под воздействием тератогенных факторов, которые могут вызвать хромосомные aberrации, генные мутации, ферментативные нарушения. Причины возникновения ВПР могут быть: экзогенными – образ жизни матери (до

и во время беременности), её возраст, экологическая обстановка, влияние радиации; а так же эндогенными – задержка внутриутробного развития плода, особенности плацентации, влияние вирусных и бактериальных агентов, хромосомные мутации и т.д.

С 2006 г. на основании совместного приказа Министерства здравоохранения Республики Алтай и Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай от 02.06.2006 г. № 138/101 «Об организации и проведении социально-гигиенического мониторинга врожденных пороков развития у детей Республики Алтай» санитарно-эпидемиологической службой в тесном взаимодействии с органами здравоохранения республики проводится работа по созданию республиканского банка данных ВПР.

Следует отметить, что за период 2015 - 2021 гг. наблюдается тенденция к снижению регистрации нозологических форм врожденных пороков развития среди новорожденных детей, подлежащих мониторингованию. В 2021 году с такими нозологическими формами врожденных пороков родился 21 ребенок, из них 1 родился мертворожденным (смерть наступила в антенатальный период). Согласно динамике регистрации врожденных пороков развития новорожденных, пик данной заболеваемости приходится на 2015 год (зарегистрировано 90 новорожденных с ВПР, без учета малых аномалий развития).

По сравнению с 2015 годом в 2021 году отмечается снижение числа ВПР новорожденных на 76%; по сравнению с 2020 годом наблюдается снижение на 30%, рис.19.



**Рис.19.** Динамика случаев ВПР с 2015 по 2021 гг. в Республике Алтай

В общей структуре нозологических форм врожденной патологии среди новорожденных, подлежащей мониторингованию, в 2021 году ведущими явились изолированные (81%), множественные (5%) и хромосомные аномалии (14%). По сравнению с 2020 годом в 2021 году доля множественных аномалий (где вовлечены многие анатомические системы) увеличилась и составила 5% от общего количества ВПР, зарегистрированных в 2021 году (в 2020 году - 3%).

В общем числе изолированных пороков лидирующее положение, как и в предыдущие года, занимают пороки конечностей (доля составила 38%), 2 место - расщелина неба/губы (доля составила 19%), на 3 месте - синдром Дауна (доля составила 14%).

При сравнении данных 2021 года с данными 2020 года, наблюдается снижение случаев пороков конечностей на 42%, по сравнению с 2015 годом отмечается снижение подобных случаев врожденных пороков на 84%, пик данной заболеваемости приходится на 2015 год - зарегистрировано 50 случаев врожденных пороков данной нозологии.

По сравнению с 2020 годом в 2021 году наблюдается рост количества случаев с врожденным пороком (расщелина неба или губы - темп роста составил 33% (в 2021 году - 4

случая подобных ВПР, в 2020 году - 3 случая ВПР); по сравнению с 2015 годом число случаев данной патологией новорожденных не изменилось.

В 2021 году по сравнению с 2020 годом наблюдается рост случаев пороков развития, связанных с хромосомными болезнями (синдромом Дауна) на 50%. В 2021 году зарегистрировано 3 случая ВПР, связанных со значимой мутационной компонентой (синдром Дауна) (в 2020г. зарегистрировано 2 случая), по сравнению с 2015 годом снижение на 25%.

Кроме того в 2021 году зарегистрировано по 2 случая ВПР половых органов (гипоспадия) среди новорожденных и слухового прохода (микротия, анотия), 1 случай (как и в 2020 году) ВПР мочевыделительной системы (почек и мочевого пузыря).

По сравнению с 2020 годом отмечается снижение случаев ВПР половых органов (гипоспадией) среди новорожденных на 33%. По сравнению с 2015 годом отмечается снижение случаев ВПР половых органов (гипоспадией) среди новорожденных на 50% (в 2015 году зарегистрировано 4 случая), снижение случаев ВПР мочевыделительной системы (почек и мочевого пузыря), в 2015 году было зарегистрировано 7 случаев подобных ВПР новорожденных (табл. 40).

Таблица 40

### Структура ВПР у новорожденных

Нозологии	2015		2016		2017		2018		2019		2020		2021	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Редукционные пороки конечностей	50	56	49	61	14	34	16	46	8	26	14	47	8	38
ВПС крупных сосудов (в т.ч. транспозиция крупных сосудов и гипоплазия левого сердца)	2	2	-	-	1	2	1	3	-	-	-	-	-	-
Расщелина неба/губы	4	5	6	7	2	5	2	6	1	3	3	10	4	19
ВПР ЦНС (анэнцефалия, спинномозговая грыжа, энцефалоцеле, гидроцефалия врожденная)	3	3	1	1	2	5	3	8	5	16	3	10		
с-м Дауна	4	4	3	4	2	5	1	3	4	13	2	7	3	14
МВПР	10	11	10	12	8	20	4	11	4	13	1	3	1	5
Гипоспадия	4	4	2	3			1	3	2	7	3	10	2	9
ВПР слухового прохода (микротия, анотия)			1	1	1	2	1	3	1	3	2	7	2	10
ВПР МВС (почек и мочевого пузыря)-из них:	7	8	6	8	7	17	2	6	5	16	1	3	1	5
ВПР ЖКТ (атрезия пищевода, атрезия ануса, диафрагмальная грыжа, гастрошизис)	6	7	2	3	4	10	4	11	1	3	1	3		
<b>ИТОГО</b>	<b>90</b>	<b>100</b>	<b>80</b>	<b>100</b>	<b>41</b>	<b>100</b>	<b>35</b>	<b>100</b>	<b>31</b>	<b>100</b>	<b>30</b>	<b>100</b>	<b>21</b>	<b>100</b>

В 2021 году умерших новорожденных с ВПР не зарегистрировано, зарегистрирован 1 случай мертворожденного с ВПР. Отмечено, что в 2015 и 2020 гг. было зарегистрировано по 4 случая умерших новорожденных с ВПР.

Чаще всего высокое количество случаев ВПР в Республике Алтай за период 2015-2021 гг. наблюдаются в отдельных районах: Кош-Агачском, Майминском и на территории г. Горно-Алтайска.

В 2015 г. высокие значения всего спектра ВПР отмечены в Кош-Агачском, Онгудайском, Майминском районе, г. Горно-Алтайске. При этом доля ВПР со значимой мутационной компонентой диагностируются на территории г.Горно-Алтайска, в Майминском, Усть-Канском, Улаганском районах.

В 2016 г. высокие значения всего спектра ВПР отмечены в г. Горно-Алтайске, Майминском районе, Кош-Агачском районах. При этом доля ВПР со значимой мутационной компонентой диагностируется в г. Горно-Алтайске.

В 2017 г. высокие значения всего спектра ВПР отмечены в г. Горно-Алтайске, Кош-Агачском районе. При этом доля ВПР со значимой мутационной компонентой диагностируется в Усть-Канском, Усть-Коксинском районах.

В 2018 г. высокие значения всего спектра ВПР отмечены в г. Горно-Алтайске, Турочакском районе. При этом доля ВПР со значимой мутационной компонентой диагностируется в Улаганском районе.

В 2019 году высокие значения всего спектра ВПР отмечены в г. Горно-Алтайске, в Майминском районе. При этом доля ВПР со значимой мутационной компонентой (с синдромом Дауна по 1 случаю зарегистрировано) диагностируется в Улаганском, Шебалинском, Турочакском и Усть-Коксинском районах.

В 2020 году высокие значения всего спектра ВПР отмечены в Майминском районе, г.Горно-Алтайске. При этом доля ВПР со значимой мутационной компонентой (с синдромом Дауна по 1 случаю зарегистрировано) диагностируется в Улаганском, Майминском районах.

В 2021 году наибольшее количество случаев ВПР отмечено на территории г.Горно-Алтайска - 6 случаев, Усть-Канского района - 4 случая, в Майминском, Чемальском, Улаганском районах по 2 случая, в Онгудайском, Шебалинском, Усть-Коксинском, Кош-Агачском районах по 1 случаю. При этом доля ВПР со значимой мутационной компонентой (с синдромом Дауна) диагностируется в г.Горно-Алтайске, Шебалинском и Усть-Канском районах.

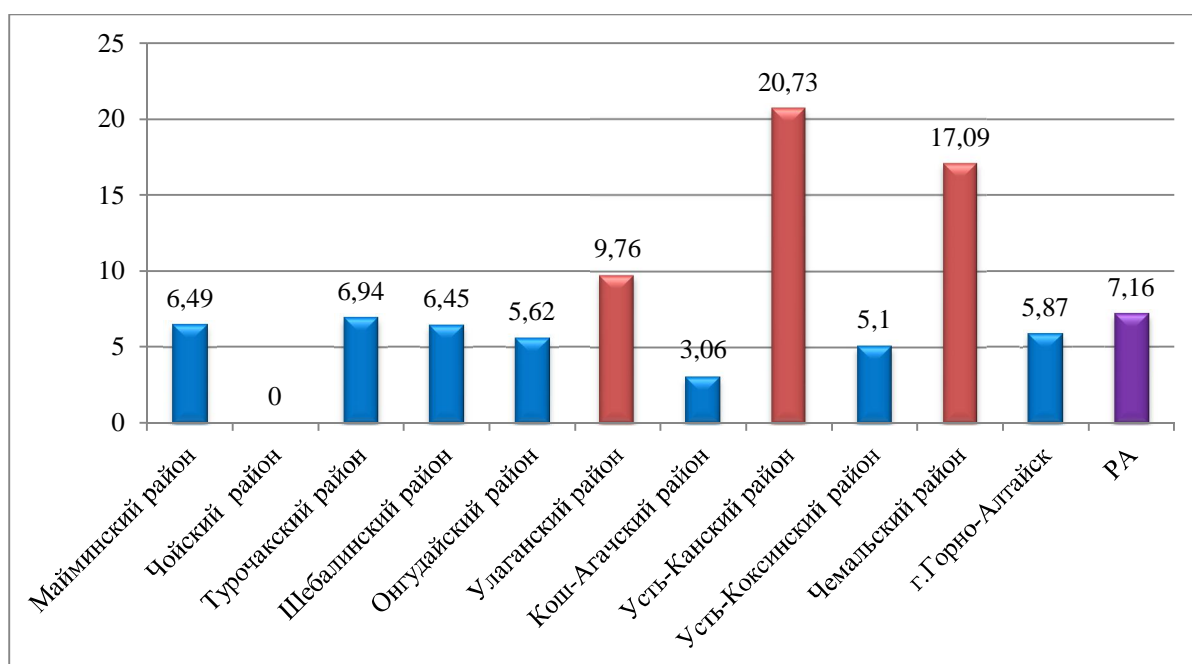


Рис.20. Распространенность ВПР в разрезе районов Республики Алтай в 2021г.

Исходя из данных за отчетный период, установлено неравномерное распределение ВПР на территории Республики Алтай с превышением среднереспубликанских показателей заболеваемости ВПР на территориях: Улаганского района в 1,4 раза; Чемальского района в 2,4 раза; Усть-Канского района в 2,9 раза, рис. 20.

Доля ВПР по половой принадлежности среди девочек составила 48%; среди мальчиков - 52%.

Исходя из анализа ВПР за 5 лет по Республике Алтай, прослеживается зависимость хромосомных аномалий (Синдром Дауна) от возрастной компоненты матери. Возраст матери ребенка с синдромом Дауна колеблется в пределах 28-46 лет. С 2015 года доля случаев ВПР с хромосомными аномалиями (Синдромом Дауна), где у матери были 2 роды на момент рождения ребенка составила 32% от общего количества случаев ВПР с хромосомными аномалиями (Синдромом Дауна), по 21% случаев ВПР пришлось на 3 и 4 роды матерей, 16% - на 3 роды матерей и по 5% - на 6 и 8 роды матерей.

#### **Выводы:**

- в 2021 году установлено неравномерное распределение ВПР на территории Республики Алтай с превышением среднереспубликанских показателей на территориях: Улаганского, Чемальского, Усть-Канского районов;

- ведущее место в структуре врожденной патологии занимают пороки конечностей;

В 2021 году по сравнению с 2020 годом наблюдается рост случаев пороков развития, связанных с хромосомными болезнями (синдромом Дауна) на 50%.

В связи с тем, что отмечается высокий уровень ВПР на территориях: Улаганского, Чемальского, Усть-Канского районов и значительная доля ВПР с мутационной компонентой (случаи синдрома Дауна) - на территории г.Горно-Алтайска, в Улаганском, Усть-Канском районах имеется необходимость:

- проведения научно - исследовательской работы по выявлению причинно-следственных зависимостей возникновения ВПР от влияния многофакторных систем, в т.ч. с применением цитогенетических методов исследований;

- проведения лабораторно-инструментальных исследований (измерений) факторов внешней среды человека, являющихся возможным негативным фактором, влияющим на процессы нормального развития плода, на данных территориях;

- создание медико-биологической лаборатории при медико-генетической консультации Республиканской детской больницы.

Современный уровень медицинских знаний позволяет считать, что генетические факторы обуславливают здоровье населения на 18-20%, что еще раз подчеркивает необходимость организации и проведения мониторинга врожденных пороков развития и своевременного медико-генетического консультирования каждой семьи.

Затраты на лечение и уход за детьми с врожденными и наследственными заболеваниями не оправдываются в силу тяжести последствий для здоровья и жизнеспособности ребенка, что ставит дальнейшее развитие мониторинга ВПР, направленного на предупреждение рождения детей с генетической патологией, в разряд актуальных проблем в деятельности социально-гигиенического мониторинга.

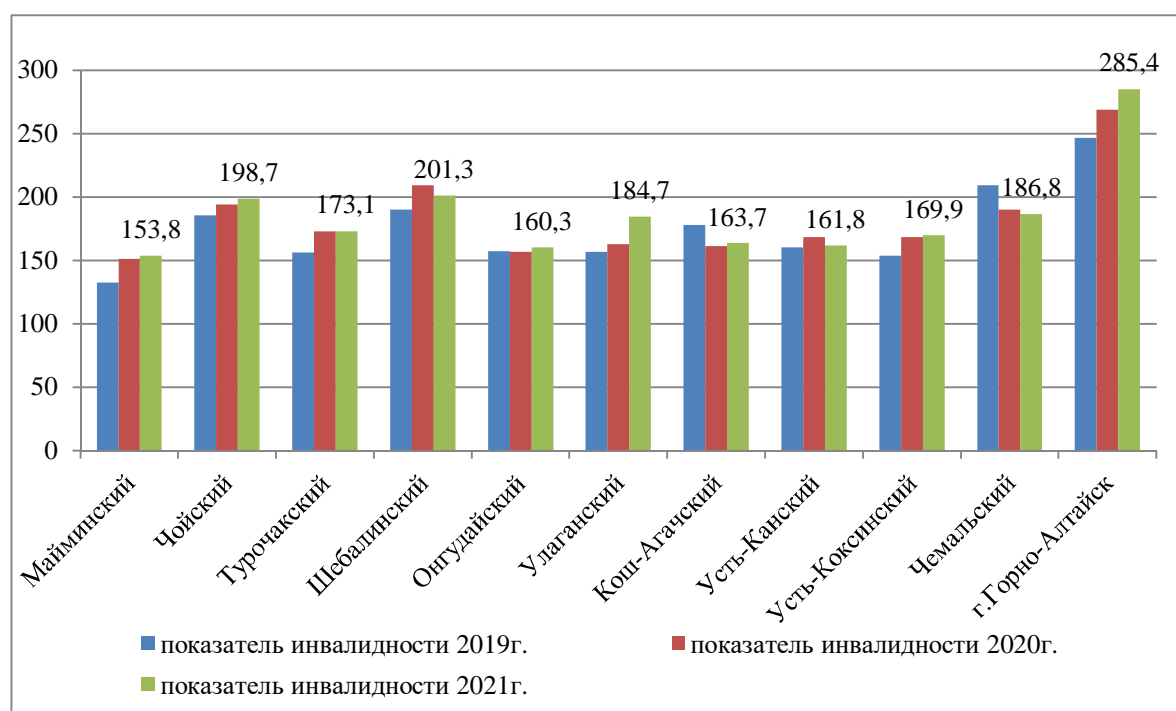
#### **Показатели инвалидности детей Республики Алтай за 2021 год**

За 2021 год общее количество детей - инвалидов (0-17 лет) в республике составило 1356, в 2020 году - 1321. Показатель общей инвалидности на 10000 детского населения за 2021 год составил 201,6 (в 2019г.- 195,8). Как видно из таблицы № 41, темп прироста показателя инвалидности в 2021 году по сравнению с 2020 годом составил 3,0%, по сравнению с 2015 годом темп прироста составил 16,4%.

**Динамика общей инвалидности детского населения Республики Алтай  
в динамике за 2014-2020 гг.**

	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Темп прироста/убыли в 2021 г. (к 2015 г.)(%)	Темп прироста/убыли в 2021 г. (к 2020 г.)(%)
Абсолютное число детей-инвалидов	1110	1113	1179	1222	1253	1321	1356		
Показатель на 10 тыс.	173,2	170,3	177,5	182,2	185,8	195,8	201,6	16,4	3,0

На рисунке 21 показано, что наиболее высокий показатель общей инвалидности на 10000 детей в 2021 году наблюдается на территории г.Горно-Алтайска – 285,4, на втором месте Шебалинский район – 201,3 и на третьем месте Чойский район – 198,7. Наиболее низкий показатель общей инвалидности, как и предыдущие годы, отмечается в Майминском районе – 153,8.



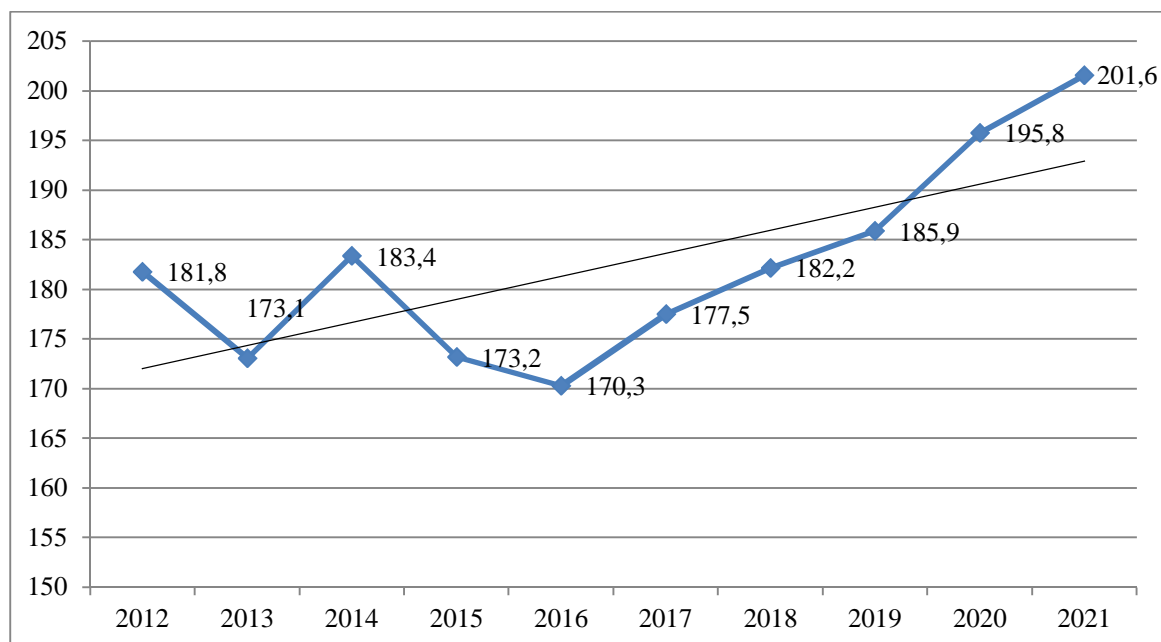
**Рис.21.** Динамика показателей общей инвалидности детей в разрезе районов за период 2019 – 2021 гг. (на 10 тыс. детского населения в возрасте 0-17 лет)

Последние 3 года стойкая тенденции к снижению детской общей инвалидности по наблюдается лишь на территории Чемальского района. В 2021 году показатель общей инвалидности на 10 тыс. населения по Чемальскому району составил 186,8. По сравнению с 2020 годом по Чемальскому району наблюдается снижение показателя на 1,7%, по сравнению с 2019 годом – снижение на 10,7% (показатель на 10 тыс. в 2020г.- 190,05, в 2019г.- 209,28).

В сравнении с предыдущим 2020 годом в 2021 году отмечается снижение показателя общей инвалидности в Шебалинском и Усть-Канском районах.

Рост общей инвалидности детского населения в возрасте 0 - 17 лет по сравнению с 2019 годом наблюдается на территориях: г.Горно-Алтайска (темп прироста составил 15,6%), Усть-Коксинского (темп прироста составил 10,4%), Чойского (темп прироста составил 6,9%), Улаганского (темп прироста – 17,6%), Майминского (темп прироста составил 16,1%) районов.

В динамике с 2012 года в Республике Алтай наблюдается тенденция к росту общей инвалидности детей в возрасте 0-17 лет, темп прироста составил 10,9 %; темп прироста к 2020 году – 3,0%, рис.22.



**Рис.22.** Динамика общей инвалидности детей Республики Алтай с 2012 по 2021 гг. (показатель на 10 тыс. детского населения)

В структуре общей инвалидности детского населения в 2021 году среди причин по классам болезни занимают:

- 1 место - болезни нервной системы – 30,5%;
- 2 место - психические расстройства и расстройства поведения – 27,06%;
- 3 место - врожденные аномалии – 14,0%;
- 4 – болезни глаза и его придаточного аппарата – 6,0%;
- 5 место – болезни уха и сосцевидного отростка – 5,8%.

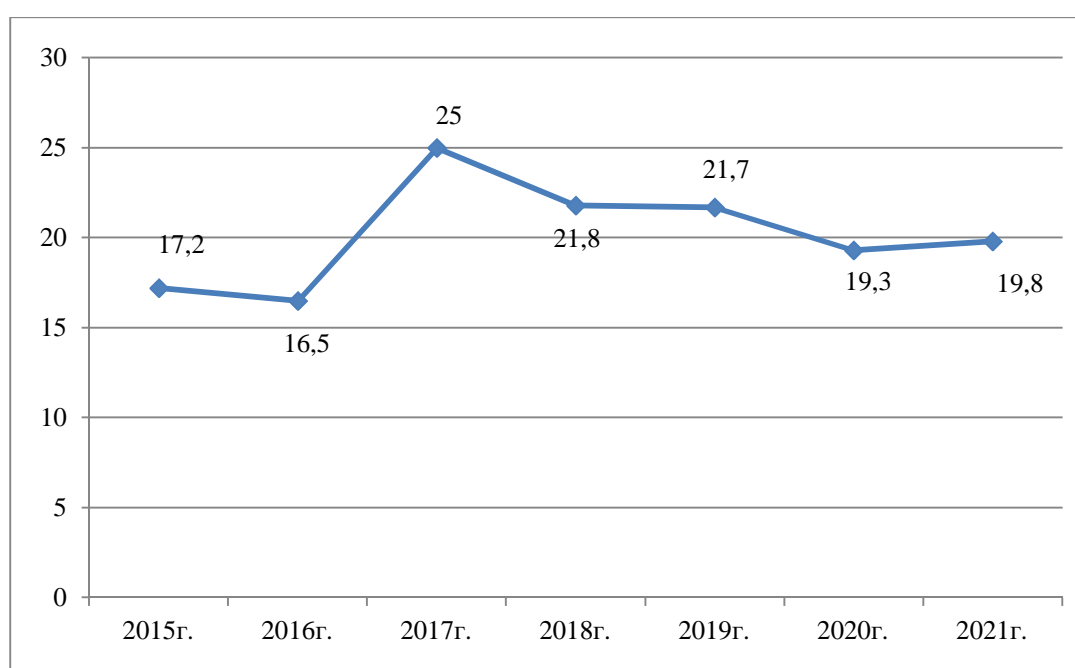
### **Первичная инвалидность детей Республики Алтай**

Первичный выход на инвалидность детей Республики Алтай по данным ФКУ "Главное бюро медико-социальной экспертизы по Республике Алтай" в 2021 году составил 133 человека в возрасте от 0 до 17 лет. Показатель уровня первичной инвалидности в 2021 году на 10 тысяч населения составил 19,8 (в 2020г. – 19,3). Динамика первичной инвалидности детского населения характеризуется нестабильными колебаниями показателей: максимальный уровень первичной инвалидности отмечался в 2017 г. (показатель – 25,0), в дальнейшем отмечается его постепенное снижение. В 2021 году темп снижения уровня первичной инвалидности детского населения Республики Алтай по сравнению с 2017 г. составил 20,8%; по сравнению с 2020 годом наблюдается рост первичной инвалидности детей на 2,6% (2020г. – 19,3). Динамика показателей первичной инвалидности детей представлена в табл. 42 и рис. 23.



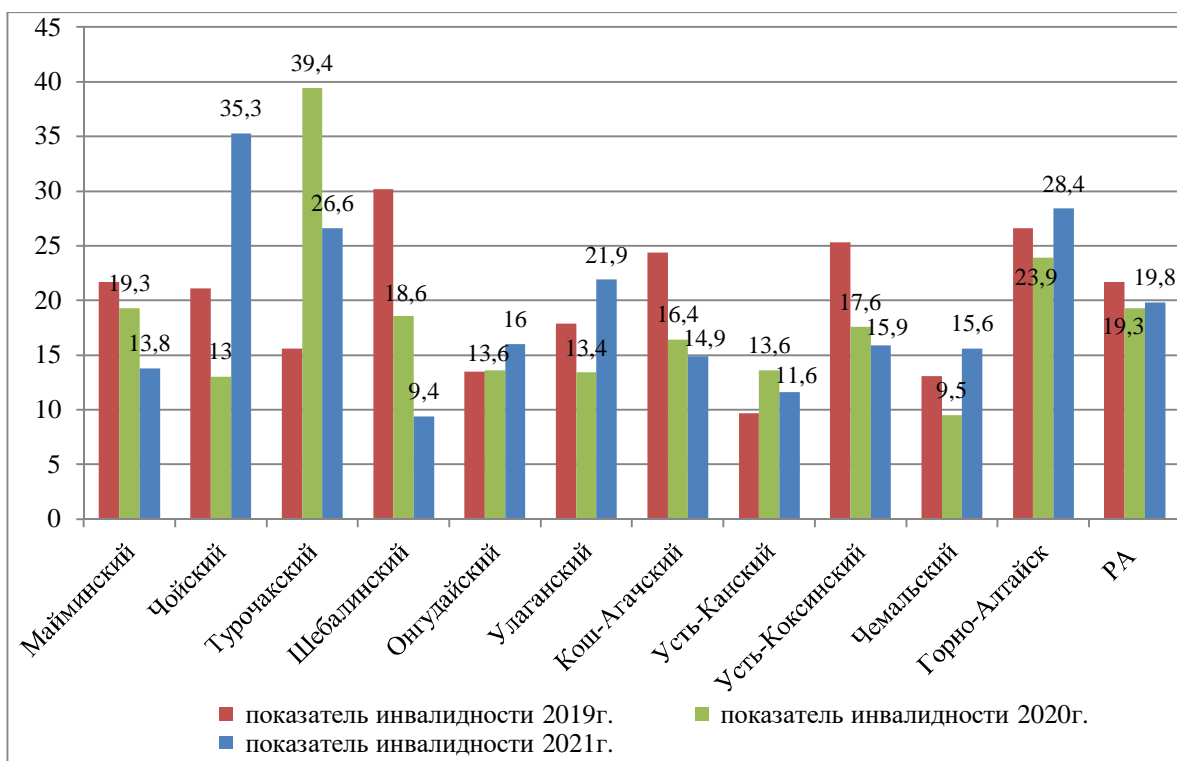
**Динамика первичной инвалидности детского населения Республики Алтай  
в динамике за 2015 -2021 гг.**

	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Темп убыли/прироста в 2021 г. (к 2020г.),%
Абсолютное число детей- инвалидов	110	108	166	146	146	130	133	
Показатель на 10 тыс.	17,2	16,5	25,0	21,8	21,7	19,3	19,8	+2,6



**Рис. 23.** Динамика первичной инвалидности детей Республики Алтай в 2015-2021гг.

Наиболее высокий показатель первичного выхода на инвалидность среди детского населения (на 10000 детей) в 2021 году, превышающий среднереспубликанский показатель (19,8), наблюдается на территориях г.Горно-Алтайска (показатель на 10 тыс. населения составил 28,4); Чойского (35,3), Турочакского (26,6) и Улаганского (21,9) районов. Наиболее низкий показатель первичной инвалидности детей отмечается в Шебалинском – 9,4 на 10000 детского населения, Усть-Канском – 11,6, Майминском – 13,8 районах. С 2019 по 2021 годы. наблюдается четкая тенденция к снижению первичной детской инвалидности в Майминском, Шебалинском, Усть-Коксинском, Кош-Агачском районах рис.24.



**Рис.24.** Первичная инвалидность детей Республики Алтай в разрезе районов 2019-2021гг.

Снижение уровня первичной детской инвалидности в Майминском районе по сравнению с 2019г. составило 36,4%, с 2020г. – на 28,5% (показатель на 10 тыс. 2021г.–13,8, 2020г.- 19,3, 2019г.- 21,7). По сравнению с 2019г. по Шебалинскому району наблюдается снижение показателя на 68,9%, по сравнению с 2020г. – на 49,5% (показатель на 10 тыс. 2021г. - 9,4, 2020г. - 18,6, 2019г. - 30,2). В Кош-Агачском районе в 2021г. по сравнению с 2019г. отмечается снижение показателя первичной инвалидности на 38,9%, по сравнению с 2020г. – снижение на 9,1% (показатель на 10 тыс. 2021г.- 14,9, в 2020г.- 16,4, 2019г. – 24,4). В Усть-Коксинском районе темп снижения уровня инвалидности по сравнению с 2019г. составил 37,2%, с 2020г. – 9,7%.

Рост первичной инвалидности на протяжении 2019-2021гг. отмечается в Онгудайском районе: темп прироста к 2020г. составил 17,6%, к 2019г. – 18,5%. Значительное увеличение в 2021г. показателей детской инвалидности по сравнению с предыдущим годом наблюдается в Чойском районе (темп прироста – 171,5%).

#### **Выводы:**

- показатель общей инвалидности на 10000 детского населения в 2021 году составил 201,6, по сравнению с 2020 годом темп прироста составил 3,0 %;
- за последние 3 года наблюдается стойкая тенденции к снижению общей инвалидности по муниципальным образованиям на территории Чемальского района;
- в сравнении с предыдущим 2020 годом в 2021 году отмечается снижение показателя общей инвалидности в Шебалинском и Усть-Канском районах.
- наиболее высокий показатель общей инвалидности детей в 2021 году наблюдается на территории г.Горно-Алтайска, на втором месте- Шебалинский район и на третьем месте - Чойский район. Наиболее низкий показатель общей инвалидности, как и предыдущие годы, отмечается в Майминском районе.
- основные болезни, приводящие к общей инвалидности в детском возрасте в 2021 году: болезни нервной системы; психические расстройства и расстройства поведения; врожденные anomalies; болезни глаза и его придаточного аппарата; болезни уха и сосцевидного отростка;

- в 2021 году темп снижения уровня первичной инвалидности детского населения Республики Алтай по сравнению с 2017 г. составил 20,8%; по сравнению с 2020 годом наблюдается рост первичной инвалидности детей на 2,6%;

- наиболее высокий показатель первичного выхода на инвалидность среди детского населения в 2021 году, превышающий среднереспубликанский показатель, наблюдается на территориях г.Горно-Алтайска, Чойского, Турочакского и Улаганского районов.

### Токсикологическая обстановка

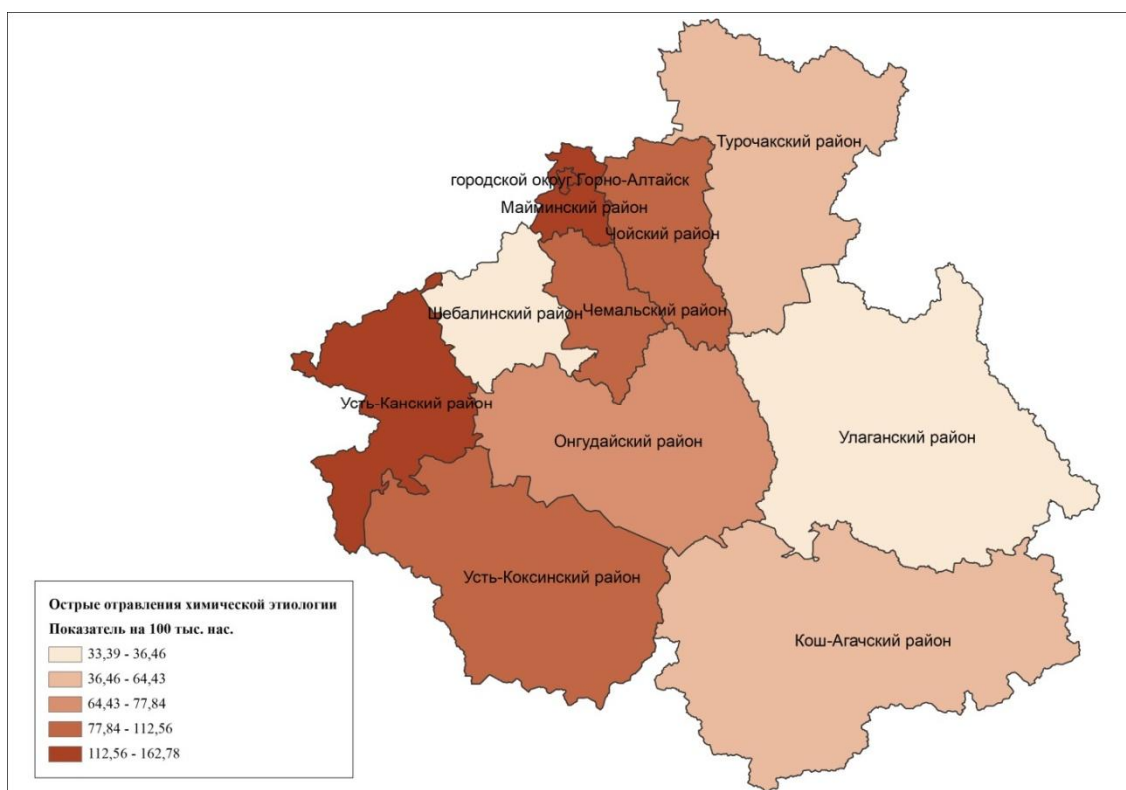
Многолетний анализ острых отравлений химической этиологии в Республике Алтай показал, что уровень отравлений и смертность по их причинам за период 2012-2021 гг. имеет тенденцию к снижению, однако по сравнению с 2020 годом, наоборот, наблюдается рост отравлений химической этиологии и рост уровня смертности по причине подобных отравлений. Минимальный уровень ООХЭ за 10 летний период наблюдался в 2019 году и составлял 94,12 на 100 тыс. населения, минимальный уровень смертности от подобных отравлений наблюдался в 2018 году и составлял 26,14 на 100 тыс. населения.

За 2021 год от ООХЭ пострадал 251 человек, показатель - 113,6 на 100 тыс. нас. (2020г. – 113,54 на 100 тыс. населения.). По сравнению с прошлым годом отмечается рост уровня отравлений на 0,05% и рост уровня смертности по их причинам на 14,5%; по сравнению с 2012 годом наблюдается снижение уровня ООХЭ на 24,4% (показатель на 100 тыс. населения в 2012 году составил 150,17) и снижение уровня смертности на 28,4% (показатель на 100 тыс. населения в 2012 году составил 53,74), рис. 25.



**Рис.25.** Динамика острых отравлений химической этиологии в Республике Алтай 2012-2021 гг.

К территориям «риска» Республики Алтай по распространенности острых отравлений химической этиологии в 2021 году, где показатель превышает среднереспубликанский (113,6 на 100 тыс. населения) относятся территории: г.Горно-Алтайск - в 1,4 раза, Усть-Канский район - в 1,3 раза, Майминский район - в 1,22 раза, рис.26.



**Рис.26.** Ранжирование территории Республики Алтай по распространенности острых отравлений химической этиологии за 2021 г.

В возрастной структуре острых отравлений химической этиологии в 2021 году удельный вес взрослого населения (от 18 лет и старше) составил 72,5%; подросткового населения (15-17 лет) – 4,8%; детей (от 0 до 14 лет) – 22,7%.

Показатель ООХЭ среди взрослого населения в 2021 году составил 118,4<sup>0</sup>/00000 (2020г.- 119,2<sup>0</sup>/00000, 2019г. - 91,8<sup>0</sup>/00000), среди подросткового населения показатель составил 122,9<sup>0</sup>/00000, (2020г.- 84,5<sup>0</sup>/00000, 2019г. - 66,8<sup>0</sup>/00000); среди детского населения - показатель составил 99,1<sup>0</sup>/00000 (2020г.- 103,46<sup>0</sup>/00000, 2019г. - 104,4<sup>0</sup>/00000), (табл. 43).

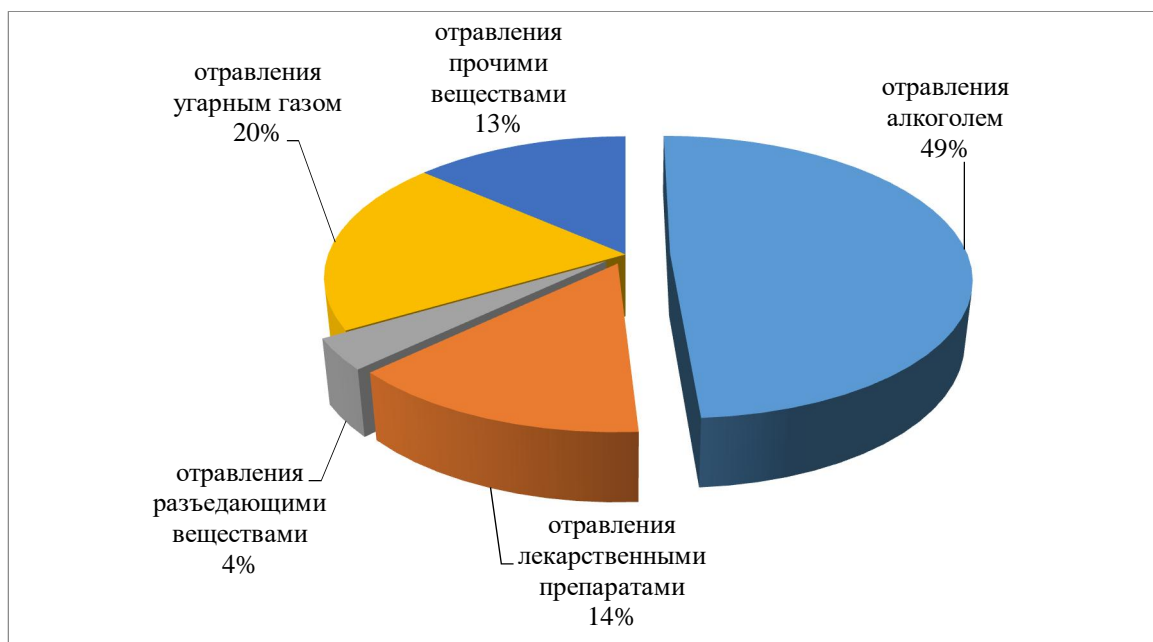
Таблица 43

**Динамика острых отравлений химической этиологии по возрастным группам населения Республики Алтай за 2019-2021гг., на 100000 населения**

№ п/п	Возрастные группы	Годы					
		2019		2020		2021	
		ООХЭ	Уд.вес,%	ООХЭ	Уд.вес,%	ООХЭ	Уд.вес,%
1.	Взрослое население (18 лет и старше)	91,8	67,5	119,2	72,8	118,4	72,5
2.	Подростковое население (15-17 лет)	66,8	2,9	84,5	3,2	122,9	4,8
3.	Детское население (0-14 лет)	104,4	29,6	103,46	24	99,1	22,7
4.	Все население РА	94,12	100	113,54	100	113,15	100

Таким образом, в 2021 году по сравнению с 2019 годом отмечен рост показателей ООХЭ среди взрослого населения на 29%; среди подростков отмечается рост показателя на 84%; среди детского населения наблюдается снижение на 5%.

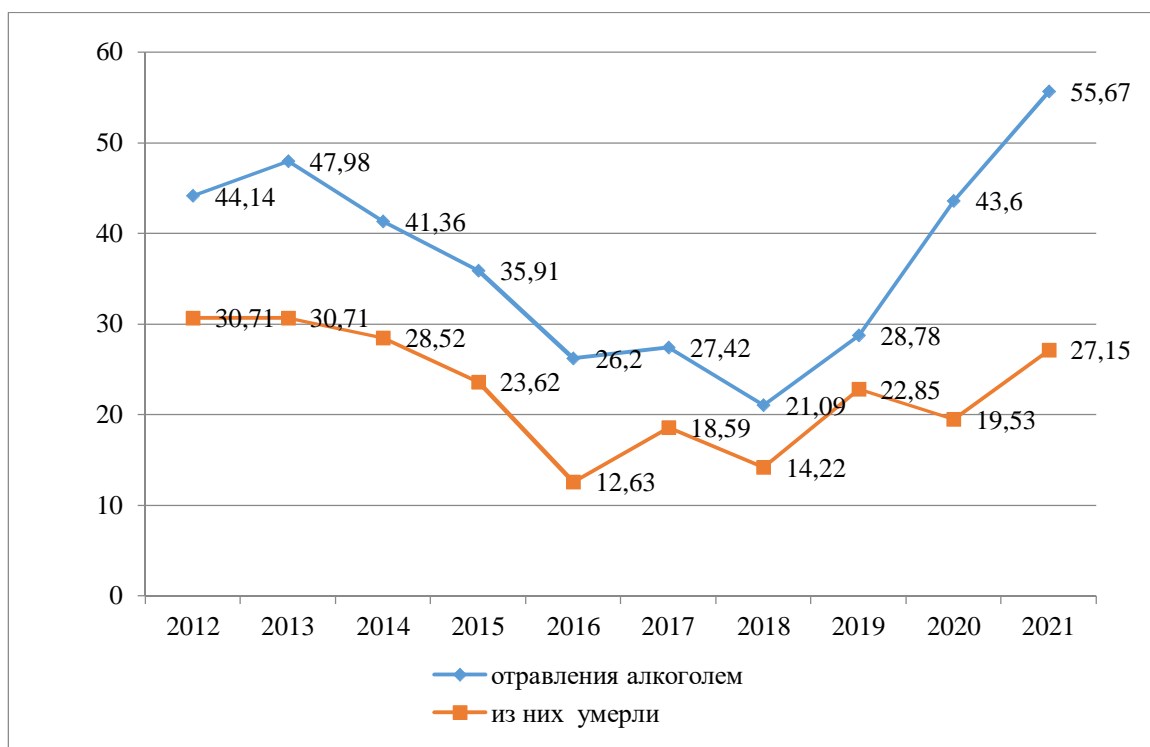
В 2021 году в структуре острых отравлений химической этиологии основную массу составили алкогольные отравления (123 случая) - 49%, отравления угарным газом (50 случаев) - 20%, отравления лекарственными препаратами (35 случаев) - 14%. Доля отравлений прочими токсическими веществами (34 случая) составила 13%, разъедающими веществами (9 случаев) - 4%, рис.27.



**Рис. 27.** Структура острых отравлений по этиологическому фактору в РА за 2021 г.

Социальная структура показывает, что наибольшее количество отравлений возникает среди неработающего населения трудоспособного возраста - доля отравлений составила 54%, среди детского населения в возрасте до 17 лет (включая организованных и неорганизованных детей, учащихся и студентов образовательных учреждений) - 27%, среди работающих - 5% и пенсионеров - 14%.

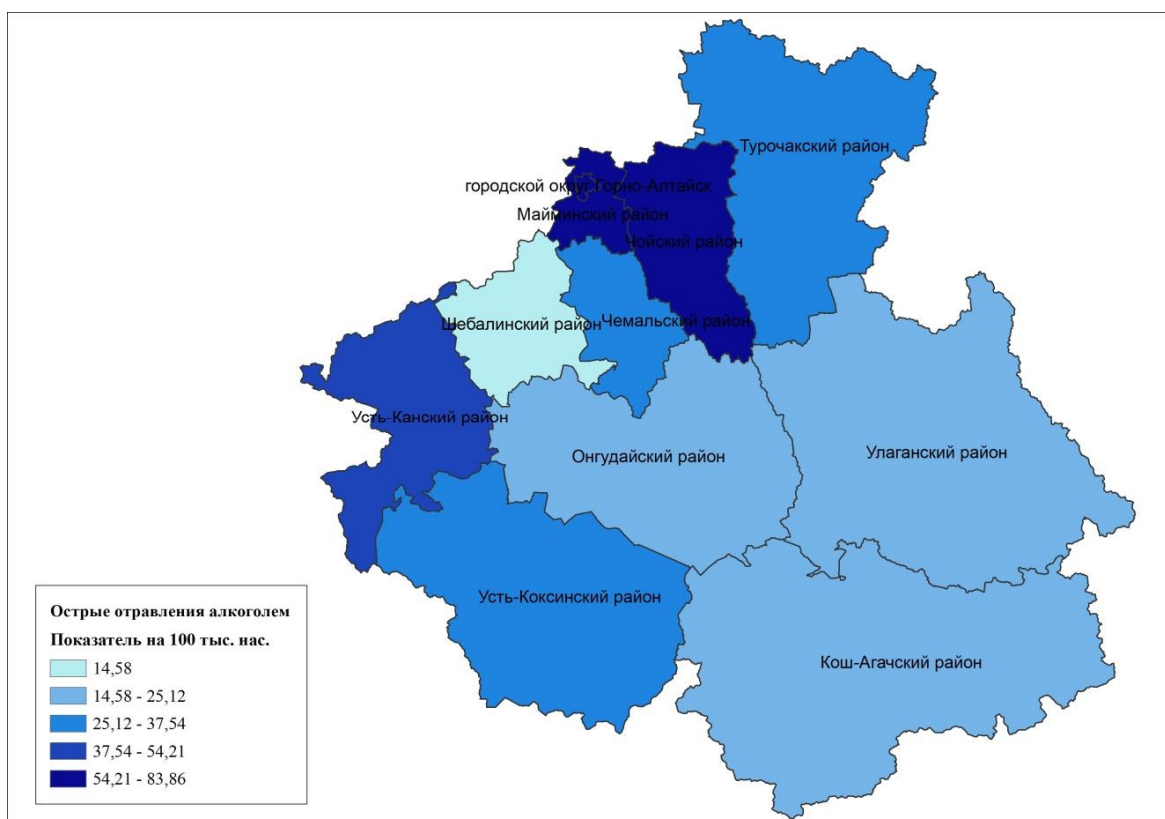
На протяжении последних 10 лет алкогольные отравления характеризуются высокой летальностью. В 2021 году по сравнению с 2012 годом отмечается рост уровня отравлений на 26% и снижение уровня смертности по причине подобных отравлений на 12%; однако по сравнению с 2020 годом наблюдается рост уровня отравлений спиртосодержащей продукцией на 28% и рост уровня смертности на 39%, рис.28.



**Рис.28.** Динамика отравлений алкоголем и смертность по их причинам в Республике Алтай за 2012-2021 гг.

По социальной принадлежности случаи острых алкогольных отравлений распределяются следующим образом: пенсионеры - 23%, неработающее трудоспособное население - 71%, учащиеся и студенты - 3%; работающее трудоспособное население - 2%. По половой принадлежности структура отравлений спиртосодержащей продукцией выглядит следующим образом: 78% - мужчины, 22% - женщины.

В этиологической структуре алкогольных отравлений по отравляющему веществу 50% отравлений вызвано этиловым спиртом, 21% - суррогатами алкоголя (из них 42% пришлось на отравления изопропиловым спиртом, 19% - на отравления метанолом, 15% - на отравления этиленгликолем) и 29% - неуточненными спиртосодержащими жидкостями. К территориям «риска» по уровню распространенности острых отравлений спиртосодержащей продукцией, где показатель превышает среднереспубликанский (55,67 на 100 тыс. населения), относятся: г. Горно-Алтайск - превышение в 1,48 раза; Майминский район - в 1,51 раза, Чойский район - в 1,35 раза, рис.29.



**Рис.29.** Ранжирование территории Республики Алтай по распространенности острых отравлений алкоголем за 2021 г.

Анализ данных по алкоголизации населения, предоставленных БУЗ РА "Психиатрическая больница", на основании сведений о зарегистрированных у врачей-наркологов лиц, употребляющих алкоголь, показывает снижение уровня распространенности алкоголизации с 2019 года на 14,7%, по сравнению с 2020 годом показатель снизился на 6,7%, так как показатель на 100 тыс. населения в 2021г. составил 707,8 (2019г. - 830,1<sup>0</sup>/<sub>00000</sub>, 2020г. - 758,9<sup>0</sup>/<sub>00000</sub>).

По данным, размещенным на официальном сайте ЕМИСС (единая межведомственная информационно-статистическая система), объемы розничной продажи алкогольной продукции (за исключением пива, пивных напитков, сидра, пуаре, медовухи и алкогольной продукции, реализуемой предприятиями общественного питания) в натуральном выражении в 2021 году составили 249,41 тыс. дкл, по сравнению с 2019 годом увеличились на 9,6%; по сравнению с 2020 годом увеличились на 12,9% (в 2020 году составили 220,89 тыс. дкл., в 2019г.- 227,62 тыс. дкл.). Исходя из данных, розничная продажа алкогольной продукции на душу населения в 2021 году составила 11,3 л. алкоголя, по сравнению с 2019 годом увеличилась в 1,09 раза, по сравнению с 2020 годом увеличилась в 1,13 раза (в 2020 году - 10,0 л., в 2019г.- 10,3л.) (табл. 44).

Таблица 44

**Алкоголизация населения Республики Алтай в динамике 2019 - 2021 гг.**

Показатели	годы		
	2019	2020	2021
Распространённость алкоголизации, чел. (лица с синдромом зависимости от алкоголя, включая алкогольный психоз)	830,1	758,9	707,8
Розничная продажа алкогольной продукции в натуральном выражении, тыс. дкл	227,62	220,89	249,41
Розничная продажа алкогольной продукции на 1 человека, исходя из численности населения региона на 1 января, л	10,3	10,0	11,3

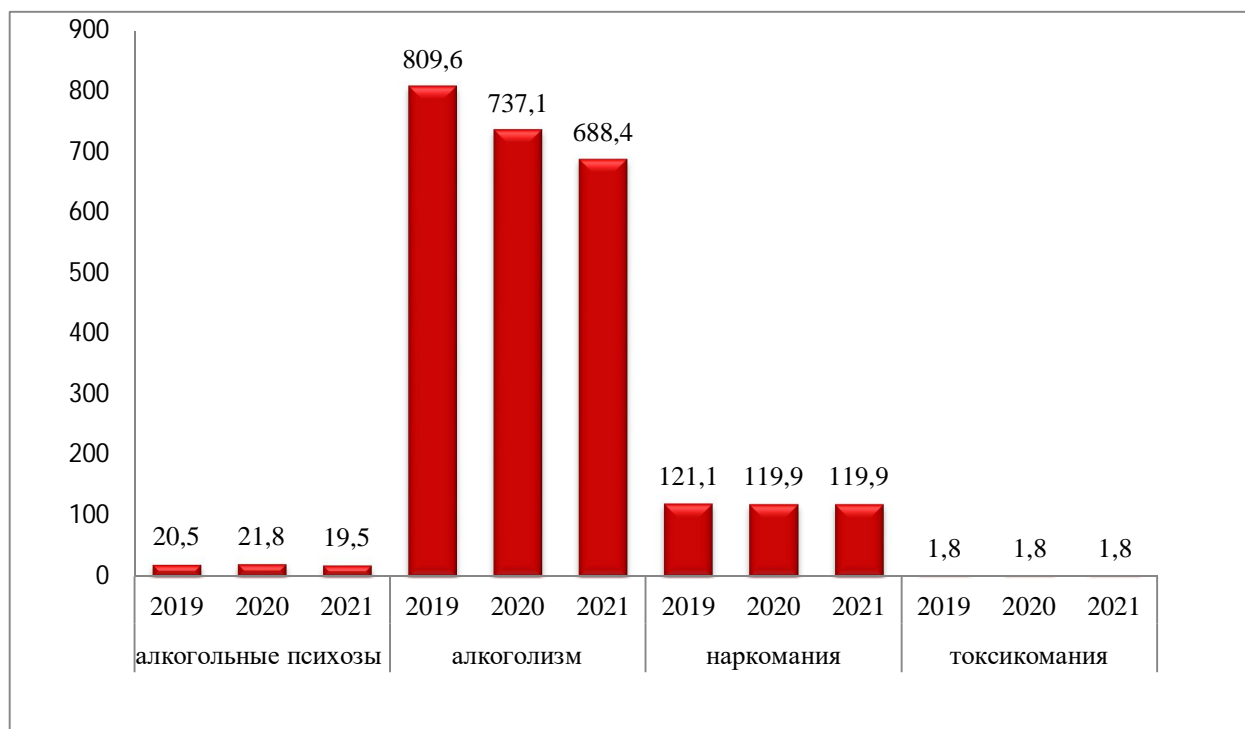


## Алкоголизм, наркомания и токсикомания как социальная болезнь населения

Заболеваемость психическими и поведенческими расстройствами, связанными с употреблением алкоголя (алкогольные психозы, синдром зависимости от алкоголя (алкоголизм), наркотических веществ (наркомания), ненаркотических психоактивных веществ (токсикомания) напрямую связана с уровнем острых отравлений спиртосодержащей продукцией, наркотическими и ненаркотическими психоактивными веществами.

В 2021 году в Республике Алтай в структуре общей заболеваемости населения психическими и поведенческими расстройствами, связанными с употреблением психоактивных веществ ведущее место занимает синдром зависимости от алкоголя (алкоголизм) - показатель составил  $688,4^0/00000$ .

За последние 3 года наблюдается тенденция снижения уровня общей заболеваемости алкоголизмом. В 2021 году показатель общей заболеваемости алкоголизмом составил  $688,4^0/00000$ . По сравнению с 2019 годом уровень общей заболеваемости данной нозологии снизился на 15%, по сравнению с 2020 годом наблюдается снижение на 6,6% (2019г.-  $809,6^0/00000$ , 2020г.-  $737,1^0/00000$ ). Кроме того, к заболеваниям, связанным с чрезмерным употреблением алкоголя относятся алкогольные психозы - уровень данной заболеваемости в 2021 году составил  $19,5^0/00000$  и по сравнению с 2019 годом снизился на 4,9%, по сравнению с 2020 годом снизился на 10,6% (2019г.-  $20,5^0/00000$ ; 2020г.-  $21,8^0/00000$ ); уровень общей заболеваемости населения синдромом зависимости от наркотических веществ (наркомания) в 2021 году составил  $119,9^0/00000$ , по сравнению с 2019 годом снизился на 0,9%, по сравнению с 2020 годом показатель не изменился (2019г.-  $121,1^0/00000$ ; 2020г.-  $119,9^0/00000$ ); уровень общей заболеваемости синдромом зависимости от ненаркотических ПАВ за последние 3 года остается на одном уровне и составляет  $1,8^0/00000$ , рис.30.

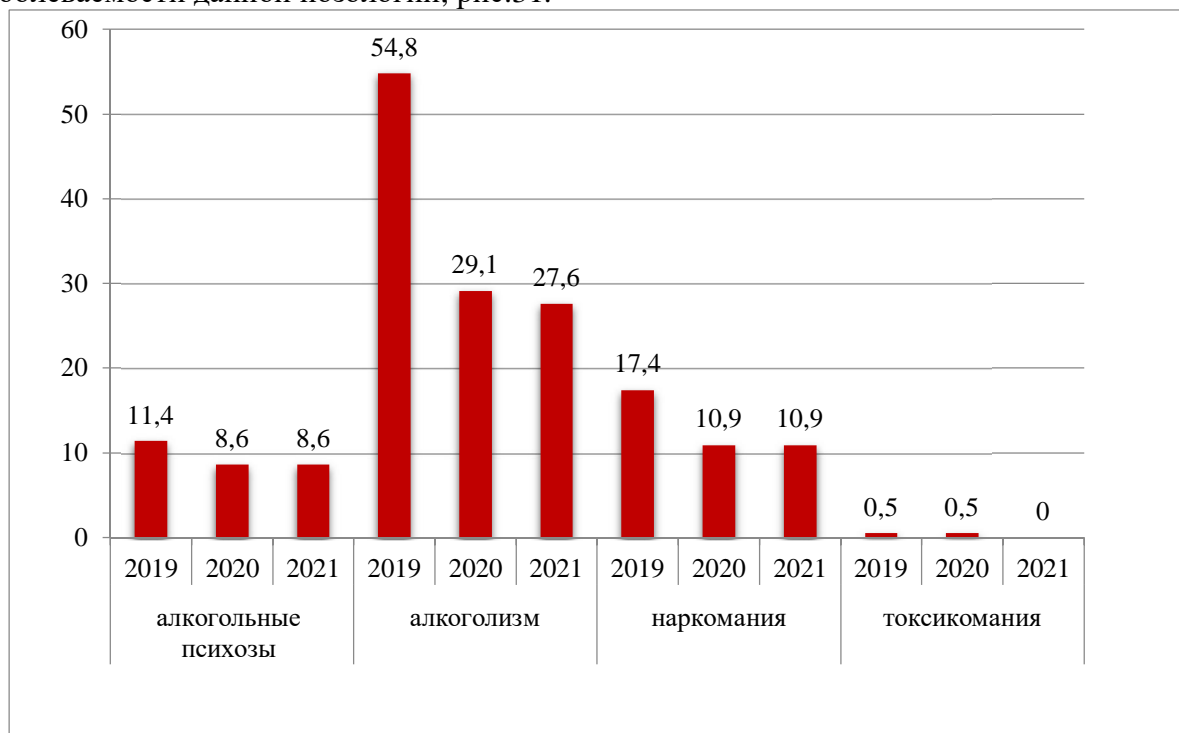


**Рис.30.** Динамика общей заболеваемости населения психическими и поведенческими расстройствами, связанными с употреблением алкоголя, наркотических и ненаркотических психоактивных веществ с 2019 по 2021 гг. по Республике Алтай (показатель на 100 тыс. населения),  $^0/00000$

Уровень первичной заболеваемости населения хроническим алкоголизмом в 2021 году составил  $27,6^0/00000$ , что на 50% ниже уровня 2019 года и ниже уровня 2020 года на 5,15% (2019г.-  $54,8^0/00000$ , 2020г.-  $29,1^0/00000$ ). Уровень первичной заболеваемости населения

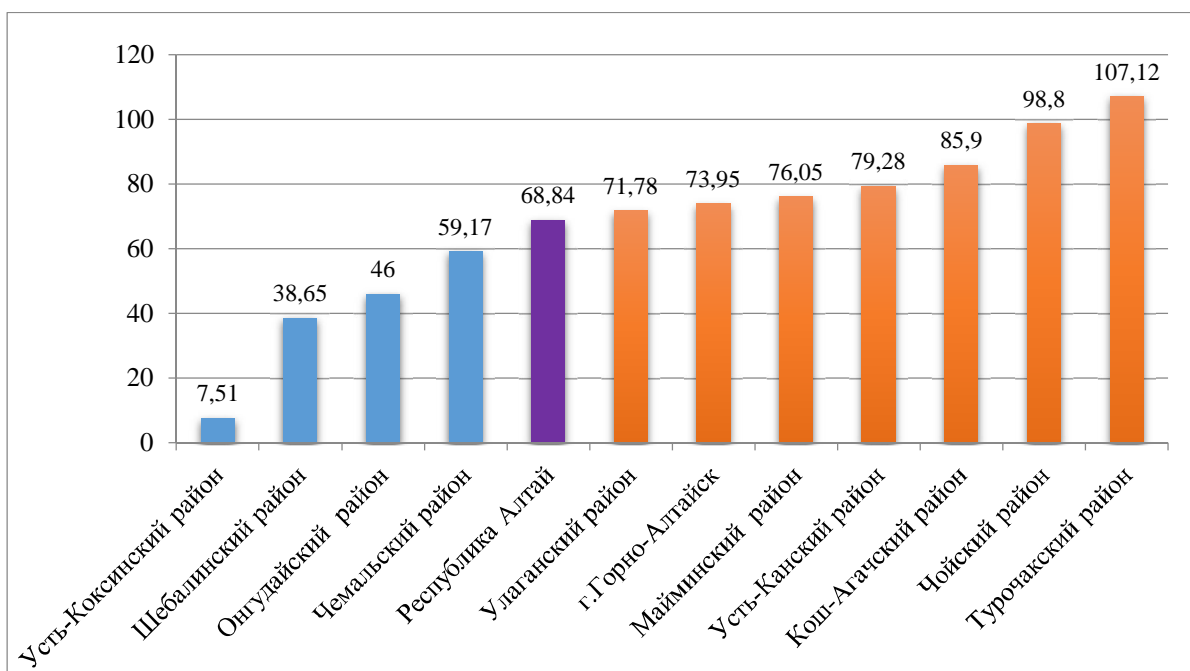


алкогольными психозами в 2021 составил  $8,6^0/00000$ , что на 25% ниже уровня 2019 года и остался без изменений по сравнению с 2020 годом (2019г.- $11,4^0/00000$ , 2020г.-  $8,6^0/00000$ ); уровень первичной заболеваемости населения синдромом зависимости от наркотических веществ (наркомания) в 2021 году составил  $10,9^0/00000$ , по сравнению с 2019 годом уровень снизился на 37,4%, по сравнению с 2020 годом уровень не изменился (2019г.-  $17,4^0/00000$ ; 2020г.- $10,9^0/00000$ ); уровень первичной заболеваемости синдромом зависимости от ненаркотических ПАВ в 2020 году и 2019 году составил  $0,5^0/00000$ , в 2021 году не было зарегистрировано случаев заболеваемости данной нозологии, рис.31.



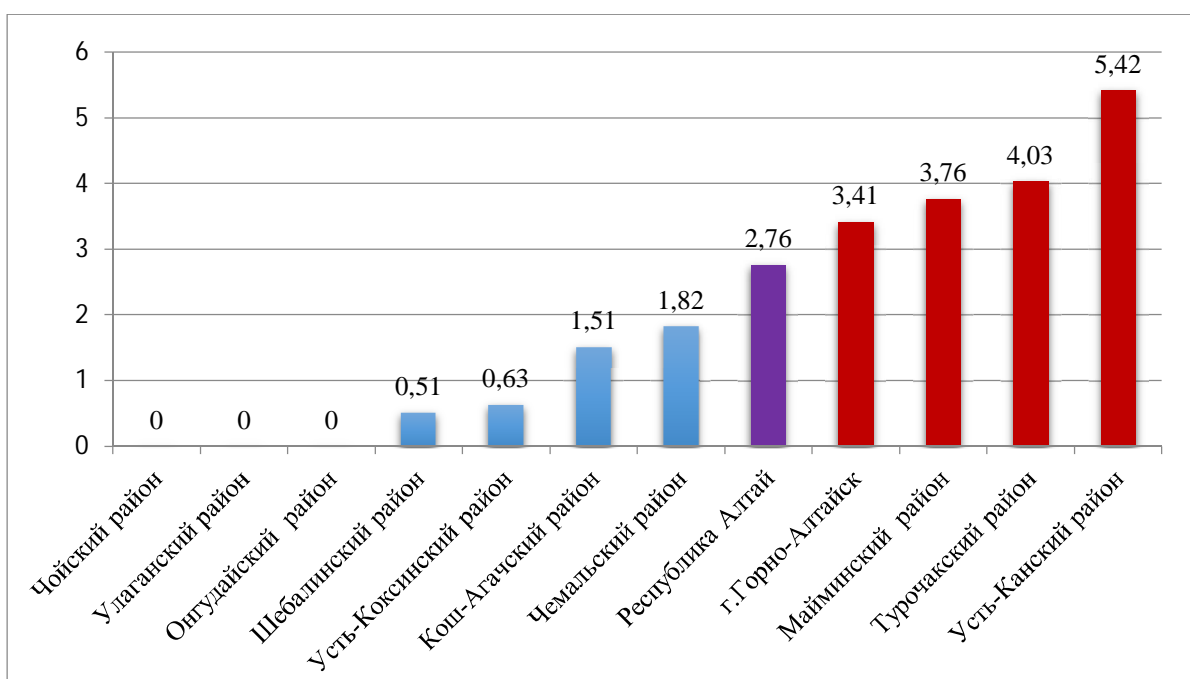
**Рис.31.** Динамика первичной заболеваемости населения психическими и поведенческими расстройствами, связанными с употреблением алкоголя, наркотических и ненаркотических психоактивных веществ с 2019 по 2021 гг. по Республике Алтай (на 100 тыс. населения)

Превышение республиканского показателя (на 10 тыс. населения) общей заболеваемости хроническим алкоголизмом в 2021 году отмечается среди жителей на территориях 7 районов: в Улаганском районе - превышение в 1,04 раза, в г.Горно-Алтайске - превышение в 1,07 раза, в Майминском районе - превышение в 1,1 раза; в Усть-Канском районе - превышение в 1,15 раза; в Кош-Агачском районе - превышение в 1,2 раза; в Чойском районе - превышение в 1,4 раза; в Турочакском районе - в 1,6 раза, рис.32.



**Рис.32.** Ранжирование территории Республики Алтай по уровню общей заболеваемости населения хроническим алкоголизмом, зарегистрированной в 2021г. (показатель на 10 тыс. населения)

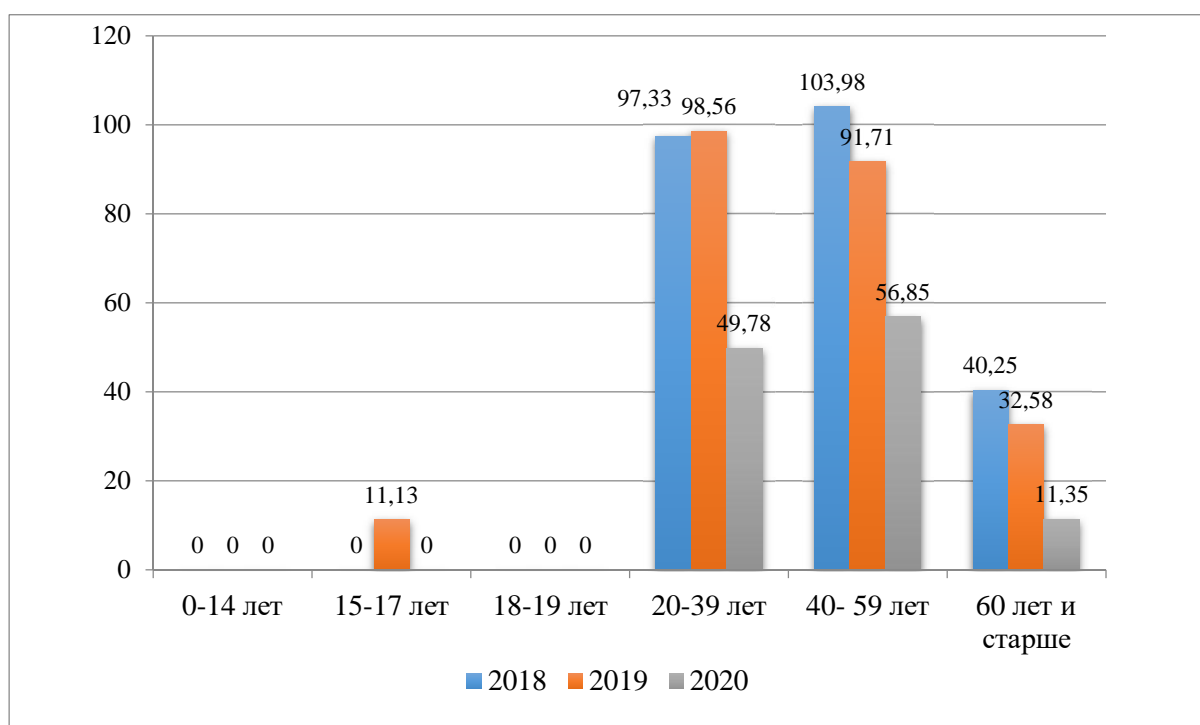
Превышение республиканского показателя (на 10 тыс. населения) первичной заболеваемости хроническим алкоголизмом в 2021 году отмечается на территориях 4 районов: г.Горно-Алтайска - превышение в 1,2 раза; Майминского района - превышение в 1,4 раза, Турочакского района- превышение в 1,5 раза, Усть-Канского района - превышение в 2 раза, рис.33.



**Рис.33.** Ранжирование территории Республики Алтай по уровню первичной заболеваемости населения хроническим алкоголизмом, зарегистрированной в 2021 г. (показатель на 10 тыс. населения)

За период 2018 - 2020 гг. наблюдается тенденция снижения доли населения, страдающей хроническим алкоголизмом среди всех возрастных категорий; в 2020 году по сравнению с 2018 годом наблюдается снижение уровня впервые зарегистрированного хронического алкоголизма среди возрастной категории населения в возрасте 20-39 лет на 49% (показатель в 2020 составил 49,78<sup>0</sup>/00000, в 2018 году- 97,33<sup>0</sup>/00000), в возрасте 40-59 лет на 45% (показатель в 2020 составил 56,85<sup>0</sup>/00000, в 2018 году- 103,98<sup>0</sup>/00000), среди возрастной категории населения в возрасте 60 лет - снижение на 72% (показатель в 2020 составил 11,35<sup>0</sup>/00000, в 2018 году- 40,26<sup>0</sup>/00000).

Следует отметить, что за последние 3 года среди детей возрастной группы 0-14 лет и среди населения в возрасте 18-19 лет случаев впервые выявленного хронического алкоголизма не было зарегистрировано, однако в 2019 году был зарегистрирован 1 случай хронического алкоголизма среди подростков в возрасте 15-17 лет, рис.34.



**Рис. 34.** Уровень впервые выявленной заболеваемости хроническим алкоголизмом в разрезе возрастных групп населения Республики Алтай, за период 2018-2020 гг., случаев на 100 тыс. населения

Алкоголизация населения является главной причиной повышения уровня преступности в регионе.

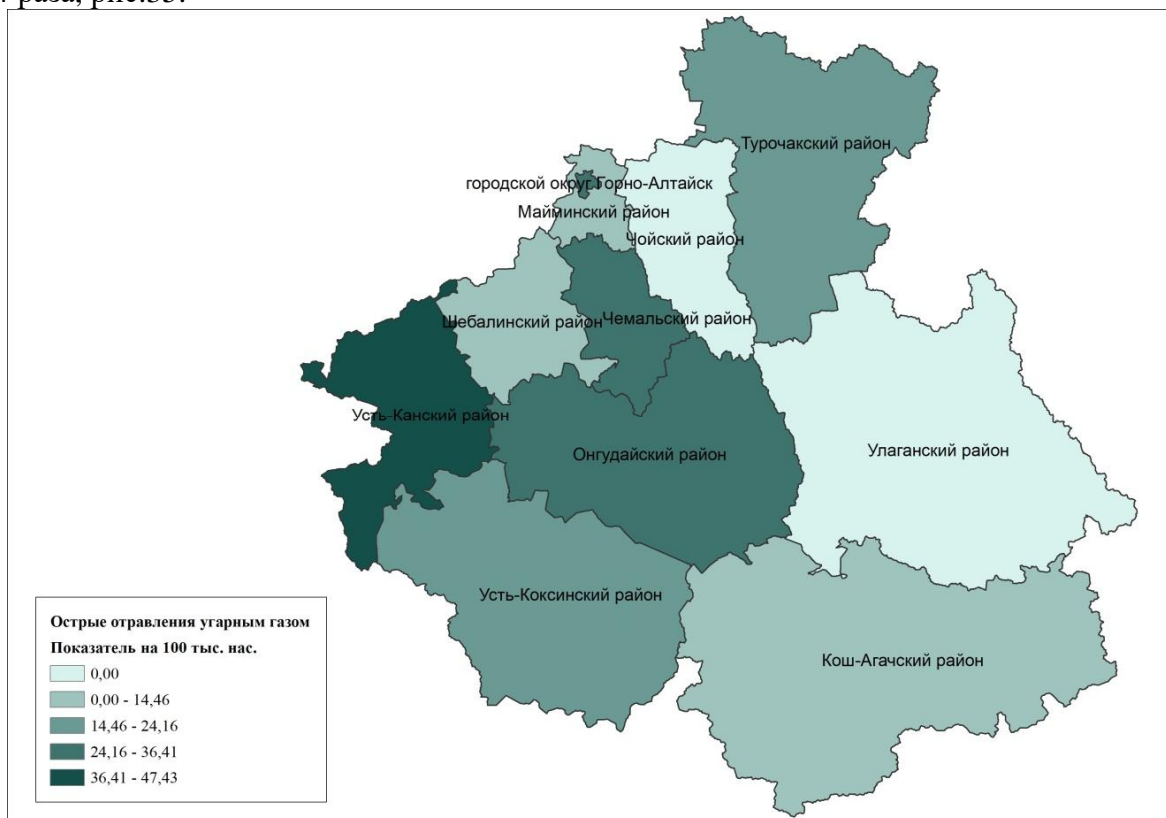
По данным Министерства внутренних дел по Республике Алтай, лицами, находящимися в состоянии алкогольного опьянения в 2021 году было совершено 1367 преступлений, что на 7,4% меньше, чем было зарегистрировано в 2019 году и на 10,6% меньше, чем было зарегистрировано в 2020 году (в 2020 году было совершено 1529 преступлений; в 2019 году - 1476 преступлений).

В 2021 году по вине водителей, находящихся в состоянии опьянения, зарегистрировано 84 дорожно-транспортных происшествия, по сравнению с 2019 годом наблюдается снижение подобных ДТП на 51%; по сравнению с 2020 годом - снижение на 11,6% (в 2019 году зарегистрировано 171 ДТП; в 2020 году - 95 ДТП).

Второе место в общей структуре отравлений химической этиологии занимают отравления угарным газом. За 2021 год зарегистрировано 50 случаев подобных отравлений (показатель на 100 тыс. населения в 2021 году составил 22,63<sup>0</sup>/00000; в 2020г. - 20,89<sup>0</sup>/00000), из них 20 с летальным исходом. По сравнению с 2020 годом отмечается рост уровня отравлений угарным газом на 8,3%; уровень смертности от имеющихся отравлений вырос на 4,9%

(показатель на 100 тыс. населения в 2021 году составил 9,05<sup>0</sup>/00000; в 2020г.- 8,63<sup>0</sup>/00000). Основной причиной данного вида отравлений является несоблюдение правил противопожарной безопасности при эксплуатации отопительных систем.

К территориям «риска» Республики Алтай по уровню распространенности острых отравлений угарным газом в 2021 году, где показатель превышает среднереспубликанский (22,63 на 100 тыс. населения), относятся: Турочакский район в 1,07 раза; Чемальский район в 1,6 раза; Усть-Канский район в 2,09 раза; Онгудайский район в 1,56 раза; г.Горно-Алтайск в 1,4 раза, рис.35.



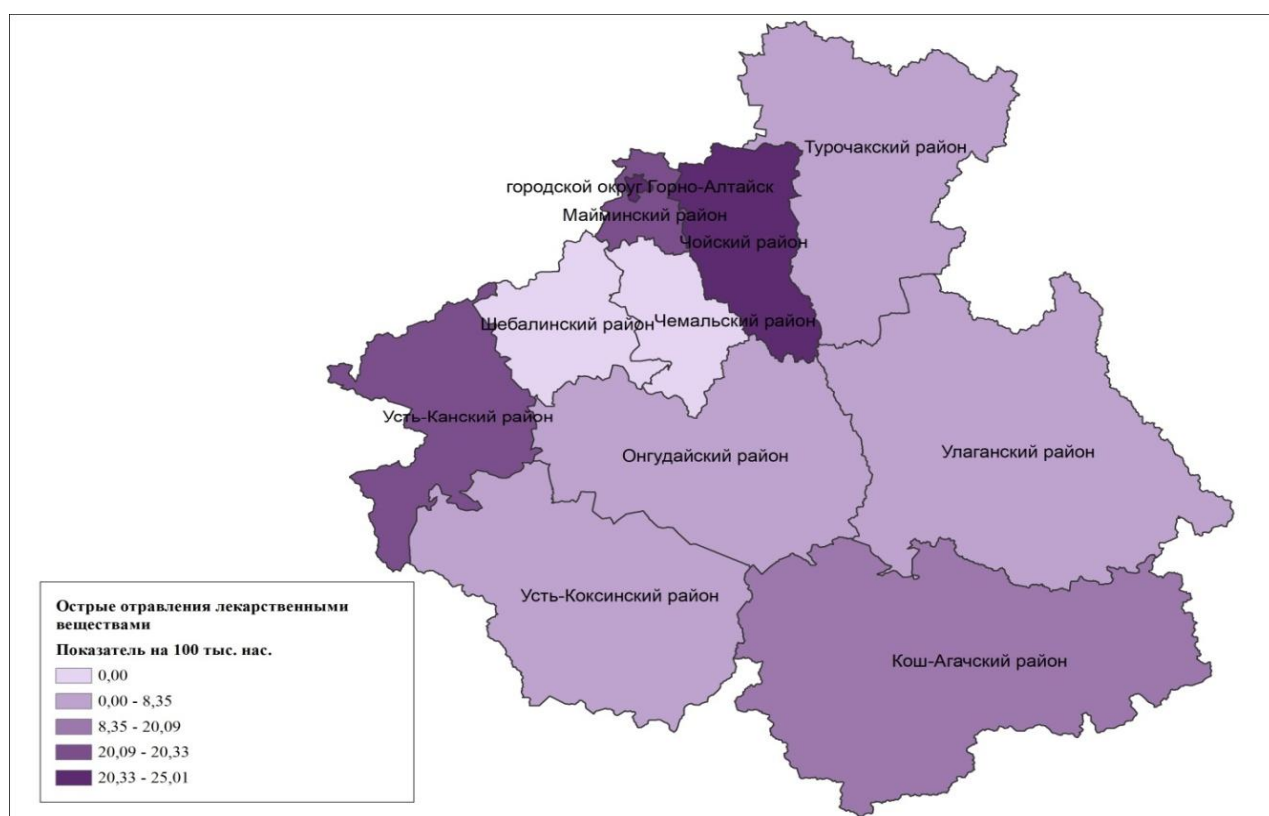
**Рис.35.** Ранжирование территории Республики Алтай по распространенности острых отравлений угарным газом за 2021 г.

**Отравления лекарственными препаратами в Республике Алтай также занимают ведущее место в общей структуре отравлений химической этиологии.** За 2021 год зарегистрировано 35 случаев отравлений данной этиологии (показатель на 100 тыс. населения - 15,84; в 2020г. - 19,08). По сравнению с 2020 годом наблюдается снижение уровня отравлений данной этиологии на 16,9%.

Наиболее распространены лекарственные отравления среди детского населения в возрасте до 17 лет (доля составила 57%), основная причина отравлений лекарственными средствами - это ошибочный прием среди детей раннего возраста (доля составила 34% от острых отравлений лекарственными средствами), кроме того 43% отравлений данной этиологии составило взрослое население (73% из которых произошли из-за суицидальных попыток, в основном среди женского населения). По этиологической структуре среди отравлений лекарствами чаще всего встречаются отравления противосудорожными, седативными и снотворными препаратами, препаратами, действующими преимущественно на сердечно-сосудистую систему, жаропонижающими и обезболивающими лекарственными веществами.

Наиболее высокий уровень отравлений лекарствами за 2021 год с превышением среднереспубликанского уровня, отмечается на территориях: г.Горно-Алтайска в 1,5 раза;

Кош-Агачского района в 1,3 раза; Майминского района в 1,3 раза, Усть-Канского района в 1,3 раза, Чойского района в 1,6 раза, рис.36.



**Рис.36.** Ранжирование территории Республики Алтай по распространенности острых отравлений лекарственными препаратами за 2021 г.

**Отравления наркотиками.** Ежегодно в регионе регистрировались единичные случаи отравления наркотиками. В 2021 году случаев отравлений наркотическими веществами в республике не было зарегистрировано, однако в 2020 году в Республике Алтай зарегистрировано 4 случая отравлений наркотическими и психотропными веществами, 2 из которых закончились летальным исходом. Причиной смерти в 1 случае послужило отравление психотропным веществом, причиной смерти во 2 случае послужило отравление комбинированными наркотическими веществами. В 2019 году был зарегистрирован 1 случай отравления психотропным веществом с летальным исходом.

**Острые отравления химической этиологии среди детского населения.** Ежегодно в Республике Алтай наблюдается высокий уровень острых отравлений химической этиологии среди детского (включая подростковый возраст) населения.

В 2021 году в Республике Алтай от ООХЭ пострадало 57 детей в возрасте до 14 лет (показатель – 99,11 на 100 тыс. населения), по сравнению с 2020 годом наблюдается снижение уровня подобных отравлений на 4,2% (в 2020г. зарегистрировано 60 случаев детских отравления в возрасте до 14 лет, показатель на 100 тыс. населения составил 103,46), по сравнению с 2019 годом отмечается снижение уровня детских отравлений на 5% (в 2019г. зарегистрирован 61 случай отравлений, показатель – 104,41 на 100 тыс. населения).

В 2021 году зарегистрировано 5 смертельных случаев среди детского населения в возрасте 0-14 лет. В 4 случаях причиной смерти в детском возрасте послужило отравление угарным газом, в 1 случае - отравление алкоголем. В 2020 году не было зарегистрировано смертельных случаев среди детского населения.

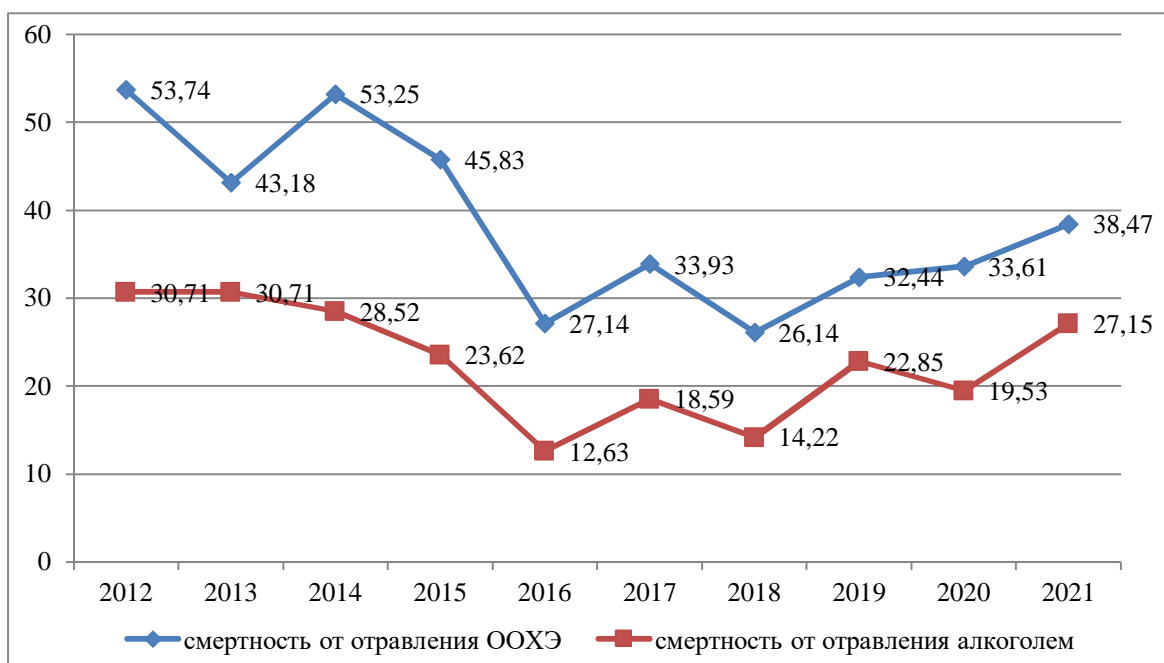
В структуре детских отравлений в возрасте до 17 лет ведущие места занимают отравления угарным газом (35%) и лекарственными средствами (29%), кроме того регистрируются отравления спиртосодержащей продукцией, разъедающими жидкостями, средствами бытовой химии и другими неуточненными веществами, 6% пришлось на

отравления спиртосодержащей продукцией, 30% - на отравления прочими токсическими веществами.

Основные причины отравлений в детском возрасте - несоблюдение правил противопожарной безопасности при эксплуатации отопительных систем и халатное отношение родителей к хранению лекарственных препаратов, разъедающих жидкостей и средств бытовой химии.

Уровень летальных исходов от отравлений химической этиологии с 2012 года постепенно снижается до 2018 года, однако с 2018 года по 2021 год наблюдается тенденция роста уровня летальных исходов от ООХЭ. В 2021 году от острых отравлений химической этиологии скончались 85 человек, показатель на 100 тыс. населения составил 38,47 (в 2020 году показатель на 100 тыс. населения составил 33,61). По сравнению с 2020 годом отмечается рост уровня летальных исходов от ООХЭ на 14,5%.

Показатель летальных исходов от алкогольных отравлений на 100 тыс. населения в 2021 году составил 27,15, по сравнению с 2012 годом снизился на 11,6%, по сравнению с 2020 годом, наоборот, вырос на 39% (в 2012 году показатель на 100 тыс. населения составил 30,71, в 2020 году - 19,53), рис.37.



**Рис.37.** Динамика смертности от ООХЭ и алкогольных отравлений в Республике Алтай за 2012 -2021 гг.

В возрастной структуре острых отравлений химической этиологии с летальным исходом в 2021 году удельный вес взрослого населения (в возрасте от 18 лет и старше) составил 94%, подросткового (в возрасте 15-17 лет) населения составил 0%, детского (в возрасте 0-14 лет) населения составил 6%, т.к. было зарегистрировано 5 случаев летальных исходов среди детей в возрасте 0-14 лет.

В 2021 году по сравнению с 2019 годом наблюдается тенденция к росту уровня смертности взрослого населения на 12,65% (показатель смертности на 100 тыс. населения от ООХЭ среди взрослого населения в 2021г. составил 52,06; в 2019г.- 46,21г.); по сравнению с 2020 годом в 2021 году наблюдается рост уровня смертности взрослого населения на 7,5% (показатель смертности на 100 тыс. населения от ООХЭ среди взрослого населения в 2020г. составил 48,45).

Среди подросткового населения в возрасте 15-17 лет смертельных случаев в 2021 году не было зарегистрировано, в 2019 году показатель смертности на 100 тыс. населения среди подростков (в возрасте 15-17 лет) составил 11,13; среди детского населения в возрасте 0-14

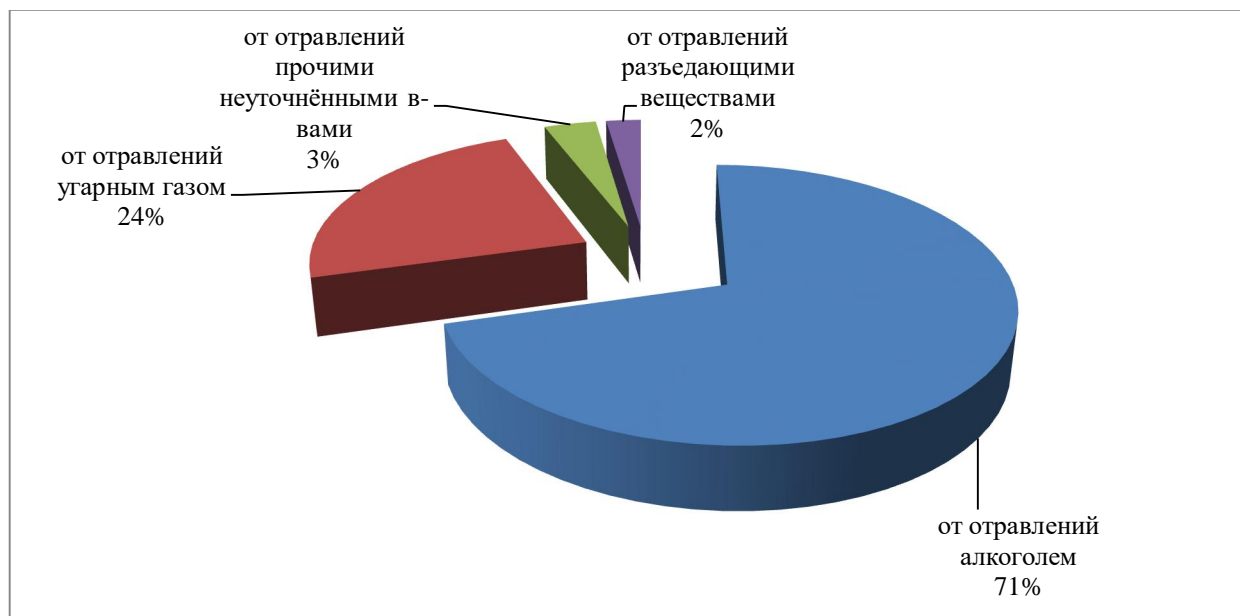
лет в 2021 году показатель смертности составил 8,69<sup>0</sup>/00000, в 2019- 2020гг. не было зарегистрировано, (табл. 45).

Таблица 45

**Динамика острых отравлений химической этиологии со смертельным исходом по возрастным группам населения Республики Алтай за 2019-2021гг. ( на 100 000 населения)**

№ п/п	Возрастные группы	Годы					
		2019		2020		2021	
		ООХЭ	Уд.вес,%	ООХЭ	Уд.вес,%	ООХЭ	Уд.вес,%
1	Взрослое население (18 лет и старше)	46,21	98,6	48,45	100	52,06	94
2	Подростковое население (15-17 лет)	11,13	1,4	0	0	0	0
3	Детское население (0-14 лет)	0	0	0	0	8,69	6
4	Все население РА	32,43	100	33,61	100	38,47	100

В структуре смертности ведущее место занимают отравления алкоголем (71%), угарным газом (24%), прочими и неуточнёнными веществами (3%), разъедающими жидкостями (2%), рис.38.



**Рис.38.** Структура смертности от ООХЭ в Республике Алтай 2021г.

В структуре смертности от ООХЭ по половой принадлежности в 2021 году на долю мужского населения приходится 74%, на долю женского населения - 26%.

По данным статистического анализа высокие уровни смертности от острых бытовых отравлений, где наблюдается превышение среднереспубликанского показателя, характерны для Майминского, Чойского, Чемальского, Турочакского, Усть-Канского районов.

Всего на территории Республики Алтай насчитывается 294 субъекта, осуществляющих розничную продажу алкогольной продукции. За 2021 год Роспотребнадзором проверено 44



объекта, осуществляющих розничную продажу алкогольной продукции, на 18 объектах выявлены нарушения. На исследование взято 87 проб спиртосодержащей продукции.

По итогам проверок вынесено 18 постановлений о привлечении к административной ответственности виновных лиц с назначением наказания в виде административного штрафа на общую сумму 10500,00 рублей.

### **Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями**

Заболеваемость, наряду с медико-демографическими показателями и показателями физического развития, является одним из важнейших критериев, характеризующих здоровье населения.

Уровень первичной заболеваемости всего населения в Республике Алтай по основным классам болезней в 2021 г. составил 1021,45 случая на 1000 населения, увеличившись по сравнению с 2020 г. на 11,7% (2020г. – 914,23‰). Рост показателей впервые выявленной заболеваемости отмечается среди всех возрастных групп населения: среди детского населения 0-14 лет показатель первичной заболеваемости увеличился на 12,6% и составил 1695,9 случаев на 1000 детского населения (2020г. – 1505,7‰); темп роста первичной заболеваемости среди подростков 15-17 лет составил 6,6% (2021г.- 1365,0‰, 2020г.-1281,0‰); в группе взрослого населения уровень впервые выявленной заболеваемости также увеличился и составил 747,2‰ случая на 1000 населения, что выше уровня прошлого года на 12,0% (2020г. - 666,9‰) (табл.46).

Таблица 46

**Динамика первичной заболеваемости населения Республики Алтай (2019-2021 гг.)**

Группы населения	Показатели первичной заболеваемости на 1000 населения, ‰			
	2019	2020	2021	Темп прироста (2021/2020), %
дети до 14 лет	1545,0	1505,7	1695,9	12,6
подростки 15-17 лет	1397,0	1281,0	1365,0	6,6
взрослые 18 лет и старше	590,0	666,9	747,2	12,0

Показатели первичной заболеваемости населения Республики Алтай в 2021 году превышают средние показатели по Российской Федерации, как по всем классам болезней, так и по некоторым инфекционным и паразитарным болезням, новообразованиям, болезням крови, болезням нервной системы, болезням глаза и его придаточного аппарата, болезням органов дыхания, болезням органов пищеварения, болезням кожи и подкожной клетчатки, болезням мочеполовой системы, врожденным аномалиям. По таким классам болезней, как болезни эндокринной системы, психические расстройства, болезни уха, болезни системы кровообращения, болезни костно-мышечной системы, травмы и отравления, показатели первичной заболеваемости всего населения Республики Алтай ниже показателей по Российской Федерации.



**Динамика первичной заболеваемости всего населения Республики Алтай  
(2019-2021 гг.)**

Классы болезней	Республика Алтай			
	2019	2020	2021	Темп прироста/снижения, %
Всего	878,04	914,2	1021,5	11,7
в т.ч. некоторые инфекционные и паразитарные болезни	42,7	35,2	34,7	-1,4
новообразования	11,5	10,4	11,1	6,7
болезни крови	10,04	8,2	8,1	-1,2
болезни эндокринной системы	13,8	10	10,9	9,0
психические расстройства	3,0	1,7	2,3	35,3
болезни нервной системы	19,1	17,1	18,0	5,3
болезни глаза и его придаточного аппарата	53,0	45,4	44,9	-1,1
болезни уха	21,6	19,8	20,0	1,0
болезни системы кровообращения	28,8	24,3	23,9	-1,6
болезни органов дыхания	381,5	407,7	462,3	13,4
болезни органов пищеварения	47,3	34,4	34,1	-0,9
болезни кожи и подкожной клетчатки	66,6	56	55,1	-1,6
болезни костно-мышечной системы	21,1	20,2	20,4	1,0
болезни мочеполовой системы	53,4	52,4	52,8	0,8
врожденные аномалии (пороки развития)	2,3	2,3	2,5	8,7
травмы, отравления	60,8	62,6	62,8	0,3

При анализе динамики показателей первичной заболеваемости населения Республики Алтай в 2021 г., в сравнении с 2020 г., прослеживается тенденция к росту уровня первичной заболеваемости по отдельным классам болезней. Достоверный рост показателей впервые выявленной заболеваемости отмечается по болезням органов дыхания – с 407,7‰ до 462,3‰ (РФ 2020г. – 369,8‰); психическим расстройствам – с 1,7‰ до 2,3‰ (РФ 2020г. – 3,5‰).

Снижение уровня первичной заболеваемости наблюдается по следующим классам болезней: болезни глаза и его придаточного аппарата - с 45,4‰ до 44,9‰ (РФ 2020г. – 23,9‰); болезни крови - с 8,2‰ до 8,1‰ (РФ 2020г. – 3,3‰); болезни органов пищеварения – с 34,4‰ до 34,1‰ (РФ 2020г. – 26,3‰); болезни системы кровообращения – с 24,38‰ до 23,9‰ (РФ 2020г. – 29,3‰); болезни кожи и подкожной клетчатки – с 56,0‰ до 55,1‰ (РФ 2020г. – 33,9‰); некоторые инфекционные и паразитарные болезни - с 35,2‰ до 34,7‰ (РФ 2020г. – 20,4‰).

Анализ впервые выявленной заболеваемости населения по отдельным возрастным группам (дети 1-14 лет, подростки 15-17 лет, взрослые 18 лет и старше) в 2021 г. по отношению к 2020 г. выявил, как общие классы болезней для всех возрастных групп, характеризующиеся повышением или снижением уровня заболеваемости, так и особенности динамики первичной заболеваемости, характерные для каждой возрастной группы.

Среди детского населения от 0 до 14 лет достоверный рост показателей первичной заболеваемости отмечается по новообразованиям (темп прироста – 13,3%), психическим расстройствам (темп прироста – 18,2%), болезням костно-мышечной системы (темп прироста – 13,0%), болезням органов дыхания (+16,2%). У подростков в возрастной группе 15-17 лет тенденцию к повышению уровня заболеваемости в 2021 году имели болезни эндокринной

системы, темп прироста составил 21,3%; психические расстройства (темп прироста – 61,9%); болезни системы кровообращения (+84,3%); болезни органов дыхания (темп прироста – 11,0%); болезни костно-мышечной системы (+13,2%); врожденные аномалии – темп прироста составил 187,5%. Достоверное снижение показателей первичной заболеваемости прослеживается в группе детского населения по болезням глаза и его придаточного аппарата, темп убыли составил 10,3%; среди подросткового населения - по болезням глаза и его придаточного аппарата (темп убыли – 8,3%), новообразованиям (темп убыли – 10,0%), болезням органов пищеварения (темп убыли-5,6%) (табл.48-49).

Таблица 48

**Динамика первичной заболеваемости детского населения (0-14 лет) Республики Алтай в 2019-2021 гг., случаев на 1000 населения, ‰**

Классы болезней	2019	2020	2021	Темп прироста/убыли, ‰ (2021/2020)
Всего	1545,0	1505,7	1695,8	12,6
в т.ч: некоторые инфекционные и паразитарные болезни	81,0	63,7	64,8	1,7
новообразования	4,0	3,0	3,4	13,3
болезни крови	22,1	17,8	18,5	3,9
болезни эндокринной системы	15,0	12,3	12,6	2,4
психические расстройства	2,5	1,1	1,3	18,2
болезни нервной системы	39,6	35,4	38,8	9,6
болезни глаза и его придаточного аппарата	43,3	40,7	36,5	-10,3
болезни уха	41,0	35,5	35,7	0,6
болезни системы кровообращения	3,2	3,8	3,8	-
болезни органов дыхания	992,1	1000,5	1162,1	16,2
болезни органов пищеварения	86,5	56,7	60,8	7,2
болезни кожи и подкожной клетчатки	103,2	89,7	89,2	-0,6
болезни костно-мышечной системы	12,3	13,1	14,8	13,0
болезни мочеполовой системы	14,3	15,0	14,4	-4,0
врожденные аномалии (пороки развития)	8,1	8,2	8,6	4,9
травмы, отравления	65,4	60,1	63,6	5,8

Таблица 49

**Динамика первичной заболеваемости подросткового населения (15-17 лет) Республики Алтай в 2019-2021 гг., случаев на 1000 населения, ‰**

Классы болезней	2019	2020	2021	Темп прироста/убыли, ‰ (2021/2020)
Всего	1397,0	1281,0	1365,0	6,6
в т.ч: некоторые инфекционные и паразитарные болезни	63,9	63,3	64,6	2,1
новообразования	7,2	4,0	3,6	-10,0
болезни крови	22,2	23,7	23,7	-
болезни эндокринной системы	37,7	35,7	43,3	21,3
психические расстройства	5,0	2,1	3,4	61,9
болезни нервной системы	38,6	34,2	35,7	4,4

Классы болезней	2019	2020	2021	Темп прироста/убыли, % (2021/2020)
болезни глаза и его придаточного аппарата	115,9	100,4	92,1	-8,3
болезни уха	49,9	42,5	41,0	-3,5
болезни системы кровообращения	19,0	8,9	16,4	84,3
болезни органов дыхания	598,5	548,5	608,8	11,0
болезни органов пищеварения	118,7	95,4	90,1	-5,6
болезни кожи и подкожной клетчатки	119,8	106,0	104,6	-1,3
болезни костно-мышечной системы	42,8	34,0	38,5	13,2
болезни мочеполовой системы	49,5	40,0	41,5	3,8
врожденные аномалии (пороки развития)	1,4	0,8	2,3	187,5
травмы, отравления	103,3	84,7	85,3	0,7

В динамике первичной заболеваемости взрослого населения 18 лет и старше наблюдается рост уровня впервые выявленной заболеваемости новообразованиям (темп прироста – 5,8%), болезням органов дыхания (темп прироста – 9,9%), психическим расстройствам (+36,8%), болезням эндокринной системы (+7,9%). Снижение показателей заболеваемости отмечается по таким классам болезней, как: болезни крови (-11,1%), болезни органов пищеварения (-6,8%), болезни системы кровообращения (-3,6%) (табл.50).

Таблица 50

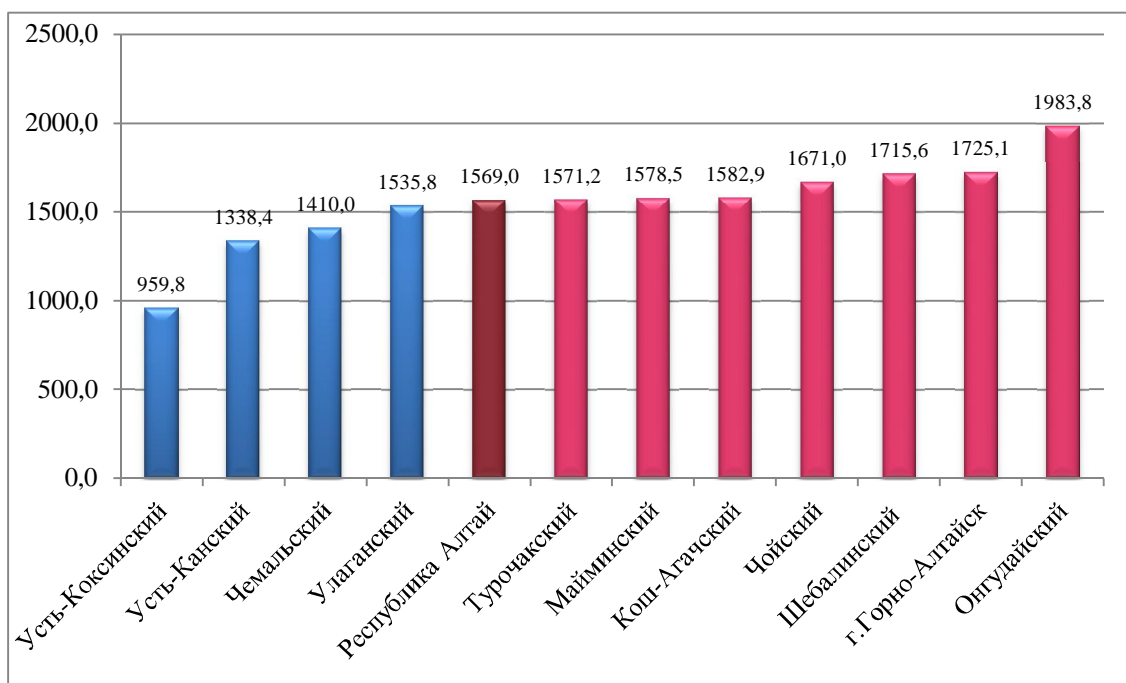
**Динамика первичной заболеваемости взрослого населения Республики Алтай в 2019-2021гг., случаев на 1000 населения,%**

Классы болезней	2019	2020	2021	Темп прироста/убыли, % (2021/2020)
Всего	590,0	666,9	747,2	12,0
в т.ч: некоторые инфекционные и паразитарные болезни	26,7	22,6	21,6	-4,4
новообразования	14,7	13,7	14,5	5,8
болезни крови	4,7	3,6	3,2	-11,1
болезни эндокринной системы	12,0	7,6	8,2	7,9
психические расстройства	3,1	1,9	2,6	36,8
болезни нервной системы	10,0	9,2	9,0	-2,2
болезни глаза и его придаточного аппарата	53,0	43,9	45,0	2,5
болезни уха	12,4	12,5	12,7	1,6
болезни системы кровообращения	39,2	33,1	31,9	-3,6
болезни органов дыхания	133,1	173,9	191,2	9,9
болезни органов пищеварения	28,0	22,1	20,6	-6,8
болезни кожи и подкожной клетчатки	49,3	40,1	39,1	-2,5
болезни костно-мышечной системы	23,2	22	21,3	-3,2
болезни мочеполовой системы	68,7	67,3	67,9	0,9
врожденные аномалии (пороки развития)	0,10	0,2	0,2	-
травмы, отравления	56,5	62,2	61,1	-1,8

Общей тенденцией для всех возрастных групп в динамике первичной заболеваемости в 2021г. по сравнению с 2020г. является рост показателей заболеваемости по таким классам болезней, как: психические расстройства - темп прироста среди детского населения составил 18,2%, подростков 15-17 лет – 61,9%, среди взрослого населения – 36,8%; болезни эндокринной системы – темп прироста среди детского населения – 2,4%, подростков 15-17 лет – 21,3%, среди взрослого населения – 7,9%; болезни органов дыхания – темп прироста в группе детского населения составил 16,2%, подросткового населения – 11,0%, взрослых – 9,9%. По классу «болезни кожи и подкожной клетчатки» среди всех групп населения отмечается снижение уровня первичной заболеваемости: темп снижения в группе детского населения составил 0,6%, подростков – 1,3%, взрослых – 2,5%.

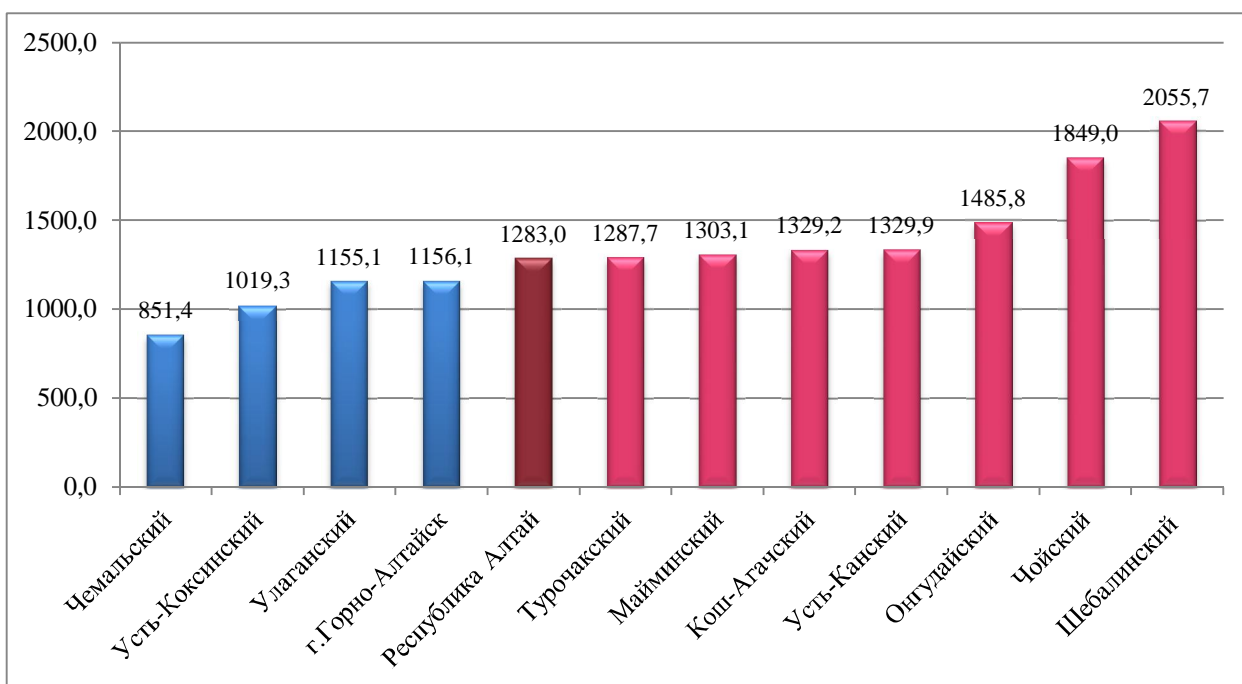
По таким нозологиям, как «болезни глаза и его придаточного аппарата» снижение уровня первичной заболеваемости наблюдается в двух возрастных группах населения: среди подростков 15-17 лет и детского населения - темп снижения составил 8,3% и 10,3% соответственно; по классу «болезни органов пищеварения» снижение уровня заболеваемости прослеживается среди взрослого и подросткового населения. Тенденция к росту уровня первичной заболеваемости прослеживается в группе болезней костно-мышечной системы и врожденных аномалий развития среди детского и подросткового населения - темп прироста среди детей 0-14 лет составил 13,0% и 4,9%, подростков – 13,2% и 187,5% соответственно; показатели заболеваемости новообразованиями увеличились в группах взрослого и детского населения на 5,8% и 13,3% соответственно.

При анализе территориального распределения первичной заболеваемости за многолетний период (2006-2021гг.) по районам Республики Алтай в отдельных территориях уровень впервые выявленной заболеваемости населения выше средних показателей по региону в целом, что позволяет отнести их к территориям «риска». К территориям «риска» по уровню первичной заболеваемости среди детского населения от 0 до 14 лет относятся г.Горно-Алтайск (1725,1‰), Онгудайский (1938,8‰), Шебалинский (1715,6‰), Чойский (1671,0‰) районы, рис.39.



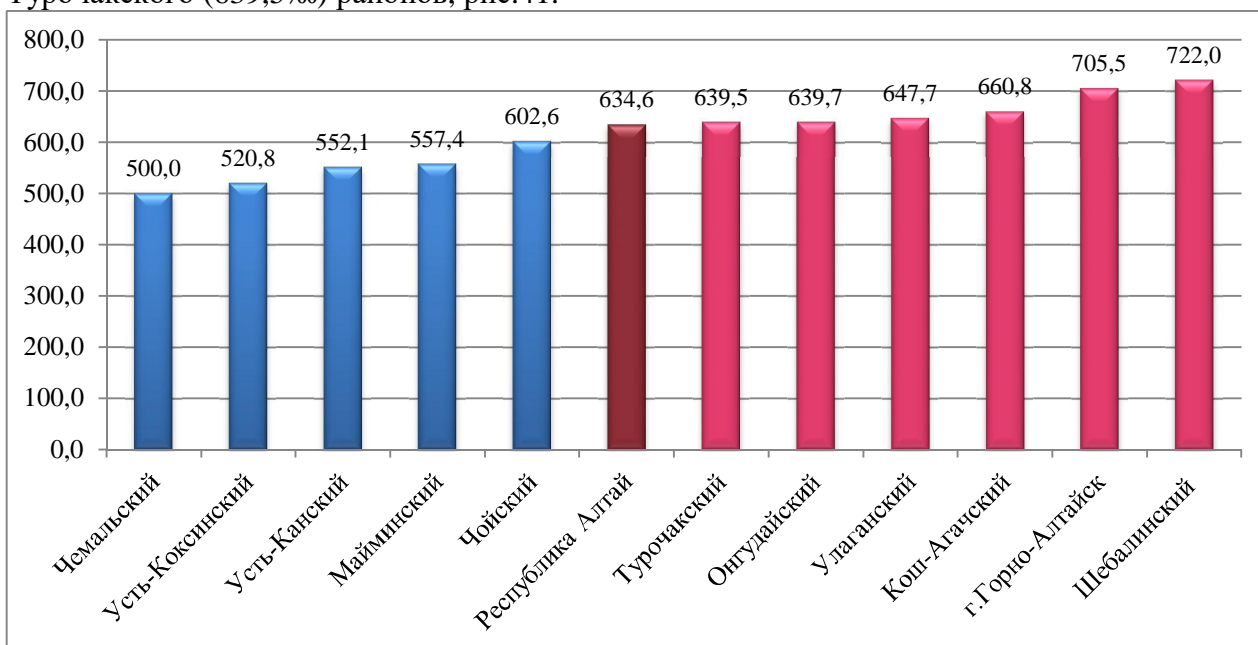
**Рис.39.** Территории «риска» по уровню первичной заболеваемости у детей (0-14лет)

К территориям «риска» по уровню впервые выявленной заболеваемости среди подросткового населения относятся Шебалинский (2055,7‰), Чойский (1849,0‰), Онгудайский (1485,8‰) районы, рис. 40.



**Рис.40.** Территории «риска» по уровню первичной заболеваемости среди подростков (15-17 лет)

Среди взрослого населения республики на территории 6 административных районов показатели первичной заболеваемости превышают средний показатель впервые выявленной заболеваемости по Республике Алтай в целом: г. Горно-Алтайска (705,5%), Шебалинского (722,0%), Кош-Агачского (660,8%), Улаганского (647,7%), Онгудайского (639,7%) и Турочакского (639,5%) районов, рис.41.

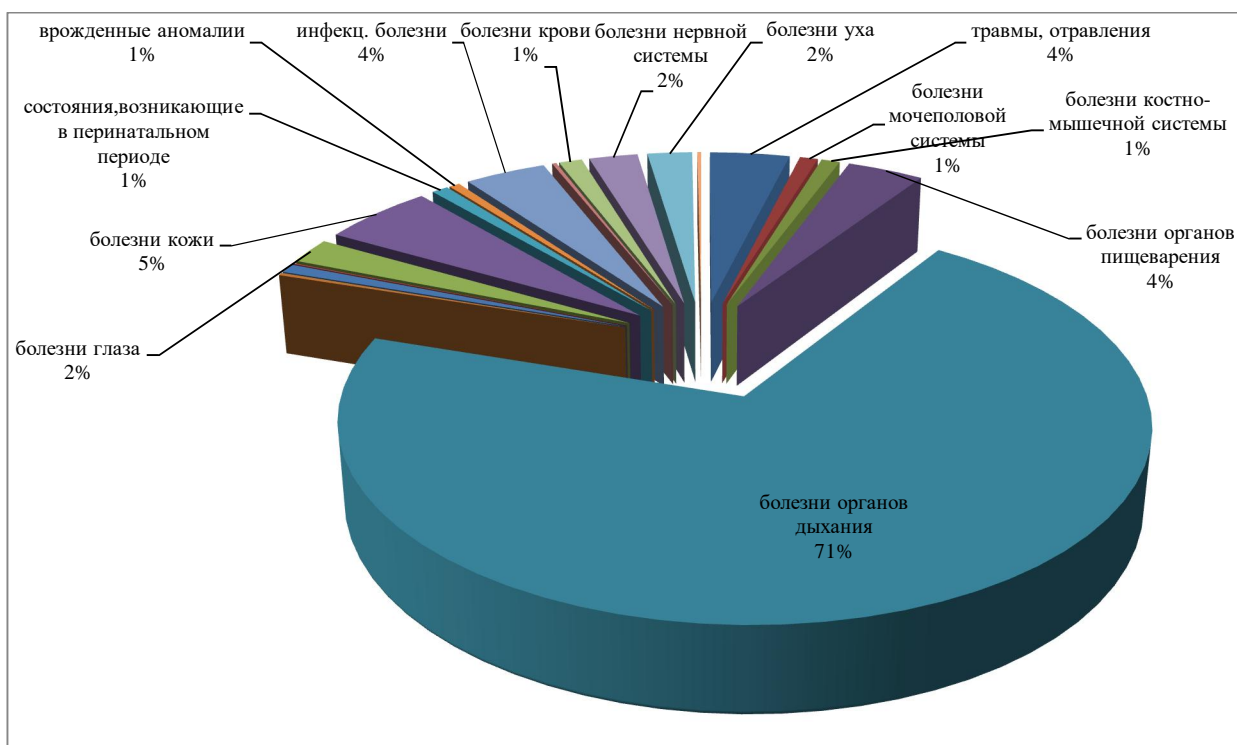


**Рис.41.** Территории «риска» по уровню первичной заболеваемости взрослого населения

Структура первичной заболеваемости по отдельным возрастным группам (дети 1-14 лет, подростки 15-17 лет, взрослые 18 лет и старше) значительно различается, кроме класса болезней органов дыхания, занимающих ведущее 1-е место во всех возрастных группах населения.

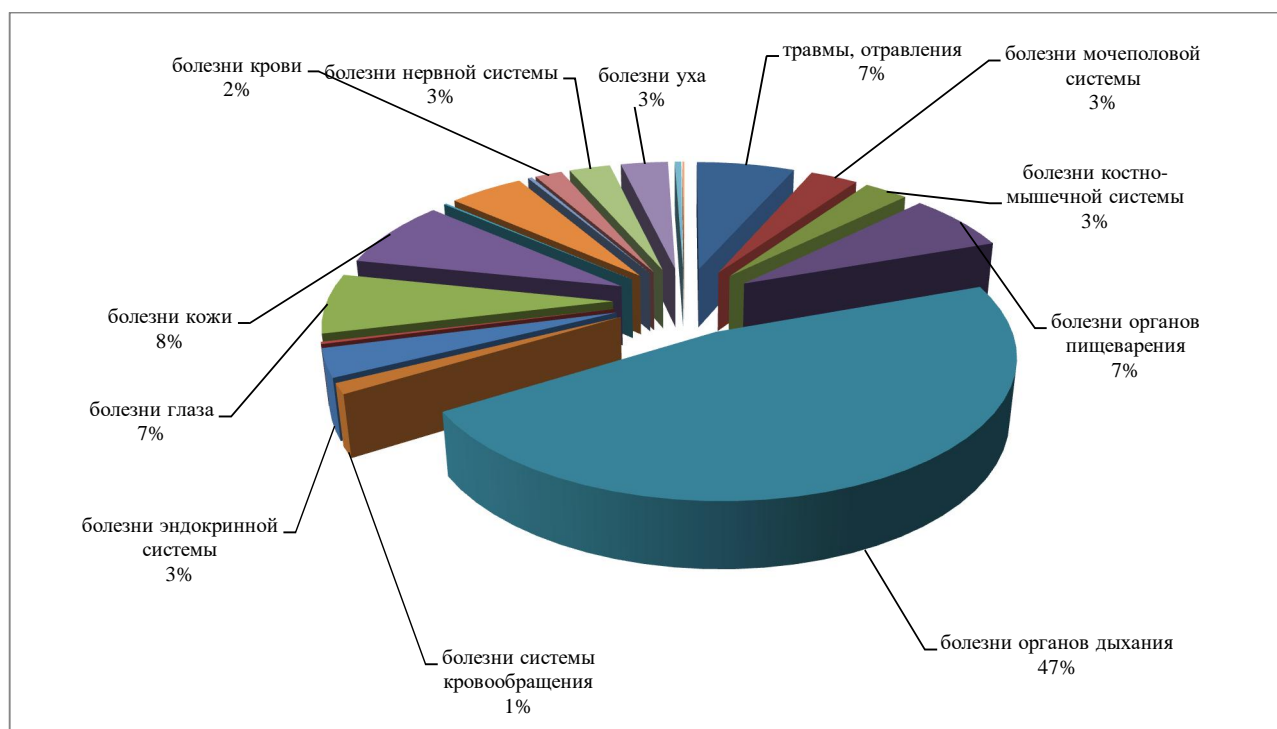
Среди детского населения в возрасте от 0 до 14 лет на протяжении последних лет первое место традиционно занимают болезни органов дыхания (71%); второе - болезни кожи

и подкожной клетчатки (5%); на третьем месте - инфекционные болезни, болезни органов пищеварения, а также травмы и отравления (по 4%); четвертое место занимают болезни глаза и его придаточного аппарата, болезни нервной системы, болезни уха и сосцевидного отростка (по 2%), рис.42.



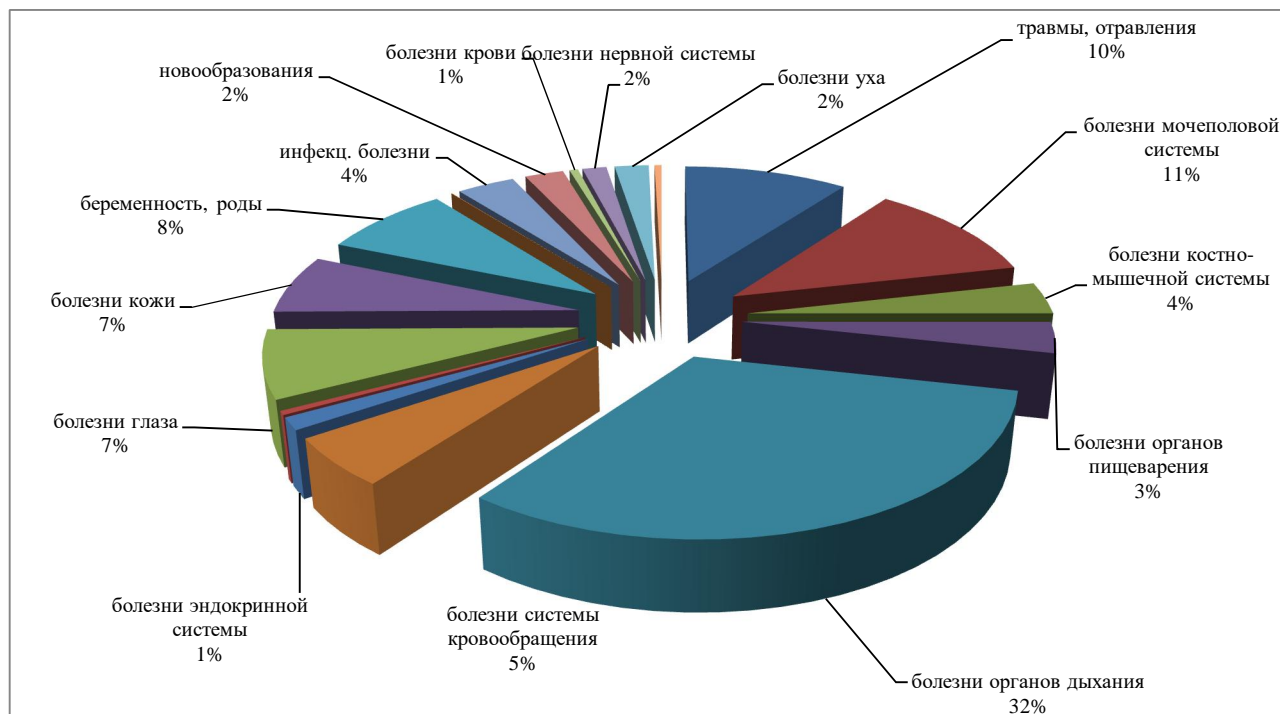
**Рис.42.** Структура первичной заболеваемости детского населения в 2021 году

Структура первичной заболеваемости подросткового населения республики в 2021 году аналогична структуре последних лет: ведущими нозологиями по-прежнему остаются болезни органов дыхания – 47%; болезни кожи и подкожной клетчатки - 8%; болезни органов пищеварения, болезни глаза, его придаточного аппарата, травмы, отравления – по 7%, рис. 43.



**Рис.43.** Структура первичной заболеваемости подросткового населения в 2021 году

При анализе структуры первичной заболеваемости взрослого населения (18 лет и старше) по классам болезней в 2021г., наибольший удельный вес имеют болезни органов дыхания – 32%; болезни мочеполовой системы – 11%; травмы, отравления - 10%; беременность, роды – 8%; болезни кожи, подкожной клетчатки, болезни глаза и его придаточного аппарата – по 7%, рис. 44.



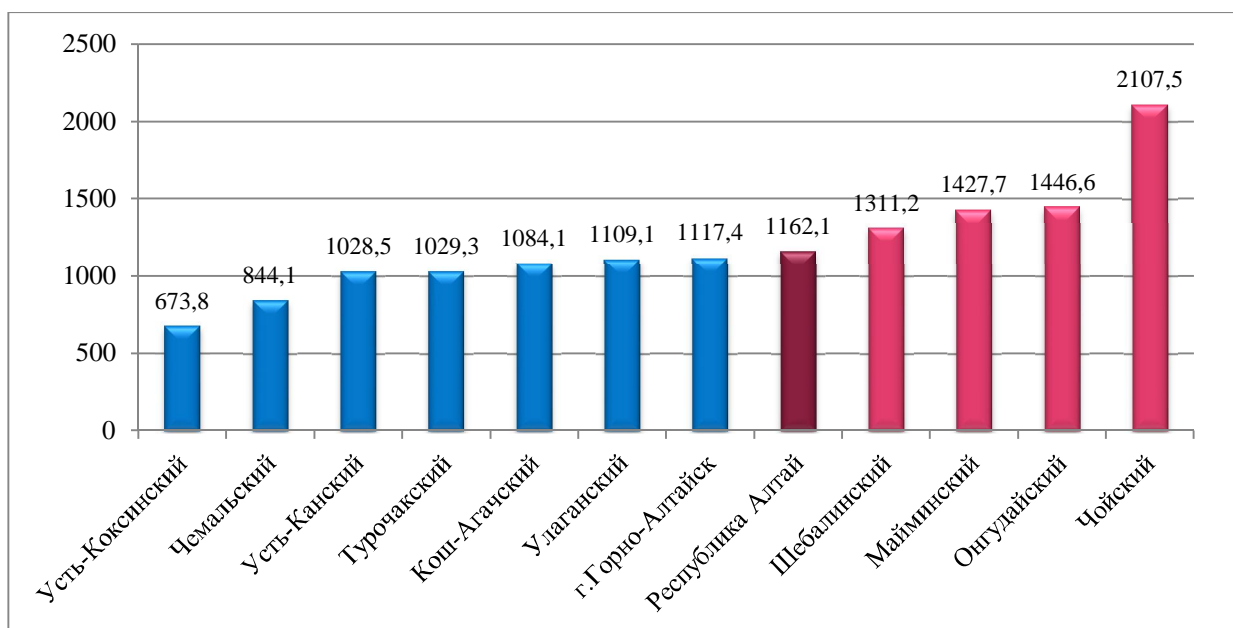
**Рис.44.** Структура первичной заболеваемости взрослого населения в 2021 году

**Болезни органов дыхания** составляют 45,3% в структуре от общего количества впервые зарегистрированных заболеваний.

Уровень заболеваемости населения Республики Алтай по классу болезней органов дыхания, как лидирующего в структуре первичной заболеваемости, составил в 2021 г. 462,3 случая на 1000 населения, по сравнению с 2020г. увеличился на 13,4%, превышая средний показатель по Российской Федерации (РФ 2020г. – 369,8 на 1000 населения).

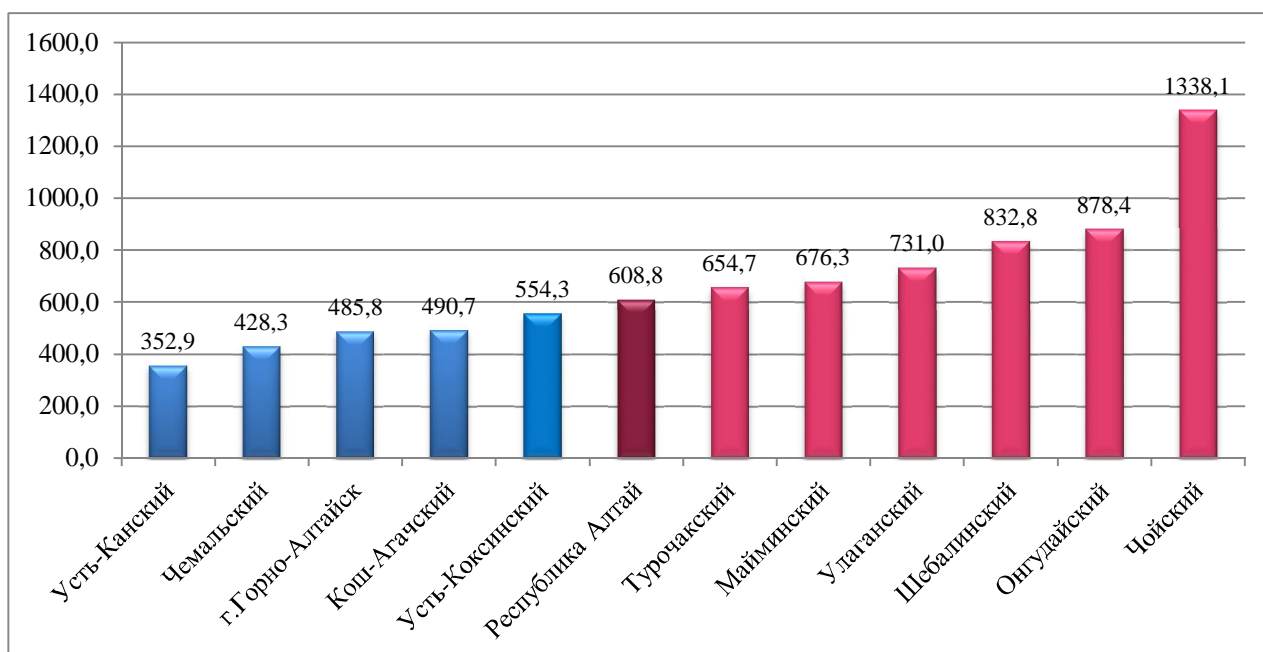
В динамике первичной заболеваемости по данному классу болезней в 2021г. в сравнении с предыдущим годом отмечается рост заболеваемости среди всех возрастных групп населения республики: темп прироста среди детей составил 16,2%, в группе подростков – 11,0%, взрослого населения – 9,9%.

Основной вклад в формирование заболеваемости по классу болезней органов дыхания в группе детского населения вносят Чойский, Онгудайский и Майминский районы, где показатели заболеваемости превышают республиканский уровень заболеваемости в целом в 1,2-1,8 раза, рис.45.



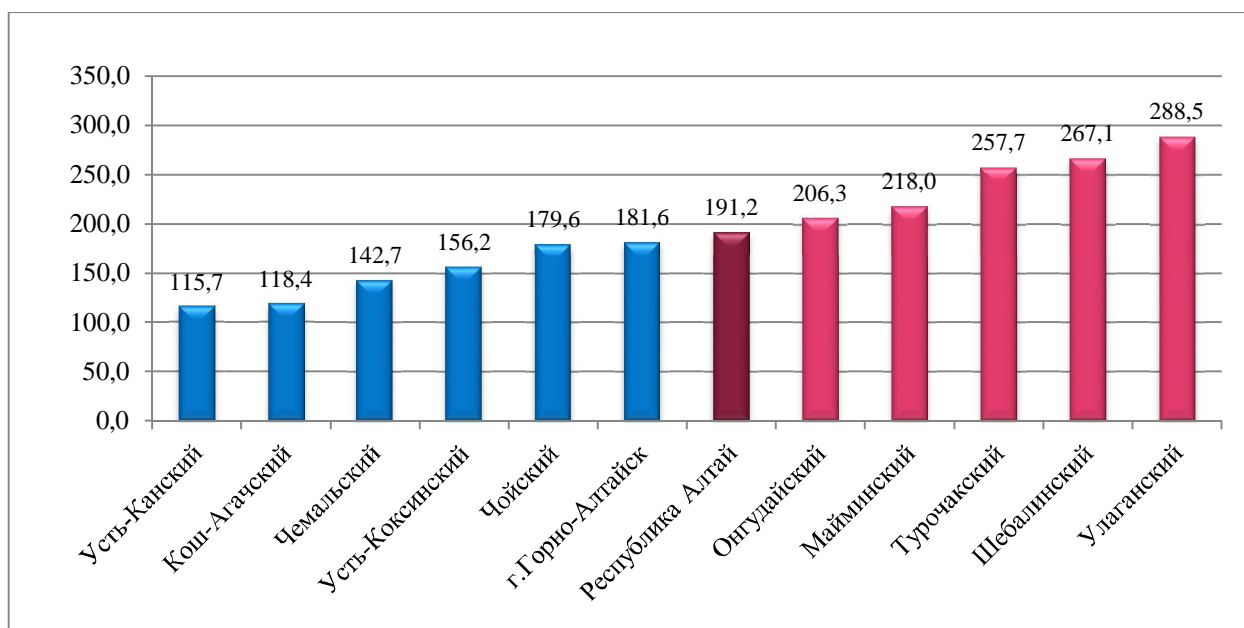
**Рис.45.** Территории «риска» по первичной заболеваемости болезнями органов дыхания детского населения Республики Алтай в 2021 г.

Выше среднего показателя по республике уровень заболеваемости болезнями органов дыхания в 1,1-2,2 раза среди подростков Майминского, Улаганского, Онгудайского, Шебалинского и Чойского районов; взрослого населения – в 1,1-1,5 раза на территории Майминского, Турочакского, Шебалинского и Улаганского районов республики, рис.46-47.



**Рис.46.** Территории «риска» по первичной заболеваемости болезнями органов дыхания подросткового населения Республики Алтай в 2021г.





**Рис.47.** Территории «риска» по первичной заболеваемости болезнями органов дыхания взрослого населения Республики Алтай в 2021 г.

В структуре первичной заболеваемости населения Республики Алтай патологиями органов дыхания ведущие места во всех возрастных группах занимают острые респираторные инфекции верхних дыхательных путей (все население – 85,4%, дети – 86,4%, подростки – 89,0%, взрослые – 82,2%) и острые респираторные инфекции нижних дыхательных путей (все население – 5,6%, дети – 4,3%, подростки – 4,8%, взрослые – 8,7%) (табл.51).

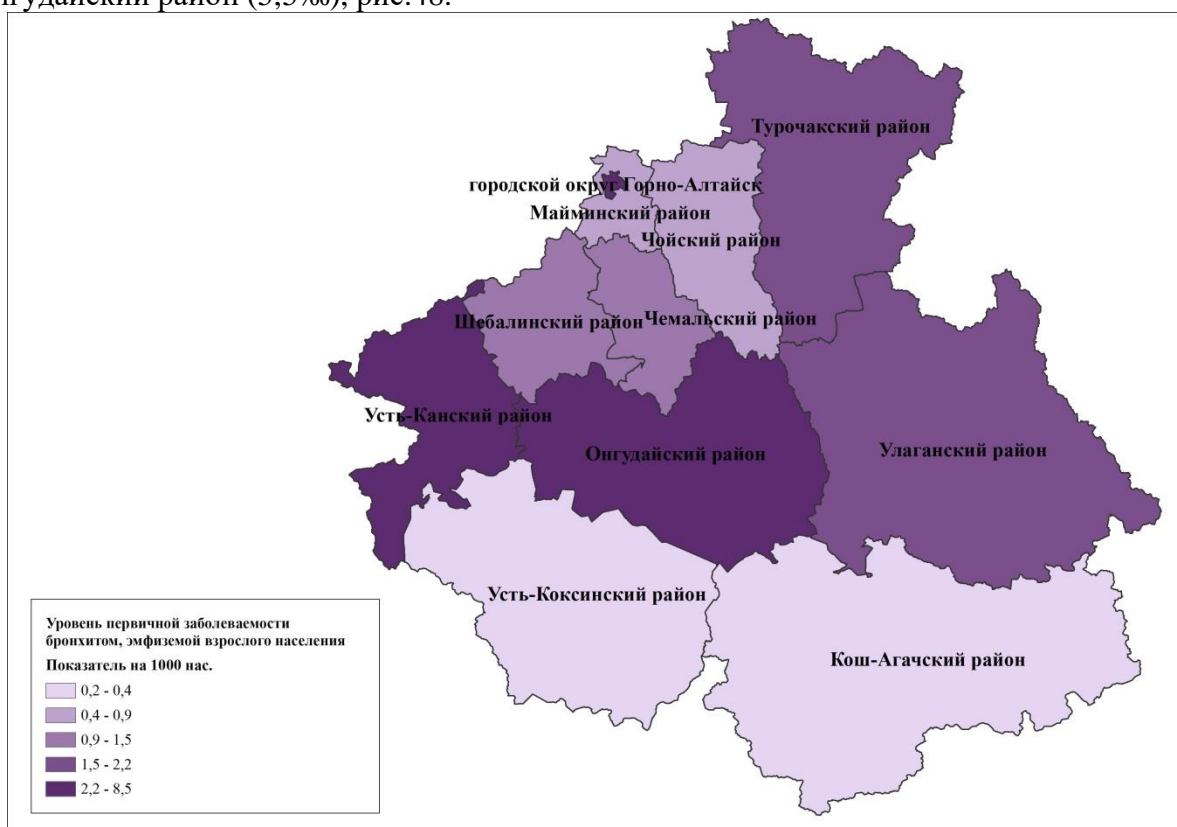
Таблица 51

**Структура первичной заболеваемости болезнями органов дыхания населения Республики Алтай в 2021 году, %**

Наименование нозологий	Все население	Дети	Подростки	Взрослые
болезни органов дыхания				
острые респираторные инфекции верхних дыхательных путей	85,4	86,4	89,0	82,2
грипп	0,01	0,01	0	0
пневмонии	1,4	0,3	0,4	4,2
острые респираторные инфекции нижних дыхательных путей	5,6	4,3	4,8	8,7
аллергический ринит (поллиноз)	0,3	0,3	0,9	0,1
хронические болезни миндалин и аденоидов	0,4	0,5	0,3	0,3
бронхит хронический и неуточненный, эмфизема	0,6	0	0	2,1
другая хроническая обструктивная легочная, бронхоэктатическая болезнь	0,1	0	0	0,4
астма, астматический статус	0,1	0,1	0,6	0,2
интерстициальные, гнойные легочные болезни, другие болезни плевры	0,04	0	0	0,1

Третье место в структуре болезней органов дыхания детской возрастной группы от 0 до 14 лет занимают хронические болезни миндалин и аденоидов (0,5%), четвертое – пневмонии и аллергический ринит (по 0,3%); в группе подростков 15-17 лет ведущими нозологиями в 2021 г. стали аллергический ринит (поллиноз) – 0,9% и пневмонии (0,4%). Среди всего и взрослого населения Республики Алтай приоритетными нозологиями являются пневмонии (1,4% и 4,2%), бронхит хронический и не уточненный, эмфизема среди населения 18 лет и старше (2,1%).

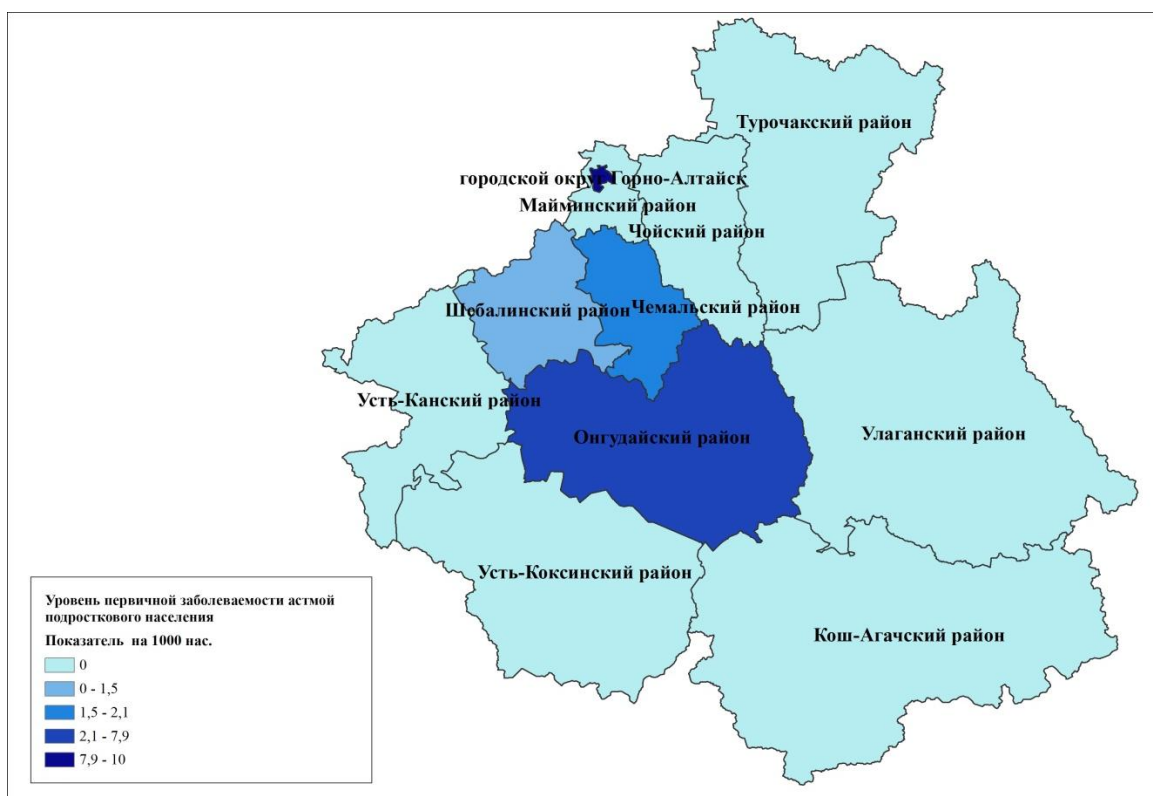
Показатели первичной заболеваемости бронхитом хроническим и не уточненным, эмфиземой среди взрослого населения региона составили в 2021 г. 3,9 случая на 1000 населения (2020 г. – 4,6‰, 2019 г. – 1,7‰), что выше среднего показателя по Российской Федерации (2020 г. – 2,8‰). К территориям «риска» по заболеваемости бронхитом хроническим и не уточненным, эмфиземой взрослого населения в 2021г. с показателями, превышающими средний показатель по республике, относятся г.Горно-Алтайск (8,5‰) и Онгудайский район (5,5‰), рис.48.



**Рис. 48.** Ранжирование территории Республики Алтай по уровню первичной заболеваемости бронхитом хроническим, эмфиземой взрослого населения в 2021 г.

Уровень впервые выявленной заболеваемости астмой, астматическим статусом в 2021г. характеризуется снижением показателей первичной заболеваемости среди детского населения - темп снижения составил 40% (с 1,5‰ в 2020г. до 0,9‰ в 2021г.); в группе взрослого населения показатель первичной заболеваемости астмой не изменился по сравнению с 2020г. и составил 0,4‰. В подростковой возрастной группе от 15 до 17 лет отмечается резкий рост показателей первичной заболеваемости астмой, астматическим статусом, темп прироста составил 580% (с 0,5‰ в 2020г. до 3,4‰ в 2021г.) (РФ 2020г.-1,4‰).

К территориям «риска» по заболеваемости астмой подросткового населения в 2021г. относятся Онгудайский район (7,9‰) и г.Горно-Алтайск (10,0‰), рис. 49.

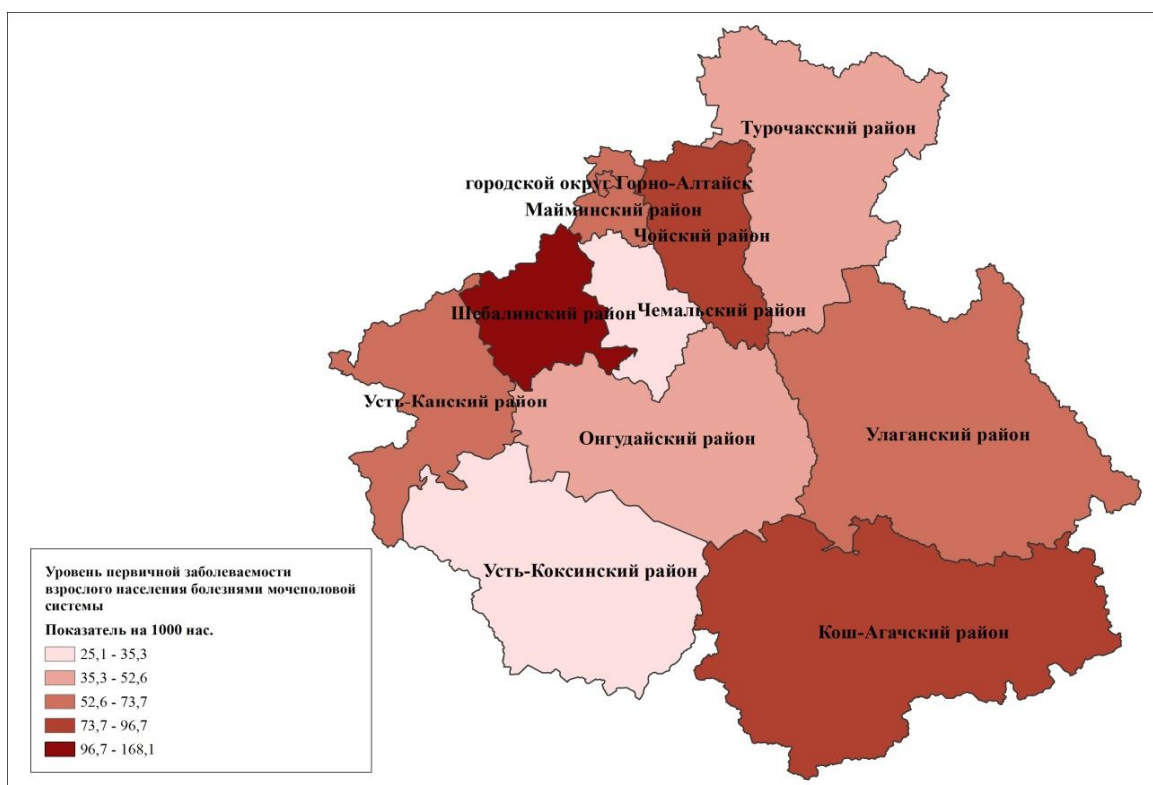


**Рис. 49.** Ранжирование территории Республики Алтай по уровню первичной заболеваемости астмой подросткового населения в 2021 г.

**Болезни мочеполовой системы** в структуре первичной заболеваемости населения Республики Алтай в целом, а также в отдельных возрастных группах занимают одно из ведущих мест (5,2%). Среди взрослого населения региона болезни мочеполовой системы являются одними из приоритетных (11% от общего числа впервые выявленных заболеваний).

Уровень первичной заболеваемости всего населения Республики Алтай болезнями мочеполовой системы в 2021г. составил 52,8‰, что на 0,89% выше показателя 2020г. (52,4‰). Увеличение уровня заболеваемости болезнями мочеполовой системы прослеживается в двух возрастных группах: в группе подросткового населения (15-17 лет) темп прироста составил 3,8% (с 40,0‰ в 2020г. до 41,5‰ в 2021г.); среди взрослого населения первичная заболеваемость увеличилась на 0,9% (2020г. – 67,3‰, 2021г. – 67,9‰). В группе детского населения (0-14 лет) отмечается снижение показателей первичной заболеваемости болезнями мочеполовой системы на 4,0% (с 15,0‰ в 2020г. до 14,1‰ в 2021г.).

В группе взрослого населения Республики Алтай показатели впервые выявленной заболеваемости болезнями мочеполовой системы значительно превышают средние показатели по Российской Федерации (РА 2021г. – 67,9‰, РФ 2020г. – 38,7‰). К территориям «риска», где уровень заболеваемости взрослого населения болезнями мочеполовой системы превышает среднереспубликанский показатель, относятся Чойский (93,9‰), Кош-Агачский (96,7‰) и Шибалинский (168,1‰) районы, рис. 50.



**Рис.50.** Ранжирование территории Республики Алтай по уровню первичной заболеваемости взрослого населения болезнями мочеполовой системы в 2021 г.

Наибольший удельный вес в структуре первичной заболеваемости болезнями мочеполовой системы в 2020 г. среди всего населения Республики Алтай занимают воспалительные болезни женских тазовых органов (36,3%), на втором месте - другие болезни мочеполовой системы (10,5%), третьем – эрозия и эктропион шейки матки (10,2%), расстройства менструаций (7,8%) на четвертом месте. Мочекаменная болезнь составляет 1,7% от всех зарегистрированных по данному классу заболеваний (табл.52).

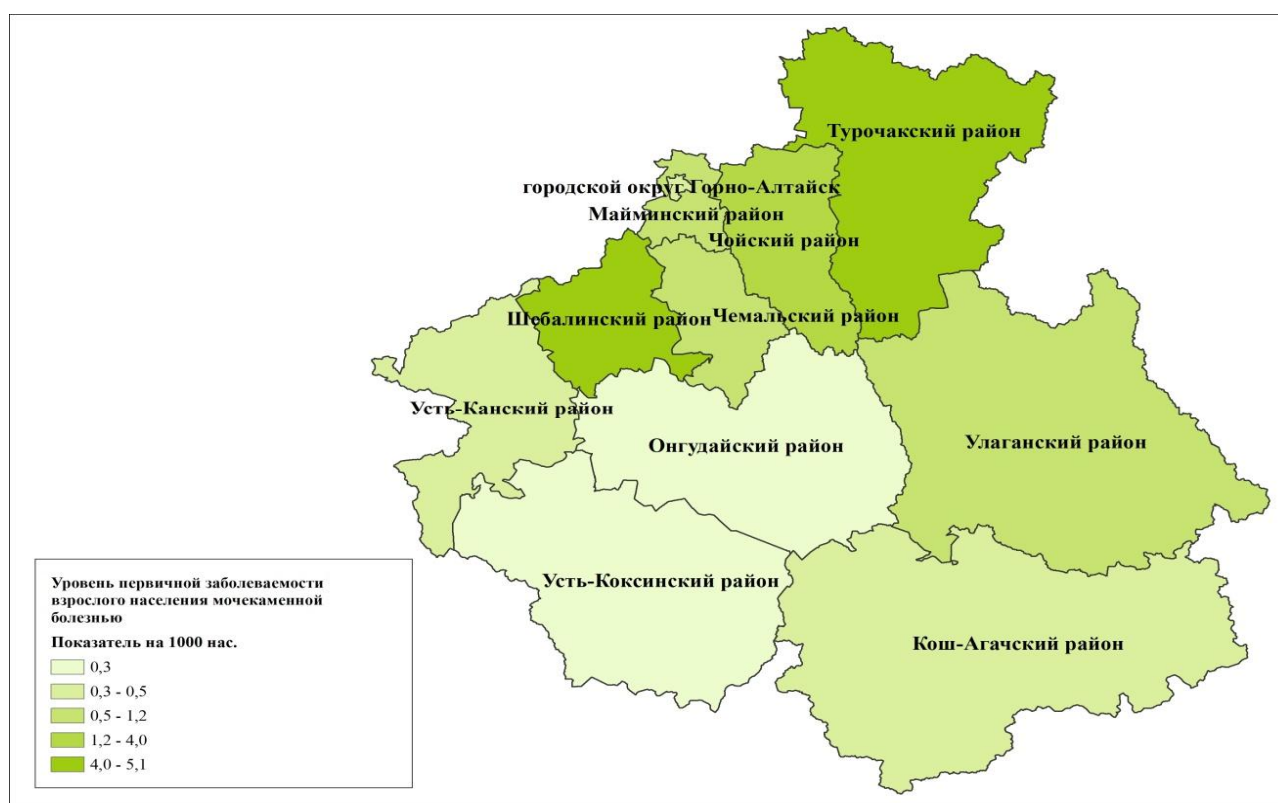
Таблица 52

**Структура первичной заболеваемости болезнями мочеполовой системы населения Республики Алтай в 2021 году, %**

Наименование нозологий	Все население	Дети	Подростки	Взрослые
болезни мочеполовой системы				
из них: гломерулярные, тубулоинтерстициальные болезни почек, другие болезни почки и мочеточника	4,9	6,4	3,5	4,8
почечная недостаточность	0,3	0	0	0,3
мочекаменная болезнь	1,7	0,8	0,5	1,9
другие болезни мочеполовой системы	10,5	33,3	35,8	7,7
болезни предстательной железы	2,2	0,1	0	2,4
доброкачественная дисплазия молочной железы	2,6	0	0,2	2,9
воспалительные болезни женских тазовых органов	36,3	4,3	12,3	39,7
эндометриоз	0,8	0	0,2	0,9
расстройства менструаций	7,8	6,6	30,6	7,0
эрозия и эктропион шейки матки	10,2	0	0	11,4

В структуре болезней мочеполовой системы детского населения на первом месте другие болезни мочеполовой системы (33,3%), втором - расстройства менструаций (6,6%), на третьем месте - гломерулярные, тубулоинтерстициальные болезни почек, другие болезни почки и мочеточника (6,4%). У подростков, как и в группе детского населения, наибольший удельный вес занимают другие болезни мочеполовой системы (35,8%), второй по частоте регистрации нозологией стали расстройства менструаций (30,6%), на третьем месте - воспалительные болезни женских тазовых органов (12,3%). Основную долю в структуре заболеваемости болезнями мочеполовой системы взрослого населения Республики Алтай составляют воспалительные болезни женских тазовых органов (39,7%), второе место по частоте занимают эрозия и эктропион шейки матки (11,4%), на третьем месте - другие болезни почки и мочеточника (7,7%), четвертом - расстройства менструаций (7,0%).

Республика Алтай относится к территориям «риска» по заболеваемости взрослого населения мочекаменной болезнью (1,9% от всех случаев заболеваний мочеполовой системы). Показатель заболеваемости в возрастной группе 18 лет и старше в 2021г., как и в 2020г., составил 1,3‰. В число территорий «риска» по заболеваемости взрослого населения Республики Алтай мочекаменной болезнью относятся 3 административных территории: Чойский (4,0‰), Турочакский (4,6‰), Шебалинский (5,1‰) районы, рис. 51.



**Рис. 51.** Ранжирование территории Республики Алтай по уровню первичной заболеваемости взрослого населения мочекаменной болезнью в 2021 г.

**Болезни кожи и подкожной клетчатки**, как в структуре первичной заболеваемости всего населения, так и в детской, и подростковой возрастной группе являются приоритетными и занимают одно из ведущих мест в общей структуре нозологий в 2021 году.

В 2021г. отмечается снижение уровня первичной заболеваемости болезнями кожи и подкожной клетчатки по сравнению с 2020 г. во всех возрастных группах населения: темп снижения среди детского населения от 0 до 14 лет составил 0,6% - с 89,72‰ в 2020г. до 89,2‰ в 2021г.; в группе подростков – 1,3% (с 106,0‰ в 2020г. до 104,6‰ в 2021г.); среди взрослого населения – 2,5% (с 40,1‰ в 2020г. до 39,1‰ в 2021г.).

В структуре болезней кожи и подкожной клетчатки, как среди всего населения, так и в отдельных возрастных группах, наибольший удельный вес занимает контактный дерматит:

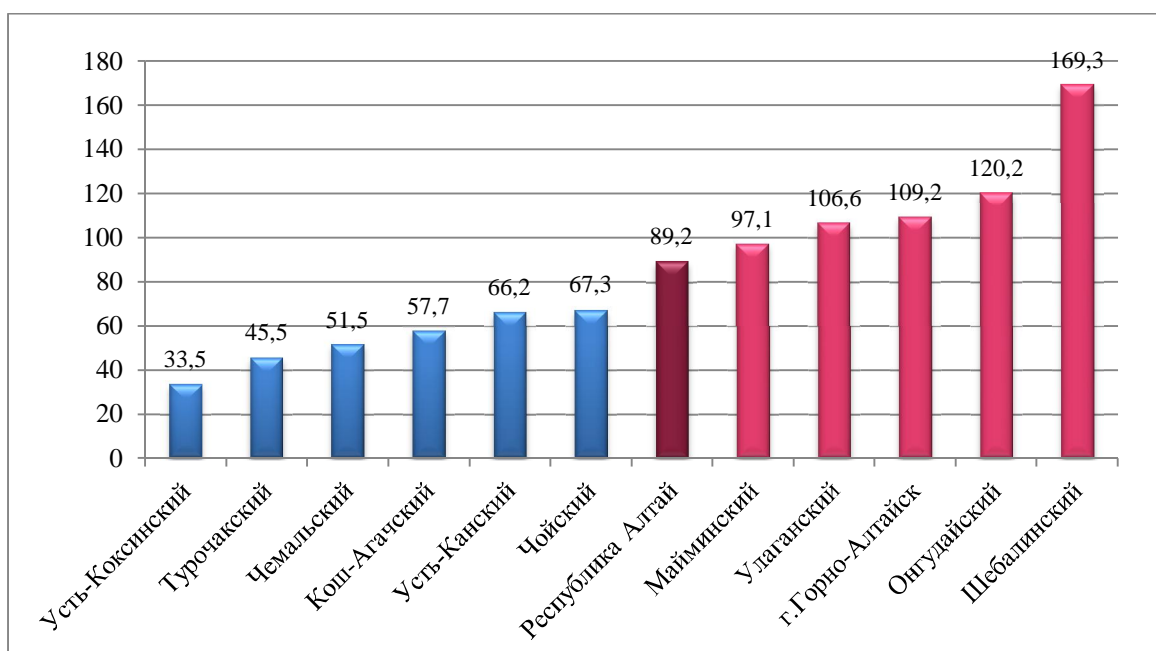
все население – 33,8%, дети – 34,3%, подростки – 20,4%, взрослые – 33,8%. На втором месте у детей и подростков – атопический дерматит (8,6% и 2,3%), взрослого населения – псориаз (1,4%) (табл.53).

Таблица 53

**Структура первичной заболеваемости болезнями кожи и подкожной клетчатки населения Республики Алтай в 2021 году, %**

Наименование нозологий	Все население	Дети	Подростки	Взрослые
болезни кожи и подк. клетчатки				
из них: атопический дерматит	4,1	8,6	2,3	0,5
контактный дерматит	32,9	34,3	20,4	33,8
другие дерматиты (экзема)	0,6	0,3	0,3	1,0
псориаз	0,8	0,1	0,8	1,4

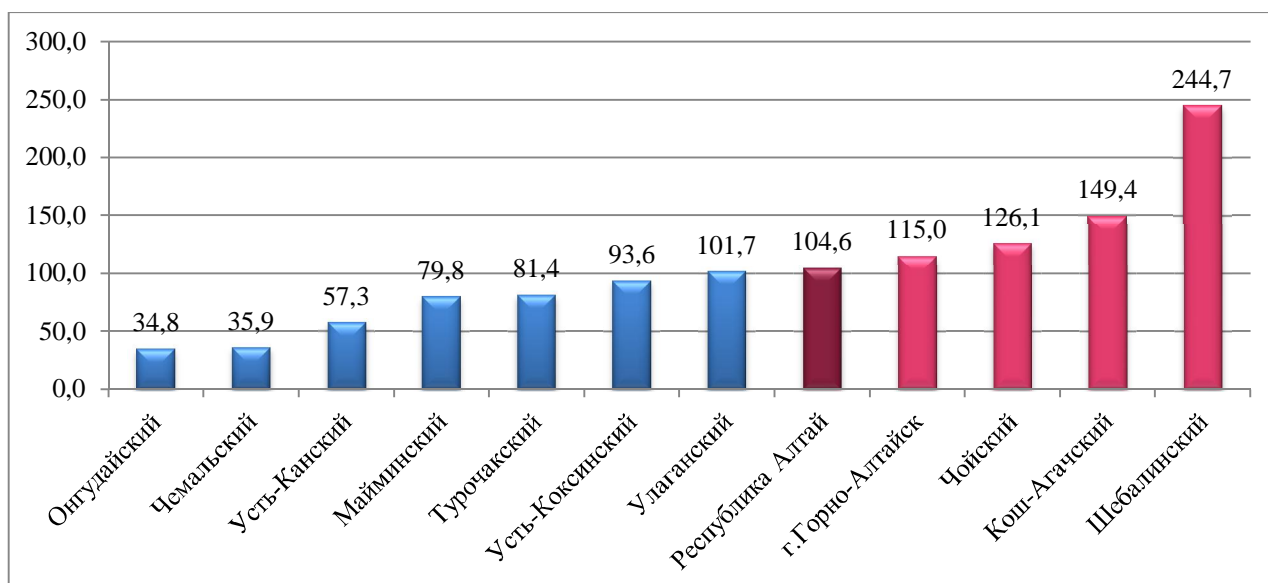
К территориям «риска», где уровень заболеваемости детского населения болезнями кожи и подкожной клетчатки превышает среднереспубликанский показатель, относятся Улаганский (106,6‰), Онгудайский (120,2‰), Шебалинский (169,3‰) районы и г.Горно-Алтайск (109,2‰), рис.52.



**Рис.52.** Территории «риска» по первичной заболеваемости болезнями кожи и подкожной клетчатки детского населения Республики Алтай в 2021 г.

Территориями «риска» по уровню первичной заболеваемости подросткового населения болезнями кожи и подкожной клетчатки являются Чойский (126,1‰), Кош-Агачский (149,4‰) и Шебалинский (244,7‰) районы, рис. 53.





**Рис.53.** Территории «риска» по первичной заболеваемости болезнями кожи и подкожной клетчатки подросткового населения Республики Алтай в 2021г.

**Болезни глаза и его придаточного аппарата** в структуре первичной заболеваемости населения Республики Алтай в целом, а также в отдельных возрастных группах относятся к ведущим нозологиям, занимающим 3-5 ранговые места. Среди подросткового населения региона болезни глаза и его придаточного аппарата являются одними их приоритетных и занимают ведущее 3 место в структуре первичной заболеваемости. Во всех возрастных группах населения региона на заболевания глаза и его придаточного аппарата приходится по 7% от общего числа впервые выявленных заболеваний.

В динамике по данной группе болезней в 2021г. в сравнении с предыдущим годом отмечается снижение уровня первичной заболеваемости среди детей 0-14 лет и подростков 15-17 лет на 10,3% и 8,3% соответственно, в группе взрослого населения показатели заболеваемости болезнями глаз увеличились на 2,5%.

Наибольший удельный вес в структуре впервые выявленных в 2021г. болезней глаза и его придаточного аппарата, как среди всего населения, так и в отдельных возрастных группах, занимают конъюнктивит и миопия: все население – 30,8% и 9,6%, дети – 40,8% и 12,5%, подростки – 39,0% и 20,2% соответственно. На третьем месте у детей и подростков - астигматизм (6,7 и 4,0%). У взрослого населения ведущими нозологиями болезней глаза являются конъюнктивит – 26,7%, катаракта – 16,8%, миопия – 7,4% (табл.54).

Таблица 54

**Структура первичной заболеваемости болезнями глаза и его придаточного аппарата населения Республики Алтай в 2021 году, %**

Наименование нозологий	Все население	Дети	Подростки	Взрослые
болезни глаза и его придаточного аппарата				
из них миопия	9,6	12,5	20,2	7,4
глаукома	1,3	0	0	1,8
катаракта	11,7	0	0	16,8
болезни зрительного нерва и зрительных путей	0,4	0	0	0,6
слепота и пониженное зрение	0,5	1,3	0,1	0,3
астигматизм	5,2	6,7	4,0	4,8
конъюнктивит	30,8	40,8	39,0	26,7

**Болезни органов пищеварения** в структуре первичной заболеваемости всего населения составляют 3,3% от общего числа впервые выявленных заболеваний. В группе подросткового населения 15-17 лет, детей 0-14 лет болезни органов пищеварения входят в число приоритетных классов болезней и занимают в структуре первичной заболеваемости 3 место (7% и 4% соответственно).

Динамика первичной заболеваемости болезнями органов пищеварения характеризуется снижением уровня впервые выявленной заболеваемости среди взрослого населения на 6,8%, подросткового – 5,6%; в группе детского населения отмечается рост первичной заболеваемости патологией органов пищеварения - темп роста составил 7,2%.

В структуре болезней органов пищеварения у всего населения Республики Алтай преобладают другие болезни кишечника (28,4%), гастриты и дуодениты (16,0%), болезни желчного пузыря, желчевыводящих путей (6,9%). Среди различных возрастных групп населения структура заболеваемости болезнями органов пищеварения незначительно отличается друг от друга: среди детского населения Республики Алтай ведущими нозологиями являются другие болезни кишечника (42,1%), на втором месте – гастриты и дуодениты (10,8%), третьем – неинфекционный энтерит и колит (8,2%); среди взрослых и подростков лидирующее место занимают гастриты и дуодениты – 20,1% и 21,4% соответственно, на втором месте – другие болезни кишечника (15,8% и 19,3%), третьем – болезни желчного пузыря, желчевыводящих путей (10,2% и 9,5%) (табл.55)

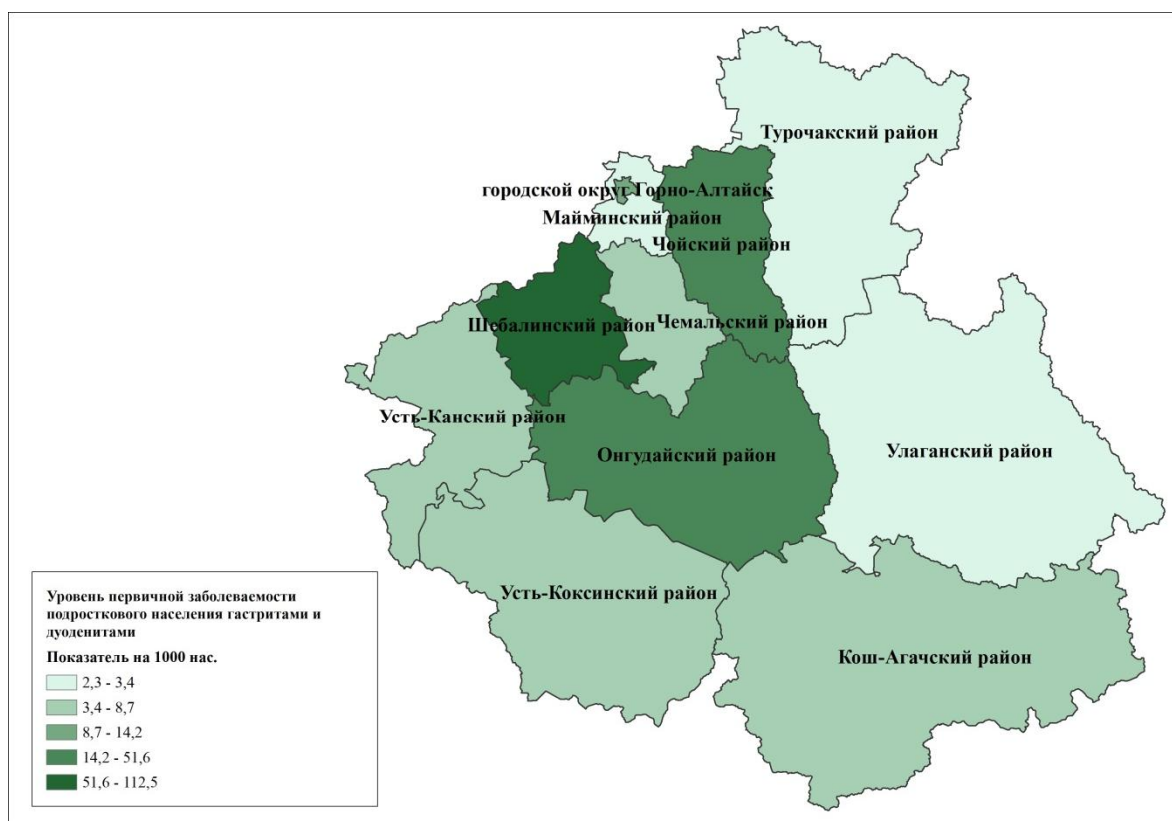
Таблица 55

**Структура первичной заболеваемости болезнями органов пищеварения населения Республики Алтай в 2021 году, %**

Наименование нозологий	Все население	Дети	Подростки	Взрослые
болезни органов пищеварения				
из них: язва желудка и 12-ти перстной кишки	2,7	0,1	0,1	6,3
гастрит и дуоденит	16,0	10,8	21,4	20,1
неинфекционный энтерит и колит	5,9	8,2	6,1	3,2
другие болезни кишечника	28,4	42,1	19,3	15,8
болезни печени	2,0	0,1	0,2	4,6
болезни желчного пузыря, желчевыводящих путей	6,9	3,3	9,5	10,2
болезни поджелудочной железы	2,4	0,06	0	5,7

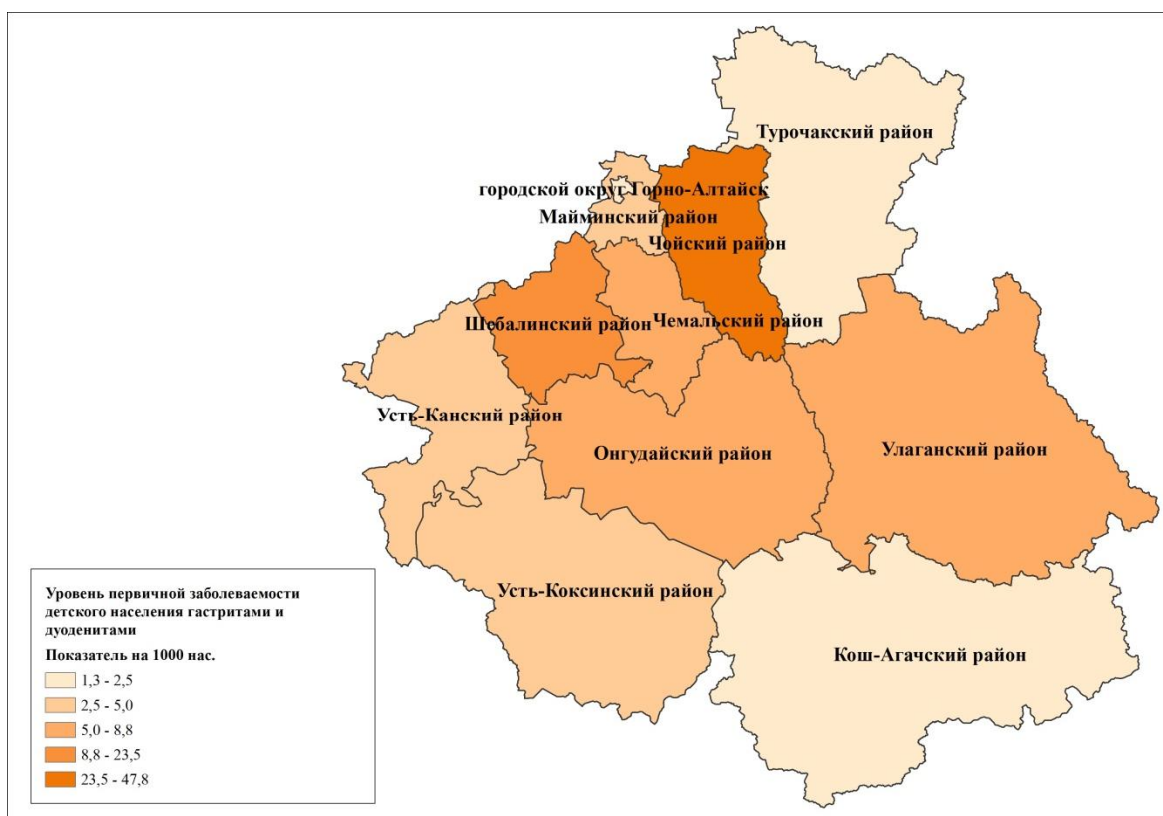
При сравнении показателей заболеваемости подросткового населения гастритом и дуоденитом по республике в целом с районными, обнаружены достоверные различия, характеризующие превышение республиканского уровня (19,3%) на территориях Онгудайского (49,0%), Чойского (51,6%) и Шебалинского (112,5%) районов, рис.54.





**Рис. 54.** Ранжирование территории Республики Алтай по уровню первичной заболеваемости подросткового населения гастритами и дуоденитами в 2021 г.

К территориям «риска» по уровню заболеваемости детского населения гастритами и дуоденитами относятся Улаганский (8,3%), Чемальский (8,4%), Онгудайский (8,8%), Шебалинский (23,5%), и Чойский (47,8%) районы, рис. 55.



**Рис.55.** Ранжирование территории Республики Алтай по уровню первичной заболеваемости детского населения гастритами и дуоденитами в 2021г.

**Новообразования** в структуре первичной заболеваемости всего населения республики составляют 0,25% от общего количества впервые в жизни зарегистрированных заболеваний. Темп прироста по сравнению с предыдущим годом составил 6,7%.

Динамика характеризуется ростом уровня первичной заболеваемости в группах детского и взрослого населения, темп прироста составил 13,3% и 5,8% соответственно; среди подростков показатели первичной заболеваемости новообразованиями снизились на 10,0%.

**Злокачественные новообразования** составляют 22,7% от общего числа впервые выявленных новообразований (2020г. – 22,1%). Заболеваемость населения Республики Алтай злокачественными новообразованиями в 2021 году составила 2,5 случая на 1000 населения. В 2021г., как и в 2019г., случаев впервые выявленных злокачественных новообразований в группе подростков зарегистрировано не было, в 2020г. уровень первичной заболеваемости составлял 0,2‰. Среди детского и взрослого населения отмечается рост показателей первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями: среди детей от 0 до 14 лет темп прироста составил 33,3% (с 0,03‰ в 2020 г. до 0,04‰ в 2021г.); в группе населения 18 лет и старше – 9,1% (2021г. – 3,6‰, 2020г. – 3,3‰).

Анализ динамики показателей за многолетний период (2010–2021гг.) свидетельствует о достоверной тенденции роста уровня первичной заболеваемости населения злокачественными новообразованиями по республике как в целом среди всего населения республики, так и в группе взрослого населения со среднегодовым темпом прироста 1,6% и 2,31% в среднем в год (табл.56).

Таблица 56

**Динамика первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями населения Республики Алтай (2010-2021 гг.)**

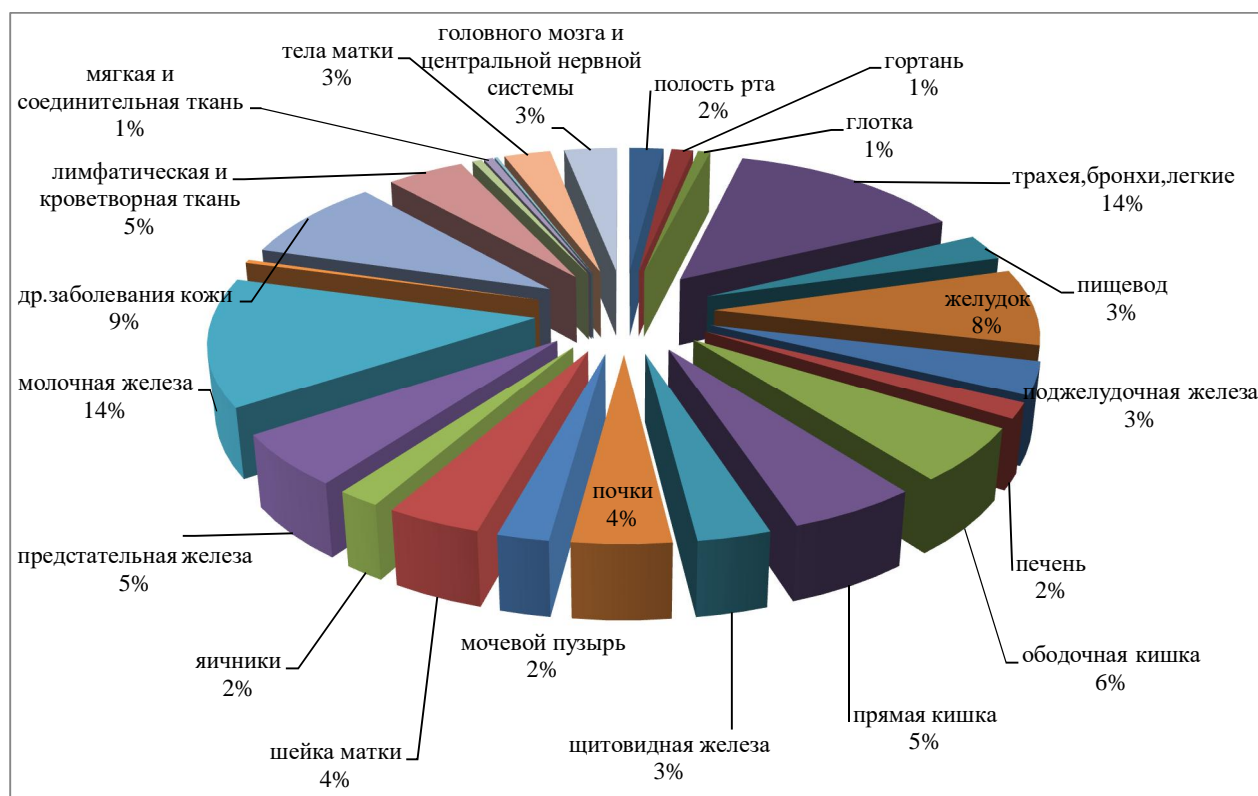
Год	Все население	Взрослые	Подростки	Дети
2010	2,1	2,8	0,1	0,1
2011	2,4	3,3	0,13	0,12
2012	2,4	3,3	0,3	0,12
2013	2,4	3,3	0,13	0,19
2014	2,4	3,4	0	0,13
2015	2,4	3,4	0	0,09
2016	2,7	3,8	0,64	0,16
2017	2,8	4,0	0	0,14
2018	2,6	3,7	0,4	0,22
2019	2,7	3,8	0	0,09
2020	2,3	3,3	0,2	0,03
2021	2,5	3,6	0	0,04
Темп прироста/снижения (2020/2019), %	8,6	9,1	-	33,3
Среднегодовой темп прироста/снижения, %	1,6	2,31	-	-7,99

К территориям риска по уровню первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями относятся Чемальский (3,1‰), Чойский (3,4‰) и Майминский (3,6‰) районы.

Динамика по районам характеризуется ростом уровня заболеваемости злокачественными новообразованиями в Усть-Канском (темп прироста составил 40%),

Чойском (темп прироста – 25,9%), Онгудайском (темп прироста – 18,2%), Чемальском (темп прироста – 10,7%) районах и г.Горно-Алтыаске (темп прироста – 28,6%).

По локализации впервые выявленных злокачественных новообразований в структуре заболеваний на первом месте новообразования трахеи, бронхов, легкого и рак молочной железы – по 14%, на втором месте — др. новообразования кожи (9%), третьем - рак желудка (8%), на четвертом месте - рак ободочной кишки (6%), пятом – рак прямой кишки, ректосигмовидного соединения, ануса, рак предстательной железы, рак лимфатической и кроветворной ткани – по 5%, рис.56.



**Рис.56.** Структура заболеваемости злокачественными новообразованиями по локализации в 2021 г.

### **Заболеваемость, связанная с микронутриентной недостаточностью.**

Показатель впервые выявленной заболеваемости, связанной с дефицитом йода, среди всего населения Республики Алтай в 2020 году, по сравнению с 2020 годом, увеличился на 27,3% и составил 2,8‰ (2020г. – 2,2‰). В динамике по данной группе заболеваний в 2021 году в сравнении с предыдущим годом отмечается рост уровня первичной заболеваемости, связанной с недостаточностью йода, среди взрослого населения на 69,2% (2021г. – 1,3‰, 2020г. – 2,2‰), подростков – 5,1% (2021г. – 14,5‰, 2020г. – 13,8‰), в группе детского населения темп снижения составил 4,2% (2021г. – 2,4‰, 2020г. – 2,3‰), рис.56.

Наибольший удельный вес в структуре первичной заболеваемости, связанной с дефицитом йода, в 2021 году, как и на протяжении 2015-2020 гг., занимает многоузловой (эндемический) зоб, связанный с йодной недостаточностью, нетоксический одноузловой, нетоксический и другие формы нетоксического зоба (48,7%), на втором месте - многоузловой зоб диффузный (эндемический) зоб, связанный с йодной недостаточностью (25,7%), третьем - субклинический гипотериоз вследствие йодной недостаточности, другие формы гипотериоза (9,2%), тиреоидит (6,0%) на четвертом месте.

В 2021 году рост показателей первичной заболеваемости, связанной с йодной недостаточностью, наблюдается по всем нозологическим формам: диффузный (эндемический) зоб – темп роста составил 20,0%, многоузловой (эндемический) зоб – 23,6%,

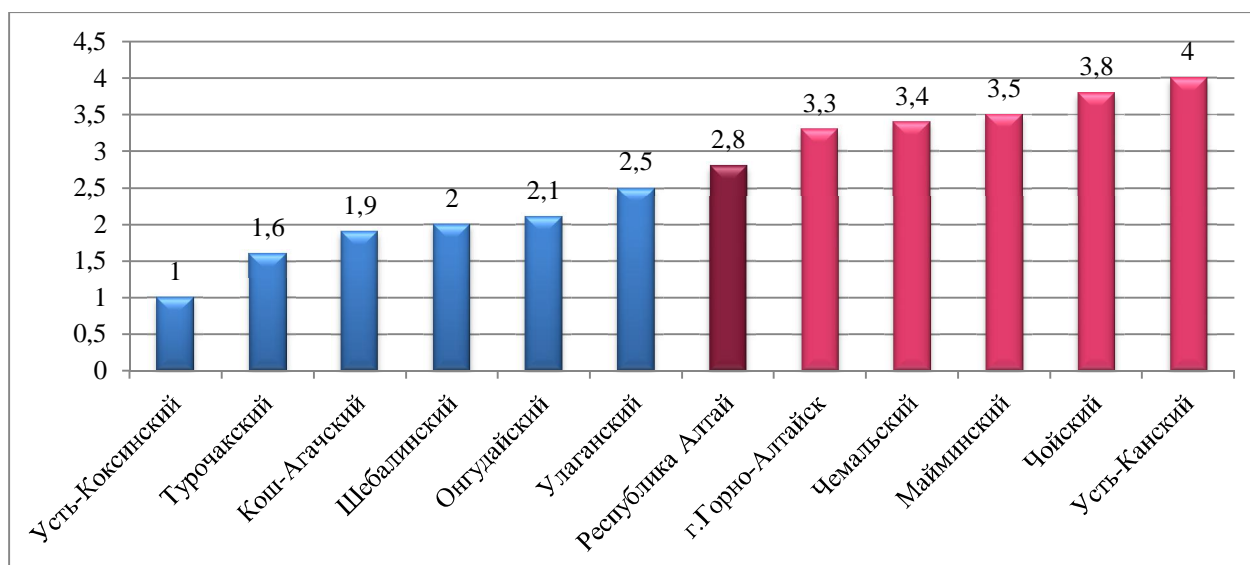
субклинический гипотиреоз – 8,3%, тиреотоксикоз (гипертериоз) – 142,9%, тиреоидит – 93,3% (Табл.57).

Таблица 57

**Динамика первичной заболеваемости, связанной с йодной недостаточностью, населения Республики Алтай (2017-2021 гг.)**

Наименование нозологий	2017	2018	2019	2020	2021	Темп прироста/снижения (2020/2019), %
синдром врожденной йодной недостаточности	0	0,01	0	0,00	0,00	
диффузный (эндемический) зоб, связанный с йодной недостаточностью и другие формы нетоксического зоба	0,82	0,76	1,4	0,60	0,72	20,0
многоузловой (эндемический) зоб, связанный с йодной недостаточностью, нетоксический одноузловой, нетоксический многоузловой зоб	0,94	0,6	1,0	1,1	1,36	23,6
субклинический гипотериоз вследствие йодной недостаточности, другие формы гипотериоза	0,75	0,57	0,7	0,24	0,26	8,3
тиреотоксикоз (гипертериоз)	0,21	0,14	0,2	0,07	0,17	142,9
Тиреоидит	0,27	0,24	0,3	0,15	0,29	93,3
всего	3,0	2,3	3,7	2,2	2,8	27,3

В 2021 году к территориям «риска» с превышением среднего по республике уровня первичной заболеваемости, связанной с йодной недостаточностью, относятся г.Горно-Алтайск (3,3%), Чемальский (3,4%), Майминский (3,5%), Чойский (3,8%) и Усть-Канский (4,0%) районы, рис. 57.



**Рис.57.** Территории «риска» по уровню первичной заболеваемости, связанной с недостаточностью йода, населения Республики Алтай в 2021г.

В 2021 году изменения динамики уровня впервые выявленной заболеваемости, связанной с недостаточностью йода, по районам республики в сторону увеличения установлены на территориях почти всех муниципальных образований. Значительные темпы прироста зарегистрированы на территориях Майминского (600,0%), Улаганского (525%,0), Кош-Агачского (216,7%), Чемальского (126,7%) и Шебалинского (122,2%) районов Республики Алтай.

Анализ первичной заболеваемости, связанной с дефицитом йода, среди отдельных групп населения показал, что уровень заболеваемости среди подростков в 6,3 раза выше, чем у детей и в 6,6 раза, чем у взрослых (табл.58).

Таблица 58

**Первичная заболеваемость, связанная с йодной недостаточностью, в Республике Алтай, 2021 г.**

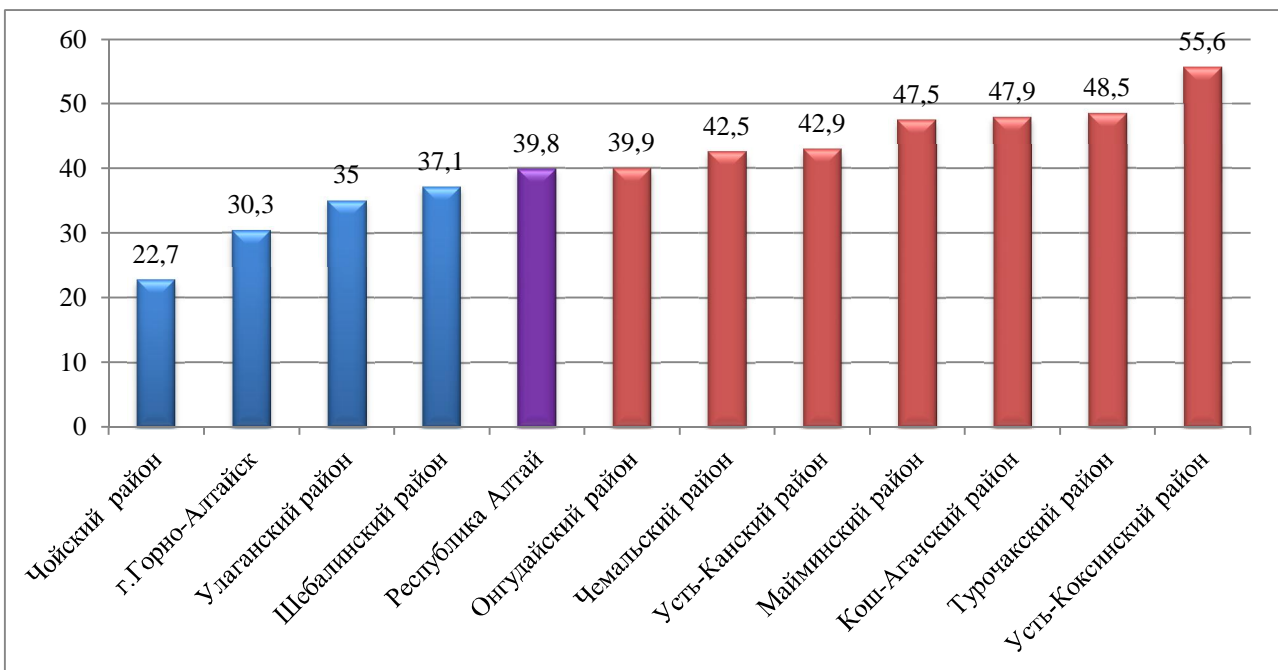
Наименование нозологий	Дети	Подростки	Взрослые
синдром врожденной йодной недостаточности	0	0	0
диффузный (эндемический) зоб, связанный с йодной недостаточностью и другие формы нетоксического зоба	0,6	2,6	0,7
многоузловой (эндемический) зоб, связанный с йодной недостаточностью, нетоксический одноузловой, нетоксический многоузловой зоб	1,5	11,3	0,7
субклинический гипотериоз вследствие йодной недостаточности, другие формы гипотериоза	0,14	0,5	0,3
тиреотоксикоз (гипертериоз)	0	0	0,2
тиреоидит	0,1	0,2	0,4
всего	2,3	14,5	2,2

Среди подростков регистрируется самый высокий уровень патологии, связанной с дефицитом йода. Показатели впервые выявленной заболеваемости многоузловым (эндемическим) зобом в группе подросткового населения в 7,5 раз превышает уровень заболеваемости среди детского населения, в 16,1 раза – среди взрослых. В данной возрастной группе отмечаются самые высокие уровни первичной заболеваемости диффузным

(эндемическим) зобом (в 4,3 раза выше показателей заболеваемости среди детей и 3,7 раза – взрослого населения) (табл. 57).

**Первичная инвалидность.** За последние 3 года уровень первичного выхода на инвалидность взрослого населения постепенно снижается. В 2021 году по сравнению с 2019 годом уровень выхода на инвалидность взрослого населения снизился на 13,9%, по сравнению с 2020 годом снизился на 10,2% (показатель первичной инвалидности взрослого населения на 10000 взрослого населения по итогам 2021 года составил 39,8, в 2020 году – 44,3, в 2019 году – 46,2), рис.57.

К территориям «риска», где уровень первичной инвалидности взрослого населения превышает среднереспубликанский показатель на 10000 взрослого населения, относятся территории: г.Горно-Алтайска (46,7), Усть-Канского (45,6), Чойского (48,7), Майминского (51,6), Коксинского (53,6) районов, рис. 58.



**Рис.58.** Территории «риска» по уровню первичной инвалидности взрослого населения Республики Алтай в 2021 г.

За последние 3 года стабильная тенденция к снижению уровня первичной инвалидности среди взрослого населения отмечается на территории Майминского района.

Рост показателя первичной инвалидности взрослого населения по Республике Алтай в 2021 году по сравнению с 2020 годом отмечается на территории Шебалинского района – темп прироста составил 74,2%, Турочакского – 30,4%, Кош-Агачского – 11,9%, Чемальского (11,3%) районов (табл. 59)

Таблица 59

**Динамика первичной инвалидности взрослого населения Республики Алтай в 2019-2021 гг.**

	абсолютные числа			Показатель на 10 тыс. населения			темп прироста/снижения (2021/2020), %
	2019	2020	2021	2019	2020	2021	
Майминский район	153	133	123	60,0	51,6	47,5	-7,9
Чойский район	23	28	13	39,5	48,7	22,7	-53,4
Турочакский район	44	32	42	51,1	37,2	48,5	30,4
Шебалинский район	44	41	35	46,7	21,3	37,1	74,2
Онгудайский район	40	25	39	40,9	42,1	39,9	-5,2
Улаганский район	37	59	26	51,3	34,4	35,0	1,7

Кош-Агачский район	42	29	57	36,5	42,8	47,9	11,9
Усть-Канский район	27	50	41	28,8	45,6	42,9	-5,9
Усть-Коксинский район	65	43	61	59,0	53,6	55,6	3,7
Чемальский район	37	20	33	49,7	38,2	42,5	11,3
г. Горно-Алтайск	188	217	141	41,1	46,7	30,3	-35,1
Всего по Республике Алтай	700	677	611	46,2	44,3	39,8	-10,2

Заболеваемость с **временной утратой трудоспособности** занимает особое место в статистике заболеваемости в связи с высокой экономической значимостью, является приоритетной характеристикой состояния здоровья работающего населения. Временная утрата трудоспособности по всем заболеваниям по итогам 2021 года составила 36481 случай (в 2020г. - 31598, в 2019г. - 27731 случаев), из них на долю мужского населения приходится 30,6% от всех случаев, женского – 69,4%.

Уровень временной нетрудоспособности населения Республики Алтай последние 3 года характеризуется ростом как числа случаев, так и числа дней. В 2021 году по сравнению с 2020 годом число случаев временной нетрудоспособности увеличилось на 15,5%, по сравнению с 2019 годом - на 32,9%.

В структуре заболеваемости с временной утратой трудоспособности (ВУТ) по количеству случаев лидирующие места занимает потеря трудоспособности по причине болезней органов дыхания - 52%; болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани - 13%; травм и отравлений - 8%; болезней системы кровообращения - 6%, беременности и родам - 5%, рис.59.

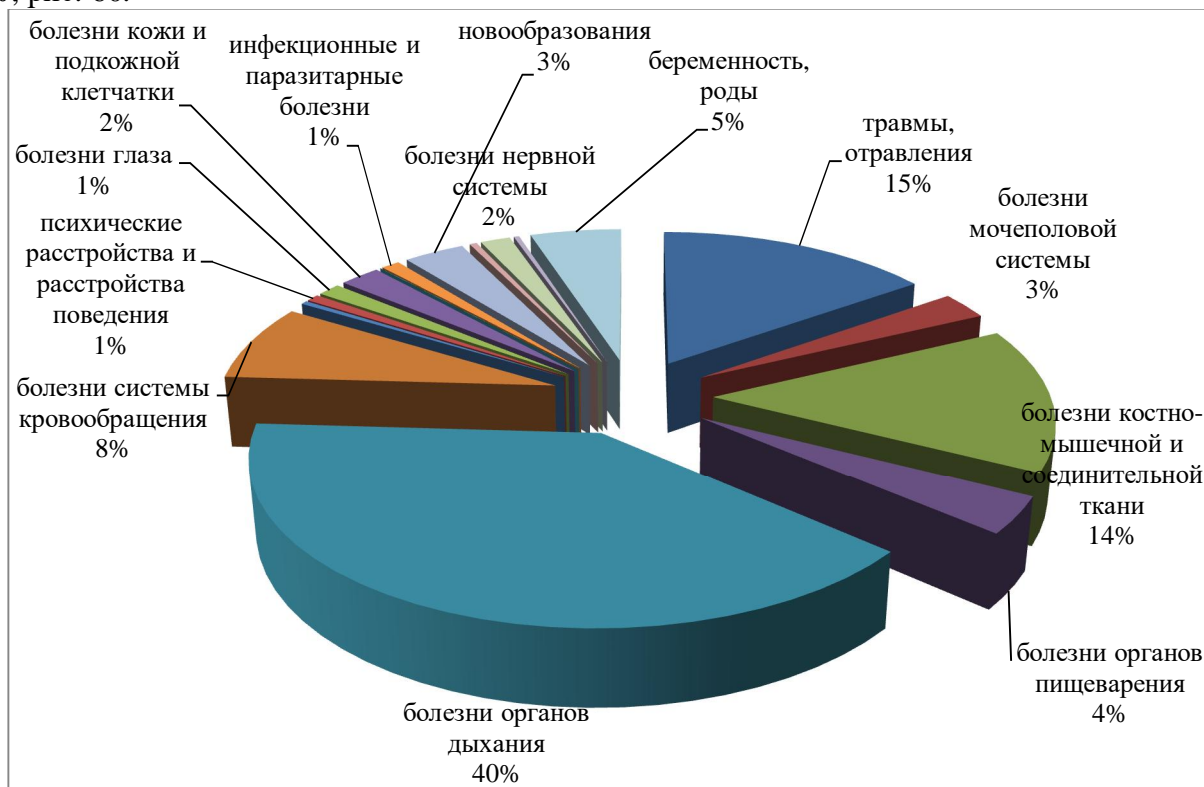


**Рис.59.** Структура временной утраты трудоспособности по количеству случаев в 2021г.

При анализе структуры временной нетрудоспособности по количеству дней временной нетрудоспособности основная доля приходится на заболевания органов дыхания – 40%, травмы, отравления – 15%, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани –

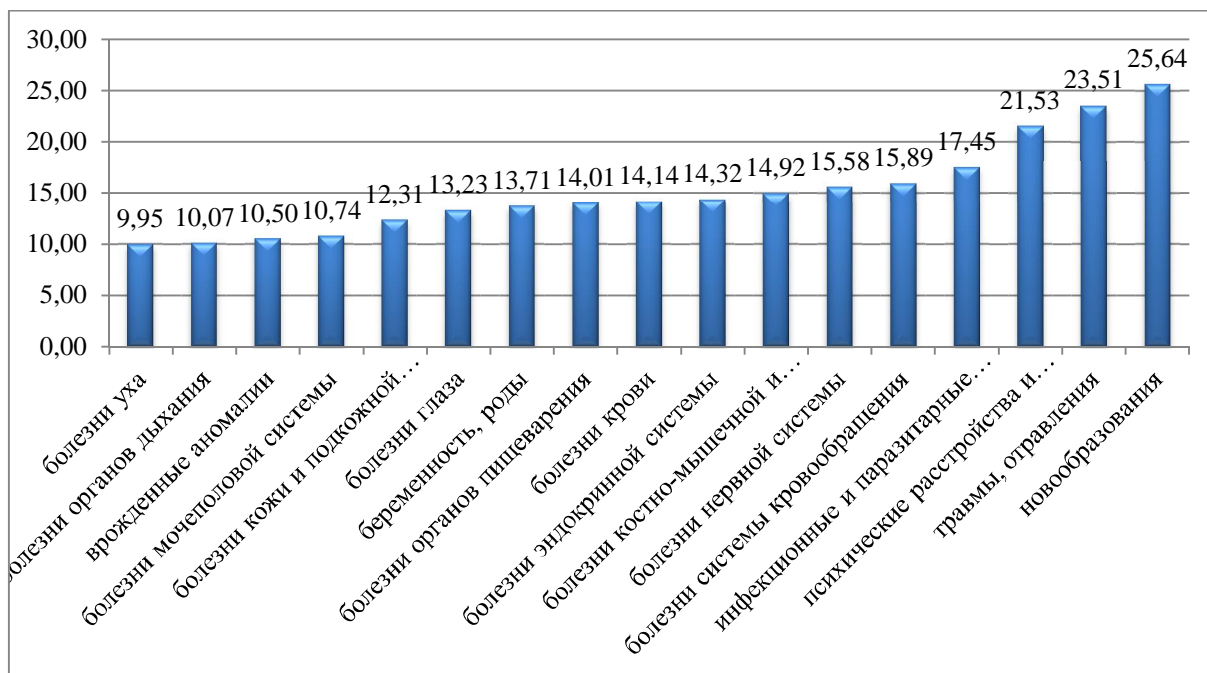


14%, болезни системы кровообращения – 8%, беременность, роды, послеродовый период – 5%, рис. 60.



**Рис.60.** Структура временной нетрудоспособности по количеству дней населения Республики Алтай в 2021 г.

Наиболее продолжительными являются случаи временной утраты трудоспособности по причине новообразований: в среднем длительность одного случая заболевания составляет 25,64 дня утраты трудоспособности; травмы и отравления – 23,51 дня; психические расстройства – 21,53 дня, рис.61.



**Рис. 61.** Средняя длительность одного случая ВУТ по различным причинам в 2021г.



Увеличилось количество случаев с временной утратой трудоспособности по сравнению с 2020 годом по отдельным нозологическим группам, а именно: болезни крови - темп прироста составил 96,6%; новообразования (темп прироста – 70,0%); болезни кожи и подкожной клетчатки (темп прироста – 52,1%), болезни эндокринной системы (темп прироста – 65,6%).

Уменьшилось количество случаев с временной утратой трудоспособности по сравнению с 2019 годом в большей степени по следующим нозологическим группам заболеваний, а именно: болезни эндокринной системы - темп снижения составил 44,55%; болезни крови - темп снижения составил 37,89%; болезни мочеполовой системы - темп снижения составил 35,14%; болезни кожи и подкожной клетчатки – 35,04%.

### Заболеваемость детей первого года жизни

В динамике показателей детской заболеваемости первого года жизни в Республике Алтай за период 2020–2021гг. прослеживается тенденция снижения уровня заболеваемости, темп снижения составил (21,9%).

Кроме того, следует отметить снижение уровня заболеваемости в отчетном году по сравнению с 2020 годом по отдельным нозологическим группам: врожденные аномалии (пороки развития) - темп снижения составил 61,0%; болезни кожи и подкожной клетчатки (темп снижения – 49,2%); болезни нервной системы (-48,1%); травмы и отравления (-41,9%); болезни уха (-36,3%). Рост заболеваемости детей первого года жизни прослеживается по болезням эндокринной системы – темп прироста составил 181,8%; симптомам, признакам и неточно обозначенным состояниям, темп прироста - 169,6%; новообразованиям (+15,7%). Резкий подъем заболеваемости в 2021 г. отмечается по болезням костно-мышечной системы, темп прироста по сравнению с 2020г. составил 6532,4% (2021г. – 67,65%, 2020г. – 1,02%).

Таблица 60

### Заболеваемость детей в возрасте до 1 года в Республике Алтай, случаев на 1000 детей первого года жизни, %

Наименование заболевания	2019г.	2020г.	2021г.	Темп прироста/убыли,% (2021г. к 2020г.)
Всего	1904,35	2146,35	1676,85	- 21,9
в т.ч. некоторые инф. и паразитарные болезни	111,35	72,66	57,35	- 21,1
новообразования	4,53	9,51	11,00	15,7
болезни крови	77,23	69,27	58,72	- 15,2
в т.ч. анемия	76,64	68,59	58,40	- 14,9
болезни эндокринной системы	11,16	14,26	40,18	181,8
в т.ч. рахит	4,83	6,11	2,06	- 66,3
психические расстройства и расстройства поведения	0	0	82,8	
болезни нервной системы	147,86	237,0	122,94	- 48,1
в т.ч. детский церебральный паралич	0,60	0,7	1,72	145,7
болезни глаза и его придаточного аппарата	34,70	39,73	70,74	78,1
болезни уха	22,33	24,79	15,80	-36,3
болезни системы кровообращения	0,30	0,34	0,34	0

болезни органов дыхания	971,64	970,46	733,86	-24,4
в т.ч.острые инфекции дыхательных путей, пневмонии и грипп	772,78	879,80	724,25	-17,7
болезни органов пищеварения	80,57	96,43	96,50	0,07
болезни кожи и подкожной клетчатки	177,73	171,14	86,88	- 49,2
болезни костно-мышечной системы	0	1,02	67,65	6532,4
болезни мочеполовой системы	15,39	13,24	13,10	- 1,1
отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	197,04	286,59	169,30	- 40,9
врожденные аномалии (пороки развития)	45,56	73,00	28,50	- 61,0
симптомы, признаки и неточно обозначенные состояния	0	1,02	2,75	169,6
травмы, отравления	6,94	31,92	18,54	- 41,9

В структуре заболеваемости детей первого года жизни лидирующими являются: болезни органов дыхания – 43,8 % от общего числа заболеваний, зарегистрированных у детей до года жизни; отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде – 10,1%; болезни нервной системы – 7,3% (табл. 61).

Таблица 61

**Структура заболеваемости детей в возрасте до 1 года жизни в Республике Алтай за 2021год, %**

Название заболеваний	Число случаев	%
Всего заболеваний, из них:	4883	100
в т.ч: некоторые инфекционные и паразитарные болезни	167	3,4%
новообразования	32	0,7%
болезни крови	171	3,5%
болезни эндокринной системы	117	2,4%
психические расстройства	241	4,9%
болезни нервной системы	358	7,3%
болезни глаза и его придаточного аппарата	206	4,2%
болезни уха	46	0,9%
болезни системы кровообращения	1	0,02%
болезни органов дыхания	2137	43,8%
болезни органов пищеварения	281	5,8%
болезни кожи и подкожной клетчатки	253	5,2%
болезни костно-мышечной системы	197	4,0%
болезни мочеполовой системы	38	0,8%
отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	493	10,1%
врожденные аномалии (пороки развития)	83	1,7%
симптомы, признаки и неточно обозначенные состояния	8	0,2%
травмы, отравления	54	1,1%

## Заболеваемость, выявляемая при профилактических медицинских осмотрах детей и подростков

Важным фактором охраны здоровья детей и подростков является обеспечение безопасных и оптимальных условий воспитания, обучения и жизнедеятельности. Время обучения в образовательном учреждении совпадает с периодом интенсивного роста и развития ребенка, когда организм наиболее уязвим и чувствителен к воздействию неблагоприятных условий окружающей среды. Фактор внутришкольной среды определяет 12,5% заболеваемости в начальных классах, а к окончанию школы – 20,7%, т.е. его значение возрастает почти в 2 раза.

Оптимальная организация ученического рабочего места является одним из ведущих факторов профилактики учебного утомления и сохранения устойчивого уровня работоспособности учащихся.

В 2021 году профилактическими осмотрами на территории Республики Алтай было охвачено 28884 ребенка в возрасте от 0 до 17 лет. Результаты проведенных медицинских осмотров детей и подростков-школьников Республики Алтай свидетельствуют об увеличении у детей школьного возраста таких патологий, как: понижение остроты зрения и нарушение осанки, которые выявляются в период поступления детей в детское дошкольное учреждение и при поступлении в школу, и изменяются в худшую сторону за период обучения в школе (табл.62).

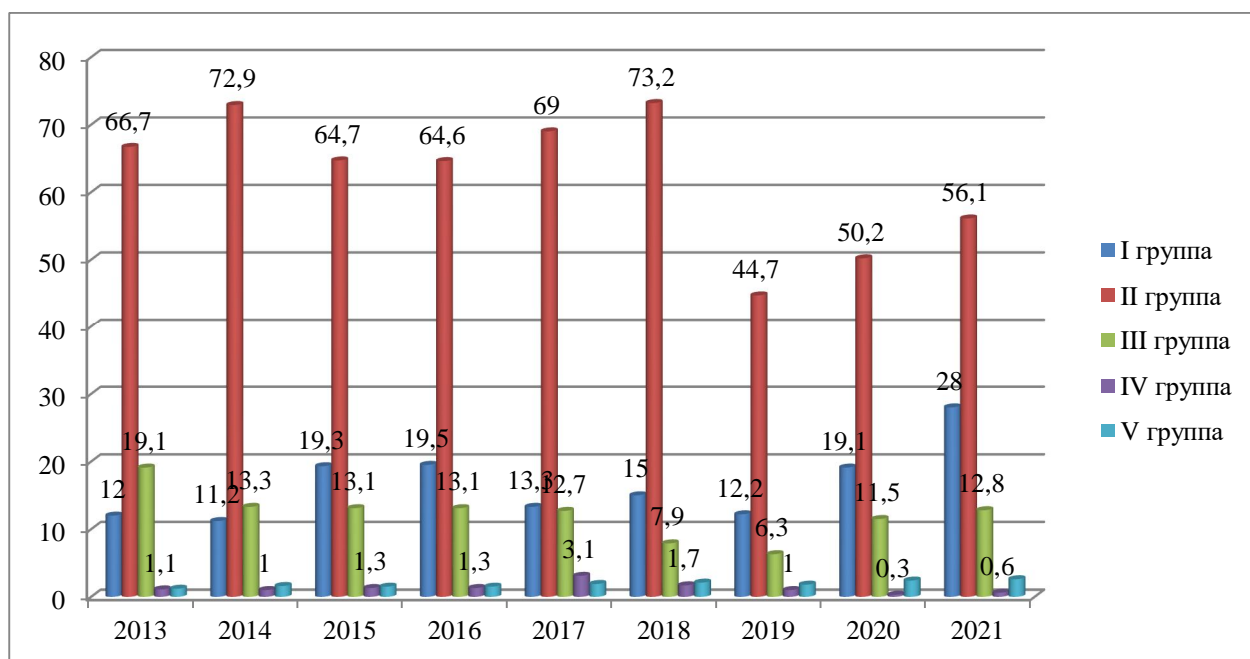
Таблица 62

**Данные профилактических медицинских осмотров детей и подростков-школьников Республики Алтай 2017-2021гг., на 1000 осмотренных (‰)**

Контингент				
Год	Перед поступлением в дошкольное учреждение	Перед поступлением в школу	При переходе к предметному обучению (4-5 классы)	Перед окончанием школы (16-17 лет)
Нарушение осанки				
2017	8,8	22,2	50,1	100,2
2018	10,4	14,4	44,2	101,6
2019	31,9	19,8	45,7	23,2
2020	1,4	11,4	37,1	43,2
2021	1,9	12,1	24,6	41,3
Сколиоз				
2017	1,6	11,8	16,4	41,3
2018	1,6	6,6	16,3	39,5
2019	0,4	4,6	16,7	7,6
2020	0,0	4,1	9,1	28,6
2021	0,0	3,3	6,9	22,2
Понижение остроты зрения				
2017	19,1	70,8	106,8	153,4
2018	15,8	55,2	99,1	158,6
2019	15,6	34,7	49,0	49,8
2020	8,4	41,4	48,6	62,8
2021	8,2	36,7	31,2	103,6

Мониторинг состояния здоровья детей свидетельствует, что более половины учащихся образовательных учреждений имеют отклонения в состоянии здоровья. По данным профилактических медицинских осмотров в 2021 году среди школьников Республики Алтай I

группа здоровья у 28,0% школьников, II группа – 56,1%, III группа – 12,8%, IV группа – 0,6%, V группа – 2,6%, рис.62.



**Рис.62.** Группы здоровья учащихся образовательных учреждений за 2013-2021гг.

Основными патологиями у детей школьного возраста являются понижение остроты зрения и нарушения осанки.

По данным периодических осмотров в 2021 году наибольший уровень выявления по отслеживаемым патологическим состояниям в следующих возрастных группах детей:

- с понижением остроты зрения – 103,6‰ - перед окончанием школы (16-17 лет включительно);
- со сколиозом – 22,2‰ - перед окончанием школы (16-17 лет включительно);
- с нарушением осанки – 41,3‰ - перед окончанием школы (16-17 лет включительно).

Исследование распространенности нарушений здоровья среди учащихся образовательных учреждений Республики Алтай за последние 5 лет выявило увеличение показателей от поступления в школу до ее окончания.

В 2021 году перед поступлением в образовательное учреждение нарушение осанки выявлено у 1,2% детей, перед окончанием школы – 4,1%. Таким образом, рост уровня данной патологии за период обучения составляет 3,4 раза.

У 2,2% осмотренных детей 16-17 лет (10-11-й классы) выявлен сколиоз, что в 7,3 раза выше, чем в группе детей перед поступлением в школу (0,3%) и в 3,1 раза, чем в группе детей 4-5-х классов (при переходе к предметному образованию)(0,7%).

В 2021 году нарушение остроты зрения у учащихся образовательных учреждений: доля возрастной категории школьников с нарушением остроты зрения перед окончанием школы (16-17 лет) составила 10,4%, что в 2,8 раз больше, чем доля с категорией детей перед поступлением в школу (3,7%). При окончании школы 103,6 школьников на 1000 осмотренных детей в 2021 году имеют нарушения остроты зрения.

**Вывод:** в 2021 году уровень первичной заболеваемости всего населения Республики Алтай характеризуется ростом. При анализе заболеваемости в динамике за последние 3 года, уровень первичной заболеваемости населения в Республике Алтай по основным классам болезней в 2021 г. выше показателя 2020 г. на 11,7%, показателя 2019 г. на 16,3%. Рост уровня первичной заболеваемости отмечается во всех возрастных группах населения Республики Алтай. Рост уровня заболеваемости, по мнению Роспотребнадзора по Республике Алтай,

обусловлен возобновлением в 2021 году проведения плановых профилактических осмотров граждан, диспансеризации детского и взрослого населения.

Структура заболеваемости за последние годы не изменилась, преобладают классы болезней системы органов дыхания, болезней кожи и подкожной клетчатки, органов пищеварения, глаза и его придаточного аппарата, травмы и отравления.

Достоверный рост уровня впервые выявленной заболеваемости как всего населения Республики Алтай, так и отдельных возрастных групп, отмечается по психическим расстройствам, болезням органов дыхания.

Среди взрослого населения наибольший рост заболеваемости отмечается в Чемальском, Чойском, Усть-Коксинском районах. Снижение показателей отмечается в Кош-Агачском, Улаганском районах. Среди населения подросткового возраста увеличиваются показатели заболеваемости в Улаганском, Чемальском районах и г.Горно-Алтайске. Рост показателей заболеваемости детского населения отмечается в Чойском, Чемальском, Майминском районах и г.Горно-Алтайске.

При анализе территориального распределения к территориям риска с наибольшим показателем уровня превышения первичной заболеваемости относительно среднего показателя заболеваемости по республике относятся территории: г.Горно-Алтайск, Шебалинский, Онгудайский и Чойский районы. В Усть-Коксинском, Чемальском районах наблюдаются самые низкие среднегодовые показатели первичной заболеваемости по сравнению с таковыми по республике.

## 1.2. Анализ состояния заболеваемости в связи с вредным воздействием факторов среды обитания на человека и профессиональной заболеваемости

На контроле Роспотребнадзора по Республике Алтай, согласно Региональному реестру поднадзорных объектов, находится 1148 объектов труда, в том числе 5 - по добыче металлических руд, 75 действующих животноводческих комплексов, фермерских хозяйств, рыбоводства, 503 единицы транспорта, в т.ч. 9 объектов водного транспорта, на оз."Телецкое", 184 объекта деревообработки, 44 строительных организации, 75 объектов по обеспечению электрической энергией и газом, 74 объекта транспортной инфраструктуры, 25 объектов лесохозяйственной деятельности, 154 прочих (изготовление металлических изделий, мебели, пластмассовых, производство одежды и т.д).

Доля перерабатывающего производства составляет около 22%; предприятия представлены 24 отраслями экономической деятельности. Основные из них: обработка древесины и производство изделий из дерева, сельское и лесное хозяйство, добыча цветных металлов, реализация нефтепродуктов, обработка вторичного сырья, строительство, транспортная и прочая транспортная деятельность, производство мебели и других изделий (рис.63).

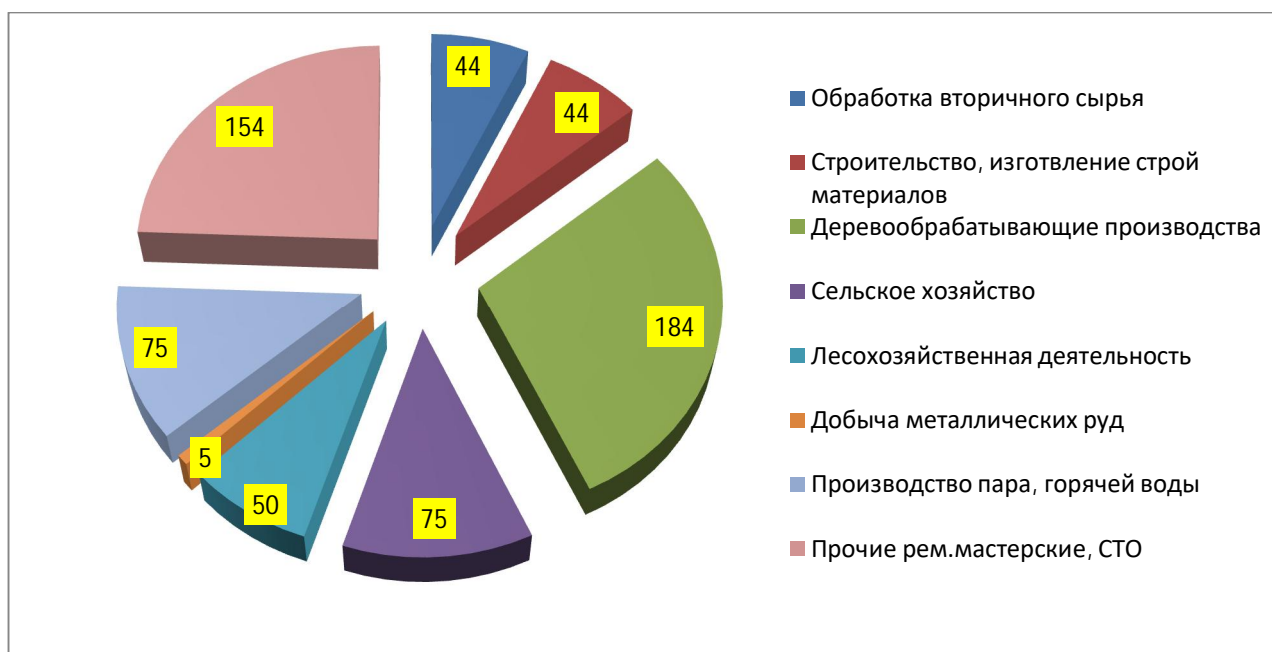


Рис.63. Доля предприятий по основным видам деятельности

В связи с переходом на риск-ориентированный надзор, отнесением объектов гигиены труда преимущественно к категориям умеренного и низкого риска, большинство из них не подлежит плановому надзору. Кроме того, за 2021г, в связи с сложившейся эпидемиологической ситуацией по COVID-19, основное количество выездных плановых проверок проверены документарно. В связи с этим, на основании имеющегося анализа результатов проверок объектов, не всегда возможно сделать вывод об общем состоянии объектов отрасли.

За три года в ходе контроля в отношении объектов гигиены труда не выявлено проб воздуха, превышающих ПДК на промышленных предприятиях на пары и газы, пыль и аэрозоли, в т.ч. содержащие веществ 1 и 2 классов опасности. В 2021 г. при отборе проб воздуха на рабочих местах в закрытых помещениях превышения ПДК также не установлено, табл. 63.

**Характеристика воздушной среды закрытых помещений и воздуха рабочей зоны**

	2019		2020		2021	
	всего	Превышает ПДК (%)	всего	Превышает ПДК (%)	всего	Превышает ПДК (%)
доля проб воздуха превышающих ПДК на промышленных предприятиях на пары и газы	22	0	6	0	0	0
доля проб воздуха превышающих ПДК на промышленных предприятиях на пары и газы, содержащие вещества 1 и 2 классов опасности	0	0	0	0	0	0
доля проб воздуха превышающих ПДК на промышленных предприятиях на пыль и аэрозоли	5	0	4	0	0	0
доля проб воздуха превышающих ПДК на промышленных предприятиях на пыль и аэрозоли, содержащие вещества 1 и 2 классов опасности	0	0	0	0	0	0

На рабочих местах в проверенных объектах не зарегистрировано превышений ПДУ по шуму и вибрации, не установлено нарушений гигиенических требований к микроклимату, электромагнитным полям. Необходимо отметить, что это напрямую связано с уменьшением количества проведенных проверок на предприятиях с оборудованием, генерирующим шум. По остальным физическим факторам на рабочих местах в целом показатели остались на уровне прежних лет или отмечается снижение.

Между тем, в целом результаты измерений физических факторов на рабочих местах в ходе проверок по выполнению предписаний и проведенному производственному контролю на объектах промышленности, говорят об улучшении условий труда и характеризуют благополучное состояние рабочей среды промышленных предприятий.

Необходимо также отметить, что в связи с «надзорными каникулами» в отношении бизнеса проведены 3 проверки с лабораторно-инструментальным контролем по физическим факторам, где основными показателями являются шум, вибрация, освещенность и микроклиматические условия в 2021 г. превышений не установлено. табл. 64.

**Удельный вес рабочих мест по состоянию среды промышленных предприятий по отдельным физическим факторам, %**

	2019		2020		2021	
	всего	Не соответствует ПДУ %	всего	Не соответствует ПДУ %	всего	Не соответствует ПДУ %
Удельный вес рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на промышленных предприятиях по шуму	37	4	28	0	19	0
Удельный вес рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на промышленных предприятиях по вибрации	37	1,1	9	0	3	0

Удельный вес рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на промышленных предприятиях по микроклимату	26	0	43	0	54	0
Удельный вес рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на промышленных предприятиях по электромагнитным полям	35	0	18	0	5	0
Удельный вес рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на промышленных предприятиях по освещенности	28	1,4	29	0	65	0

На контроле остаются деревообрабатывающие объекты (пилорамы), осуществляющие предпринимательскую деятельность и объекты лесопиления, расположенные в населенных пунктах и оказывающие негативное влияние на условия проживания. Сегодня деревообработка в большей степени распространена на малых и средних предприятиях с небольшим объемом работ. Ведущими вредными производственными факторами, воздействующими на работников предприятий данной отрасли являются: шум, древесная пыль, вибрация, общее охлаждение или перегревание, тяжесть трудового процесса, повышенная или пониженная влажность воздуха рабочей зоны; повышенная или пониженная подвижность воздуха рабочей зоны; недостаточная освещенность рабочей зоны; нервно-психические перегрузки в результате монотонности труда. Специфика акустических проблем на малом предприятии, это использование устаревшего оборудования; размещение в непригодных ветхих помещениях, не соответствующих элементарным гигиеническим требованиям.

Таблица 65

**Доля промышленных объектов по категории риска (в т.ч. транспорт), из общего числа объектов надзора**

Распределение объектов по категориям риска	2019		2020		2021	
	Всего объектов	%	Всего объектов	%	Всего объектов	%
Низкого риска	161	13,9	171	14,8	171	14,8
Умеренного риска	619	53,7	614	53,2	698	60,6
Среднего риска	340	29,5	335	29,0	351	30,4
Значительного риска	28	2,4	28	2,4	28	2,4
Высокого риска	4	0,3	4	0,3	4	0,3
Чрезвычайно высокого риска	-	-	-	-	-	-

В 2021 году, на основании поступивших обращений о негативном влиянии объектов на селетбную территорию, а также в связи с выявленными нарушениями, четырем



предприятиям изменены категории риска на более высокие. Установлено, что в предприятиях (2 котельные) не выдержана нормативная санитарно-защитная зона и не получено решение об её установлении. Также изменена категория риска на среднюю 2 объектам транспорта (суда смешанного плавания), которым было отказано в получении санитарно-судового свидетельства на право плавания в связи с ненадлежащим санитарно-техническим состоянием.

### Анализ профессиональной заболеваемости в Республике Алтай

В 2021 году в республике зарегистрировано 2 случая профессионального заболевания, как исход острой профессиональной патологии, приведших к смерти медицинских работников от Covid-19: по одному случаю в БУЗ РА «Республиканская больница» и БУЗ РА "Турочакская районная больница".

По результатам расследования профессиональных заболеваний, приняты меры усиленного контроля за применением средств индивидуальной защиты и профилактики при лечении и обслуживании пациентов.

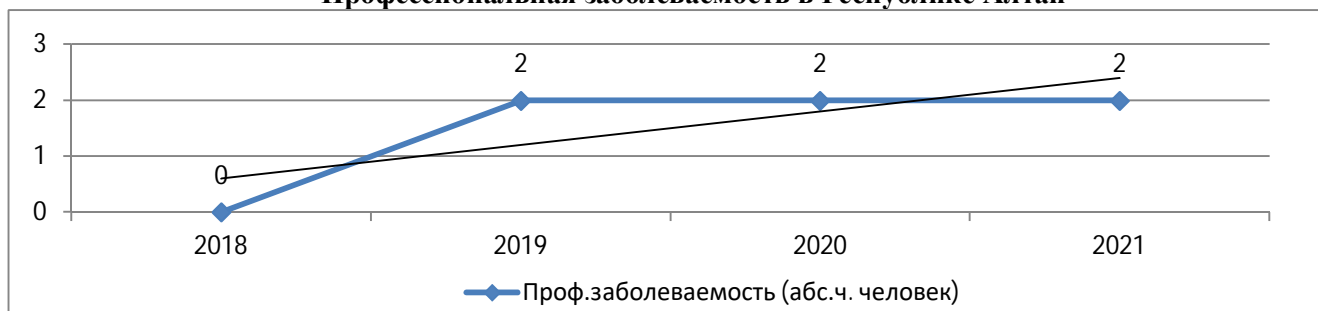
Подготовлены 2 санитарно-гигиенические характеристики условий труда работника при подозрении у них профессионального заболевания (отравления) на трех работников АО рудник «Веселый», с предварительным диагнозом: двусторонняя хроническая нейросенсорная тугоухость 3 ст. (значительная степень снижения слуха), нейроваскулярный синдром верхних конечностей? синдром Рейно с поражением сосудов верхних конечностей?, полиостеоартроз с поражением мелких и крупных суставов. Экстернного извещения об установлении заболеваний из центра профессиональной патологии до конца 2021 года не поступило.

Таблица 65

#### Структура профессиональной патологии

	2019	2020	2021
Проф.заболевания, всего	2	2	2
Диагноз: вибрационная болезнь <i>I.ст</i>	0	0	0
Заболевания органов дыхания	2	2	2
Патология опорно-двигательного аппарата			
Показатели профессионального заболевания среднероссийского уровня (на 10 тыс. работников)	1,17	1,17	1,17
Показатели профессионального заболевания в Республике Алтай (на 10 тыс. работников)	0,2	0,2	0,2

### Профессиональная заболеваемость в Республике Алтай



**Рис.64.** Динамика регистрации профессиональной заболеваемости на территории Республики Алтай

### Организация периодических профилактических осмотров

В системе мероприятий по профилактике и снижению уровня заболеваемости, связанной с производственными факторами, наряду с улучшением условий труда, большое значение имеет организация периодических медицинских осмотров, анализ их результатов и планирование мероприятий по снижению уровня заболеваемости, как профессиональной, так и профессионально-обусловленной.

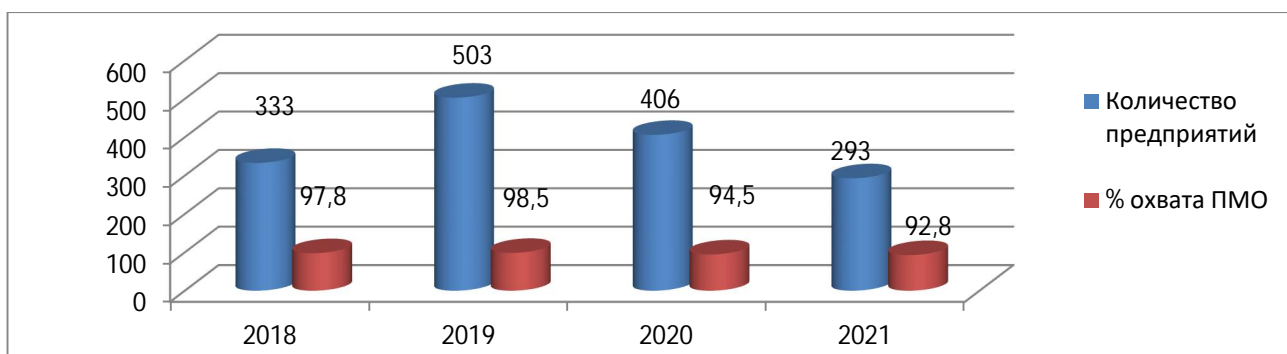
На территории Республики Алтай предварительные и периодические медицинские осмотры проводятся в муниципальных учреждениях здравоохранения БУЗ РА «Республиканская больница» и негосударственных медицинских учреждениях: ООО «Авиценна+», ООО «ЕвроМедЦентр», ООО «Акцент», "Медлайт-К". Проблема полноты осмотров связана, прежде всего, с низкой ответственностью работодателей, а также плохой обеспеченностью учреждений здравоохранения врачебными кадрами, и, в первую очередь, профпатологами в муниципальных образованиях республики, а в целом отсутствие центра профпатологии, поэтому все профессиональные заболевания устанавливаются в КГБУЗ ККБ Краевой профпатологический центр г.Барнаул, Алтайского края.

Структура профессиональной заболеваемости за последние 3 года претерпела существенные изменения. Так, впервые с 2019г по 2021г на территории Республики Алтай установлены профессиональные заболевания органов дыхания. При этом в республике зарегистрировано одно хроническое профессиональное заболевание с утратой трудоспособности или с установлением инвалидности от COVID-19.

По структуре общей заболеваемости в Республике Алтай, выявляемой при проведении периодического медицинского осмотра к профессиональным группам, осуществляющим работы на территории Республики Алтай, наиболее подвержены риску возникновения профессиональных заболеваний профессии: подземный проходчик, крепильщик, горнорабочий, медицинские работники, из летных профессий (пилот, летчик, штурман) воздушного судна, работники деревообрабатывающих предприятий, работающие на сухопутном транспорте.

На территории республики много предприятий с вредными производственными факторами, такие как: переработка древесины, крестьянские хозяйства и др, где численность работающих составляет не более 10 человек. Работодатели таких предприятий зачастую не имеют финансовых средств, а иногда просто не хотят затрачиваться на проведение периодического медицинского осмотра работников. Сами работники не требуют у работодателя проведения таких осмотров.

Периодические медицинские осмотры в Республике Алтай в 2021 году проведены 293 субъектами, охват ПМО составил 92,8%, (рис.65).



**Рис.65.** Динамика проведения периодических медицинских осмотров на территории Республики Алтай

В 2021г заключили договор на проведение ПМО 293 субъекта, в которых ПМО подлежало 12649 человек, прошли - 11730, что составило - 92,8%, за 2020г прошли медосмотр 11326 человек, что ставило - 94,5%, во многом снижение охвата ПМО работающих обусловлено пандемией коронавируса.

Первую группу здоровья по результатам периодического медицинского осмотра работающих во вредных условиях труда имеют 4763 чел, т.е. практически здоровые люди от общего числа прошедших ПМО составляют 40,6% ( 2020г - 39,7%, в 2019 г. - 32,2%). Вторая группа здоровья определена - 4519 гражданам, или 38,5% (в 2020г 32,1%, в 2019 г. - 26%). Третью группу здоровья получили – 2416 человек, прошедших медицинский осмотр - 20,5%, (в 2020г 22,6%, в 2019 г. 33%), четвертую группу - 32 человека (0,2%); (в 2020г 33 человека - 0,3%, в 2019 г. – 6,9%). Пятой и шестой группы здоровья среди прошедших ПМО не установлено.

Всего установлено заболеваний при проведении ПМО – 9691, в 2020г – 8491 чел. В структуре общей заболеваемости с установленным диагнозом при проведении ПМО на территории Республики Алтай по патологической пораженности, первое место занимают заболевания системы кровообращения - 4199, в 2020г - 3625, в 2019г - 1644; второе – место эндокринной системы и расстройство питания – 3281, в 2020г - 2907, в 2019г -1911; болезни глаза –579, в 2020г- 481, в 2019г - 809 чел.; костно-мышечной системы – 306, в 2020г - 407, 2019г – 906; третье место - заболевания нервной системы – 579, в 2020г- 481, 2019г - 333 чел., четвертое место – органы дыхания 143. в 2020г -150, в 2019г - 275 чел., мочеполовой системы – 150, в 2020г - 135, в 2019г – 487 человек.

В 2021 г. на территории региона проведена большая профилактическая работа в районах и г.Горно-Алтайске с предприятиями и учреждениями по обязательному прохождению периодических медицинских осмотров. В сельских районах процент охвата ПМО ниже и колеблется от 80% до 95%.

Учитывая, что в большинстве случаев факторы производственной среды являются факторами малой интенсивности, их опасность заключается в том, что они, не являясь причиной профессионального заболевания, способны вызывать предпатологические неспецифические изменения в организме, создают условия для развития ряда заболеваний.

Основным фактором, определяющим профессиональную заболеваемость, является конструктивные особенности механизмов машин и оборудования, несовершенство технологического процесса.

### 1.3. Анализ инфекционной и паразитарной заболеваемости населения Республики Алтай

#### О состоянии инфекционно заболеваемости в 2021 году

Эпидемиологическая обстановка на территории Республики Алтай в 2021 году оценивается как напряженная, за счет регистрации новой коронавирусной инфекции. По сравнению со среднемноголетними показателями зарегистрирован рост заболеваемости по всем заболеваниям в 1,5 раза.

Не смотря на это по ряду инфекционных болезней сохранена стабильная эпидемиологическая обстановка в регионе. Не зарегистрированы случаи заболеваний дифтерией, корью, столбняком, краснухой, полиомиелитом, туляремией, сибирской язвой, чумой и другими инфекциями. По сравнению с 2020 годом отмечается снижение заболеваемости по 22 нозологическим формам.

В Республике Алтай в 2021 году было зарегистрировано 68316 случаев инфекционных заболеваний, интенсивный показатель на 100 тыс. населения составил 31027,2, Удельный вес гриппа и ОРВИ в общей структуре инфекционной заболеваемости составил 86,56%. Рис 66-67, табл. 66-70

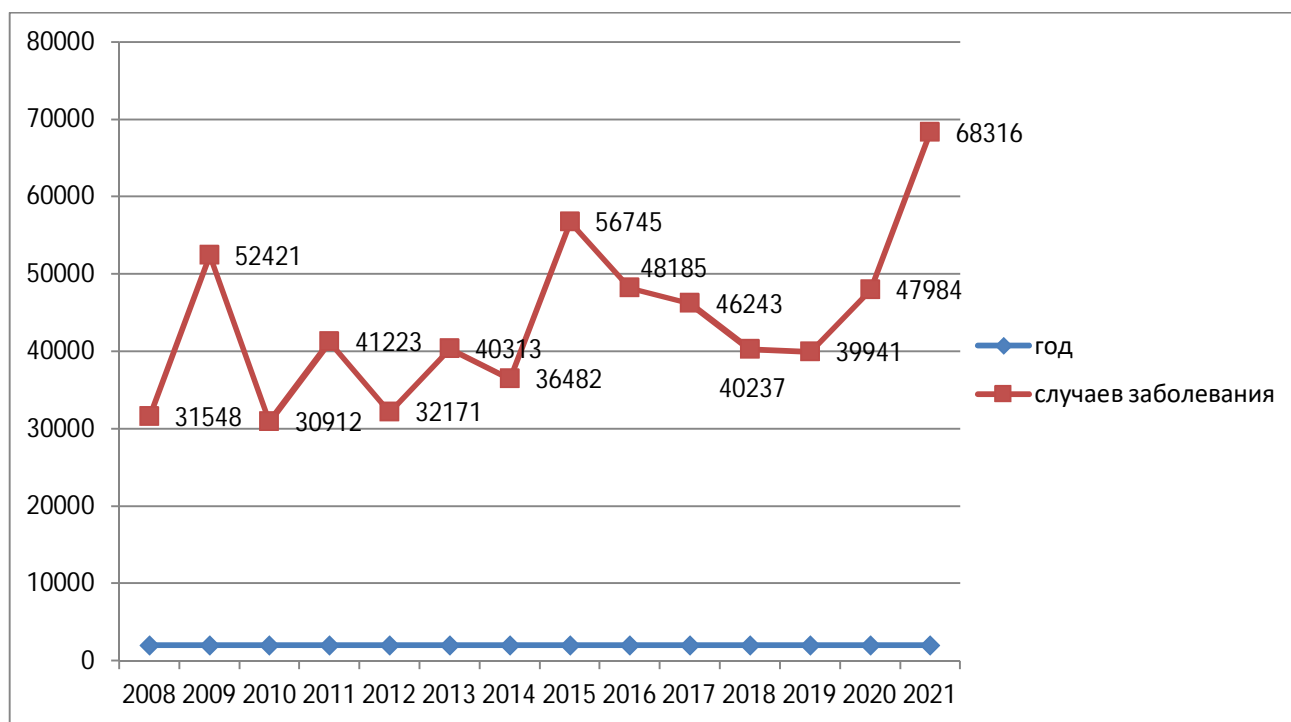


Рис. 66. Инфекционные заболевания в Республике Алтай (абс. числа)

**Рис. 67.** Удельный вес гриппа и ОРВИ в общей структуре инфекционной заболеваемости в Республике Алтай (абс. числа)

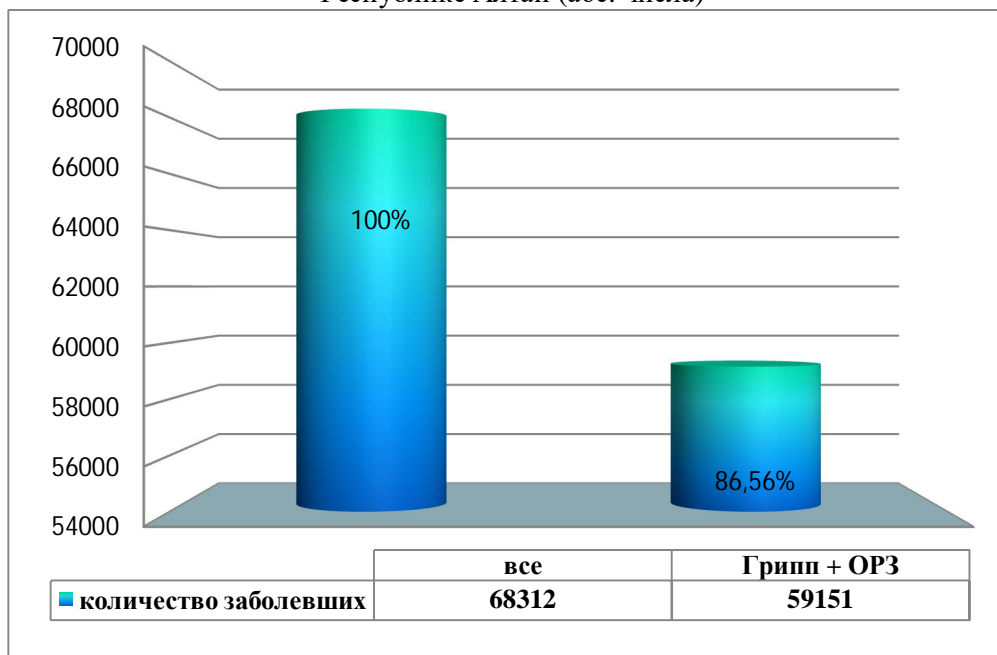


Таблица 66

**Показатели инфекционной и паразитарной заболеваемости по Республике Алтай в сравнении со средними показателями по РФ**

Нозологическая форма	Пок-ль по РА	Пок-ль по РФ	Рост/снижение
Сальмонеллезы	7,27	13,51	-1,85
Дизентерия	0,00	1,50	-1,50
ОКИ уст. этиол.	183,5	100,76	+1,82
ОКИ, неуст. этиол.	339,7	226,62	+1,49
Острые вялые паралич	0,45	0,14	+3,02
Энтеровирусная инф.	33,61	4,20	+8,0
Острый ВГ	0,00	2,99	+1,43
Острый ВГА	0,00	1,43	+1,43
Хронический ВГ	24,47	20,85	+1,17
Хронический ВГВ	12,26	4,45	+2,75
Хронический ВГС	11,81	16,31	-1,38
Коклюш	0,00	0,75	-0,75
Ветряная оспа	391,5	356,44	+1,09
Кл.энцефалит	6,81	0,69	+9,86
Болезнь Лайма	9,99	2,62	+3,81
Укусы животными	278,9	226,91	+1,2
Укусы клещами	1963,4	304,08	+6,45
Риккетсиозы	53,14	0,64	+82,9
Сибирский клещ. тиф	53,14	0,53	+100,2
Педикулез	31,79	107,94	-3,39
Туберкулез акт.	34,06	28,76	+1,18
ТВС органов дых.	32,70	27,81	+1,17
ТВС бацил. формы	14,53	13,38	+1,08

Сифилис	5,90	13,12	-2,22
Гонококковая инф.	17,71	7,06	+2,5
ВИЧ болезнь+статус	39,51	40,70	-1,03
ОРЗ	26825,2	26150,64	+1,02
Грипп	39,51	14,22	+2,77
Пневмония внебольн.	469,2	1150,42	+2,45

Таблица 67

**Показатели заболеваемости социально-значимыми заболеваниями в Республике Алтай в сравнении с РФ**

Нозологическая форма	Пок-ль по РА	Пок-ль по РФ	Рост/снижение
Педикулез	31,79	107,94	-3,39
Туберкулез	34,06	28,76	+1,18
в т.ч. туберкулез органов дыхания	32,70	27,81	+1,17
в т.ч. бациллярные формы	14,53	13,38	+1,08
Сифилис	5,90	13,12	-2,22
Гонококковая инфекция	17,71	7,06	+2,5
ВИЧ – инфекция	39,51	40,70	-1,03

Таблица 68

**Показатели заболеваемости инфекциями, управляемыми средствами специфической иммунопрофилактики по Республике Алтай в сравнении с РФ**

Нозологическая форма	Пок-ль по РА	Пок-ль по РФ	Рост/снижение
Дифтерия	0		
Коклюш	0	0,75	-0,75
корь	0		
Краснуха	0		
Паротит эпидемический	0		

Таблица 69

**Динамика инфекционной заболеваемости на территории Республики Алтай по которым достигнуто снижение показателей (показатель на 100 тыс.нас.)**

Нозологическая форма	Показатель заболеваемости в 2019	Показатель заболеваемости в 2020	Показатель заболеваемости в 2021	снижение
ОКИ уст.этиол.	322,8	133,4	183,5	+1,38
ОКИ,неуст.этиол.	426,0	231,2	339,7	+1,47
Сальмонеллезы	15,59	7,77	7,27	-1,07
Дизентерия	4,13	1,83	0	-1,83
Энтеровирусная инф.	47,69	0,91	33,61	+36,78
Опоясывающий лишай	0,92	0,46	0,45	-1,01
Острый ВГА	32,56	5,94	0	-5,94
Хронический ВГВ	21,09	10,97	12,26	+1,12
Хронический ВГС	18,80	10,51	11,81	+1,12

Коклюш	11,01	5,94	0	-5,94
Ветряная оспа	476,9	192,8	391,5	+2,03
Инф.моноклеоз	11,92	4,11	1,22	-2,26
Кл.энцефалит	5,96	5,94	6,81	+1,15
Болезнь Лайма	8,71	7,77	9,99	+1,29
Псевдотуберкулез	1,38	0	0	0
Сибирский клещ.тиф	103,2	101,4	53,14	-1,91
Педикулез	42,19	31,53	31,79	+1,01
Туберкулез акт.	41,73	31,53	34,06	+1,02
ТВС органов дых.	40,81	28,78	32,70	+1,08
ТВС бацил.формы	20,64	14,62	14,53	-1,1
Сифилис	15,59	4,57	5,90	+1,29
ВИЧ болезнь+статус	52,28	37,01	39,51	+1,07
Укусы животными	330,2	278,7	278,9	+1,00
Укусы клещами	1769,7	1761,4	1963,4	+1,11
Гонококковая инф.	30,27	22,39	17,71	-1,26
Грипп	94,47	21,47	39,51	+1,84
Микроспория	32,56	20,10	14,99	-1,34
Лямблиоз	60,99	14,16	19,08	+1,35
Энтеробиоз	200,4	104,2	129,0	+1,24
Токсокароз	10,09	3,66	2,27	-1,61
Описторхоз	51,36	23,30	31,34	+1,34

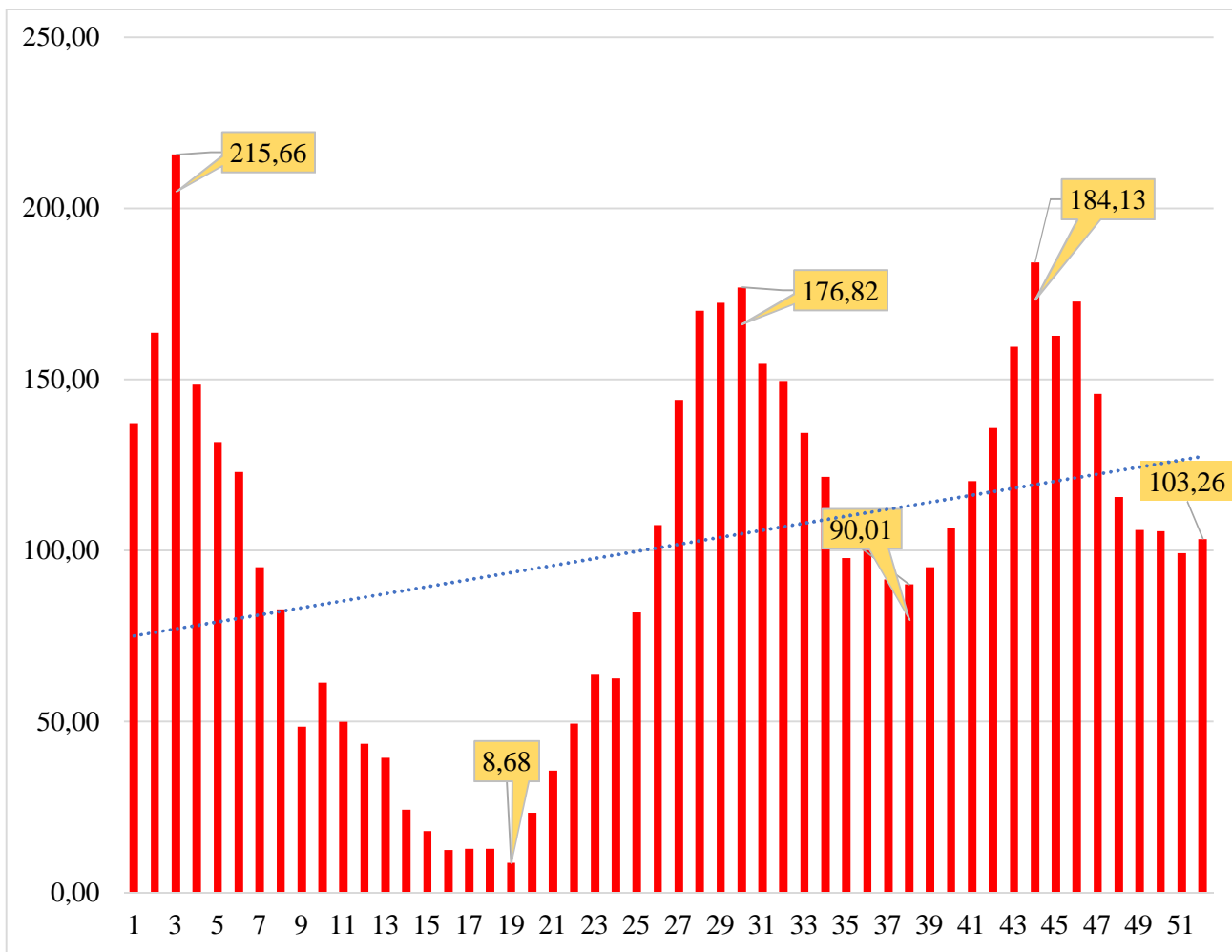
Таблица 70

**Динамика инфекционной заболеваемости на территории Республики Алтай по которым достигнуто превышение показателей (на 100 тыс.нас.)**

Нозологическая форма	Показатель заболеваемости в 2019	Показатель заболеваемости в 2020	Показатель заболеваемости в 2021	Рост
Чесотка	32,10	47,06	64,04	+1,36
ОРЗ	13516,3	17240,2	26825,2	+1,56
Пневмония внебольн.	507,7	1539,8	2124,14	+4,40

**Анализ заболеваемости COVID – 19**

За 2021 год на территории Республики Алтай зарегистрирован 11401 случай COVID-19, (в 2020 году – 13972), показатель на 100 тыс. населения 5180,7, что ниже аналогичного периода 2020 г. в 1,2 раз (показатель 6383,81).



**Рис. 68.** Изменение показателя заболеваемости на 100 тыс. населения COVID-19 по неделям 2021 года

Наибольшее количество выявленных больных приходится на 3 неделю, при этом эпидемиологический процесс характеризовался волнообразностью и за 2021 год имел 3 волны 1 – я - 1-9 недели (окончание волны 2021 года), 2-я - 23-35 недели, 3-я - 41-48. Начало и конец указанных волн с наибольшей вероятностью связано с изменением туристического потока а также циркуляцией и завозом новых и/или измененных штаммов.

За 2021 год на территории Республики Алтай умерло 472 человек, из них граждане старше 60 лет составляют 80 %.

Показатель заболеваемости за год составил 5225,48 на 100 тыс. населения, выздоровело за год 11458 человек.

По состоянию на 31.12.2021 года в список лабораторий, допущенных к проведению исследований на COVID-19 на территории Республики Алтай, включено 4 лаборатории: 2 республиканской формы собственности (БУЗ РА «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и другими инфекционными заболеваниями», БУЗ РА «Республиканская больница»), 2 федеральной (ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай», ФКУЗ «Алтайская противочумная станция» Роспотребнадзора). Общая суточная мощность лабораторий - до 1200 исследований в сутки.

Медицинские организации, осуществляющие проведение исследований на новую коронавирусную инфекцию, оснащены необходимыми тест-системами и оборудованием для проведения лабораторных исследований, имеют санитарно-эпидемиологическое заключение на работу с возбудителями инфекционных заболеваний человека II-IV групп патогенности.

По состоянию на 31.12.2021г. всего протестировано 193591 проб, охват тестированием населения за год - 88729,54 на 100 тыс. или 243,73 на 100 тыс. в сутки.



ПЦР-лаборатории республики в течение почти двух лет работают в несколько смен, без выходных, чтобы обеспечить исследование всех граждан с признаками заболевания.

Охват тестированием на 100 тысяч населения в период повышенной заболеваемости составлял от 300 до 400 на 100 тыс. населения, в течение нескольких недель исследовалось порядка 2000 материалов ежедневно, что обусловлено увеличением количества заболевших.

Всего за 2021 год активно выявлено 362 больных, клиническая симптоматика у них отсутствовала (3,18%), у остальных отмечались признаки ОРВИ или COVID – 19, из них у 1734 выявлена пневмония (15,21 % от числа лиц с подтверждённым диагнозом COVID – 19) что в 3,6 раза выше, чем количество зарегистрированных пневмоний в 2020 году (578).

Возрастная структура заболеваемости по сравнению с 2020 годом не претерпела значительных изменений.

Из 13972 заболевших 5168 мужчин (36,9%) 8804 женщин (63,1%).

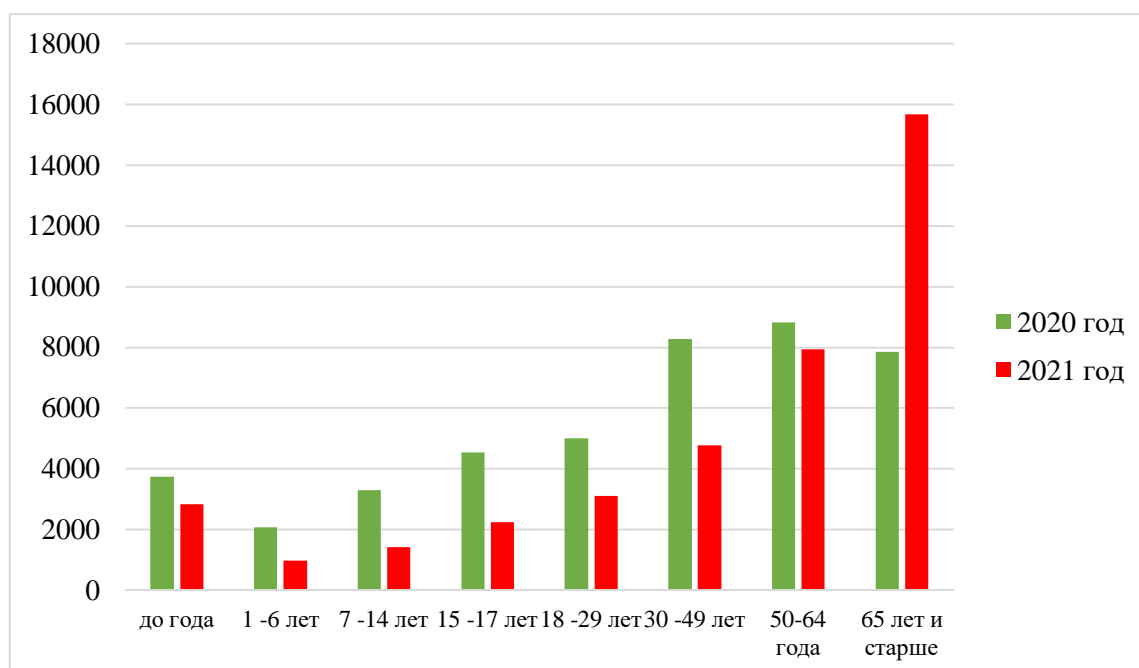
Наиболее подвержены заболеванию были люди старшего возраста (табл.71).

Таблица 71

**Заболеваемость COVID-19 по возрастным группам**

Возраст	до года	1 -6 лет	7 -14 лет	15 -17 лет	18 -29 лет	30 -49 лет	50-64 года	65 лет и старше
Абс. число заболевших	94	241	438	202	868	3044	3127	3387
Показатель в соотв. группе	2836,45	991,08	1422,54	2248,94	3104,32	4777,37	7933,93	15665,33
% от числа заболевших	0,82	2,11	3,84	1,77	7,61	26,70	27,43	29,71

Заболеваемость COVID-19 в 2021 году по сравнению с 2020 г. снизилась практически во всех возрастных группах кроме группы 65 лет и старше (29,7 % от всех зарегистрированных заболевших), соответственно имеющая наибольший показатель заболеваемости на 100 тыс. от численности возрастной группы.



**Рис. 69.** Сравнение показателей заболеваемости за 2020 и 2021 годы.

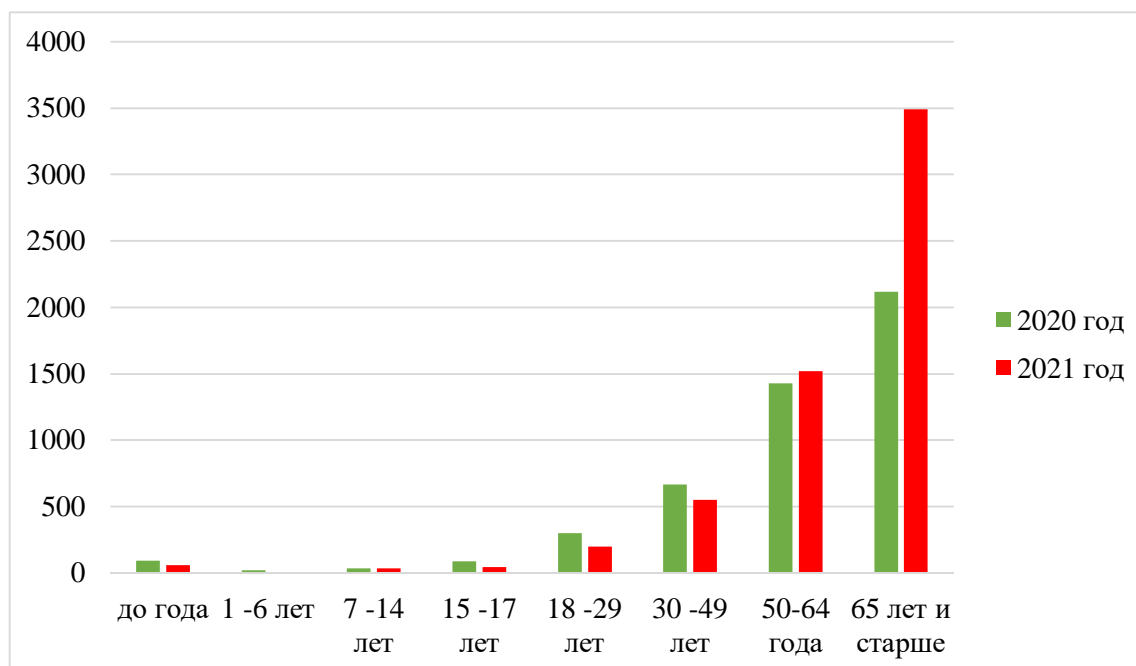
На 31.12.2021 г. количество заболевших у которых заболевание осложнилось пневмонией составило 1734 человек, из них 654 мужчин и 1080 женщин (табл 72).

Таблица 72

**Осложнение течения COVID-19 в виде пневмоний по возрастным группам**

Возраст	до года	1 -6 лет	7 -14 лет	15 -17 лет	18 -29 лет	30 -49 лет	50-64 года	65 лет и старше
Абс. число заболевших	2	2	11	4	55	351	598	711
Показатель в соотв. группе	60,35	8,22	35,72	44,53	196,7	550,87	1517,26	3490
% от числа больных с ВП	0,1%	0,1%	0,6%	0,2%	3,2%	20,2%	34,5%	41,0%

Наибольший показатель осложнений в возрастной группе 65+, что обусловлено возрастным снижением иммунной активности организма.



**Рис. 70.** Сравнение показателей осложнения COVID-19 пневмонией (по численности населения в возрастных группах)

За 2021 год количество умерших в результате осложнений пневмонией составило 410 человек. Уровень летальности составил 3,6%, показатель смертности 186,3 на 100 тыс. населения. За 2020 год количество умерших составило 156 человек. Уровень летальности составил 1,12%, показатель смертности 70,85 на 100 тыс. населения. Уровень летальности от COVID-19 в 2021 году в 2,6 раза выше чем в 2020 году, предположительно из-за циркуляции более активного штамма «Дельта».

## **Групповая заболеваемость**

За 2021 год зарегистрировано 5 очагов Covid-19 в организованных коллективах, заболело 118 человека, из них с ОРВИ- 86 человек, с пневмонией - 0 человек, с летальным исходом - 0. В общее число контактных лиц включено 296 человек. Из них в медицинских организациях зарегистрировано 2 очага, где заболело 46 человек, в том числе 6 медицинских работников. Общее число контактных лиц по 5 очагам 296 человек.

В течение года проводилась активная работа по организации массовой вакцинации взрослых против коронавирусной инфекции. К настоящему времени полный курс прививок против новой коронавирусной инфекции получили 118 тысяч жителей. Завершить выполнение по плану иммунизации планировалось к 1 декабря 2021 года. План вакцинации к 31 декабря 2021 года не выполнен и коллективный иммунитет не создан, что негативно отражается на эпидемиологической ситуации в наступившем году. Согласно плану необходимо привить 145994. К 17 февраля текущего года в Республике Алтай вакцинированы 2-мя компонентами вакцин от коронавируса – 116 822 человек, что составляет 80 % от плана вакцинации и 52,8 % от всех жителей региона. Коллективный иммунитет составляет 62,1 %.

Анализ эпидемиологической ситуации за прошедший год показал, что проводимые мероприятия имеют свои положительные результаты:

- по показателю смертности в результате заболеваемости коронавирусом Республика Алтай на одном из последних мест в СФО;
- не допущено всплеск заболеваемости в организованных коллективах.

Практика борьбы с новой коронавирусной инфекцией, мутация вируса, введение изменений в Санитарные правила, требуют изменения подходов к проведению работы по предупреждению распространения заболеваемости в 2022 году.

Противоэпидемические мероприятия продолжаются.

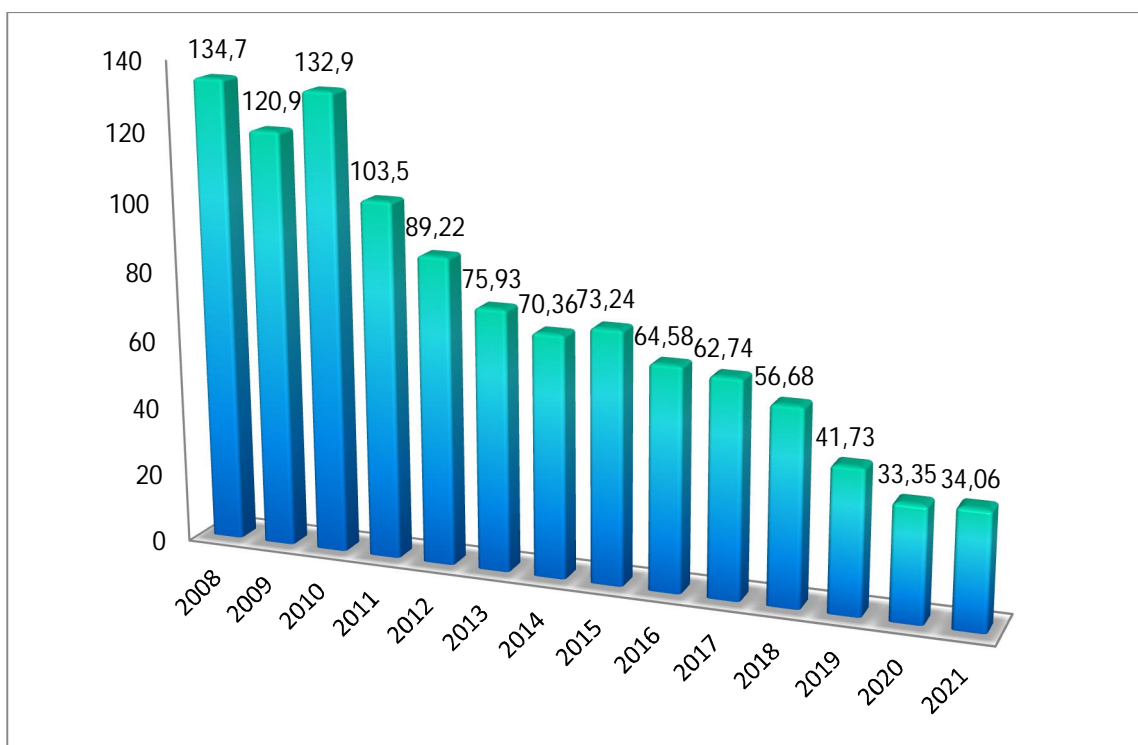
## **Социально обусловленные болезни**

### **Туберкулёз**

В настоящее время и в перспективе особо остро встаёт проблема туберкулёза, которая считается одной из приоритетных задач здравоохранения.

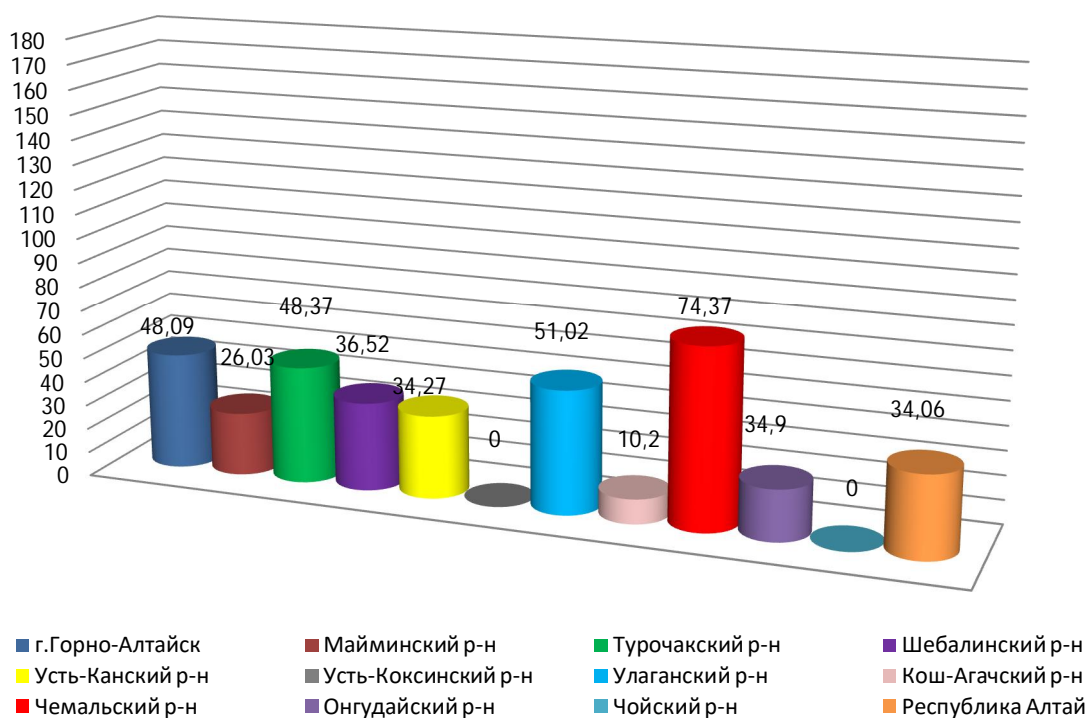
Начиная с 2000 года наблюдается устойчивое снижение заболеваемости туберкулезом в целом по России, но, несмотря на достигнутые результаты, ситуация оценивается, как напряженная (показатель заболеваемости впервые выявленной активной формы туберкулеза в 2021 году составил 34,06 на 100 тысяч населения). Не является исключением и Республика Алтай, где при отмечающейся тенденции к снижению впервые выявленной активной формы туберкулеза эпидемиологическая ситуация продолжает оставаться напряженной.

За 2021 год в Республике Алтай было зарегистрировано 75 случаев впервые выявленной активной формы туберкулеза (69 среди постоянных жителей республики, 2 из других регионов, 4 с учреждений УФСИН), показатель заболеваемости составил 34,06 на 100 тыс. населения, что на 18,4% выше среднероссийского показателя заболеваемости (28,76<sup>0/000</sup>), при этом ниже показателя заболеваемости по Сибирскому федеральному округу на 29,9% (показатель заболеваемости 48,57<sup>0/000</sup>). Отмечена тенденция к снижению уровня заболеваемости в Республике Алтай по сравнению с в 2019 годом, когда был зарегистрирован 91 случай (показатель заболеваемости – 41,73) на 20,1%, рис. 69.



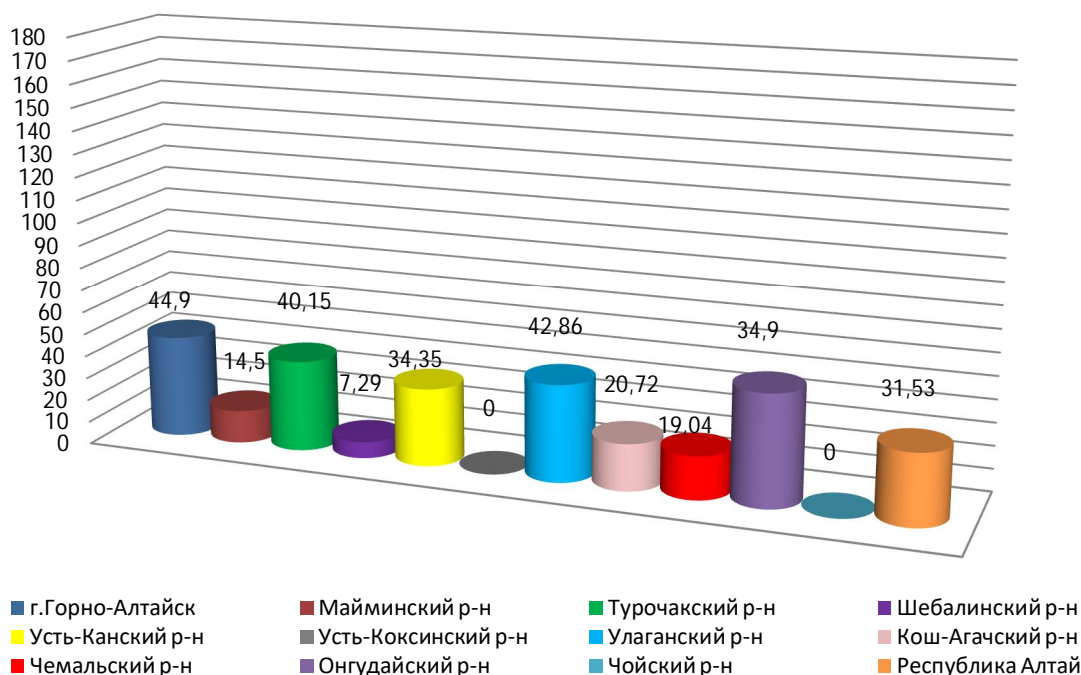
**Рис. 71.** Многолетняя динамика показателей заболеваемости туберкулезом на территории Республики Алтай, за 2008 – 2021 гг.

Выше среднереспубликанских значений (34,06) заболеваемость зарегистрирована в пяти административных территориях: Чемальский район – 74,37, Улаганский район – 51,02, Турочакский район – 48,37, г.Горно-Алтайск – 48,09, Шебалинский район – 36,52, Усть-Канский район – 34,27, рис. 72.



**Рис. 72.** Заболеваемость впервые выявленным туберкулезом по Республике Алтай (постоянные жители РА + из других регионов), показатель на 100 тыс. нас. в 2021 г.

Заболееваемость туберкулезом среди постоянных жителей Республики Алтай в разрезе районов и города выглядит следующим образом: всего зарегистрировано 69 случаев (показатель на 100 тыс.нас. – 31,33), из них: Горно-Алтайск, показатель заболеваемости составляет – 44,9 на 100 тыс. населения (29 сл.), Майминский район – 14,5 (5 сл.), Турочакский район – 40,15 (5 сл), Шебалинский район – 7,29 (1 сл), Усть-Канский район - 34,35 (5 сл.), Усть-Коксинский район – 12,39 (2 сл), Улаганский район – 42,86 (5 сл.), Кош-Агачский район – 20,72 (4 сл), Чемальский район – 19,04 (2 сл.), Онгудайский район – 49,18 (7 сл.), Чойский район – 24,41 (2 сл.), рис.73.



**Рис. 73.** Заболеваемость впервые выявленным туберкулезом по Республике Алтай среди постоянных жителей республики, показатель на 100 тыс. нас. в 2021 г.

В структуре заболеваемости населения 96% составляют больные туберкулезом органов дыхания. Заболеваемость указанной локализации в сравнении с 2020 годом (91,3% в общей структуре) выросла в 1,05 раза, и остается на уровне с 2019 годом (97,8% в общей структуре) и 2018 годом (95,1% в общей структуре). Отмечено снижение количества выделителей микобактерии туберкулеза среди больных впервые выявленными активными формами туберкулеза. Так, по итогам 2021 года выявлено 32 случая туберкулеза с МБТ+, 2020 года выявлено 35 случаев туберкулеза с МБТ+, в 2019 году - 45 случаев.

Смертность от впервые выявленного туберкулеза в 2021 году по Республике Алтай уменьшилась на 87,7% по сравнению с 2020 годом и составила 0,45 на 100 тыс. населения (1 случай) (в 2020 году – 3,66 на 100 тыс. населения (8 случаев)).

Из общего числа впервые выявленного в 2021 году активного туберкулеза заболевание диагностировано посмертно у 1 человека (среди постоянных жителей Республики Алтай), в 2020 году туберкулез посмертно был установлен у 5 жителей республики, а в 2019 году туберкулез посмертно был установлен у 3 жителей Республики Алтай.

Туберкулез является не только медицинской, но и социальной проблемой, так как поражает наиболее незащищенные слои населения. Удельный вес детского населения в структуре заболевших туберкулезом составляет 9,3% (неорганизованные дети – 28,6%, учащиеся – 71,4% от общего количества заболевших детей), население трудоспособного возраста – 90,7%.

Заболееваемость среди детского населения в возрасте до 14 лет выросла в 7 раз (7 случаев, показатель на 100 тыс.нас. 10,38) в сравнении с 2020 годом (1 случай, показатель на

100 тыс.нас. -1,71), заболеваемости среди подростков в возрасте 15-17 лет в 2021 году не зарегистрировано (в 2021 г. – 0 случаев, в 2020 г. - 3 случая). Показатель заболеваемости детского населения до 17 лет по итогам 2021 года составил 10,38, что в 1,7 раза выше, чем в 2020 г. (показатель на 100 тыс.нас. – 5,93).

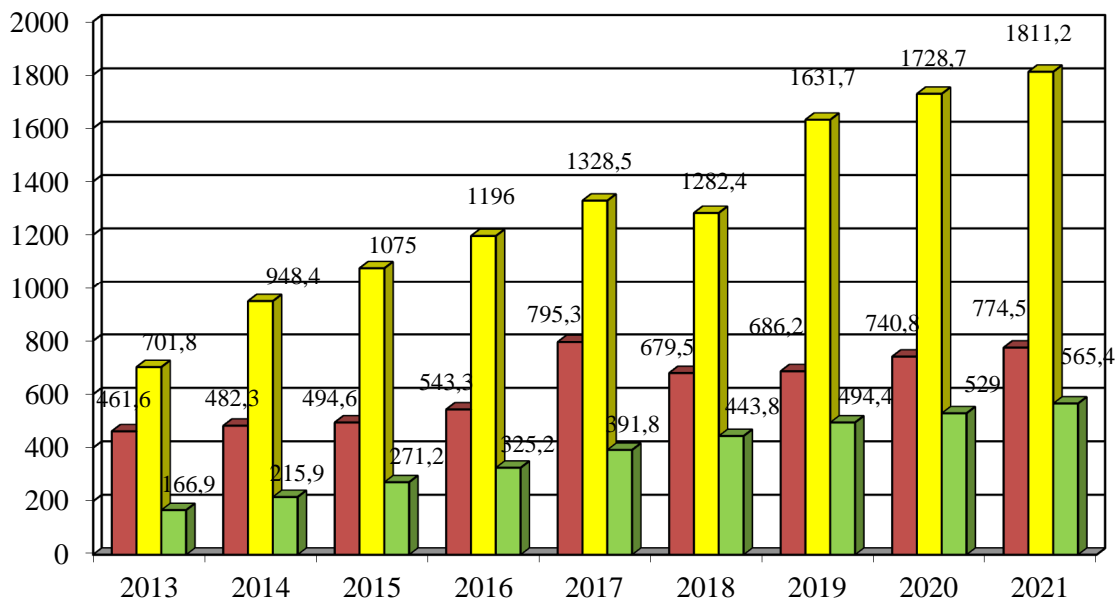
Сохраняется негавная тенденция к увеличению случаев отказов родителей от вакцинации БЦЖ новорожденных детей, что недопустимо, так как прививка против туберкулеза является наиболее эффективным средством защиты ребенка от заболевания. Также прививка БЦЖ применяется для предотвращения развития тяжелых форм туберкулеза. В 2021 году не получили прививку против туберкулеза по этой причине 38 ребенка. Так, в г.Горно-Алтайске было зарегистрировано 22 отказа от прививок, в Усть-Коксинском 8 отказов, Майминском районе 3 отказа, в Чемальском районе - 1 отказ, и по 2 отказа в Кош-Агачском и Шебалинском районах.

Продолжается регистрация случаев заболевания туберкулезом среди контактировавших с заболевшими. За прошедший 2021 г. заболевание по контакту зарегистрировано у 2 человек (1 жительница Чемальского района по контакту с мужем и 1 ребенок г. Горно-Алтайск, по контакту с отцом).

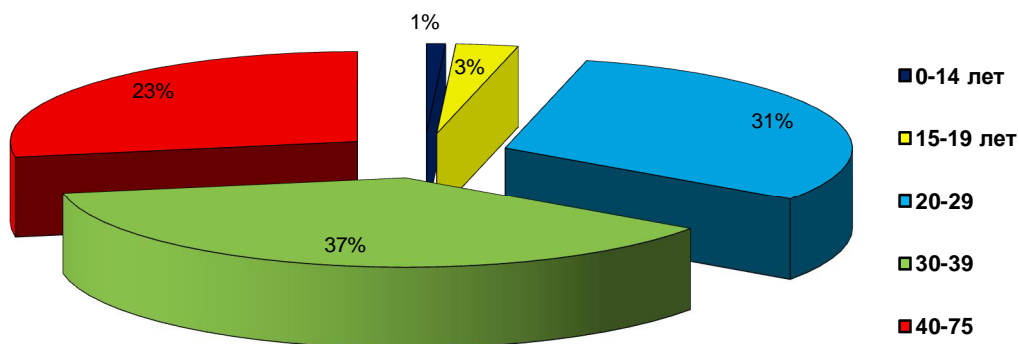
За период с января по декабрь 2021 года в Республике Алтай осмотрено флюорографическим методом 152853 человек, планировалось осмотреть 151950 человек, в целом по Республике план выполнен на 100,6%. Поставленный план флюороосмотра выполнили все районы и г.Горно-Алтайск.

### ВИЧ-инфекция

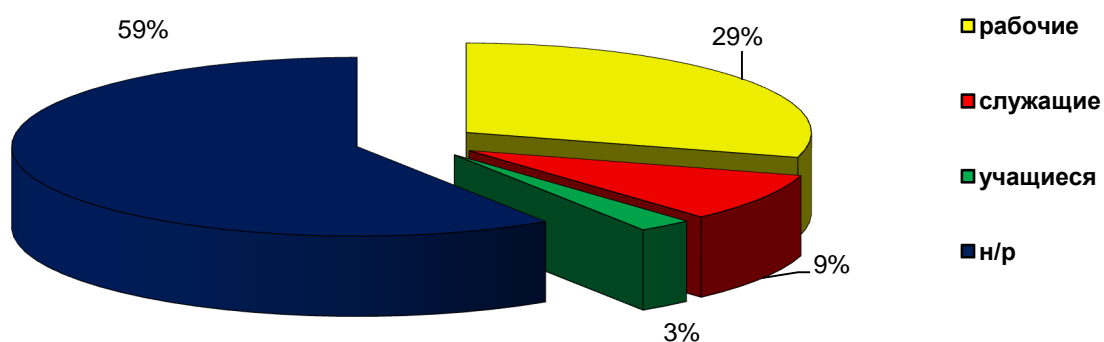
За весь период регистрации в регионе выявлено 1245 случаев ВИЧ-инфекции. Показатель распространенности равен 565,4 на 100 тыс. населения (в РФ – 774,5; в СФО – 1811,2) (рис. 74).



**Рис. 74.** Показатель распространенности случаев ВИЧ – инфекции в Республике Алтай 2013 –2021гг.

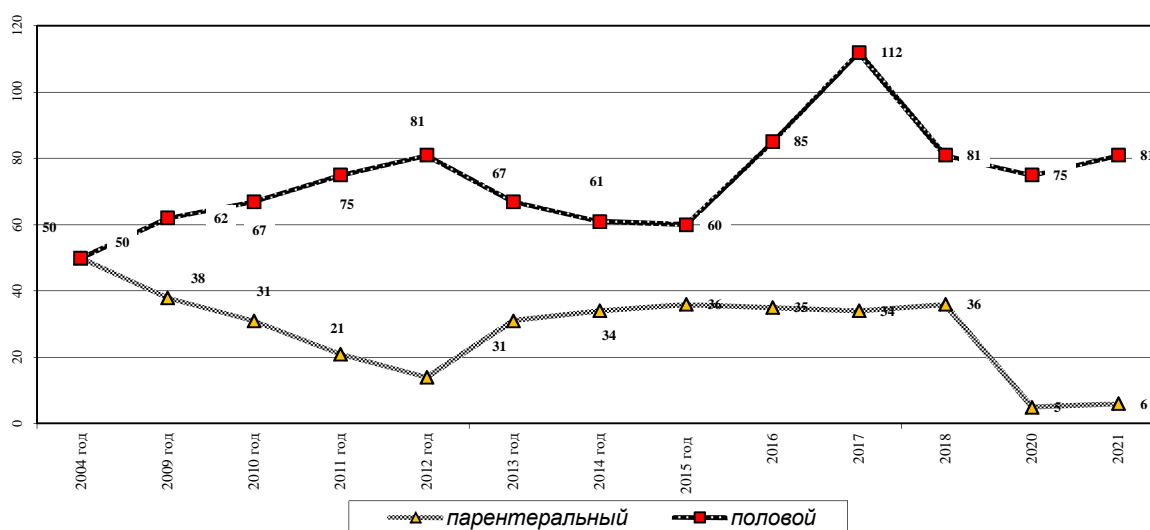


**Рис. 75.** Возрастная структура ВИЧ-инфицированных



**Рис. 76.** Профессиональный состав ВИЧ-инфицированных

Превалирует половой путь передачи ВИЧ-инфекции. За 2021 данный путь передачи составил –72,4% (2020 - 70,9%, 2019 - 69,3% 2018 г. - 67,4%). За все годы регистрации ВИЧ-инфекции парентеральным путем, при немедицинском введении наркотиков, инфицировалось - 25,4% (2020 - 26,8%, 2019 - 28,3% ,2018 г. – 30,1%) больных ВИЧ-инфекцией, рис. 77.



**Рис. 77.** Динамика основных путей передачи ВИЧ – инфекции в Республике Алтай 2004-2021 годы от общего числа

В 2021 году половой путь передачи ВИЧ–инфекции в республике оставался ведущим и составлял – 72,4% (в 2020- 70,9%, 2019 - 69,3% , 2018- 67,4%).

За весь период регистрации родились 218 детей от ВИЧ-инфицированных матерей, из них 20 - в 2021 году (в 2020-17, в 2019-24, 2018-20). В ожидании диагноза на диспансерном учете состоит 31 ребенок.

На диспансерном учёте с подтвержденным диагнозом состоит 13 ВИЧ-инфицированных детей, все получают антиретровирусную терапию.

В эпидемический процесс продолжают вовлекаться женщины молодого детородного возраста. В 2021 доля женщин составила - 37,9 %, за весь период регистрации – 40,1 % (в 2020-41,9%, в 2019 г. – 42,2%, 2018 –39,2%), табл. 73.

Таблица 73

**Половой состав ВИЧ-инфицированных жителей Республики Алтай**

	Общее количество ВИЧ-инфицированных	Мужчин	Женщин	% от общего количества
Республика Алтай	87	50	37	
сельские жители	49	27	22	56,3
городские жители	38	23	15	43,7
Не установлено место жительства	0			0

За весь период наблюдения в Республике Алтай умерло 190 пациентов, из них по причине туберкулеза - 40 человек – 21,0%, по причине СПИДа - 24 человека. В 2021 году умерло - 27 человек, по причине СПИД – 4, ВИЧ+туберкулез -6 случаев, 4- ВИЧ, 3- Другая вирусная пневмония COVID-19, 1 – злокачественное новообразование и др. Показатель летальности за все годы эпидемии составил – 15,3 (в 2020-14,0) (в РФ – 22,1).

Пациентам с ВИЧ-инфекцией по показаниям проводится химиопрофилактика туберкулеза. На 01.01.2022 г из 56 ВИЧ-инфицированных пациентов, состоящих на



диспансерном учете с уровнем СД4 менее 350 клеток, получающих химиопрофилактику – 26,8%.

На «Д» учете на 01.01.2022 состояло 749 ВИЧ-инфицированных, охвачено диспансерным осмотром – 95,0%. антиретровирусную терапию получали 638 ВИЧ-инфицированный пациент, кроме этого 34 пациентов отказались от лечения.

### Инфекции, передающиеся половым путем

В 2021 году зарегистрировано повышение заболеваемости сифилисом среди населения республики в 1,29 раза, по сравнению с 2020 годом (показатель на 100 тыс. населения в 2021 г. составил 5,90 (13 сл.), в 2020 году – 4,57 (10 сл.)).

Все впервые выявленные больные сифилисом пролечены в амбулаторно-поликлинических учреждениях и стационарах.

В 2021 году зарегистрировано снижение заболеваемости гонореей населения республики в 1,26 раза, по сравнению с 2020 годом (показатель на 100 тыс. населения в 2021 г. составил 17,71 (39 сл.), в 2020 году – 22,39 (49 сл.)).

Зарегистрирован 4 случаев заболевания гонореей среди подростков 15-17 лет: в г. Улаганском районе – 2 сл., Онгудайском и Усть-Коксинском районах по 1 сл.

#### Распределение больных сифилисом по социальным группам:

Из общего количества заболевших сифилисом в 2021 году среди неработающего населения – 9 случаев (69,2 %), служащие – 3 случая (23,1 %), пенсионеров – 1 чел. (7,7 %).

#### Распределение больных гонококковой инфекцией по социальным группам:

Из общего количества заболевших гонококковой инфекцией в 2021 году среди неработающего населения – 21 случаев (53,8%), среди студентов - 12 случая (30,7%), работающих граждан зарегистрировано 4 случая (10,2)%, служащие – 2 случая (5,3 %).  
см. табл 74, 75.

Таблица 74

#### Заболеваемость сифилисом и гонококковой инфекцией в Республике Алтай в 2021 г.

Территории	Сифилис			Гонококковая инфекция		
	Абс. число	показ.	женщины	Абс. число	показ.	женщины
г. Горно-Алтайск	5	7.76	1	11	17.06	7
Кош-Агачский район	2	10.20	1	3	15.29	2
Майминский район	4	11.57	1	6	17.36	2
Онгудайский район	0	0	0	3	21.21	1
Турочакский район	0	0	0	4	32.25	1
Улаганский район	1	8,50	1	3	25.51	2
Усть-Канский район	1	6,85	1	1	6.85	0
Усть-Коксинский район	0	0	0	3	18.61	0
Шебалинский район	0	0	0	1	7.30	1
Чемальский район	0	0	0	2	18.59	0
Чойский район	0	0	0	2	24.80	1
Республика Алтай	13	5,90	5	39	17,71	17

Показатели заболеваемости сифилисом, зарегистрированные в муниципальных образованиях, превышают среднереспубликанский показатель заболеваемости (5,90 на 100 тыс. населения).

Среди детей до 14 лет заболеваемость не регистрировалось.

Выше республиканского показателя (17,71 на 100 тыс. населения) заболеваемость гонококковой инфекцией зарегистрирована в 6-ти административных территориях: Турочакский район (32,25 на 100 тыс. населения), Улаганский район (25,51 на 100 тыс. населения), Чойский район (24,80 на 100 тыс. населения), Онгудайский район (21,21 на 100 тыс. населения), Усть-Коксинский район (18,61 на 100 тыс. населения) и Чемальский район (18,59 на 100 тыс. населения),

Среди детей до 14 лет заболеваемость не регистрировалось.

Таблица 76

**Распределение больных сифилисом и гонококковой инфекцией по возрастам в 2021 г.**

Возраст	Сифилис		Гонококковая инфекция	
	Абс. число	Удельный вес	Абс. число	Удельный вес
0-14 лет	0	0	0	0
15-17 лет	0	0	4	10,2
18-29 лет	6	46,1	25	64,1
30-39 лет	5	38,4	9	23,0
40 лет и старше	2	15,5	1	2,7
Всего	13	100	39	100

**Инфекции, управляемые средствами специфическй профилактики**

В 2021 году целевой показатель охвата прививками населения и своевременности проведения прививок на уровне 97,1% и выше, табл. 77-82.

Таблица 77

**Своевременность проведения профилактических прививок в декретированные сроки в 2020 – 2021 гг. (%)**

Прививки	2020	2021
Вакцинация против дифтерии в 12 месяцев	96,2	98,2
Ревакцинация 1 против дифтерии в 24 месяца	95,7	95,8
Ревакцинация 2 против дифтерии в 7 лет	95,8	97
Ревакцинация 3 против дифтерии в 14 лет	94,3	95,6
Вакцинация и ревакцинация против дифтерии лиц в возрасте 18 лет и старше	93,4	96,9
Вакцинация против коклюша в 12 месяцев	96,2	98,1
Ревакцинация против коклюша в 24 месяца	95,6	95,8
Вакцинация против полиомиелита в 12 месяцев	96,8	97,5
Вторая ревакцинация против полиомиелита в 24 месяца	94,8	95,5
Вакцинация против кори в 24 месяца	97,6	98
Вакцинация против эпидпаротита в 24 месяца	97,6	98
Вакцинация против краснухи в 24 месяца	97,6	98
Вакцинация против гепатита В в 12 месяцев	97,7	97,3
Вакцинация против туберкулеза новорожденных	96,7	95,2
Вакцинация против пневмококковой инфекции в 12 месяцев	96,6	98,2
Ревакцинация против пневмококковой инфекции в 24 месяца	92,7	95,2

**Сведения о выполнении плана профилактических прививок  
в рамках календаря профилактических прививок по эпид.показаниям  
населения Республики Алтай за 2020–2021 гг.**

Нозологические формы	План на 2020 год	Привито в 2020 году	%	План на 2021 год	Привито в 2021 году	%
гепатит А (взрослые)	0	998	-	0	4	-
гепатит А (дети)	0	438	-	0	0	-
туляремия (вакцинация)	280	360	128,6	265	265	100
туляремия (ревакцинация)	990	860	86,9	987	1007	102
Сибирская язва (вакцинация)	50	50	100	20	25	125
Сибирская язва (ревакцинация)	197	152	77,2	179	192	107,3
прививки против чумы	18000	18103	100,6	18000	17399	96,7
клещевой энцефалит (вакцинация)	5263	5013	95,2	4754	4964	104
Клещевой энцефалит (ревакцинация)	19607	19870	101,3	19850	19814	99,8

Таблица 79

**Охват детей, подростков и взрослых профилактическими прививками против вирусного гепатита (в %) на территории Республики Алтай в 2020-2021 гг.**

12 мес. вакцинация своевременно		24 мес. вакцинация		13 л.-13л.11 мес.29 дней вакцинация		С 18 лет – 35 лет 11 мес. 29 дней вакцинация	
2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021
97,5	97,3	98,5	98,7	97,4	97,5	96,0	97,5

Таблица 80

**Охват детей профилактическими прививками против коклюша (%) на территории Республики Алтай в 2020-2021 гг.**

12мес. вакцинация своевременно		24 мес. ревакцинация своевременно		3г.-3г.11мес. ревакцинация	
2020	2021	2020	2021	2020	2021
96,2	98,1	95,6	95,8	97,7	97,6

Таблица 81

**Охват детей профилактическими прививками против полиомиелита (в%) на территории Республики Алтай в 2020-2021 гг.**

12 мес. вакцинация своевременно		24 мес. ревакцинация II своевременно		14л.-14л.11мес. 29 дней ревакцинация III	
2020	2021	2020	2021	2020	2021
96,8	97,5	91,9	95,5	90,6	98,6

Таблица 82

**Охват детей профилактическими прививками против кори, краснухи, эпидемического паротита (в %) на территории Республики Алтай в 2020-2021 гг.**

Корь				краснуха				Эпид.паротит			
24 мес. вакцинация своеврем.		бл.-бл.11мес. ревакцинация		24 мес. вакцинация своеврем.		бл.-бл.11мес. ревакцинация		24 мес. вакцинация своеврем.		бл.-бл.11мес. ревакцинация	
2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021
97,6	98,0	96,2	96,0	97,6	98,0	96,2	96,1	97,6	98,0	96,2	96,0

Поствакцинальных осложнений, необычных реакций на прививку в 2021 году не зарегистрировано.

**Дифтерия, коклюш, столбняк**

Высокий уровень охвата профилактическими прививками против дифтерии в Республике Алтай способствовал тому, что на территории республики с 2001 года не регистрируются случаи заболеваний дифтерией.

Охват прививками против дифтерии взрослого населения на территории республики по состоянию на 01.01.2022 года составляет 96,9%, табл. 83.

Таблица 83

**Охват прививками против дифтерии взрослого населения**

КОНТИНГЕНТЫ	Численность населения	охват прививками	
		абс.	%
Все население (с 18 и старше)	153065	148390	96,9
<i>Профессиональные группы риска:</i>	29496	28408	96,3
Медицинские работники	5578	5284	94,7
Работники общественного питания и торговли	6120	5840	95,4
Работники сферы обслуживания	4352	4163	95,6
Работники транспорта	2510	2398	95,5
Персонал ДОУ, школ, домов интернатов, школы-интернаты	8396	8302	98,8
Работники ВУЗов, техникумов, СПТУ	2540	2421	95,3
<i>Социальные группы риска:</i>	72010	68752	95,4

Неработающие население трудоспособного возраста	36351	34720	95,5
Неработающие пенсионеры, инвалиды, лица, ведущие асоциальный образ жизни	33820	32270	95,4
Мигранты, в т.ч. цыгане	1839	1762	95,8
<i>Прочее население</i>	<i>51559</i>	<i>50980</i>	<i>98,8</i>

С целью раннего выявления дифтерии на территории республики лабораторно обследовано 656 человек. Обследовано с профилактической целью – 247, с диагностической целью – 318 человек, в том числе больных ангинами – 236 человек, табл. 84,85.

Таблица 84

**Результаты бактериологического обследования в целях наблюдения за распространением токсигенных и нетоксигенных коринебактерий дифтерии в 2021 году**

Контингент	Всего обследовано лиц	Количество исследований	В том числе выявлено коринебактерий	
			токсигенных	нетоксигенных
1. С диагностической целью	318	483	0	0
- больных ангинами с патологическим выпотом на миндалинах	236	353	0	0
- с подозрением на заглочный (паратонзиллярный) абсцесс	0	0	0	0
- ларингит, ларинготрахеит, стенозирующий ларинготрахеит, круп	48	88	0	0
- инфекционный мононуклеоз	34	42	0	0
2. По эпидемическим показаниям	0	0	0	0
3. С профилактической целью	247	600	0	0
<b>Всего</b>	<b>656</b>	<b>1083</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Таблица 85

**Результаты серологического исследования на напряженность иммунитета к дифтерии в индикаторных группах населения за 2021 год**

Возрастные группы	Количество обследованных	Из них выявл. серонегатив-ных	% серонегатив-ных
3-4 года	100	2	2
16-17 лет	100	0	0
20-29 лет	50	2	4
30-39 лет	63	2	3,1
40-49 лет	107	1	0,9
50-59 лет	100	3	3
60 лет и старше	89	6	6,7
Итого по РА	609	16	2,6

За 2021 год в Республике Алтай случаев коклюша не зарегистрировано. По сравнению с аналогичным периодом прошлого года зарегистрировано 13 случаев, показатель на 100 тыс. населения 5,9). Случаи коклюша в 2020 году зарегистрированы в 4 районах (Кош-Агачский район – 4 случая, Онгудайский район – 1 случай, Чойский район – 1 случай) и в г. Горно-Алтайске – 7 случаев.

В 2020 году все случаи коклюша были подтверждены лабораторно методом ПЦР на базе БУЗ РА ЦПБС (у 9 детей выделена ДНК *Bordetella pertussis*, у 4 детей *Bordetella parapertussis*).

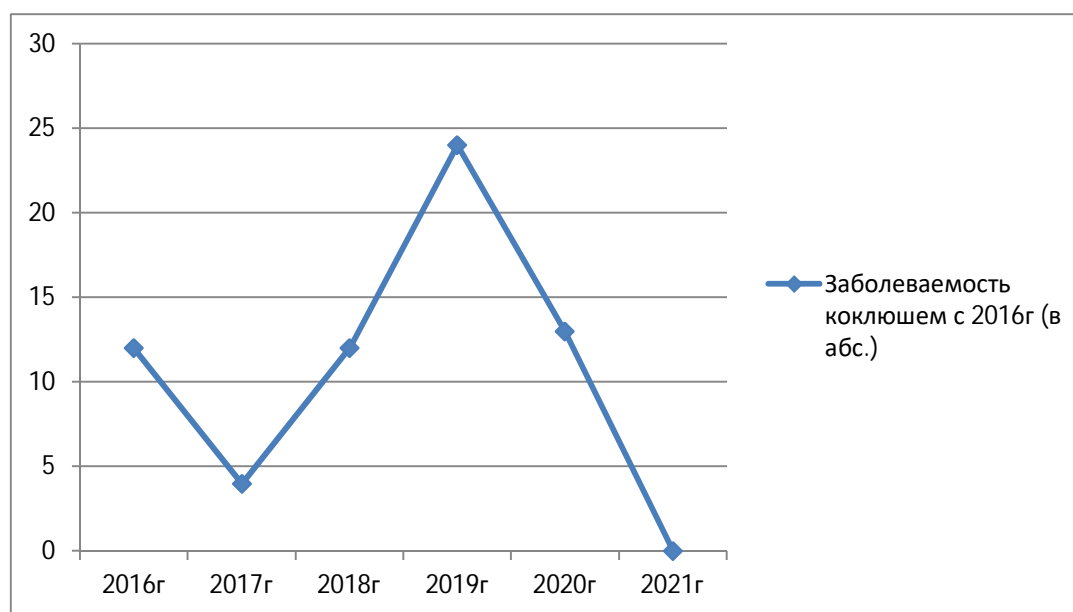
Рассматривая долевое распределение коклюшем в группе детей, установлено, что наибольшая доля заболевших в 2020 году приходилась на группу детей до года (69,2%). Доля заболевших коклюшем среди детей 3-6 лет – 15,3% (2 случая), 1-2 года – 15,3% (2 случая).

Из числа заболевших коклюшем были не привиты против коклюша по возрасту – 2 детей, по причине мед.отвода – 4 детей, отказа родителей от прививки – 2 детей, получили неполный курс прививок по причине болезни коклюшем – 2 детей, привиты по полной схеме – 3 детей.

Среди организованных коллективов регистрировались очаги с 1 случаем заболевания, не связанных друг с другом.

К факторам, которые возможно оказали на увеличение числа зарегистрированных случаев коклюша, относятся:

- большая осведомленность о заболевании
- улучшение лабораторной диагностики
- своевременное выявление больных медицинскими сотрудниками (табл. 86)



**Рис.86.** Заболеваемость коклюшем с 2016 г. (в абс.)

Таблица 86

**Результаты серомониторинга против коклюша в индикаторных группах населения**

Территории	Возрастные группы	Число обследованных	Число серонегативных	% серонегативных
Республика Алтай	3-4	100	2	2

На протяжении последних лет в Республике Алтай не регистрируются случаи заболеваемости столбняком. Последний случай столбняка зарегистрирован в 2005 году в с. Паспаул, Чойского района с летальным исходом.

В 2021 году количество лиц, обратившихся по поводу травм с нарушением целостности кожных покровов и слизистой по республике составило 856 человек, из них 329 человек подлежали экстренной профилактике. Экстренную профилактику получили 318 человек (96,6%), 11 человек (3,3%), подлежащих экстренной профилактике, не получили ее по причине добровольного отказа.

Таблица 87

**Результаты серологического исследования на напряженность иммунитета к дифтерии  
в индикаторных группах населения за 2021 год**

Возрастные группы	Количество обследованных	Из них выявл. серонегатив-ных	% серонегатив-ных
3-4 года	100	1	1
16-17 лет	100	0	0
20-29 лет	50	1	2
30-39 лет	63	1	1,5
40-49 лет	107	0	0
50-59 лет	100	0	0
60 лет и старше	89	1	1,1
Итого по РА	609	4	0,6

**Корь, краснуха, эпидемический паротит**

В течение ряда лет (2002 – 2013гг.) на территории республики не регистрировались случаи заболевания корью, что обусловлено высокими показателями привитости населения. Последний подъем заболеваемости корью отмечен в 1994 году – 974 случая кори, показатель – 479 на 100 тыс. населения, из них 791 (81%) дети до 14 лет. В 2014 году в Республике Алтай зарегистрировано 63 случая заболеваемости кори, которые были подтверждены лабораторными методами исследования в лаборатории регионального референс-центра ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области». С 1987 г. по 1993г. показатель заболеваемости корью на 100 тысяч находился в пределах 2,9 – 61,2.

Эпидподъему заболеваемости корью в 2014 году предшествовал длительный период эпидемиологического благополучия с 2001 по 2013 гг. (в течение 13 лет), когда корь не регистрировалась. В 2014 году показатель на 100 тыс. населения составил 29,95, превысив среднероссийский показатель (3,28) в 9,1 раза.

В 2016 – 2021 гг. случаи заболевания корью на территории Республики Алтай не зарегистрированы.

Для полного и активного выявления всех случаев кори при Министерстве здравоохранения Республики Алтай создана комиссия по своевременной и качественной дифференциальной диагностике кори, краснухи и других экзантемных заболеваний.

Оптимальным критерием полноты выявления всех случаев кори среди больных с лихорадкой и экзантемой, с учетом рекомендации ВОЗ, являются 2 обследования на 100 тыс. населения, для республики в которой проживает 220181 человека, количество больных с пятнисто-папулезной сыпью и лихорадкой, подлежащих обязательному серологическому обследованию на наличие IgM- антител к вирусу кори, - это 4 человека в год.

В 2021 году на базе регионального центра по надзору за корью (г.Новосибирск) проведено исследование материала от 1 экзантемного больного. Результат отрицательный.

На базе вирусологической лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай» продолжено изучение напряженности иммунитета к кори.

В 2021 году на напряженность иммунитета обследовано 661 человека разных возрастных групп, процент серонегативных лиц составил 25,7% (170 человек) табл. 88.

**Результаты изучения напряженности иммунитета к кори  
в индикаторных группах населения за 2021 год**

Возрастные группы	Количество обследованных	Из них выявлено серонегативных	
		абс.ч.	%
3-4 года	100	10	16
9-10 лет	100	24	25
16-17 лет	100	43	43
20-24 лет	74	30	57
25-29 лет	65	18	53
30-35 лет	56	20	25
36-39 лет	56	10	30
40-49 лет	110	15	13
Всего	661	170	25,7

Профилактические прививки против кори проводятся в рамках Национального календаря профилактических прививок. За последние годы в республике отмечается положительная динамика по поддержанию уровня охвата профилактическими прививками против кори: своевременность вакцинации против кори в 24 месяца – 98%, ревакцинация в 6 лет – 96%, привито взрослых с 18 до 35 лет – 95,6%.

Массовая вакцинация взрослых в возрасте до 35 лет, не болевших, не привитых и с неизвестным прививочным анамнезом, началась в 2004 году за счет средств муниципальных образований.

**Иммунизация против кори взрослого населения в 2006-2021 гг.  
в Республике Алтай**

годы	план	Выполнение плана		Источник финансирования
		абс. Число	%	
2006 год	1625	1624	99,9	Средства субъекта
2007 год	1815	1815	100	Нац. Календарь
2008 год	2196	2196	100	Нац. Проект
2009 год	1275	1275	100	Нац. Проект
2010 год	609	609	100	Нац. Календарь
2011 год	17296	17296	100	Нац. Календарь
2012 год	3942	4881	100	Нац. Календарь
2013 год	1328	1862	100	Нац. Календарь
2014 год	907	5013	100	Нац. Календарь
2015 год	4291	4291	100	Нац. Календарь
2016 год	1313	2456	100	Нац. Календарь
2017 год	1158	1954	100	Нац. календарь
2018 год	1135	1417	100	Нац. календарь
2019 год	1298	3069	100	Нац. календарь и «подчищающая иммунизация»
2020 год	1988	1518	76,3	Нац. календарь
2021 год	1178	1140	96,7	Нац. календарь



Реализация программы элиминации кори тесно связана с проблемой снижения заболеваемости краснухой. Стойкое снижение заболеваемости краснухой на территории Республики Алтай обеспечено реализацией Приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения по сегменту «Дополнительная иммунизация населения», а так же формированием достаточного количества иммунных лиц за счет высокого уровня заболеваемости краснухой в 2005 – 2006гг.

В 2005 году было зарегистрировано 1243 случая краснухи (показатель заболеваемости 600,5 на 100 тыс. населения), в 2006 году 3411 случаев краснухи (показатель 1628,5 на 100 тыс. населения). В 2008-2011 гг. заболеваемость краснухой не регистрировалась, в 2012 году зарегистрирован 1 случай краснухи (показатель заболеваемости на 100 тыс.населения составил 0,47). В 2013-2021 годах заболеваемость краснухой не регистрировалась.

В 2006 году в рамках приоритетного национального проекта против краснухи привито свыше 17 тыс. человек. Благодаря проведению массовой иммунизации населения против краснухи с 2007 года по 2011 гг. краснуха в республике не регистрировалась, в 2012 г. зарегистрирован 1 случай краснухи, ребенок 8 месяцев, не привит по возрасту, подтвержден лабораторно в Новосибирском региональном центре.

В 2021 году против краснухи своевременность вакцинации в 24 мес. составило 98%, охват вакцинацией в возрасте 1- 2 лет – 98%, охват вакцинацией в возрасте 2-3 года – 98,2%, ревакцинация в возрасте с 6 до 7 лет – 96,1%, охват прививками детей и подростков – 97,8%. Охват прививками против кори среди женщин от 18 до 25 лет составило 97,2% (состоит на учете 13220, привито 12850).

Исследования напряженности иммунитета проводится на базе отделения серологических исследований ИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай» методом ИФА. Используются тест-системы «Вектор-Рубелла-IgG», производство ЗАО «Вектор-Бест», г. Новосибирск.

В 2021 году обследовано 650 человек, из них 16 – серонегативных, что составляет 2,4%.

Таблица 90

**Результаты серомониторинга краснухи в индикаторных группах населения за 2021 год**

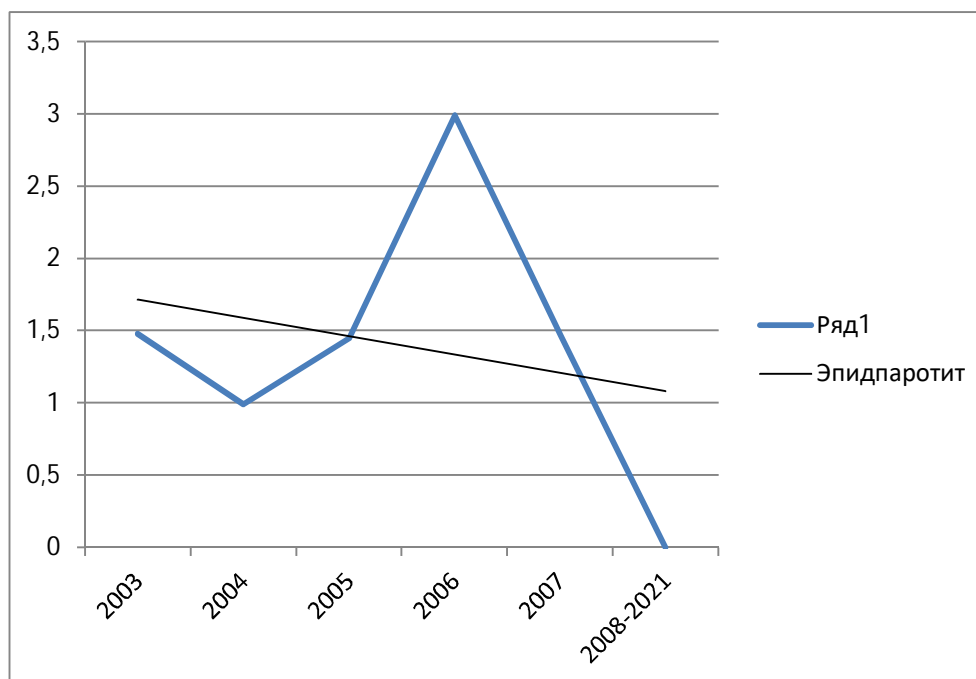
Возрастные группы	Количество обследованных	Из них выявлено серонегативных	
		абс. число	%
3-4 года	100	2	2
9-10 лет	100	1	1
16-17лет	100	2	2
20-29 лет	138	3	2,1
30-39 лет	117	3	3
40-49 лет	95	5	5
Всего	650	16	2,4

На протяжении последних 11 лет заболеваемость эпидемическим паротитом в Республике Алтай не регистрировалась, последние случаи заболевания были зарегистрированы в 2007 году, табл. 91, рис. 87.

Таблица 91

**Заболеваемость эпидемическим паротитом на территории Республики Алтай**

Годы	2003	2004	2005	2006	2007	2008-2021
Абс. число	3	2	3	5	3	0
показатель	1,48	0,99	1,45	2,99	1,47	0



**Рис. 87.** Заболеваемость эпидемическим паротитом на территории Республики Алтай 2003-2021 гг.

В 2021 году на напряженность иммунитета к эпидемическому паротиту обследовано 300 человек, из них 72 – серонегативных, что составляет 24% , табл. 92.

Таблица 92

**Результаты серомониторинга эпидемического паротита  
в индикаторных группах населения за 2021 год**

Возрастные группы	Количество обследованных	Из них выявлено серонегативных	
		абс.ч.	%
3-4 года	100	27	27
9-10лет	100	12	12
16-17 лет	100	33	33
Всего:	300	72	24

**Полиомиелит**

В 2021 году в Республике Алтай продолжалась реализация Республиканского плана действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Республики Алтай.

В Республике Алтай проводится активный эпидемиологический надзор за острыми вялыми параличами (далее – ОВП) в 14 учреждениях (в 12лечебно-профилактических организациях, 1 доме ребенка, 1 школе-интернате). За 2021 г. в Республике Алтай зарегистрирован 1 случай острого вялого паралича среди детей до 15 лет. Окончательный диагноз по структуре ОВП составил: Нейропатия малоберцового нерва справа. (100%).

**Результаты эпидемиологического надзора за ОВП в 2012-2021 гг. в Республике Алтай**

	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Расчетное количество ОВП	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	1	1	0,5	0,5
Случаи ОВП у детей до 15 лет (форма №1)	1	1	2	0	2	1	0	4	1	1
Показатель выявления случаев ОВП (на 100 тыс. чел.)	1,86	1,76	3,55	0	3,55	1,67	-	6,5	0,45	0,45
Полнота ежемесячной отчетности (цель 90%)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Адекватность отбора проб фекалий от больных ОВП для вирусологического исследования (2 пробы стула не позднее 14 дней от начала паралича) -%	100%	100%	100%	0	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Полнота вирусологических исследований проб фекалий от случаев ОВП ( %)	100%	100%	100%	0	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Своевременность эпидемиологического расследования случаев ОВП (%)	100%	100%	100%	0	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Повторно осмотренные случаи ОВП (%)	100%	100%	100%	0	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Результаты исследования проб фекалий от больных ОВП, полученные в установленные сроки из регионального центра эпидемиологического надзора	100%	100%	100%	0	100%	100%	100%	100%	100%	100%

В 2021 году достигнуты нормативные уровни охвата профилактическими прививками против полиомиелита. Показатели своевременности охвата детей профилактическими прививками против полиомиелита в декретированные возраста в 2021 г. составили: в 12 мес.- 97,5%, в 24 мес. ревакцинация 2 –95,5%, в 14 лет ревакцинация 3-98,6%, табл.94.

Таблица 94

**Показатели своевременности охвата детей профилактическими прививками против полиомиелита в декретированные возраста в 2021 г.**

Территория	12 мес. вакцинация	24 мес. ревакцинация 2	14 лет ревакцинация 3
Республика Алтай	97,5%	95,5%	98,6%

В 2006 году вакцинировались от полиомиелита только дети раннего возраста, часто и длительно болеющие острыми вирусными инфекциями, с онкологическими заболеваниями, первичными иммунодефицитными состояниями и заболеваниями крови.

С 2006 года в рамках приоритетного национального проекта начата вакцинация детей до 1 года инактивированной полиомиелитной вакциной, до этого в Республике инактивированной вакциной иммунизировали только детей от ВИЧ-инфицированных матерей, табл. 94.

Таблица 95

**Иммунизация детей против полиомиелита инактивированной вакциной в рамках Приоритетного национального проекта с 2007 по 2021 гг.**

Годы	План иммунизации	Привито	
		Абс. Число	% охвата
2008 г.	1300	1218	93,69
2009 г.	4205	4205	100,0
2010 г.	4120	4120	100,0
2011 г.	4237	4162	98,22
2012 г.	4436	4374	98,4
2013 г.	4601	4601	100,0
2014 г.	4582	4582	100,0
2015 г.	4315	4315	100,0
2016 г.	3849	3811	99,0
2017г.	3832	3325	86,8
2018 г.	3422	3324	97,1
2019 г.	3376	3289	97,4
2020 г.	3037	3033	99,9
2021 г.	2903	3044	104,9

В 2021 году на напряженность иммунитета к полиовирусам 1,2,3 типов на базе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Омской области» г.Омск, обследовано 200 человек, из них 111 – серонегативных, что составляет 55,2% , табл. 96.

Таблица 96

**Напряженность иммунитета к полиомиелиту за 2021 год**

Возраст	Всего исследований	Серонегативные		
		Тип I	Тип II	Тип III
3-4 года	0	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)
16-17	100	0 (0%)	2 (2%)	15(15%)
20-24	50	5 (10%)	4 (8%)	29 (58%)
30-35	50	13 (26%)	8 (16%)	35 (70%)
40-49	0	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)

Эпидемиологический прогноз: в Республике Алтай в 2022 г. должно сохраняться эпидемическое благополучие по полиомиелиту. Ухудшение эпидемической обстановки может возникнуть только за счет мигрантов и кочующего населения.

**Энтеровирусная инфекция**

В 2021 году в Республике Алтай зарегистрировано 74 случая энтеровирусной инфекции (ЭВИ) (показатель на 100 тыс. населения 33.61), что больше на 72 случая по сравнению с 2020 г. 74 случая зарегистрирован среди детей до 17 лет. У детей до 1 года - 3 случая. 26 зарегистрированных случаев у детей 1-2 года. У детей от 3-6 лет 29 случаев. Заболеваемость среди детского населения составила 109,7 на 100 тысяч населения, что выше показателя 2020 года на 108. В 2021 году случаи ЭВИ протекают в форме Везикулярного стоматита + экзантема, герпетической ангины респираторной формы; случаев энтеровирусного

менингита, энтеровирусной лихорадки и кишечной формы не зарегистрировано. С целью слежения за циркуляцией вирусов во внешней среде в 2021 г. на базе ИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в РА» исследовано 92 пробы сточной воды, 2 положительные. В 2021 году 96 проб сточной воды доставляли в вирусологическую лабораторию ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Алтайском крае» г. Барнаул, где изолировано: в феврале и марте – вирус полиомиелита 1PvI и 1PvIII.

### Грипп, ОРВИ

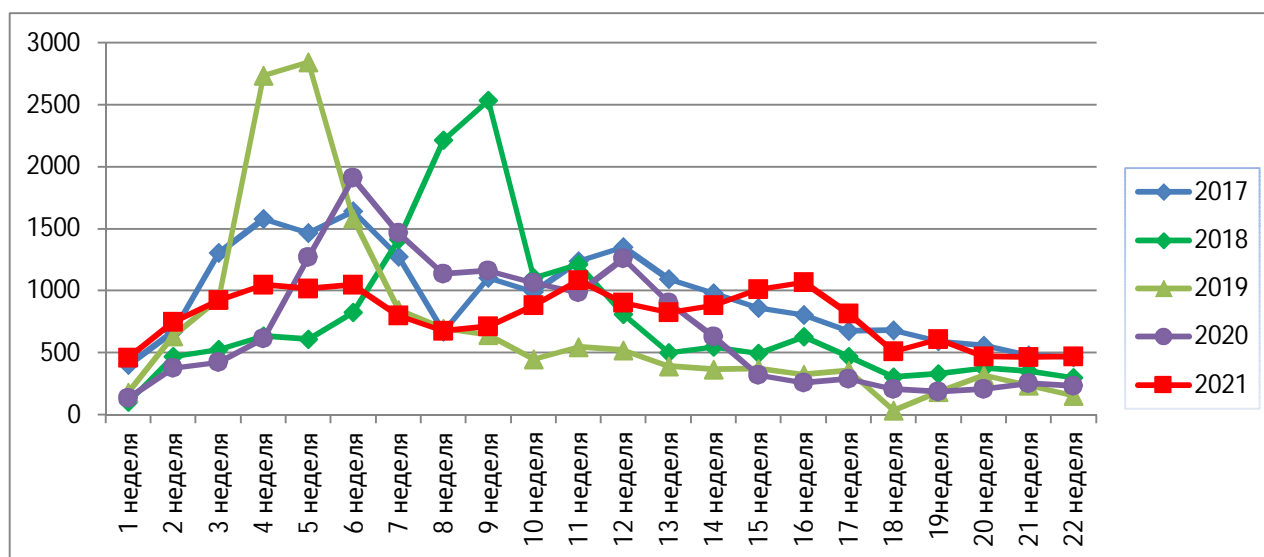
Грипп и острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ) остаются одной из самых актуальных медицинских и социальных проблем. В группе инфекционных болезней с воздушно-капельным механизмом передачи возбудителя, доминирующее значение имеют острые респираторные инфекции и грипп. В общей структуре инфекционной и паразитарной заболеваемости в 2021 году на грипп и ОРВИ приходится 86,6% (2020 г.- 78,7%), показатель заболеваемости ОРВИ и гриппом составил 26864,7 на 100 тыс. населения.

Острых респираторных вирусных инфекций зарегистрировано 59064 случая или 26825,2 на 100 тыс. населения (2020 г. – 17240,2 на 100 тыс. населения), при российском показателе 26150,64 на 100 тыс. населения (в СФО показатель 23863,07 на 100 тыс. населения), гриппа – 87 случаев или 39,51 на 100 тыс. населения (2020 г. – 21,47 на 100 тыс. населения), при российском показателе 14,22 на 100 тыс. населения (в СФО показатель 33,82 на 100 тыс. населения). Среди заболевших гриппом и ОРВИ доля детей до 17 лет составила 51,8% (2020г.- 55,3%).

В Республике Алтай в 2021 году подъем заболеваемости гриппом и ОРВИ начался с 1 недели (04.01.-10.01.2021г.), превышение эпидпорога по совокупному населению Республики Алтай на 22,3%. Далее 11 недель наблюдалось снижение заболеваемости и к 15 неделе превышение эпидпорога по совокупному населению на 11,4%.

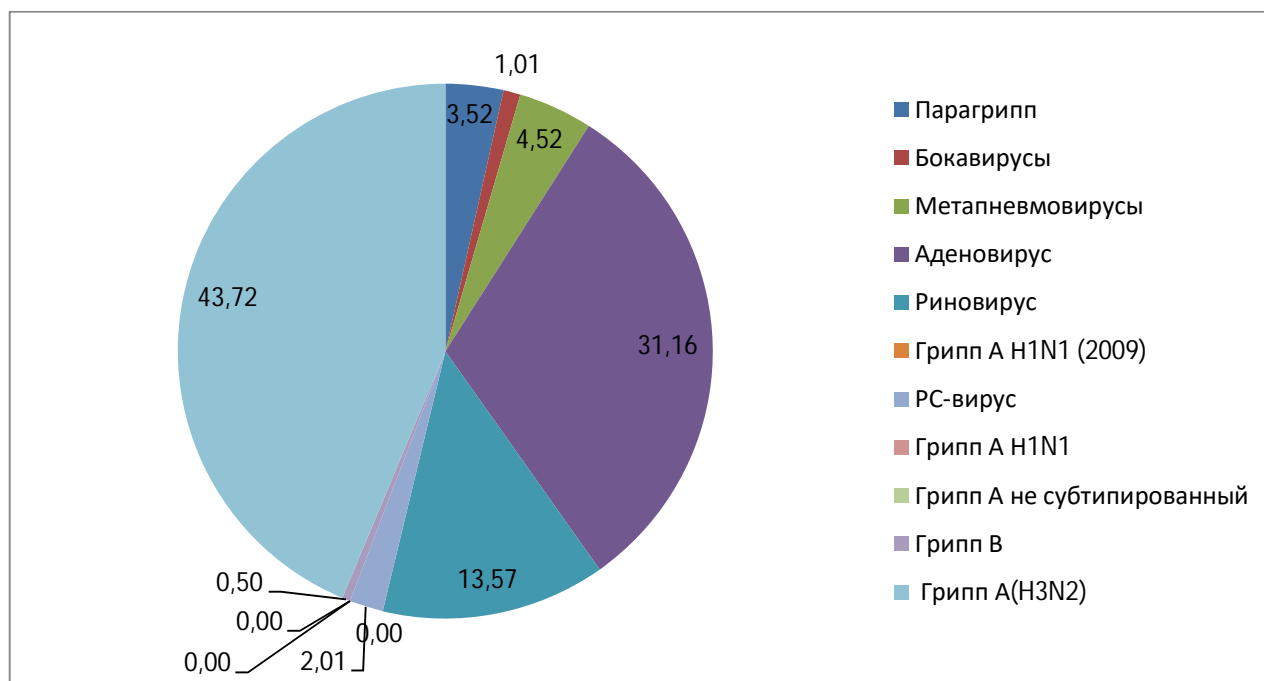
Максимальное число больных гриппом и ОРВИ наблюдалось на 16-й неделе (с 19.04.2021 по 25.04.2021), когда было зарегистрировано 1072 случая, при этом эпидпорог был превышен на 28,2%.

Длительность эпидемического подъема составила 9 недель (с 1-ой по 3-ю, и с 15-ой по 21-ю неделю). В эпидемический процесс почти в одинаковой степени были вовлечены дети всех возрастных групп, выше заболеваемость наблюдалась среди детей до 14 лет, на долю которых приходилось 46,9% случаев заболеваний гриппом и ОРВИ, заболеваемость была обусловлена, в основном, заболеваемостью детей дошкольного и школьного возраста.



**Рис.88.** Сравнительная динамика заболеваемости гриппом и ОРВИ с 2017 по 2021 гг. на территории Республики Алтай.

С целью установления этиологии острых респираторных вирусных инфекций регистрируемых на территории республики обследованы 5359 больных гриппом и ОРВИ, проведено 16959 исследований. По данным вирусологического мониторинга в структуре ОРВИ преобладали аденовирусы (62)- 31,2%. Доля риновирусов (27) –13,6 %, парагриппа (7) – 3,5%, РС – вирусы (4) – 2,01%, бокавирусы (2)- 1,005%, метапневмовирусы (9)- 4,5%, грипп А (H3N2) (87) –43,7 %, грипп В (1) – 0,5%, грипп А (H1N1) (0) –0 %, Грипп А (H1N1) – (0) – 0 %, Грипп А не субтипированный - (0) - 0%. рис. 89



**Рис.89.** Этиологическая структура заболеваемости ОРВИ в Республике Алтай в 2021 году

В 2021 году согласно приказу «Об организации опорной базы по мониторингу за вирусом гриппа птиц с пандемическим потенциалом» исследовано 50 проб сывороток крови, а также пробы от диких и домашних птиц и млекопитающих согласно плану. Все пробы и результаты исследований направлены на подтверждение в опорную базу (ФБУЗ «ЦГиЭ в Новосибирской области»), положительных находок не выявлено.

Анализ заболеваемости гриппом и ОРВИ по республике за 2021 год показал рост заболеваемости в 1,56 раза по сравнению с предыдущим 2020 годом, по совокупному населению, заболеваемость гриппом увеличилась в 1,84 раза (2020 г.- 47 случаев). табл. 97.

Таблица 97

**Структура заболеваемости гриппом и ОРВИ по территории республики**

Годы	Грипп+ОРВИ	ОРВИ	Грипп
2017	36026	35978	48
2018	29791	29719	72
2019	29680	29474	206
2020	37780	37733	47
2021	59151	59064	87

В целях предупреждения заболевания гриппом и снижения интенсивности заболеваемости гриппом и ОРВИ в предэпидемический период проводилась напряженная работа по вакцинации населения республики.

В рамках Национального календаря всего в республику поступило 102810 дозы вакцины «Совигрипп», «Ультрикс квадрим» для иммунизации взрослого и детского населения, из них 37600 дозы для вакцинации детского населения. Вся поступившая вакцина была вовремя распределена по лечебно-профилактическим организациям. Осложнений и необычных реакций после прививок – не зарегистрировано.

Всего в регионе привито против гриппа 106799 человек, что составило 48,51% от численности населения республики. В рамках Национального календаря профилактических прививок привито против гриппа всего 106799 человек, что от плана составило 80,84%, в том числе 37600 детей и 69199 взрослых.

За счет средств работодателей и собственных средств граждан привито 3989 человек. Иммунизация 48,51% населения Республики Алтай позволит создать коллективный иммунитет и значительно снизить количество заболевших в эпидсезоне 2021-2022 гг., табл. 98.

Таблица 98

**Состояние иммунизации против гриппа населения Республики Алтай 2017-2021 гг.**

	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
Всего привито	99947	109052	112693	106799
В.т.ч. взрослые	63797	77015	75261	69199
дети	36150	32037	36232	37600

Сдерживанию интенсивности распространения заболеваний гриппом и ОРВИ на территории республики способствовало своевременное проведение профилактических противоэпидемических мероприятий в Республике Алтай. Активно проводилось информирование населения о мерах личной и общественной профилактики заболеваний гриппом и ОРВИ, о преимуществах вакцинопрофилактики гриппа.

Был организован еженедельный мониторинг температурного режима в социальных объектах. Все социально-значимые объекты обеспечены достаточным количеством дезинфицирующих средств и термометрами. В образовательных учреждениях разработаны графики проветривания помещений. В ДДУ организован контроль за утренним приемом детей.

**Внебольничная пневмония**

В 2021 г. показатель заболеваемости внебольничной пневмонией в Республике Алтай составил 2124,2 на 100 тысяч населения, (2020 г. – 507,0), при российском показателе 1152,42 на 100 тысяч населения.

Таблица 99

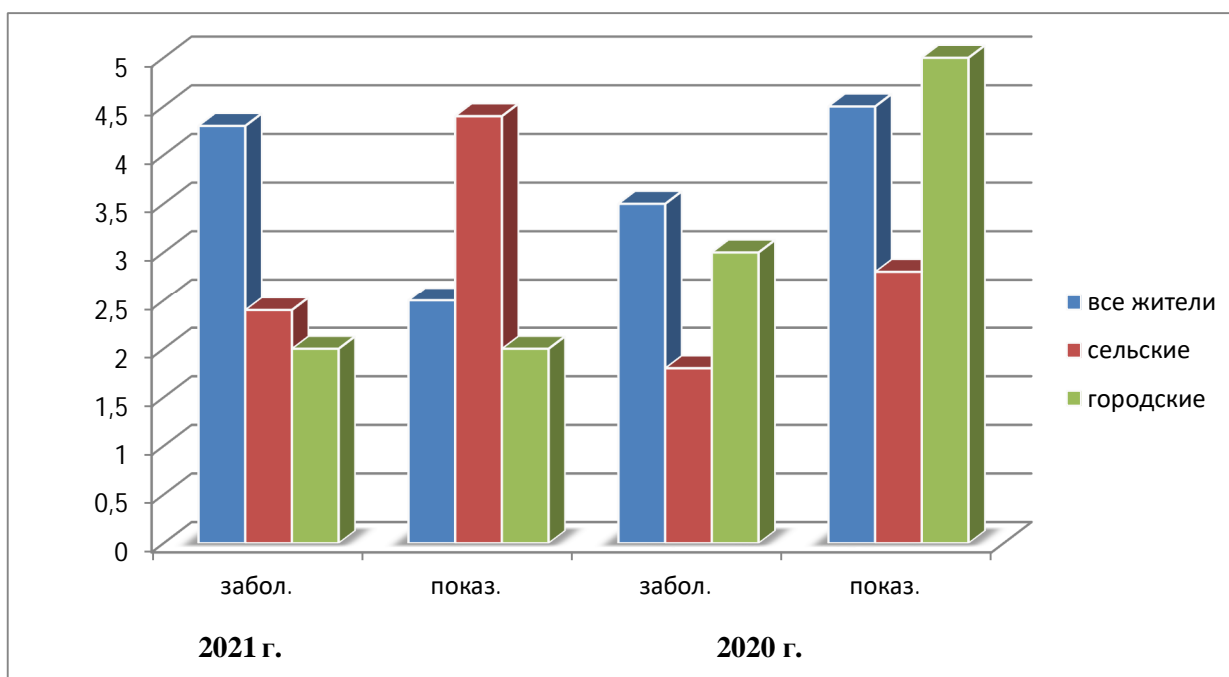
**Анализ заболеваемости внебольничной пневмонией за 2021-2020 гг.**

Территории	2021		2020		Рост/ снижение
	забол.	показ.	забол.	показ.	
Горно-Алтайск	1245	1931,3	1173	1837,3	0,6
Кош-Агач	399	2034,0	479	2480,8	-1,2
Майма	577	1669,1	387	1130,2	1,4
Онгудай	396	2800,1	301	2114,7	1,3
Турачак	444	3579,4	136	1092,2	3,2
Улаган	182	1547,5	94	805,7	1,9
Усть-Кан	456	3125,7	277	1903,3	1,6
Усть-Кокса	388	2406,8	115	712,3	3,3

Шебалино	265	1935,3	238	1734,4	1,1
Чемал	152	1413,1	106	1009,0	1,4
Чоя	173	2145,3	64	781,3	2,7
Республика Алтай	4677	2124,2	3370	1539,8	1,3



**Рис. 90.** Распределение больных внебольничной пневмонией по возрастным группам за 2021 г.



**Рис. 91.** Заболеваемость ВП среди сельского и городского населения в 2021 - 2020 гг.



В 2021 г. количество летальных случаев уменьшилось 63,0 %, составило 48 случаев против 173 в 2020 г. Число подтвержденных патологоанатомических диагнозов - 48. В г. Горно-Алтайске – 19 случаев, в Майминском районе – 6 сл., сл., в Онгудайском районе – 7 сл., в Кош-Агачском районе – 2 сл., , в Улаганском – 2 сл., и Турочакском районах - 4 сл., в Усть-Канском- 4 сл., в Чойском районе – 2 сл., в Усть-Коксинском районе – 2 сл.

Летальные исходы от внебольничной пневмонии, среди детей до 17 лет не зарегистрированы.

В 2021 г., низким остается уровень этиологической расшифровки заболеваемости внебольничными пневмониями в регионе. Так, из 4677 зарегистрированных случаев этиологический расшифрованы только 3672 случаев внебольничных пневмоний, имеющих бактериальную этиологию – 146 сл., (3,9%), вирусной этиологии (Ковид-19), составил – 3526 сл., (96,1%).

Таблица 100

**Этиологическая расшифровка внебольничных пневмоний по районам**

Районы РА	2021 г.		
	Абс. число	Количество расшифрованных	% расшифровки
г. Горно-Алтайск	1245	1077	86,5
Кош-Агачский район	399	325	81,5
Майминский район	577	475	82,3
Онгудайский район	396	245	61,9
Турочакский район	444	302	68,0
Улаганский район	182	137	75,3
Усть-Канский район	456	329	72,1
Усть-Коксинский район	388	360	92,8
Шебалинский район	265	185	69,8
Чемальски район	152	116	76,3
Чойский район	173	121	69,9
Республика Алтай	4677	3672	78,7

Более половины среди выявленных заболевших внебольничной пневмонией граждан обратились за медицинской помощью не позднее 4-5-го дня заболевания, в том числе регистрируются случаи смерти от ВП на дому. (табл. 101)

Таблица 101

**Сроки обращения за медицинской помощью заболевших внебольничными пневмониями жителей Республики Алтай**

	Горно-Алтайск	Майминский р-он	Кош-Агачский р-он	Улаганский р-он	Онгудайский р-он	Усть-Коксинский р-он	Усть-Канский р-он	Шебалинский р-он	Чемальский р-он	Турочакский р-он	Чойский р-он	Республика Алтай
Всего заболевших	1245	399	577	182	396	388	456	265	152	444	173	4677
Обращение: в день заболевания	1036	447	286	138	238	334	260	180	90	258	125	3392
через: день после заболевания	61	40	46	11	55	18	60	29	25	70	17	432
2-3 дня	101	77	52	28	95	31	126	44	31	95	25	705

4-5 дней	10	0	7	4	1	1	5	4	0	6	3	41
6-7 дней	9	6	6	1	5	2	1	7	2	5	0	44
8-9 дней	6	3	0	0	0	1	0	0	1	6	0	17
10-11 дней	4	1	1	0	1	0	3	0	0	2	0	12
12-13 дней	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	3
14-15 дней	4	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	6
16-20 дней	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	2	6
более 20 дней после заболевания	1		1	0	0	0	0	0	0	0	0	2
неизвестна дата заболевания / ВП выявлена посмертно при вскрытии судмедэкспертами.	11	2		0	1	0	1	1	1	0	0	17

Одним из факторов, способствующих заболеванию ВП, продолжает оставаться позднее обращение заболевших в медицинское учреждение, что указывает слабую работу медиков с населением по профилактике внебольничной пневмонии.

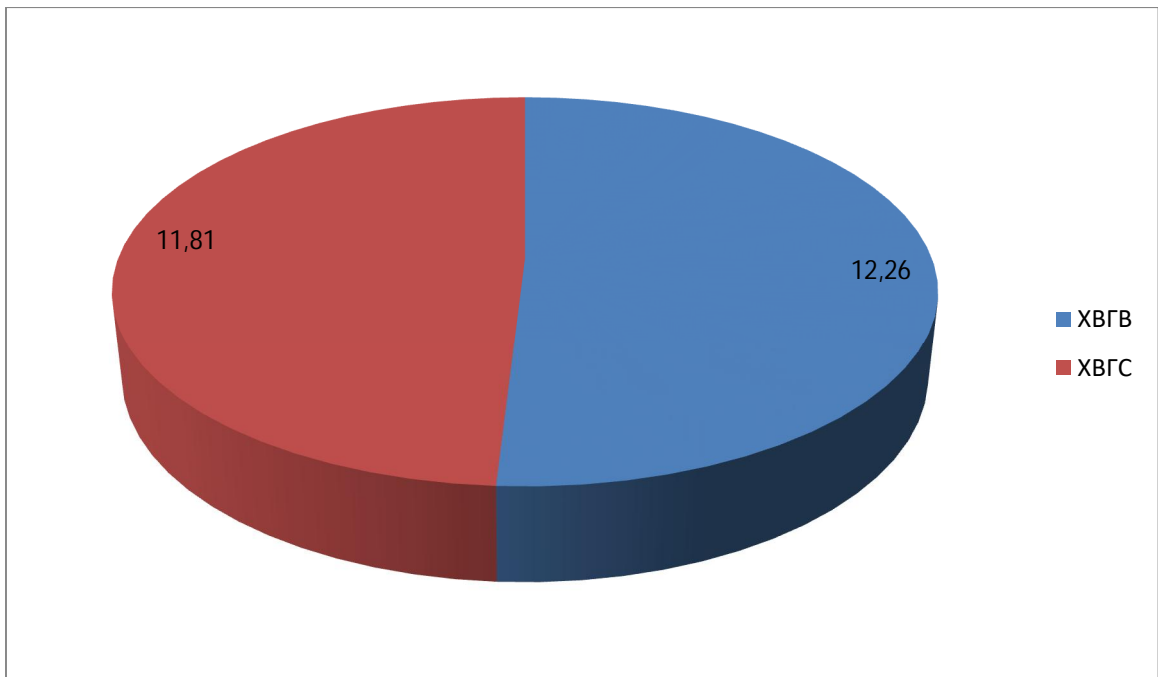
### Вирусные гепатиты

В 2021 году в Республике Алтай показатель заболеваемости вирусными гепатитами не превысил среднесноголетний уровень и составлял 24,07 на 100 тыс. населения (2020- 27, 2019 – 72,91). В отчетном году было зарегистрировано 53 случая вирусных гепатитов, что в 1,14 раз меньше, чем в 2020 г.

В структуре заболеваемости ведущее место занимают хронические вирусные гепатиты (100%), в том числе хронический вирусный гепатит В – 51,0% (27 случаев, показатель 12,26 на 100 тыс. нас.) и С – 49,0% (26 случаев, показатель 11,81 на 100 тыс. нас.) соответственно. Заболеваемость хроническими вирусными гепатитами за указанный период была выше показателя 2020 года 21,47 в 1,12 раза и составляла 24,07 на 100 тыс. населения (РФ – 20,85, СФО – 23,28).

Острые вирусные гепатиты – в 2021 году - не зарегистрированы (2020г.- 13 случаев (12 случаев гепатита А, 1 случай гепатита В, показатель на 100 тыс. населения 5,94) (показатель РФ- 2,41 на 100 тыс. населения).

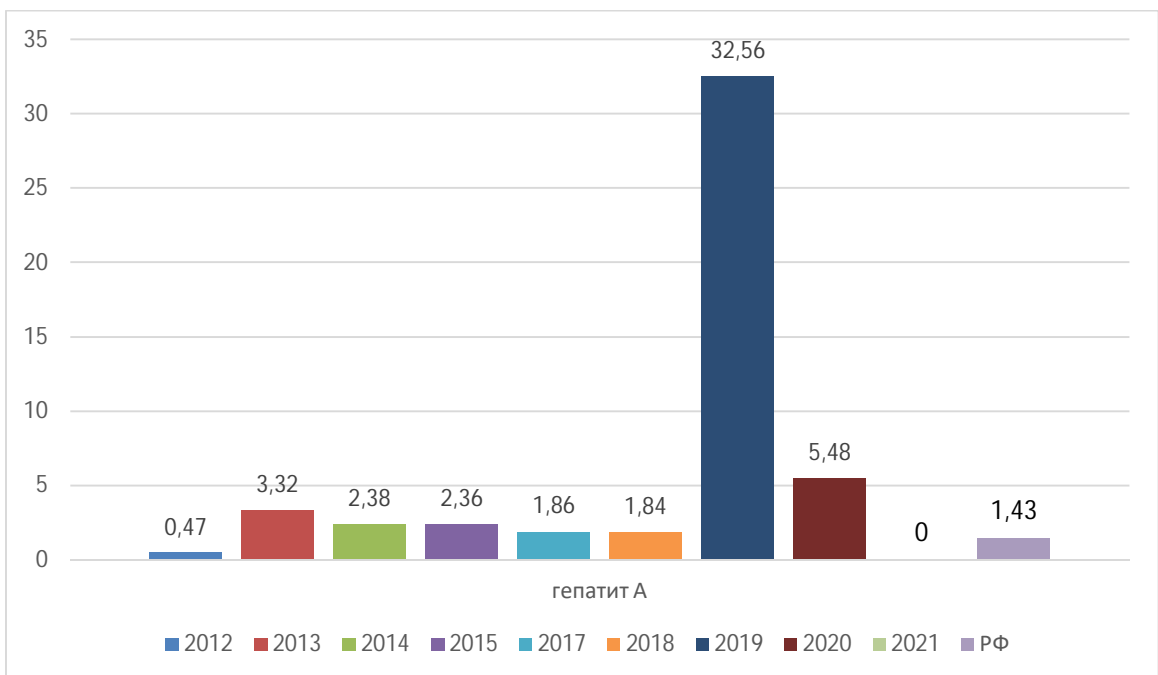
Острого вирусного гепатита С и носительства гепатитов В и С - не зарегистрировано (рис. 92).



**Рис. 92.** Структура заболеваемости вирусными гепатитами на территории Республики Алтай

#### 4.1. Вирусный гепатит А

В 2021 году в Республике Алтай случаев вирусного гепатита А – не зарегистрировано (2020- 12, показатель 5,48 на 100 тыс. населения. (2020-5,48, 2019-32,56) РФ – 1,43, СФО – 0,92) (рис. 83).



**Рис.93.** Динамика заболеваемости вирусным гепатитом А на территории Республики Алтай

## Динамика заболеваемости вирусным гепатитом А в разрезе территорий

Территории	Годы		
	2019	2020	2021
	Показатель заболеваемости	Показатель заболеваемости	Показатель заболеваемости
г. Горно-Алтайск	4,75	6,27	0
Майминский район	2,95	0	0
Усть-Коксинский район	355,5	18,58	0
Кош-Агачский район	41,69	0	0
Усть-Канский район	6,81	34,35	0
Республика Алтай	32,56	5,48	0

За период 2017-2018 гг. наблюдалась стабилизация и в 2019 году резкий подъем активности эпидемического процесса гепатита А в Республике Алтай, доля вирусного гепатита А в этиологической структуре вирусных гепатитов в 2019 году (44,7%). Основной группой риска по заболеваемости гепатита А в республике являются дети – 63,3% (2018-75,0%), взрослые – 36,6%.

В 2019 году в период с 05.09. по 21.12.2019 г зарегистрирована вспышечная заболеваемость вирусного гепатита А в Усть-Коксинском районе. Всего зарегистрировано 70 случаев вирусного гепатита А, в том числе среди детей до 17 лет - 44 случая, взрослых - 26. Среди заболевших 43 выявлены активно, 27 человек самостоятельно обратились в ЛПО с признаками заболевания.

Возбудитель вирус гепатита А (HAV субтипа IB), источник инфекции (возможный, вероятный) не установлен, механизм передачи фекально-оральный, путь передачи контактно-бытовой, факторы, вероятные факторы передачи инфекции предметы быта и обихода (столовая и чайная посуда, полотенца, игрушки, домашняя одежда, постельное белье, ветошь и т.д) Проявления эпидемического процесса в клинической форме заболеваний.

Причиной возникновения заболеваемости вероятно послужил завоз инфекции на территорию Усть-Коксинского района туристами, отдыхающими, прибывшими из различных населенных мест, поскольку в течение последних 15 лет заболеваемость в районе не регистрировалась. В 2004 году было зарегистрировано 4 случая заболевания, в 2001 году – 3, в 1999 году – 1. В ФБУН «Центральный НИИ эпидемиологии» Роспотребнадзора направлено 55 образцов сыворотки крови больных гепатитом А. Все образцы сыворотки крови были исследованы на наличие РНК вируса гепатита А (РНК HAV). РНК HAV была выявлена в 35 образцах сыворотки крови. По результатам генотипирования все РНК HAV – положительные образцы относятся к генотипу IB. Российская Федерация не является эндемичной по данному субтипу. Штаммы субтипа IB HAV циркулируют и являются доминирующими в странах средиземноморского региона, прежде всего в Турции, и странах Северной Африки (Египет, Тунис, Марокко, Алжир). Таким образом, подтверждается связь заболеваемости с завозом с эндемичных территорий.

Способствовало распространению заболеваемости отсутствие гигиенических навыков у населения, не соблюдение правил личной гигиены, некомпетентность и недобросовестность медиков – когда больной, поступающий в стационар из очага гепатита А не обследовался на весь спектр гепатовирусов.

В 2020-2021 годы вспышечной заболеваемости – не зарегистрировано.

**Годовая динамика заболеваемости вирусным гепатитом А среди контингентов  
в 2018-2021г.г. на территории Республики Алтай**

Контингенты	Годы			
	2018	2019	2020	2021
Все жители	<b>4</b>	71	12	0
Показатель 100 тыс. населения	<b>1,84</b>	32,56	5,48	0
Взрослые с 18 лет	1	26	6	0
Показатель 100 тыс. населения		17,22	3,96	0
Дети до 17 лет	3	45	6	0
Показатель 100 тыс. населения	17,31	67,11	8,90	0
В т.ч. до 14 лет	3	41	5	0
Показатель 100 тыс. населения		70,05	9,16	0
В т.ч. школьники 7-14 лет		16	1	0
Показатель 100 тыс. населения		54,22	3,71	0

Одной из задач профилактики вирусного гепатита А является проведение профилактических прививок, особенно контактными лицам в очагах, а также в профилактических целях детям и работникам декретированных профессий.

В период 2008-2020 годы в Республике Алтай против вирусного гепатита А привито 9063 человека, том числе во время вспышки в 2019 году вакцинировано – 3577 человек контактных, из них – 1925 детей. В 2020 году вакцинировано против вирусного гепатита А – 998 человек, в том числе – 438 детей, в 2021 году - поскольку заболеваемость не регистрировалась контактные не вакцинированы.

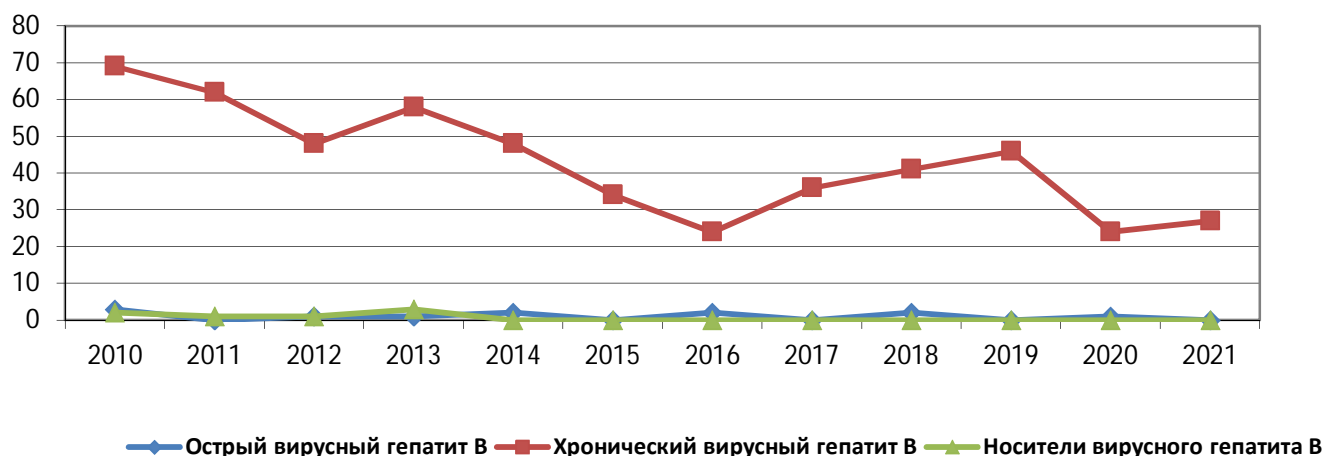
Осуществляется мониторинг лабораторных исследований материала от больных вирусным гепатитом А, из объектов внешней среды с использованием современных молекулярно-диагностических методов. Обеспечено своевременное проведение противоэпидемических мероприятий при выявлении случая заболевания.

Организуется и проводится иммунизация контактных лиц против вирусного гепатита А контингентов групп риска. Налажено взаимодействие с референс-центром ФГУН ЦНИИЭ для осуществления мониторинга лабораторных исследований материала от больных вирусным гепатитом А, из объектов внешней среды с использованием современных молекулярно-диагностических методов.

### Парентеральные гепатиты

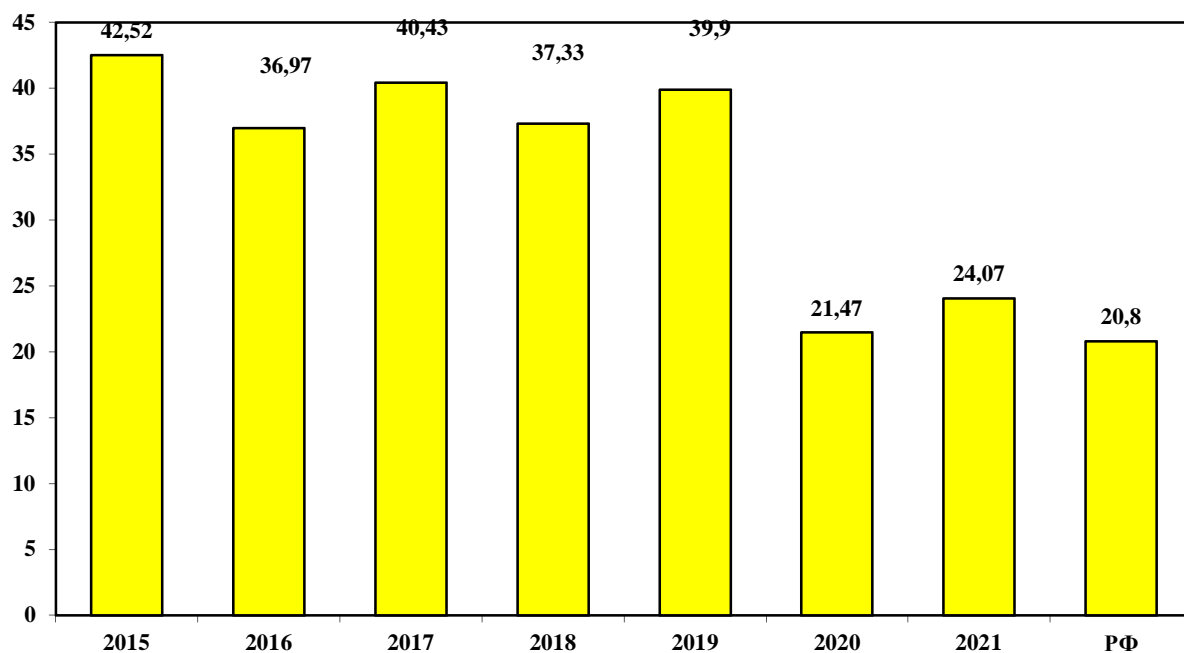
В период 2014-2021 гг. в Республике Алтай сохраняется благоприятная динамика снижения заболеваемости острым вирусным гепатитом В, в результате проведения дополнительной иммунизации населения против гепатита В в рамках приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения.

В 2021г. в Республике Алтай острого вирусного гепатита В - не зарегистрировано (2020г - 1 случай показатель 0,46 на 100 тыс. населения (в 2019 - 0)). Заболеваемость острым вирусным гепатитом С - не регистрировалась. (РФ -0,31 и 0,58 соответственно, СФО – 0,22 и 0,30).



**Рис. 94.** Заболеваемость вирусным гепатитом В на территории Республики Алтай с 2010-2021 гг. (в абсолютных цифрах)

В Республике Алтай в 2021 году заболеваемость **хроническими вирусными гепатитами не превысила среднемноголетнего показателя**. Показатель заболеваемости данной нозологической формы в 2021 году составил 24,07 на 100 тыс. населения (в 2020- 21,47, в 2019- 39,90, РФ – 20,85, СФО – 23,28).



**Рис. 95.** Заболеваемость хроническими гепатитами (на 100 тыс. населения)

В 2021 г. показатель заболеваемости хронического вирусного гепатита В не превысил среднемноголетний уровень (15,78) ниже в 1,3 раза и составил 12,26, показатель хронического гепатита С составил 11,81, что не превышает СМУ. Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения хронического вирусного гепатита В -12,26 (2020-10,97, 2019- 21,09), что выше уровня заболеваемости в 2020 году в 1,1 раза (РФ – 4,45), показатель заболеваемости на 100 тыс. населения хронического гепатита С – 11,81 что выше показателя 2020 года – в 1,12 раза и ниже российского показателя 16,31 - на 27,5%.

**Показатели заболеваемости хроническими вирусными гепатитами  
в разрезе районов Республики Алтай**

Территории	Годы			Темп прироста/ снижения
	2019	2020	2021	
г. Горно-Алтайск	75,93	32,89	40,33	+1,2 раза
Майминский	32,41	11,68	23,14	+1,9 раза
Кош-Агачский	26,06	31,08	15,29	-2,0 раза
Улаганский	69,12	51,43	34,01	-1,51 раза
Шебалинский	43,68	0,0	14,61	+2,0 раза
Онгудайский	20,96	14,05	14,14	+1,01 раза
Усть-Канский	13,62	27,48	0	-27,0 раза
Усть-Коксинский	6,13	18,58	24,81	+1,34 раза
Турочакский	16,14	8,03	0	-8,0 раза
Чемальский	0,0	0,0	18,59	+2,0 раза
Чойский	12,03	0,0	24,80	+ 2,0 раза
Республика Алтай	39,90	21,47	24,07	+1,12
РФ	42,18	39,63	20,85	-1,20%

В структуре заболевших хроническим гепатитом основной удельный вес составляют взрослые – 100% (2020 – 100%, 2019- 98,8%, на долю детей до 17 лет приходится – 0% (2020- 0%, 2019 - 1,2%, 2018 - 2,4%).

В 2021 году среди детей до 17 лет не зарегистрировано случаев хронического вирусного гепатита В (2020 - 0, 2019 - 1, 2018 - 0). Случаев хронического гепатита С среди детей - не зарегистрировано (2020 - 0, 2019 - 0, 2018 - 2).

Носительства вируса гепатита В и С не зарегистрировано (2020-0, 2019- 0, 2018-0).

**Заболеваемость хроническими вирусными гепатитами  
по контингентам в 2019-2021 гг.**

Контингенты	2019			2020			2021		
	ХВГВ	ХВГ С	Носите льство ВГВ	ХВГВ	ХВГС	Носите льство ВГВ	ХВГВ	ХВГС	Носите льство ВГВ
Взрослые с 18 лет	45	41	0	24	23	0	27	26	0
До 17 лет	1	0	0	0	0	0	0	0	0
В т.ч. 15-17 лет	0	0	0	0	0	0	0	0	0
В т.ч. 3-6 лет	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Школьники 7-14 лет	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Всего	46	41	0	0	0	0	0	0	0
Показатель на 100 тыс.	21,09	18,80	0	10,97	10,51	0,0	12,26	11,81	0,0

Как и в предыдущие годы, в 2021 году основными контингентами риска по заражению гемоконтактными вирусными гепатитами являлись потребители инъекционных

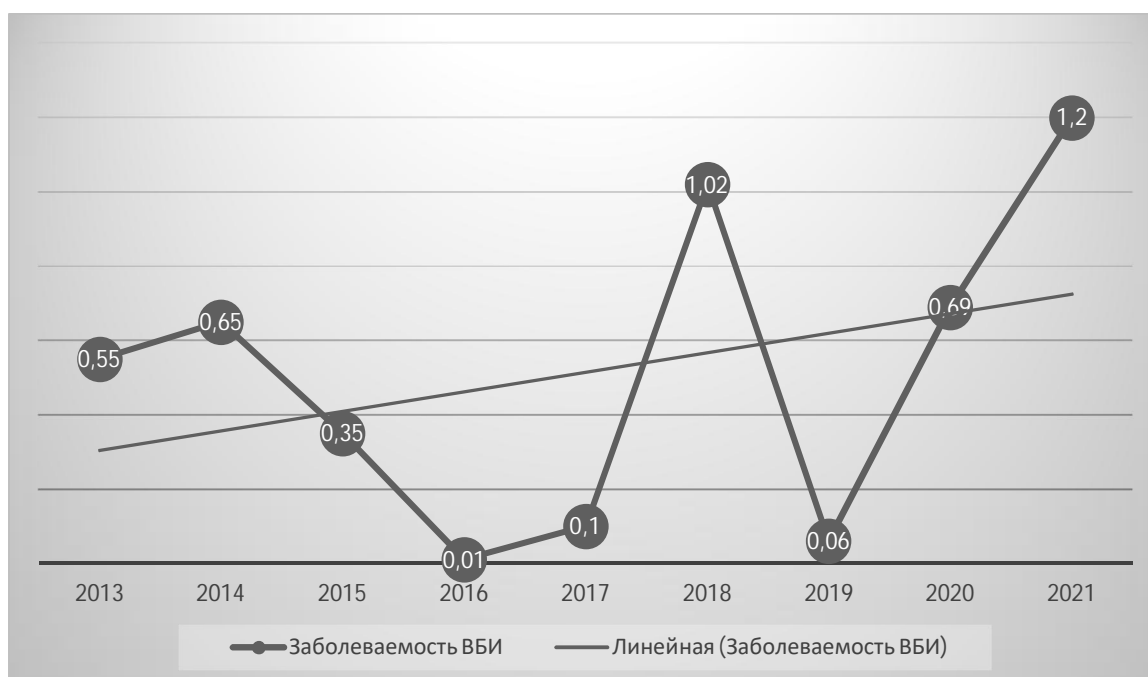
наркотических веществ и лица, инфицированные половым путем. В лечебно-профилактических учреждениях республики случаев инфицирования гемоконтактными гепатитами не зарегистрировано.

В 2021 году получали противовирусные препараты для лечения 31 пациент с вирусным гепатитом В и С. Создан регистр пациентов, остро нуждающихся в противовирусной терапии вирусных гепатитов, проводится лечение 31 больных. Всего больных вирусными гепатитами В и С, получающих лечение – 277 человек.

В 2021 году было запланировано обследование на вирусные гепатиты В и С 52000 человек, обследовано 51912. Выявлено 53 человека. В результате проводимых семинаров, конференций по вопросам иммунопрофилактики и контрольных мероприятий в ЛПО уменьшилось количество нарушений, допущенных в ходе реализации ПНП медицинскими работниками; не регистрировались поствакцинальные осложнения и сильные реакции на прививки.

### Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи

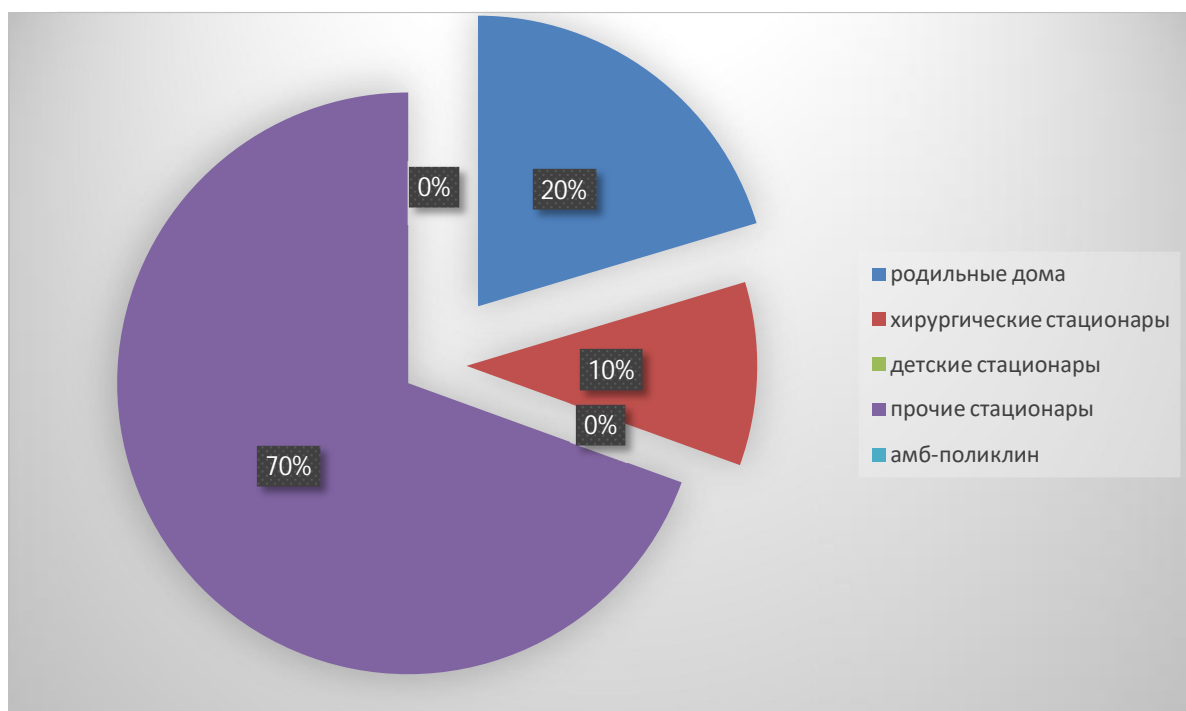
За 12 месяцев 2021 года зарегистрировано 1255 случаев ИСМП, отмечено снижение регистрации ИСМП по сравнению с 2020 годом на 3%. Заболеваемость среди медицинских работников увеличилась на 31,3% и составила 1104 случая против 841 случая аналогичного периода прошлого года.



**Рис.96.** Динамика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в Республике Алтай (на 1000 пролеченных больных) в 2013-2020 гг.

Наибольшее количества случаев ИСМП (102) отмечено в прочих отделениях за счет регистрации новой коронавирусной инфекции (67.5%), 30 - в родильных домах (19.8), 15 – случаев в хирургических стационарах в основном зафиксирована новая коронавирусная инфекция (9.9), рис.97.

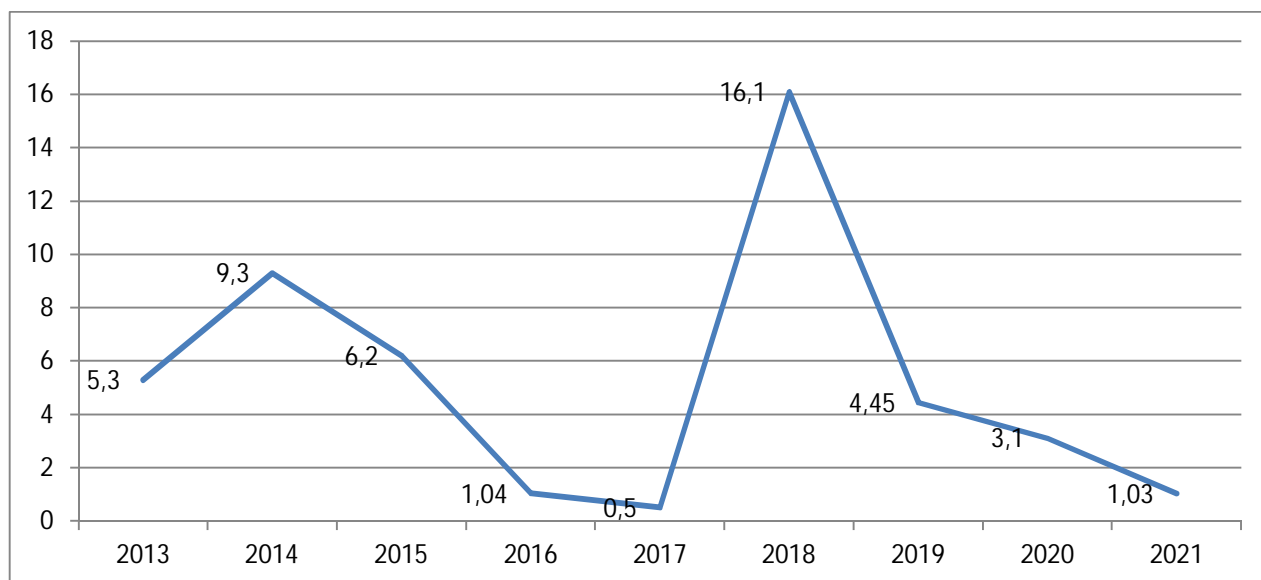




**Рис.97.** Распределение заболеваемости ИСМП по профилю лечебных учреждений в 2020 году (в процентах)

Доля гнойно-септических инфекций новорожденных в 2021 г. составляла 0,23%, 2020г. - 0,69%, 2019 г. 11,5%, 2018 г. 40%, 2017 г. 9,1%. Гнойно-септическая инфекция родильниц и инфекция акушерской раны по 1 случаю 0,07% соответственно, пневмонии – 0,31%, инфекции мочевыводящих путей не зафиксированы.

В 2021 году зарегистрировано 3 случая ГСИ новорожденных, показатель на 1000 родившихся живыми составил 1,03 (рис.98).

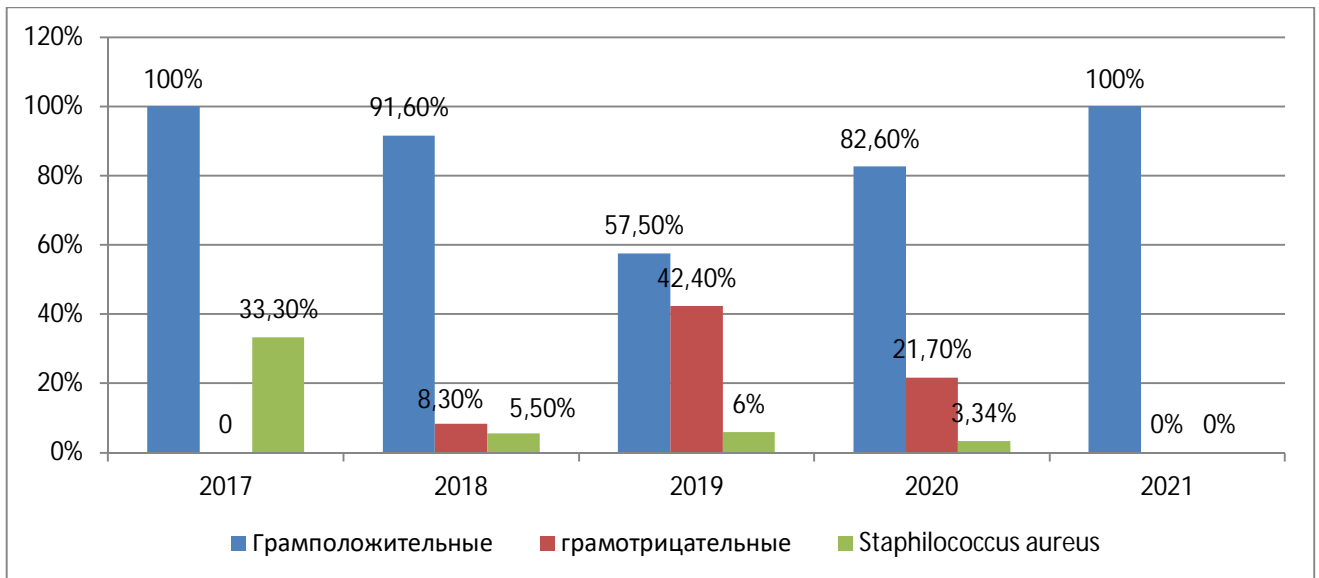


**Рис.98.** Динамика заболеваемости ГСИ в учреждениях (отделениях) родовспоможения в 2013-2021 гг. (показатель на 1000 родившихся живыми)

В 2021 году в структуре гнойно-септических инфекций новорожденных заболевания глаз (гнойные конъюнктивиты) составили – 100% (в 2020 г. 77,7%, в 2019 г.- 46,1%, в 2018 г.- 53,8%, в 2017 г. - 50%, в 2016 г. -25%), заболевания кожи в 2021 г. не регистрировались (в

2020 г. – 11,1%, в 2019 г.-7,69%, 2018 г. -30,8%, в 2017 г. -50%, в 2016 г. – 75%), пневмонии 2021 г. не регистрировались (2020 – 11,1%, 2019г. не зарегистрировано).

Бактериологическое подтверждение клинического диагноза установлено у 2 детей. Основными возбудителями ИСМП являются грамположительная кокковая микрофлора рода стафилококков (*St.epidermidis*). В этиологической структуре грамположительная микрофлора составила –100 % (в 2020 г. 82,6 %, в 2019 г.-57,5%, 2018г-91,7%, в 2017г-100%, в 2016г-75,1%, в 2015г-90,1%), грамотрицательная микрофлора – 0 (в 2020 г. 21,7%, в 2019г.-42,4% 2018г-8,3%, в 2017г-0%, в 2016г-25%, в 2015г-9,9%) рис.87.



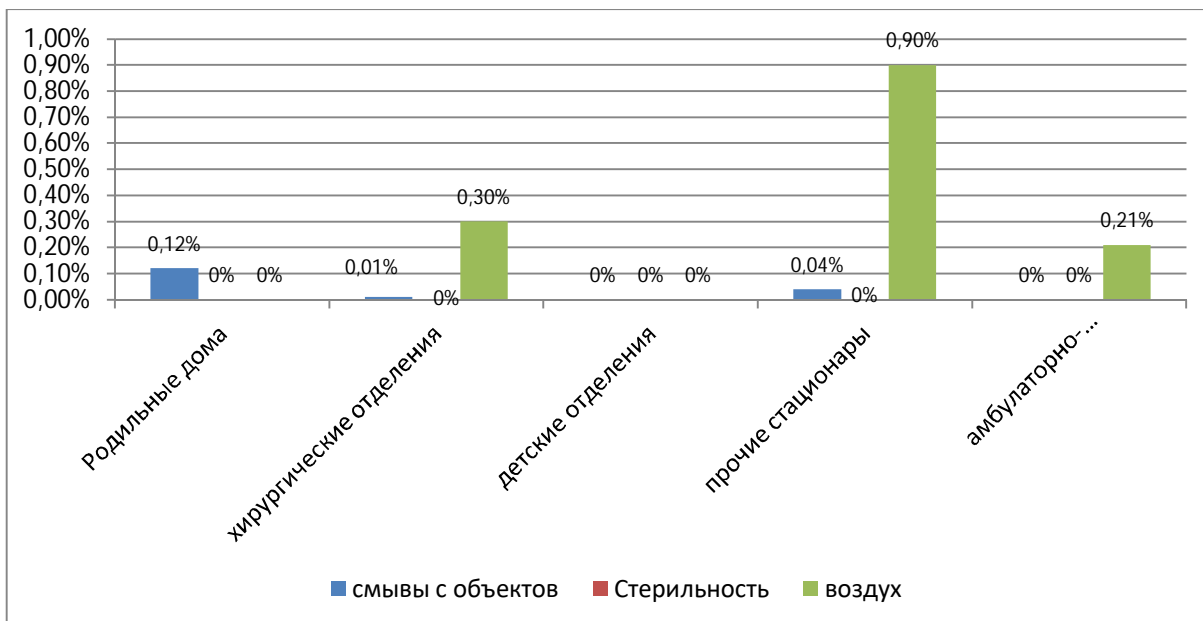
**Рис.99.** Этиологическая структура ИСМП в 2017-2021гг.

С 2006 года осуществляется регистрация внутриутробных инфекций новорожденных, в 2020 году зарегистрировано 26 случая, показатель на 1000 родившихся живыми составил 8,97. Соотношение ГСИ новорожденных и ВУИ составило 1:8. Летальных случаев ИСМП не отмечалось.

По результатам микробиологического мониторинга за объектами внешней среды в лечебно-профилактических учреждениях республики в 2021 году удельный вес нестандартных смывов (0,1%) из них в родильных стационарах и отделениях составил 0,12 %, от числа отобранных смывов (в 2020 г. 0,2%, в 2019 г. 0,2%, в 2018 г.-1,4% 2017 г. -0%, в 2016 г. -0,3%, в 2015 .г - 0,2%). В хирургических стационарах и отделениях – 0,01%, (в 2020 г. 0,03%, в 2019 г. – 0%, в 2018 г.-0,5%, 2017 г.-0,5%, в 2016 г.-0,2%, в 2015 г.-0,3%), в детских стационарах и отделениях – нестандартных проб не выявлено (в 2020 г. 0, в 2019 г.-0,02%, в 2018 г.-0,8%, 2017 г. -0,8%, в 2016 г. -0,3%, в 2015 г. -0,2%), в прочих стационарах 0,04%.

Удельный вес нестандартных проб воздуха в хирургических отделениях составил 0,3% (в 2020 г. 0,54%, в 2019 г. -0%, в 2018 г.-0,9% 2017 г. -0,9%, в 2016 г. -0,7%, в 2015 г. -0,5%, в 2014 г. -0,5%), в родильных стационарах и отделениях нестандартных проб не выявлено (в 2020 г. 0, в 2019 г. – 0,1%, в 2018 г.-1,2%, 2017 г. нестандартных проб не выявлено), в детских отделениях составило 0 (в 2020 г. 0,21%, в 2019 г. – 0,3%, в 2018 г.-1,3%, 2017 г. - нестандартных проб не выявлено, в 2016 г. -0,5%, в 2015 г. нестандартных проб не выявлено), амбулаторно – поликлинических учреждениях 0,21 %, прочих стационарах 0,9%.

Нестерильных проб в хирургических отделениях, в детских отделениях и в родильных домах/отделениях - не выявлено, рис.100.



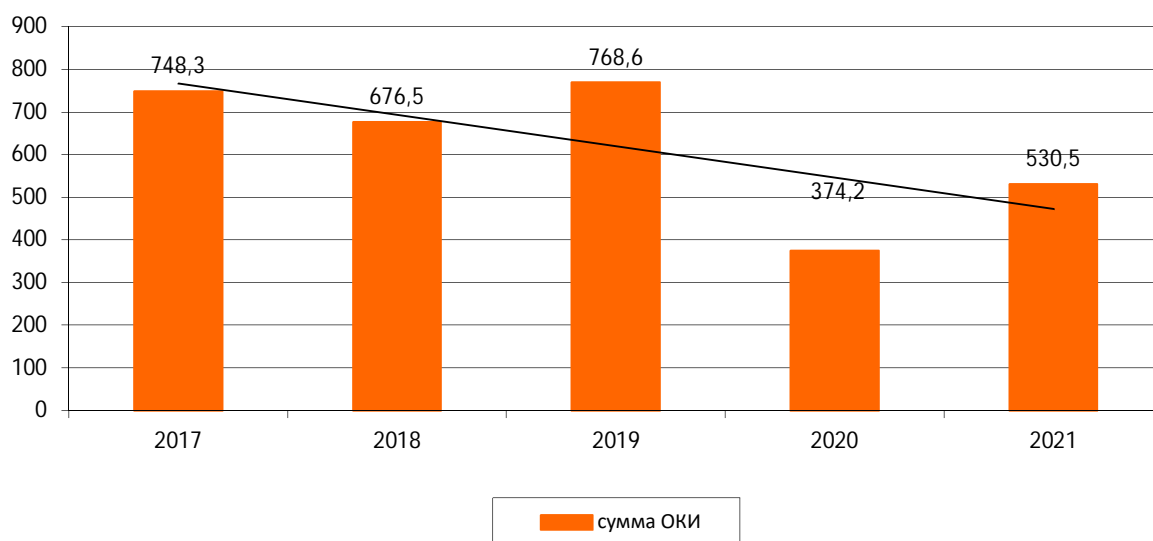
**Рис.100.** Результаты микробиологических исследований в лечебно-профилактических учреждениях республики в 2021 году

Вспышечная заболеваемость ИСМП не регистрировалась.

### Острые кишечные инфекции

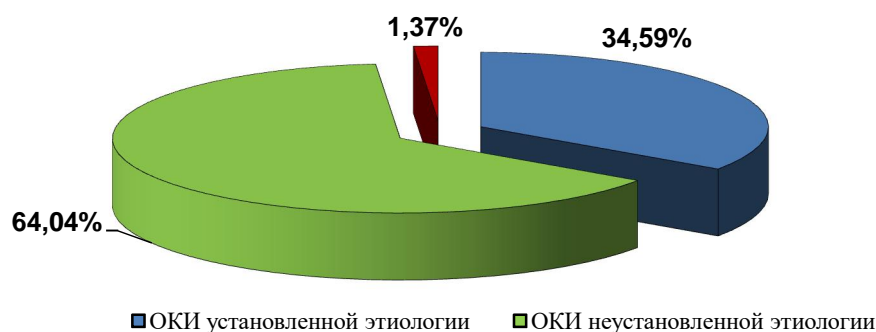
В 2021 году в Республике Алтай зарегистрировано 1168 случаев заболеваний острыми кишечными инфекциями и сальмонеллезом, показатель на 100 тысяч населения составил 530,5 (в 2020 г. зарегистрировано 819 случаев, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 374,2; в 2019 г. 1676 случаев, показатель 768,6).

Суммарный показатель заболеваемости населения Республики Алтай острыми кишечными инфекциями в 2021 году составил 530,5 на 100 тыс. населения, что выше уровня заболеваемости 2020 г. в 1,4 раза. Наблюдается цикличность заболеваемости за последние 5 лет. Наименьшие показатели в течение пяти лет наблюдались в 2020 г. (374,2 показатель на 100 тысяч), 2021 г. (530,5 показатель на 100 тысяч.) рис. 101.



**Рис. 101.** Динамика изменения суммарного показателя заболеваемости острыми кишечными инфекциями населения Республики Алтай в 2017-2021гг.

В структуре заболеваемости острыми кишечными инфекциями в 2021 году на долю сальмонеллезов приходится 1,37 % (в 2020 г. – 2,08 %; в 2019 г. - 2,02 %), острых кишечных инфекций установленной этиологии 34,59 % (в 2020 г. – 35,65 %, в 2019 г. – 42 %; в 2018 г. – 41 %), острых кишечных инфекций неустановленной этиологии 64,04 % (в 2020 г. – 61,79 %, в 2019 г. - 55,4 %; 2018 г. - 53,2 %). Случаев заболевания дизентерией, брюшным тифом, паратифами не зарегистрировано, рис. 102.

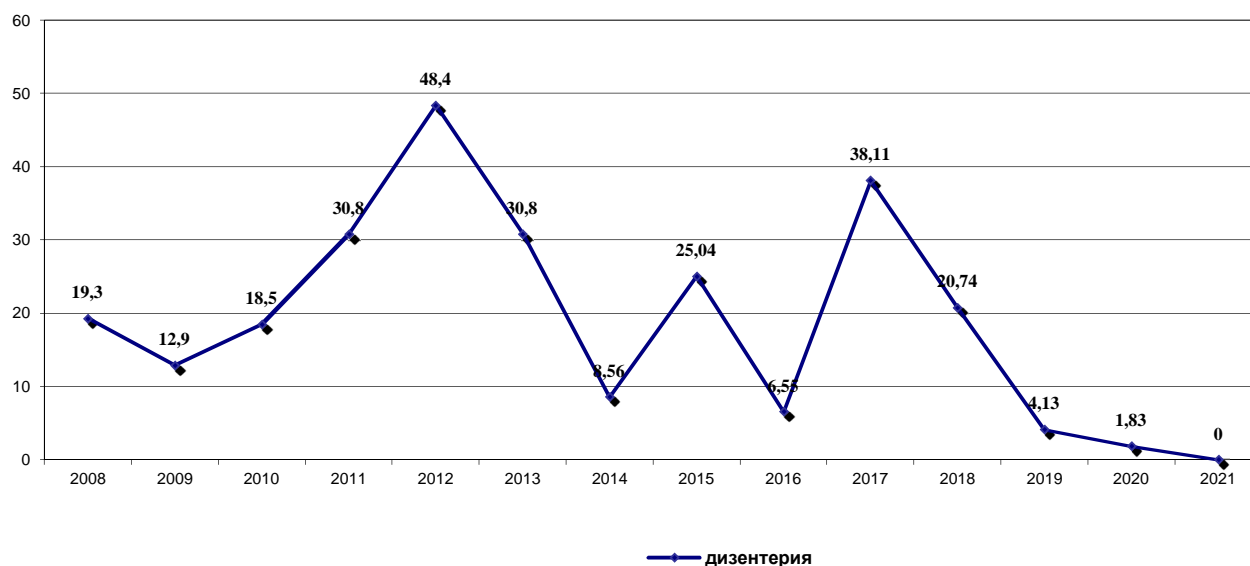


**Рис. 102.** Этиологическая структура заболеваемости острыми кишечными инфекциями в Республике Алтай в 2021 году

В структуре путей и факторов передачи острых кишечных инфекций в 2020 году на пищевой путь передачи приходилось 91 %, на контактно бытовой путь передачи – 6,9 %. В 45 % случаях фактором пищевого пути передач явились продукты; в 35,7 % - мясо, мясные продукты; в 8,1 % овощи, фрукты; в 6,2 % салаты; в 4,9% яйца.

### Дизентерия, ОКИ установленной и неустановленной этиологии

В Республике Алтай за 2021 год не зарегистрировано случаев заболевания дизентерией (рис. 103, табл. 106).



**Рис.103.** Заболеваемость дизентерией в 2008 – 2021 год (на 100 тыс. населения)

**Заболеваемость дизентерией по контингентам**

Контингенты	2019		2020		2021		Темп роста / снижения
	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	
Дети ДДУ	0	0	0	0	0	0	0
Н/о дети	0	0	0	0	0	0	0
Школьники	6	20,33	0	0	0	0	0
Прочие	3	1,37	4	2,49	0	0	-4,00
Всего	9	4,13	4	1,83	0	0	-4,00

В 2021 году не зарегистрировано случаев дизентерии (показатель на 100 тыс. нас. 0), отмечается снижение в 4 раза по сравнению с 2020 годом, табл. 107.

**Заболеваемость дизентерией по возрастным группам**

Возрастные группы	2019		2020		2021		Темп роста / снижения
	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	
до 1 года	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
1-2 года	1	12,87	0	0,00	0	0,00	0,00
3-6 лет	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
7-14 лет	6	20,33	0	0,00	0	0,00	0,00
Всего детей до 17 лет	9	13,42	0	0,00	0	0,00	0,00
Взрослые с 18 лет	0	0,00	4	2,49	0	0,00	-4,00

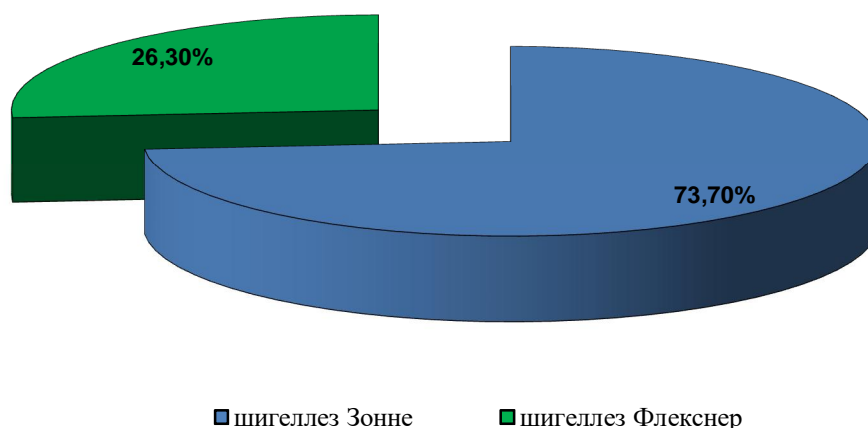
Отмечается снижение заболеваемости в Усть-Коксинском районе в 1,00 раз по сравнению с прошлым годом (в 2020 г. – 1 случай; в 2019 г. – 4 случая), в Усть-Канском районе также отмечается снижение заболеваемости по сравнению с прошлым годом в 3,00 раза (в 2020 г. – 3 случая). Табл. 108.

**Заболеваемость дизентерией по территориям Республике Алтай**

Территории	2019		2020		2021		Темп роста / снижения
	абс.	На 100 тыс.нас.	абс.	На 100 тыс.нас.	абс.	На 100 тыс.нас.	
Республика Алтай	9	4,13	4	1,83	0	0,00	-4,00
Горно-Алтайск	3	4,75	0	0,00	0	0,00	0,00
Чойский район	0	0	0	0,00	0	0,00	0,00
Майминский район	0	0	0	0,00	0	0,00	0,00
Кош-Агачский район	2	10,42	0	0,00	0	0,00	0,00
Онгудайский район	0	0	0	0,00	0	0,00	0,00
Турочакский район	0	0	0	0,00	0	0,00	0,00
Улаганский район	0	0	0	0,00	0	0,00	0,00
Усть-Канский район	0	0	3	20,61	0	0,00	-3,00
Усть-Коксинский район	4	24,51	1	6,19	0	0,00	-1,00
Шебалинский район	0	0	0	0,00	0	0,00	0,00
Чемальский район	0	0	0	0,00	0	0,00	0,00

Лабораторное подтверждение острой дизентерии в 2019 - 2021 гг. составило 100 % (в 2018 - 97,7 %).

В этиологической структуре дизентерии в 2018-2021 гг. преобладают шигеллы Зонне, на которые приходится 73,7 % (в 2020 г. – 50 %, в 2019 г. – 77,7 %, 2018 г. – 93,33 %). Шигеллы Флекснера явились этиологическим агентом заболеваемости в 26,3 % случаев (в 2020 г. – 50%, в 2019 г. – 22,2%, 2018 г. – 6,66%) рис. 104.



**Рис. 104.** Результаты этиологической расшифровки случаев дизентерии в 2018-2021 гг.

В 2021 году заболеваемость острыми кишечными инфекциями установленной этиологии увеличилась в 1,38 раз. Всего зарегистрировано 404 случая заболеваний, показатель на 100 тыс. населения составил 183,5 (в 2020 г. – 292 случая, показатель 133,4; в 2019 г. – 704 случая, показатель 322,8; в 2018 г. – 602 случаев, показатель 277,4) табл. 109-110.

Таблица 109

**Заболеваемость острыми кишечными инфекциями установленной этиологии по районам Республики Алтай в 2019 – 2021 гг.**

Территории	2019		2020		2021		Рост/ снижение
	абс.	отн.	абс.	отн.	абс.	отн.	
Республика Алтай	704	322,8	292	133,4	404	183,5	1,37
г. Горно-Алтайск	311	492,0	145	227,1	190	294,7	1,29
Майминский район	135	397,8	47	137,3	22	112,2	-1,22
Кош-Агачский район	38	198,0	9	46,61	35	101,2	2,17
Онгудайский район	55	384,3	4	28,10	1	7,07	-3,97
Турочакский район	16	129,1	9	72,28	4	32,25	-2,24
Улаганский район	27	233,3	11	94,28	2	17,01	-5,54
Усть-Канский район	31	211,1	5	34,35	32	219,3	6,38
Усть-Коксинский район	59	361,6	43	266,3	114	702,2	2,63
Шебалинский район	17	123,8	1	7,29	0	0	-1,00
Чемальский район	9	86,58	14	133,3	3	27,89	-4,77
Чойский район	6	72,16	4	48,83	1	12,40	-3,93

**Заболееаемость острыми кишечными инфекциями установленной этиологии  
по возрастным группам**

Возрастные группы	2019 год		2020 год		2021 год		Рост/ снижение
	абс.	отн.	абс.	отн.	абс.	отн.	
до 1 года	163	4792,7	51	1538,9	60	2037,4	1,32
1-2 года	252	3242,4	93	1295,6	132	1978,7	1,52
3-6 лет	105	588,2	43	250,9	132	806,5	3,21
7-14 лет	70	237,2	44	142,9	22	68,72	-2,08
Всего детей до 17 лет	607	905,2	245	363,5	350	518,8	1,42
Взрослые с 18 лет	97	64,24	47	31,03	54	35,35	1,14

Продолжает отмечаться отчетливая тенденция к изменению этиологической значимости патогенов, вызывающих острые кишечные инфекции. Наряду с бактериальными кишечными инфекциями широкое распространение получили острые кишечные инфекции вирусной этиологии.

В 2021 году, как и в предыдущие годы, в расшифровке ОКИ установленной этиологии ведущее место занимают вирусы – 94,3 % (ротавирусы- 64,3 %, норовирусы 32,5 %), бактериальная микрофлора – 5,6 % (в 2020 г. – 10,62%).

В 2021 году в Республике Алтай выявлено 245 случаев ротавирусной инфекции.

По сравнению с 2020 годом наблюдается тенденция к росту заболеваемости ОКИ ротавирусной этиологии на 54%, что ниже среднемноголетнего уровня (СМУ 398 случаев). Заболевание регистрировалось на всех административных территориях, кроме Онгудайского и Шебалинского районов.

По Республике Алтай заболеваемость составила 111,3 на 100 тыс. населения. Показатели заболеваемости в Усть-Канском и Усть-Коксинском районах превышают СМУ данных административных территорий, показатели остальных административных территорий ниже СМУ.

Из общего числа заболевших удельный вес детей до 17 лет в 2021 году составил 87,3 % (2020 г. – 95,5 %, 2019 г. – 86,2 %).

Среди заболевших 212 (365,6) – дети до 14 лет. Высокие показатели отмечены на 3 территориях: г. Горно-Алтайск, Усть-Канский и Усть-Коксинский районы.

Наряду с ротавирусной инфекцией среди населения регистрировались случаи норовирусной инфекции, распространению которой способствовал алиментарный путь передачи. В 2021 году зарегистрировано 124 случая (56,32 на 100 тысяч населения), в 2020 - заболеваемость составила 86 случаев (39,29 на 100 тыс. населения).

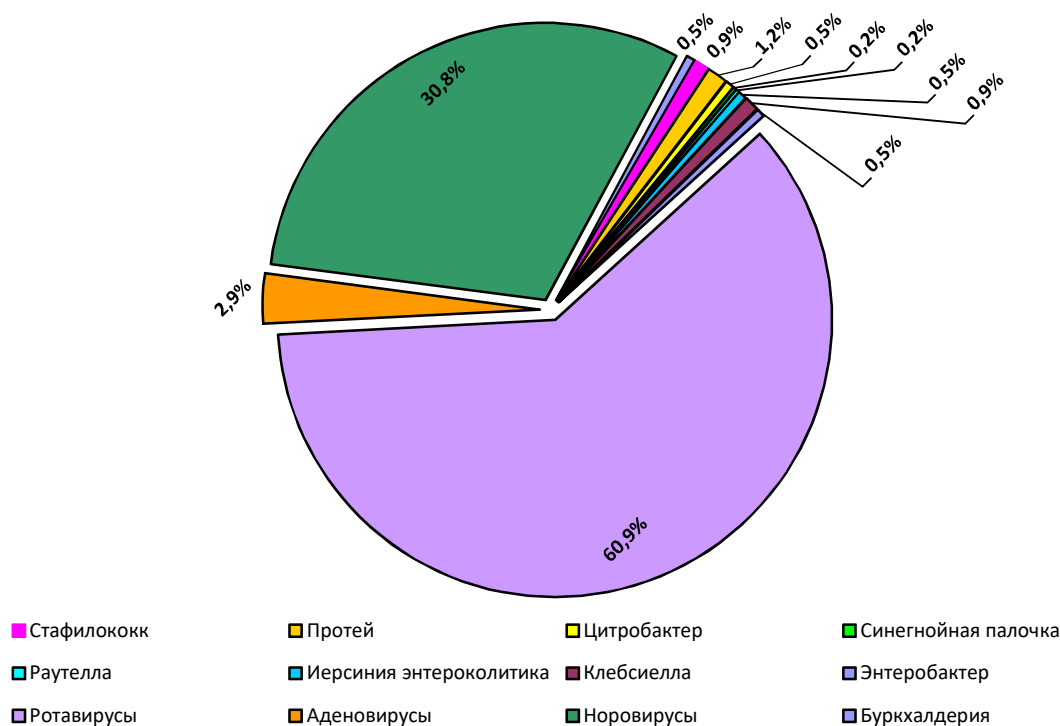


Рис. 105. Этиологическая структура энтеритов установленной этиологии, %.

Таблица 111

**Этиологическая структура гастроэнтеритов установленной этиологии**

Наименование возбудителя	Абс. число случаев	Удельный вес, %
Стафилококк	4	0,9
Протей	5	1,2
Буркхалдерия	2	0,5
Цитробактер	2	0,5
Синегнойная палочка	1	0,2
Раутелла	1	0,2
Иерсиния энтероколитика	2	0,5
Клебсиелла	4	0,9
Энтеробактер	2	0,5
Ротавирус	245	60,6
Норовирус	124	30,6
Аденовирус	12	2,9

**Заболеваемость острыми кишечными инфекциями неустановленной этиологии** по сравнению с 2020 годом увеличилась в 1,47 раз, показатель заболеваемости в 2021 г. составил 339,7 (2020 г. – 231,2).

Показатель заболеваемости ОКИ неустановленной этиологии на 100 тыс. населения, превышающий средний многолетний уровень по Республике Алтай (375,1) отмечены в г. Горно-Алтайск (743,1), в Майминском (378,9) и Усть-Коксинском (477,6) районах. Удельный вес ОКИ неустановленной этиологии в целом по Республике Алтай в 2021 году составил – 64,9 % (2020 г. – 61,8 %; 2019 г. – 55,42%) табл. 111, 112.



Таблица 111

**Заболеваемость острыми кишечными инфекциями неустановленной этиологии по районам Республики Алтай в 2019 – 2021 гг.**

Территории	2019 год		2020 год		2021 год		Рост/ снижение
	абс.	отн.	абс.	отн.	абс.	отн.	
Республика Алтай	929	426,0	506	231,2	748	339,7	1,47
г. Горно-Алтайск	451	713,4	207	324,2	479	743,1	2,29
Майминский район	149	439,0	111	324,2	131	378,9	1,17
Кош-Агачский район	11	57,33	0	0,00	0	0,00	0,00
Онгудайский район	41	286,5	25	175,6	2	14,14	-12,41
Турочакский район	27	217,9	7	56,22	5	40,31	-1,39
Улаганский район	32	276,5	28	240,0	26	221,1	-1,08
Усть-Канский район	50	340,5	35	240,5	16	109,7	-2,19
Усть-Коксинский район	140	858,0	62	384,0	77	477,6	1,24
Шебалинский район	5	36,40	2	14,58	0	0,00	-2,00
Чемальский район	17	163,5	24	228,5	12	111,6	-2,04
Чойский район	6	72,1	5	61,04	0	0,00	-5,00

Таблица 112

**Заболеваемость острыми кишечными инфекциями неустановленной этиологии по возрастным группам**

Возрастные группы	2019		2020		2021		Рост/ снижение
	абс.	отн.	абс.	отн.	абс.	отн.	
до 1 года	94	2763,9	60	1810,5	43	1460,1	-1,23
1-2 года	165	2123,0	83	1156,3	152	2278,5	1,97
3-6 лет	182	1019,6	90	525,1	232	1417,4	2,69
7-14 лет	212	718,5	119	386,5	179	559,2	1,44
Всего детей до 17 лет	708	1055,8	376	557,8	639	947,2	1,69
Взрослые с 18 лет	221	146,4	130	85,83	109	71,3	-1,20

**Сальмонеллез**

В 2021 году показатель заболеваемости сальмонеллезами составил 7,27 на 100 тыс. населения, что ниже уровня 2020 г. - 7,77 в 1,06 раза (табл. 110, 111). Всего в Республике Алтай зарегистрировано 16 случаев, их них на долю детей до 17 лет приходится 50 % от всех случаев заболевания (2020 г. – 52,9 %; 2019 г. – 47,0 %). Вспышечной заболеваемости сальмонеллезами не зарегистрировано.

Таблица 110

**Динамика показателей заболеваемости сальмонеллезами в 2018-2021 гг. в Республике Алтай  
(показатель на 100000 населения)**

	2018	2019	2020	2021
Республика Алтай	18,43	15,59	7,77	7,27
РФ	22,92	24,20	14,70	13,51

Таблица 111

**Заболеваемость сальмонеллезами по территориям**

Территории	2019 год		2020 год		2021 год		Рост/ снижение
	Абс.	Отн.	Абс.	Отн.	Абс.	Отн.	
Республика Алтай	34	15,59	17	7,77	16	7,27	-1,06
г. Горно-Алтайск	15	23,73	6	9,40	12	18,62	1,98
Кош-Агачский район	1	5,21	0	0,00	0	0,00	0,00
Майминский район	13	38,30	4	11,68	3	8,68	-1,34
Онгудайский район	2	13,97	3	21,08	0	0,00	-3,00
Турочакский район	0	0,00	1	8,03	1	8,06	1,00
Улаганский район	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Усть-Канский район	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Усть-Коксинский район	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Шебалинский район	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Чемальский район	0	0,00	2	19,04	0	0,00	-2,00
Чойский район	3	36,08	1	12,21	0	0,00	-1,00

Показатели заболеваемости среди детского населения превышают показатели заболеваемости взрослых в 2,3 раза (показатель 11,86 против 5,23 среди взрослых). Наиболее высокие уровни заболеваемости регистрируются среди детей в возрасте 1-2 лет (показатель 44,97) и в возрастной группе до 1 года (показатель 33,96) табл. 112.

Таблица 112

**Заболеваемость сальмонеллезом по возрастным группам**

Возрастные группы	2019 год		2020 год		2021 год		Рост/ снижение
	Абс.	Отн.	Абс.	Отн.	Абс.	Отн.	
до 1 года	2	58,81	1	30,18	1	33,96	1,12
1-2 года	2	25,73	3	41,79	3	44,97	1,07
3-6 лет	4	22,41	3	17,50	3	18,33	1,04
7-14 лет	5	16,95	1	3,25	1	3,12	-1,04
Всего детей до 17 лет	16	23,86	9	13,35	8	11,86	-1,12
Взрослые с 18 лет	18	11,92	8	5,28	8	5,27	-1,00

На территории Республики Алтай в 2021 году преобладают возбудители сальмонелла энтеритидис (группы Д) – 100%, возбудители тифимуриум (группы В) не зарегистрировано. В 89,5% случаях заболеваемости отмечается пищевой путь передачи возбудителя; в 7,3% - путь передачи возбудителя контактно-бытовой; 3,2 % - путь передачи не установлен.

Факторами передачи возбудителя инфекции при пищевом пути: в 65,3 % случаев послужило яйцо куриное; в 9,1% случаев – мясные блюда; в 10,5% - птицепродукты; в 5,9% случаев – молочные продукты. В структуре заболеваемости по контингентам наибольшее количество заболевших сальмонеллезом зарегистрировано в группе дети до 17 лет, табл. 113.

Таблица 113

**Заболеваемость сальмонеллезом по контингентам**

Контингенты	2020		2021		Рост/ снижение
	абс. число	показ. на 100 тыс.	абс. число	показ. на 100 тыс.	
Дети ДДУ	1	6,1	3	18,33	3,00
Н/о дети	2	11,67	4	41,59	3,56
Школьники	1	3,25	1	2,41	-1,34
Работники ДДУ	0	0	0	0,00	0,00
Работники ЛПУ	0	0	0	0,00	0,00
Пищевики	0	0	0	0,00	0,00
Прочие	13	5,9	8	5,23	-1,12
Всего	17	7,77	16	7,27	-1,06

Таким образом, наиболее часто регистрируемыми нозологическими формами острых кишечных инфекций в Республике Алтай являются: ОКИ ротавирусной и норовирусной этиологии, ОКИ с неустановленным возбудителем, сальмонеллезы (группы Д), ОКИ бактериальной этиологии.

**Групповая заболеваемость острыми кишечными инфекциями**

В период с 19.04. по 10.05. 2021г. в детских садах «Тополек» и «Сказочный городок» с. Усть-Кокса, Усть-Коксинского района Республики Алтай регистрировалась групповая заболеваемость острым гастроэнтеритом (у 8 детей выделена РНК ротавируса, у 11 выделена РНК ротавируса группы А, у 4 сотрудников выделена РНК ротавируса методом ПЦР на базе ФБУЗ «ЦГиЭ в РА», на базе БУЗ РА «ЦПБС»).

Последний случай гастроэнтерита регистрировался 28.04.2021 г. Карантин был до 10.05.21 г., снят 10.05.2021г. Всего зарегистрировано 23 случая среди детей детских садов «Тополек» и «Сказочный городок». Из них у 2 первых заболевших детей средняя степень тяжести, у остальных 21 легкой степени тяжести. 12 были госпитализированы, 11 находились на амбулаторном лечении в БУЗ РА Усть-Коксинская районная больница.

Организовано обследование контактных лиц на астро-, норо- и ротавирусную инфекцию. За детьми установлено медицинское наблюдение. 19.04.2021 клинический материал от контактных лиц из числа персонала и воспитанников, направлены в АИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай» (контактных 37 человек, из них 28 детей (13 детей - 2 средняя группа, 15 детей «Любознайки»), 9 сотрудников (4 пищеблок, 4 воспитателей, 1 –сторож).

На базе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай» исследован клинический материал (кал) от 9 сотрудников в детских садах «Тополек» и «Сказочный городок», положительных – 4 (у 4 сотрудников обнаружена РНК ротавируса).

Вероятным источником инфекции явились носители ротавирусной инфекции (у 4 сотрудников обнаружена РНК ротавируса, выставлен диагноз: Носительство ротавирусной инфекции, в т.ч. у 2 сотрудников пищеблока).

Распространению заболевания способствовало несоблюдение санитарно-противоэпидемического режима, несоблюдение условий для личной гигиены детей и персонала.

С целью определения вероятного пищевого пути передачи были исследованы суточные пробы пищевых продуктов, хранившихся на пищеблоке. Исследовано 20 суточных проб продуктов на БГКП, патогенную микрофлору - результат 1 положительный каша кукурузная (БГКП, КМАФАМ), 20 смывов с объектов окружающей среды на БГКП, патогенную микрофлору отобранных в рамках эпидемиологического расследования 28.04.2021, нестандартных результатов не обнаружено, при этом в смывах, отобранных в рамках плановой проверки учреждения - в 1 смыве из 10 (с мерной емкости для II блюд) в пищеблоке детского сада «Тополек» и 1 смыве из 5 (с мерной емкости для I блюд) с буфетной детсада «Сказочный городок» выявлено наличие БГКП, что может говорить о наличии систематических нарушений санитарно-противоэпидемического режима в учреждении.

С целью исключения водного пути передачи инфекции проведены исследования воды из разводящей сети. Отобрано и исследовано 2 пробы воды, используемой для хозяйственно-питьевого водоснабжения, на наличие рота-, норо-, астровирусов и на микробиологические показатели - ОМЧ, ОКБ, ТКБ: – во всех пробах воды РНК вирусов не обнаружена, по микробиологическим показателям вода соответствует норме.

В связи, с чем сделан вывод о пищевом и контактно-бытовом путях передачи инфекции.

В целях прерывания контактно-бытового пути распространения заболевания 29.04.2021 года в детских садах повторно проведена заключительная дезинфекция силами персонала режим дезинфекции при вирусных инфекциях растворами средства «Дез-Хлор» в концентрации 0,03% и 0,04% ДП-2Т Улучшенный).

Организовано проведение инструктажа с персоналом учреждений по соблюдению санитарно-дезинфекционного режима, защите рук перчатками при уборке помещений, тщательному мытью рук мылом и водой; лекции с детьми о важности регулярного тщательного мытья рук мылом и водой.

В ходе проведения плановой проверки, проходившей в апреле 2021 года в детском саду «Сказочный городок», выявлены следующие нарушения СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи»: полы, стены, потолки всех помещений не ровные, с повреждениями, дефектами, туалетное помещение общее для обеих групп площадью около 8 м квадратных на 50 детей, всего 2 унитаза и 2 умывальные раковины. В старшей и средней группах часть на матрасников не полностью закрывают матрасы, во второй младшей группе игровые диванчик и стульчик с повреждениями что говорит о невозможности качественно провести мытье и дезинфекцию, нарушается правила обработки унитазов в старшей группе.

Вся молочная и мясная продукция поставляется СПК «Абайский», вся хлебобулочная продукция ИП Лукьяновой Н.Г., овощи, фрукты, крупы, кондитерские изделия и прочие у двух организаций ООО «ТД «Ника» г. Бийск, ООО «Бест-Фрут».

При внеплановых проверках поставщиков пищевых продуктов были выявлены следующие нарушения:

В январе 2021 года в молочном цехе СПК «Абайский» по адресу с. Талда, ул. Энергетиков, д. 1Б выявлены нарушения ТР ТС 033/2013 «О безопасности молочной продукции» и ТР ТС 033/2013 «О безопасности пищевой продукции», в молочном цехе по адресу с. Талда, ул. Энергетиков, д. 1Б выявлены нарушения ТР ТС 033/2013 «О безопасности молочной продукции» и ТР ТС 033/2013 «О безопасности пищевой продукции». По выявленным нарушениям председатель правления СПК был привлечен к административной ответственности по ч. 1 ст. 14.43 КоАП РФ, было выдано предписание об устранении нарушений со сроком исполнения до марта 2021 года.

При внеплановой проверке по исполнению предписания в марте 2021 года было выявлено, что предписание № 01-10 от 04.02.2021г. не исполнено в установленный срок.

Председатель правления СПК привлечен к административной ответственности по ч. 15 ст. 19.5 КоАП РФ, выдано предписание об устранении нарушений со сроком исполнения до мая 2021 года. Объект был приостановлен сроком на 7 дней.

У всех работников молочного цеха в т.ч. водителя-экспедитора имеются отрицательные результаты исследований на ротавирусную инфекцию.

При внеплановой проверке пекарни ИП Лукьяновой Н.Г. в феврале 2021 года были выявлены следующие нарушения частью сотрудников не пройден медицинский осмотр, гигиеническое обучение, все работающие не обследованы на острые кишечные инфекции вирусной этиологии; не проводится производственный контроль основанном на принципах ХАССП в складском помещении хлебопекарни, где хранится пищевое сырье; не ведется контроль влажности. По итогам проверки ИП привлечена к административной ответственности по ч. 1 ст. 6.3 КоАП РФ. Выдано предписание об устранении нарушений сроком до мая 2021 года.

Материалы по фактам массовой заболеваемости детей направлены в СУ СК Республики Алтай, прокуратуру Республики Алтай, УЭБиПК МВД по Республике Алтай.

Таким образом, наиболее часто регистрируемыми нозологическими формами острых кишечных инфекций в Республике Алтай являются: ОКИ ротавирусной и норовирусной этиологии, ОКИ с неустановленным возбудителем, сальмонеллезы (группы Д), ОКИ бактериальной этиологии.

## **Природно-очаговые инфекционные болезни**

### **Бешенство**

На территории Республики Алтай в течение ряда лет регистрируется заболеваемость бешенством среди животных (в 2019 году зарегистрировано 3 случая бешенства среди диких животных (лис) в Чойском -1, Шебалинском -1, Чемальском -1 районах), в 2020 году зарегистрирован 1 случай бешенства у лисы в Шебалинском районе; 2021 году зарегистрировано 5 случаев бешенства, на территории Усть-Коксинского района 4 случая (3 у домашних животных (коров), 1 случай у лисы) и Кош-Агачского района (1 случай у волка).

Проявлением бешенства является агрессия больного животного, поэтому на особом контроле Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай находится ситуация по укусам людей животными.

В Республике Алтай за последние 5 лет количество пострадавших от укусов животных выше СМУ (671 случаев). В 2017 г. – 727, в 2018 году – 625, в 2019 году – 720, в 2020 году – 610, в 2021 году зарегистрировано 614 укусов (показатель – 278,9 на 100 тыс. населения).

Наиболее неблагополучными в этом плане в 2021 году были следующие районы: Чемальский, где пострадало 63 человек (показатель – 585,7 на 100 тыс. населения). Майминский – 123 человек (355,8 на 100 тыс. населения). Онгудайский – 48 человек (339,4 на 100 тыс. населения). Чойский – 26 человек (322,4 на 100 тыс. населения). Турочакский – 36 человек (290,2 на 100 тыс. населения). г. Горно-Алтайск – 180 человек (279,2 на 100 тыс. населения).

Меньше половины пострадавших – дети до 14 лет (258 укусов): из них в г. Горно-Алтайске пострадал 72 ребенок, в Майминском районе – 43, в Онгудайском и Чемальском районах по 23, в Турочакском районе – 19, в Кош-Агачском и Усть-Канском районах по 18, в Усть-Коксинском и Чойском районах по 14, Шебалинском районе – 12, и Улаганском районе – 2.

Подавляющее большинство перечисленных случаев было связано с укусами собак - 82,7%. Укусами кошек - 14,1%. Укусами разных домашних животных -1,1% (3 – укус домашней крысы, 1- укус кролика, 1- укус пони, 1- укус хомяка, 1- укус боровки). Укусы диких

животных: и 2,1 % (3 – укуса мышей, 4 – укуса крысы, 1- укус лисы, 1- укус волка, 1- укус суслика, 2- укуса медведей).

В 2021 году от укусов собак пострадало 508 жителей, в том числе 314 – от домашних собак (61,8%) и 194 – от безнадзорных собак (38,2%). Больше половины укусов домашними собаками связаны с их свободным (беспривязным) содержанием.

## Чума

Горно-Алтайский высокогорный природный очаг чумы смешанного сурочье-пищухового типа расположен в Юго-Восточной области Горного Алтая и включает территорию между хребтами Сайлюгем, Чихачева, Курайским, Южно-Чуйским и восточной оконечностью Северо-Чуйского. В него входит также степная (юго-восточная) часть плоскогорья Укок. Очаг является северной частью Сайлюгемского природного очага, южная часть которого находится в Монголии. В современный период в границах Российской Федерации общая площадь очага составляет - **11650,5 км<sup>2</sup>**.

Своеобразие растительности, почвы и климата, высотная поясность гор и экспозиции склонов обусловили значительное смешение фаунистических зон. Следствием мозаичности биотопов является мозаичность и смешанность поселений различных видов носителей чумы, что приводит к повышению контактов и способствует устойчивости эпизоотического процесса, протекающего в очаге.

В очаге циркулируют штаммы возбудителя чумы, отнесённые к алтайскому биовару центрально-азиатского подвида *Yersinia pestis* ssp. *central asiatica* bv. *altaica* и основному – *Y. pestis* ssp. *pestis*.

Роль основных носителей в очаге играют монгольская пищуха *Ochotona pallasi* (обеспечивает циркуляцию возбудителя чумы алтайского подвида); серый (алтайский) сурок *Marmota baibacina* и длиннохвостый суслик *S. undulatus*. (обеспечивают циркуляцию возбудителя чумы основного подвида). В эпизоотии с участием алтайского подвида чумного микроба вовлекаются также даурская пищуха *Ochotona daurica* и плоскочерепная полевка *Alticola strelzovi*, которые являются второстепенными носителями. Прочие виды вовлекаются в эпизоотии с *Y. pestis* ssp. *central asiatica* bv. *altaica* спорадически и являются случайными носителями.

Энзоотичная по чуме территория при циркуляции *Y. pestis* ssp. *central asiatica* bv. *altaica* находится в границах ареала монгольской пищухи в Юго-Восточном Алтае. Выявленная к настоящему времени ее площадь, по сумме площадей секторов (30 секторов), равна **2358,8 км<sup>2</sup>**.

Энзоотичная территория с возбудителем основного подвида, рассчитанная по сумме площадей секторов (25 секторов) на конец 2021 г. составляет - **1960,7 км<sup>2</sup>**.

На площади **896,6 км<sup>2</sup>** (12 секторов) регистрируются одновременно эпизоотии вызванные *Y. pestis* ssp. *central asiatica* bv. *altaica* и *Y. pestis* ssp. *pestis*.

Общая энзоотичная по чуме территория Горно-Алтайского высокогорного природного очага чумы на декабрь 2021 г. по сумме эпизоотических секторов (43 сектора) составляет - **3422,9 км<sup>2</sup>**.

В очаге установлено наличие трех мезоочагов при циркуляции возбудителя чумы алтайского биовара: Уландрыкского, Тархатинского, Курайского, которые территориально и функционально связаны с одноименными популяциями монгольской пищухи – основного носителя *Y. pestis* ssp. *central asiatica* bv. *altaica*.

Энзоотичная по чуме территория с циркуляцией *Y. pestis* ssp. *pestis* расположена в пределах области распространения серого сурка в Юго-Восточном Алтае.

При циркуляции чумного микроба основного подвида условно можно выделить пять участков очаговости: Уландрыкский, Тархатинский, Талдуайрский, Джазаторский и Укокский. В тоже время, поскольку эпизоотические проявления, обусловленные чумным микробом этого подвида, обнаружены недавно (с 2012 г.) и популяционная структура серого

сурка еще изучена недостаточно, обоснованное заключение о выделении крупных структурных элементов очага – мезоочагов при циркуляции *Y. pestis ssp. pestis* делать еще преждевременно.

По эпидемиологической и эпизоотологической значимости, особенности течения эпизоотического процесса, степени изученности и воздействия на человека, в очаге, по состоянию на 01.12.2021 г. выделены территории:

- с очень низким уровнем эпидемической опасности на долю которых приходится 111 секторов площадью - 7888,6 км<sup>2</sup> (68,3% площади очага);
- 16 секторов, общей площадью 1296,5 км<sup>2</sup> (11,2% площади очага) приходится на территорию с низким уровнем эпидемической опасности;
- 25 секторов, 2022,1 км<sup>2</sup> (17,5% площади очага) отнесены к территориям со средним уровнем эпидопасности;
- 4 сектора, 333,6 км<sup>2</sup> (2,9% площади очага) составляют территории с высоким уровнем эпидопасности (участки Средина Больших Шибет, Сербисту, Ирбисту, Средина Елангаша).

На протяжении уже длительного времени (с начала 1990-х годов) Горно-Алтайский природный очаг чумы характеризуется высокой эпизоотической активностью. Со времени обнаружения эпизоотических проявлений в 1961 г. значительно увеличилась энзоотичная по чуме территория. На этом фоне в последние годы произошли кардинальные изменения в биоценотической структуре, эпизоотической обстановке, эпидемиологическом потенциале очага.

Долгое время считалось, что эпидемический потенциал Горно-Алтайского природного очага невысокий. Это связывали с комплексом обстоятельств, среди которых приводили избирательную вирулентность чумного микроба алтайского подвида *Yersinia pestis ssp. central asiatica* bv. altaica циркулирующего в очаге; резистентность промышляемого зверька - сурка к местным штаммам возбудителя чумы; отсутствие блох синантропных грызунов в жилищах человека, низкую миграционную активность блох мелких млекопитающих на поверхности степи и др.

В 2012 г., впервые на территории очага, в урочище Большие Сары-Гобо, в нескольких километрах от государственной границы с Монголией, от трупа длиннохвостого суслика был изолирован штамм чумного микроба основного подвида (*Y. pestis ssp. pestis*) с высокой универсальной вирулентностью.

Исследованиями проведёнными в ФКУЗ «Иркутский НИПЧИ Сибири и ДВ» Роспотребнадзора установлено, что выделенный штамм генетически близок к штаммам выделяемым на энзоотичных территориях Северо-Западной Монголии и Тувинского природного очага чумы.

В течение 2014 - 2018 гг. циркуляция *Y. pestis ssp. pestis* зарегистрирована на трех удаленных друг от друга территориях - на северных склонах восточных частей хребтов Сайлюгем и Южно-Чуйского, западном макросклоне южной половины хр. Чихачева.

В июле 2020 г., впервые за весь период наблюдения за очагом, эпизоотии основного подвида выявлены на трёх участках плато Укок: Ак-Алаха, Калгуты, Вершина Калгут.

В сентябре 2020 г. культура основного подвида от блох *O. silantiewi* с серого сурка впервые выделена на участке Правый берег Чаган-Бургазы, который ранее был известен, как энзоотичный по алтайскому подвиду. Последний раз культуры алтайского подвида здесь были выделены в апреле 2009 г. от блох *A. runatus* с монгольской пищухи.

В 2021 г. положительные результаты ПЦР впервые получены от блох длиннохвостых сусликов собранных на участках Вершина Бугузуна и Джазатор.

В сентябре 2014 г. в очаге зарегистрирован первый случай заражения человека чумой от сурков, добытых в долине р. Сербисту.

В августе 2015 г. заражение мужчины произошло при разделке серых сурков, добытых в урочищах Анаяк и Сазын-Кель в долине р. Елангаш.

В июле 2016 г. бубонной формой чумы заболел ребенок 10 лет, который участвовал в разделке сурков, отловленных в верхней части долины р. Ирбисту. Особенностью

эпидемической обстановки стало выделения чумного микроба из мокроты от одного из контактных, ребенка 9 лет, клинические проявления чумы у которого отсутствовали.

Во всех трех случаях заражение произошло при разделке добытых сурков, через поврежденные кожные покровы с формированием сходной клинической картины бубонной формы чумы. Проведенные комплексы организационных, противоэпидемических и профилактических мероприятий позволили в короткие сроки локализовать и ликвидировать все эпидемические очаги чумы, не допустить формирования антропонозного пути распространения и вывоза её за пределы энзоотичной территории.

В настоящее время Горно-Алтайский очаг наиболее активен как в эпизоотическом, так и в эпидемическом отношении, из всех природных очагов чумы в Российской Федерации.

### Учёты численности носителей и переносчиков в 2021 году

В течение эпидсезона 2021 г. специалистами Алтайской ПЧС для учета численности носителей чумы пройдено 225,2 км пеших маршрутов, общая площадь учетной полосы составила – 675,6 га. Общая площадь визуальных учетов серого сурка и длиннохвостого суслика составила 586,5 га. Учет плоскочерепной полёвки проведен на 14 линейках. Всего было заложено 2271 км автомаршрутов (в т.ч. для учета хищных птиц 1361 км). Осмотрено 26987 входов нор, исследовано 12 гнезд носителей чумы, костных останков млекопитающих – 21 экз., погадок хищных птиц – 227 шт.

В 2021 г. в среднем по очагу весной на обследованной территории численность серого сурка составила 0,7 жилых бутанов на 1 га, что несколько ниже среднего многолетнего уровня (СМУ = 0,8). К осени плотность сурка повысилась до 0,9 бутанов на га. Итоговые показатели численности носителей приведены в таблицах 1.1 и 1.2.

Таблица 114

**Численность носителей чумы на территории Горно-Алтайского высокогорного природного очага чумы в 1 полугодии 2017–2021 гг.**

Виды	Единицы учета	Сравнимые показатели в 1 п/г по годам					
		2021	2020	2019	2018	2017	СМУ
Серый сурок	жилых бутанов на 1 га	0,7	1,4	0,3	0,4	0,6	<b>0,8</b>
Длиннохвост. суслик	особей на 1 га	4,5	5,6	2,7	3,2	4,5	<b>3,3</b>
Монгольская пищуха	жилых колоний на 1 га	8,8	8,5	9,4	6,2	4,3	<b>5,0</b>
Даурская пищуха	жилых колоний на 1 га	3,0	2,3	2,0	2,8	1,1	<b>1,1</b>
Плоскочер. полевка	% попадания	15,1	20,2	6,6	7,2	7,8	<b>11,3</b>
Грызуны в поселках	% попадания	1,1	0,0	0,2	3,0	3,3	<b>2,6</b>
Грызуны на стоянках	% попадания	5,6	6,8	3,1	4,2	3,8	<b>4,0</b>

Таблица 115

**Численность носителей чумы на территории Горно-Алтайского высокогорного природного очага чумы во 2 полугодии 2017–2021 гг.**

Виды	Единицы учета	Сравнимые показатели в 1 полугодии по годам					
		2021	2020	2019	2018	2017	СМУ
Серый сурок	жилых бутанов на 1 га	0,9	0,6	1,0	0,5	1,3	<b>0,8</b>
Длиннохвост. суслик	особей на 1 га	4,5	6,6	3,6	7,0	5,8	<b>4,1</b>
Монгольская пищуха	жилых колоний на 1 га	8,0	9,7	8,3	7,4	4,1	<b>6,8</b>
Даурская пищуха	жилых колоний на 1 га	3,1	2,9	2,3	2,9	2,2	<b>1,7</b>
Плоскочер. полевка	% попадания	33,7	32,1	27,1	18,9	21,4	<b>29,5</b>
Грызуны в поселках	% попадания	4,7	1,0	1,3*	2,0*	1,2*	<b>1,2</b>
Грызуны на стоянках	% попадания	0,5	2,8	0,0*	4,9*	9,2*	<b>7,1</b>



Численность синантропных грызунов учитывалась отдельно в крупных поселках и на одиночных стоянках животноводов. Всего за весь год на наличие грызунов в 10 поселках и на 76 одиночных стоянках животноводов обследовано 108,0 тыс. м<sup>2</sup> площади, выставлено 1330 ловушко-суток (давилок) и 43 капкана. Выявлено с грызунами всего 3,1 тыс. м. Весной численность мелких млекопитающих в поселках составила всего 1,1 % попадания при заселенности зверьками 0,6 % площади строений. В этот же период численность мелких млекопитающих в строениях на стоянках составила 5,6 % попадания при 4,5 % заселенности. Осенью в поселках численность носителей составила 4,7 % попадания, доля заселенной площади – 2,9 %.

Таким образом в 2021 г. констатируется некоторая стабилизация численности серого сурка и длиннохвостого суслика на уровне средней многолетней величины. Эти показатели, с учетом эпизоотологического и эпидемиологического статуса основных носителей чумы основного подвида чумного микроба в очаге, следует оценивать как относительно высокие. Значительно выше многолетних значений численность пищух и плоскочерепной полевки. Численность мелких синантропных и гемисинантропных мелких млекопитающих в населенных пунктах остается низкой, но требует контроля и проведения поселковой дератизации.

Видовой состав блох в 2021 г. представлен 23-мя видами. С учетом превалирования в полевых пробах на чуму фоновых видов мелких млекопитающих, прежде всего пищух, в сборах, естественно, доминировали их специфические эктопаразиты: *Ct. hirticrus* – 49,53 %, *Am. runatus* – 19,74 %, *P. scalonae* – 9,40 %. В отчетном году численность блох – переносчиков чумного микроба отмечается на уровне средней многолетней нормы (табл. 2). По результатам учетов в жилых строениях блох не обнаружено.

Таблица 116

**Численность блох (ИО) на основных носителях чумы на территории Горно-Алтайского высокогорного природного очага чумы в 2017–2021 г.**

Объекты	2021	2020	2019	2018	2017	СМУ
Серый сурок	0,30	0,21	0,19	0,45	1,07	<b>0,48</b>
Длиннохвостый суслик	2,11	1,90	1,95	2,33	2,03	<b>2,05</b>
Монгольская пищуха	8,31	6,84	8,39	9,19	9,47	<b>8,47</b>
Даурская пищуха	3,88	3,65	7,30	7,00	3,61	<b>5,39</b>
Плоскочерепная полевка	1,24	0,68	0,95	2,06	1,44	<b>1,28</b>
Входы нор зверьков	0,14	0,04	0,09	0,12	0,11	<b>0,09</b>

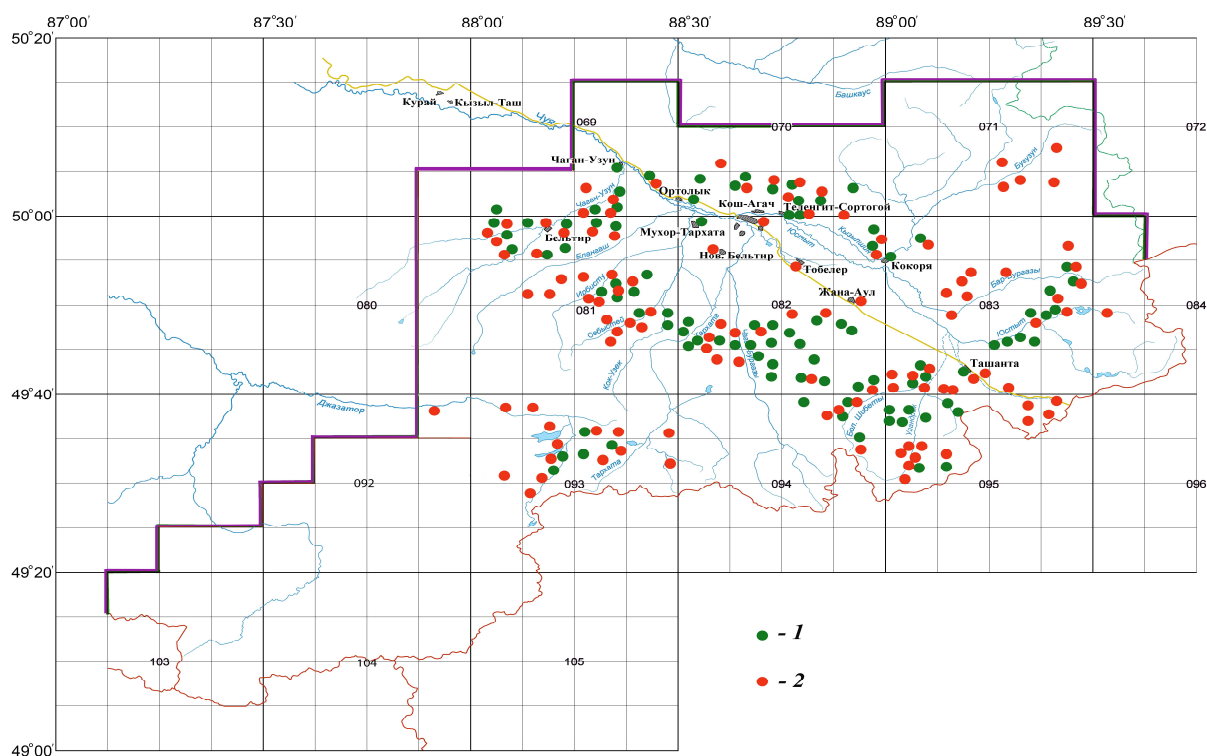
### Эпизоотологическое обследование в 2021 году

В соответствии с планом станции, погодными условиями, оперативной обстановкой в очаге, эпизоотологическое обследование осуществлялось с 13 апреля по 9 октября 2021 г. Пункты отбора проб на чуму размещались с учетом эпидемиологической направленности исследований и были приурочены к крупным населенным пунктам, стоянкам животноводов, участкам наиболее частого посещения животноводами, охотниками и туристами, а также местам выпаса верблюдов. Всего в 2021 г. в Горно-Алтайском высокогорном природном очаге чумы было обследовано 37 участков площадью 5791,1 км<sup>2</sup> (оперативная с учетом повторов 12425,6 км<sup>2</sup>). Полевые пробы отобраны в 264 пунктах в 63 секторах, в том числе с повторами в 48 пунктах и 28 секторах (рис. 1).

Всего в 2021 г. добыто и исследовано 1932 экз. носителей (в т.ч. 29 трупов и 67 ост. стола хищных птиц): монгольская пищуха – 1109 экз. (в т.ч. 19 трупов и 14 со стола хищных птиц), даурская пищуха – 144 экз. (в т.ч. 3 трупа и 2 ост. со стола хищ.птиц), длиннохвостый

суслик – 190 экз. (в т.ч. 2 ост. со стола хищ. птиц), плоскочерепная полевка – 345 экз. (в т.ч. 6 трупов и 2 ост. со стола хищ. птиц), домовая мышь – 13 экз., узкочерепная полевка – 7 экз., хомячок Кэмпбэлла – 4 экз., степной хорь – 1 экз., серый сурок – 99 экз. (в т.ч. 1 труп и 44 ост. стола хищ. птиц), заяц-толай – 2 экз. (в т.ч. 2 ост. стола хищ. птиц), полевка-экономка – 1 экз., красная полевка – 14 экз., красно-серая полевка – 1 экз., восточно-азиатская лесная мышь – 1 экз., корсак – 1 экз. (в т.ч. 1 ост. стола хищ. птиц). Кроме того, исследованы пробы 21 экз. костных останков, 227 экз. погадок хищных птиц.

Также, с не очаговой территории исследовано на чуму 10 экз. носителей: 3 длиннохвостых суслика и 4 сурка из Усть-Канского района, 3 серых сурка из Шебалинского района. Исследования проводились в соответствии с постановлением Главного государственного санитарного врача по Республике Алтай «О проведении мероприятий по профилактике чумы на территории Республики Алтай в 2021 году» от 26.01.2021 г. № 2 в рамках мониторинга за расширением границ эпизоотий. Результат исследований – отрицательный.



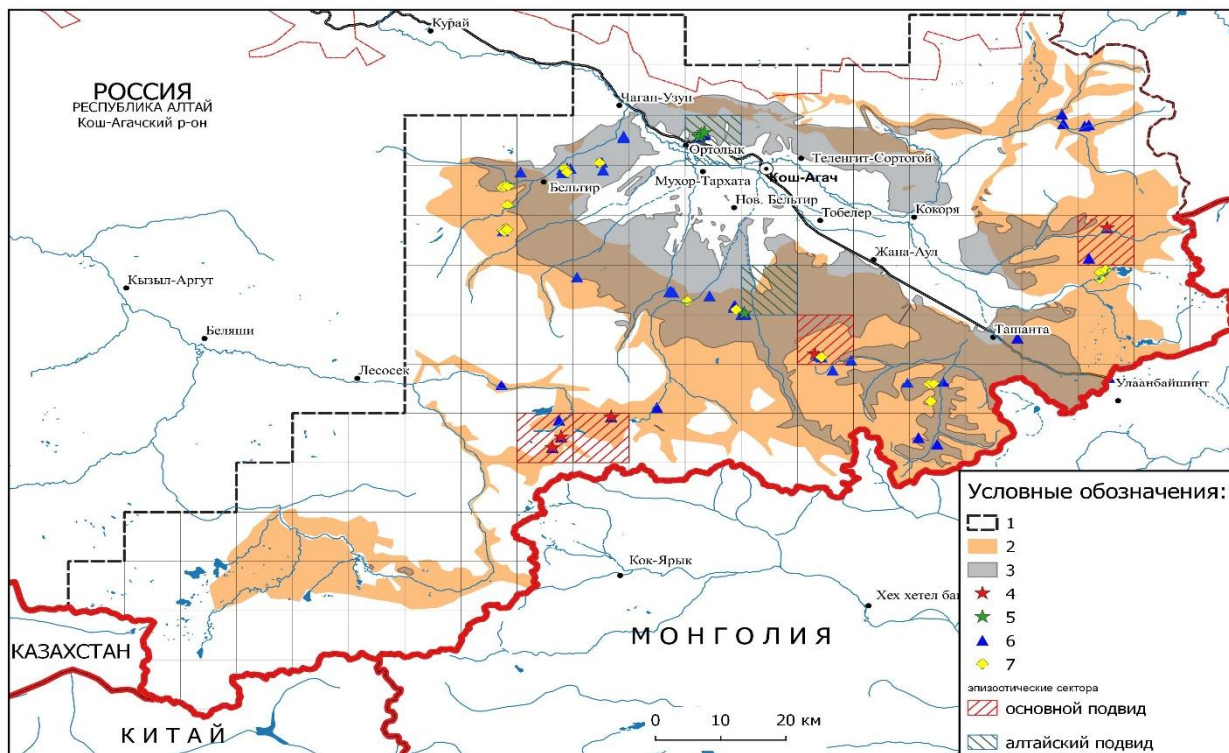
**Рис. 106.** Пункты обследования на чуму на территории очага в 2021 г.  
1 – в апреле–июне; 2 – в августе–октябре

Собрано и исследовано 18017 экз. кровососущих эктопаразитов – переносчиков чумы (в т.ч. 12808 блох, 5163 иксодовых клещей, 46 экз. вшей). Осмотрено 26987 входов нор, раскопано и исследовано 12 гнезд монгольской пищухи.

Всего в 2021 г. проведено исследований: бактериологических – 1932 (в т.ч. 9 – 0,4 % положительных), биологических – 18 (все с отрицательным результатом), ИХА – 344 (1 – 0,3 % положительный), серологических – 915 (25 – 2,7 % положительных). Молекулярно-генетическим методом (ПЦР) исследовано – 1932 экз. носителей (12 – 0,6 % положительных) и 17559 экз. эктопаразитов (46 положительных). Результаты исследований приведены на рисунке 2. Выделено 9 культур чумного микроба, в т.ч.:

– четыре *Y. pestis* ssp. *central asiatica* bv. *altaica*: 1 в секторе 134508232(36) на участке Междуречье рр. Чаган-Бургазы и Тархата на площади 15,2 км<sup>2</sup> от блох *A. runatus* с монгольской пищухи; 3 штамма в секторе 134507033(36) на участке Центральная часть Курайского хр. на площади 82,8 км<sup>2</sup> от блох *C. hirticrus* (2 культуры) и *P. scalonae* (1 культура) из входов нор монгольской пищухи;

– пять *Y. pestis* ssp. *pestis*: 1 в секторе 134508324(36) на участке Вершина р. Бар-Бургазы на площади 66,4 км<sup>2</sup> от блох *C. tesquorum* с длиннохвостого суслика; 1 в секторе 134508243(36) от серого сурка из остатков стола хищных птиц на участке Середина р. Большие Шибеты на площади 83,4 км<sup>2</sup>; 1 в секторе 134509323(36) на участке Вершина р. Тархата от блох *C. tesquorum* с очеса длиннохвостого суслика на площади 83,7 км<sup>2</sup>; 2 – в секторе 134509314(36) на участке Окрестности озер Караколь-Нур и Зерлюколь-Нур от на площади 83,7 км<sup>2</sup>.



**Рис. 107.** Места отбора проб на чуму и результаты исследований на территории Горно-Алтайского высокогорного природного очага в 2021 г.

1 – граница очага чумы, 2 – ареал серого сурка, 3 – ареал монгольской пищухи, 4 – культуры чумного микроба основного подвида, 5 – культуры чумного микроба алтайского подвида, 6 – ПЦР результаты, 7 – серологические находки.

Таким образом, в 2021 г. эпизоотии, вызванные чумным микробом двух подвигов, зарегистрированы на территории Кош-Агачского района Республики Алтай на площади 500,0 км<sup>2</sup>, при циркуляции возбудителя основного подвида античного биовара – 333,8 км<sup>2</sup>, центральноазиатского подвида алтайского биовара – 166,2 км<sup>2</sup>. Культуры чумы выделены в 4 мезоочагах на 6 участках.

Среднемноголетний показатель зараженности эпизоотических участков в очаге чумы Горного Алтая составляет 30,0% (пересчет с 1961 г. по 2021 г.). Процент зараженности эпизоотических участков в текущем году составил – 19,4% (2020 г. – 23,3%, 2019 г. – 28,6%, 2018 г. – 31,0%, 2017 г. – 30,0%, 2016 г. – 52,0%).

Средняя зараженность носителей в очаге в 2021 г. незначительно снизилась в сравнение с предыдущим годом и составила – 1,9% (2020 г. – 2,2%, 2019 г. – 2,4%, 2018 г. – 1,0%, 2017 г. – 1,7%, 2016 г. – 2,0%), в том числе сурков (добытые животные, трупы, остатки стола хищных птиц) – 6,7% (2020 г. – 7,9%, 2019 г. – 13,6%, 2018 г. – 14,7%, 2017 г. – 15,7%, 2016 г. – 10,9%).

При этом средняя зараженность блох в 2021 г., в сравнение с предыдущим годом, возросла в 1,7 раза – 0,35% (2020 г. – 0,2%, 2019 г. – 0,36%, 2018 г. – 0,1%, 2017 г. – 0,29%, 2016 г. – 0,74%).

## Туляремия

В 2021 эпидемическая ситуация по туляремии в Республике Алтай благополучная. Последние случаи заболеваний регистрировались в 2010 г. (по 1 случаю в г. Горно-Алтайске и Чемальском районе). Обследование природных очагов туляремии специалистами Алтайской противочумной станции проводилось в два тура: весенний и осенний.

В весенний период в предгорной зоне полевое обследование проводилось с 23 марта по 31 мая 2021 года. Обследовались Майминский, Чойский, Чемальский, Шебалинский, Турочакский, Онгудайский и Кош-Агачский районы Республики Алтай, а также Алтайский и Красногорский районы Алтайского края входящие в предгорную зону. Основным методом учёта мелких млекопитающих (м.м.) – относительный учёт на ловушко-линиях малыми и большими давилками. Показатель учёта – процент попадания на 100 лов/суток по трём группам биотопов: луго-полевым (суходолы), влажным и околородным. Сбор и учёт пастбищных клещей визуальным и на флаг. Показатель учёта иксодид – количество экземпляров на 1 флаги/час.

Всего за период проведения учетов численности мелких млекопитающих в весеннем периоде отловлено и доставлено в лабораторию 47 экземпляров грызунов и насекомоядных 10 видов. Учётные работы по м/м проведены в трёх районах: Майминском, Чойском и Красногорском.

Сбор и учёт иксодовых клещей – в 9 районах. При этом собран 9441 экземпляр иксодовых клещей (2020 – 12242), на что затрачено 89,1 флаги/часов (2020 – 99,5 флаги/часов). Учёт клещей был произведен на 43 точках, сбор – на 62.

Работы по сбору и учету иксодовых клещей и учету мелких млекопитающих были проведены в сжатые сроки в связи с затяжным началом весеннего периода и длинными майскими выходными. Аномально высокий снежный покров, затяжное начало весны, а так же неустойчивая погода с обильными осадками не позволили отработать полевой сезон в полном объеме.

Всего за первое полугодие 2021 года в предгорной зоне отловлено (без синантропных грызунов) 47 экземпляров м/м, что значительно ниже показателей прошлого года (197 экз.). Проведенные в весенний период учетные работы показали значительный спад численности м/м по всем типам биотопов. Средняя численность по всем биотопам составила 3,2%. Рисунок 108.



В весенний период 2021 года основу популяций носителей в открытых станциях, как и в аналогичный период прошлого года, составили три вида из рода *Microtus*, это полевка-экономка, узкочерепная полевка и обыкновенная полевка, суммарно они дают 68,1% от всего добытого материала (2020 – 88,4%). Видовой состав носителей в отловах представлен в таблице 2 ниже.

Таблица 117

**Видовой состав носителей в отловах**

№ п/п	Виды м/м	Майминский р-он	Чойский р-он	Красногорский р-он	Индекс доминирования	всего
1.	Полевка-экономка	3	3	4	21,3	10
2.	Узкочерепная полевка	6	-	6	25,5	12
3.	Обыкновенная полевка	6	2	2	21,3	10
4.	Красно-серая полевка	-	1	-	2,1	1
5.	Сибирская красная полевка	-	1	5	12,8	6
6.	Водяная полевка	1	-	-	2,1	1
7.	Азиатская лесная мышь	1	-	-	2,1	1
8.	Лесная мышь	1	-	-	2,1	1
9.	Полевая мышь	2	-	2	8,5	4
10.	Землеройка бурозубка	-	-	1	2,1	1
	<b>Итого</b>	<b>20</b>	<b>7</b>	<b>20</b>	<b>100</b>	<b>47</b>

**Состояние популяций мелких млекопитающих по ландшафтным зонам и станциям в весенний период**

При учётах мелких млекопитающих отловлено 47 экземпляров мелких млекопитающих (2020 – 197 экз.) на всех биотопах; в том числе на суходолах – 17, во влажных – 14, в околородных – 16, учёт проведён на 9 точках в трех районах: Майминском и Чойском Республики Алтай и Красногорском Алтайского края.

Дуго-полевые биотопы. На суходолах учёт м/м проведен в 3-х районах: Майминском – 200 (650 в 2020 г.) лов/суток на 2-х точках, Чойском – 100 (200 в 2020 г.) лов/суток на 1 точке и Красногорском 100 лов/суток (2020 – 200 г.), на 1 точке.

В Майминском районе за отчетный период на данном виде биотопов отловлено 8 экземпляров м/м, средняя численность 4,0%, показатель средней численности прошлого года составил 13,2%. В Чойском районе отловлено 2 экз. м/м, средний процент попадания – 2,0, в 2020 г. – 1,5. В Красногорском районе отловлено 7 мелких млекопитающих, средний процент попадания – 7,0% (2020 г. – 9,5%). Средний процент попадания по всем районам зоны предгорий – 4,3%, тогда как в 2020 году данный показатель составлял 10,3%. Среднемноголетний процент попадания весной равен 5,7%. (Таблица 1.1).

Как видно из приведённых цифр численность мелких млекопитающих в данном виде биотопов к весне 2021 г. в сравнении с аналогичным периодом прошлого года значительно уменьшилась, более чем в 2 раза. Так в Майминском районе показатели средней численности снизились более чем в 3 раза. В Красногорском районе спад численности не такой значительный и составил 1,2 раза, а в Чойском районе, напротив, наблюдается незначительный рост. Диапазон процента попадания составил от 2,0 в Чойском районе (долина реки Уба 2), до 7,0 в Красногорском районе (долина реки Курусай).

Доминирующими видами в отловах весны 2020 года были обыкновенная и узкочерепная полевки, на их долю приходилось 38,9% и 31,5% соответственно, а также полевка-экономка с индексом доминирования (и.д.) 25,9%. По результатам учетов весны 2021 года доминантами остались те же самые виды рода серых полевок, что и годом ранее, за

исключением полевки-экономки, это обыкновенная полевка с индексом доминирования равным 23,5%, и узкочерепная полевка с показателем (и. д.) - 64,7%. Всего за весну 2021 года на данном типе биотопов было учтено 4 вида мелких млекопитающих.

Влажные биотопы. Мелкие млекопитающие учитывались в трёх районах на 5 участках: в Чойском – 100 лов/суток, (2020 – 200), в Майминском – 300 лов/суток, (2020 – 450), в Красногорском – 200 лов/суток, (2020 – 400). Отловлено 14 экз. мелких млекопитающих (в 2020 г. – 43). Средний процент попадания по всем районам – 2,3 (в 2020 году – 4,1), среднесуточный показатель – 3,6%. В сравнении с предыдущим годом и среднесуточным значением наблюдается снижение показателя средней численности мелких млекопитающих. Колебания процента попадания на разных участках находятся в диапазоне от 0,5% в Майминском районе до 6% в Красногорском.

В отловах весны 2021 года присутствуют грызуны и насекомоядные 7-ми видов (в 2020 году – 9). Доминирующими видами в отловах весны 2021 года, были обыкновенные и сибирские красные полевки, их индекс доминирования составил 28,6%. В весеннем сезоне 2020 года на долю сибирских красных полевок приходилось 13,9%, а на долю обыкновенных полевок всего 4,7% от общего числа учтенных м/м. Доминантный вид весны прошлого года – полевка-экономка с показателем (и.д.) – 53,5%, в отловах весны 2021 года вообще не встречалась. Все остальные мелкие млекопитающие отловлены в единичных экземплярах.

Околоводные биотопы. В весеннем периоде 2021 года на долю этих биотопов приходится 34,0 % от всех добытых мелких млекопитающих, тогда, как годом ранее этот показатель был 23,4%. Учёты проведены в 3-х районах на 7-ти участках на значительном удалении (более 100 км) друг от друга. Отловлено 16 экземпляров мелких млекопитающих (2020г. – 46 экз.) шести видов, из них доминировал один вид, это полевка-экономка – 62,5% (2020 – 87,0%).

Водяная полевка в весеннем периоде 2021 года отловлена только на одном участке, индекс доминирования составил 6,3%, годом ранее водяная полевка так же отловлена только на одном участке, индекс доминирования – 4,3%. С начала 2017 года в популяциях водяных полевок наблюдается спад численности, связанный с циклическими колебаниями численности на протяжении определенного количества лет. Наличие водяных полевок в отловах весны 2020-2021 годов свидетельствует о начале нового популяционного цикла, в связи с чем в ближайшие несколько лет возможен рост численности данного вида.

Колебания процента попадания на разных участках находятся в очень обширном диапазоне от 1% в Чойском районе до высокого значения для весеннего периода 10% в Красногорском.

В сравнении с прошлым годом общий процент попадания весной 2021 года значительно снизился и составил 3,6%, годом ранее этот показатель равнялся 13,1%. Среднесуточный показатель численности 8,4%.

### **Состояние популяций мелких млекопитающих по ландшафтным зонам и станциям в осенний период**

Летний период 2021 года характеризовался равномерным распределением осадков по месяцам с небольшим их превышением относительно среднесуточных значений в начале летнего сезона, умеренной, а в отдельные периоды высокой температурой воздуха, отсутствием каких-либо экстремальных проявлений климата.

Проведенные в летне-осенний период 2021 года учеты мелких млекопитающих показали, что численность м/м по отношению, как к весеннему периоду, так и среднесуточным значениям значительно выросла в луго-полевых и влажных станциях. Так же наблюдается рост численности и в околоводных станциях, но менее заметный. Зафиксирован рекордный показатель общего процента попадания за последние почти 20 лет. В аналогичный период 2020 года рост наблюдался только во влажных станциях, и то только по отношению к весенним показателям, во всех остальных станциях отмечен спад численности



м/м, его величина превысила двукратные значения. Аналогичная отрицательная динамика была и по отношению к общему проценту попадания (Рисунок 108).



**Рис.108.** Общий процент попадания за осенний период

Видовой состав, в сравнении с аналогичным периодом прошлого года претерпел некоторые изменения. В летне-осеннем сезоне 2020 года доминирующими видами были представители рода серых полевок: полевка-экономка и обыкновенная полевка, индекс доминирования (и/д) узкочерепных полевок был низкий. Суммарно эти виды давали 55,6% от общего числа учтенных мелких млекопитающих. Численность мышей составляла 19,3%. Показатель землероек-бурозубок составил 20,5% от общего числа учтенных в летне-осеннем сезоне 2020 года мелких млекопитающих.



**Рис. 109**



**Рис. 110**

В летне-осеннем сезоне 2021 года абсолютным доминирующим видом была полевая мышь. На ее долю пришлось 58,5% от общего числа учтенных мелких млекопитающих. Суммарно индекс доминирования представителей рода *Apodemus* составил 64,8%. На втором месте по обилию в вылове полевка-экономка с показателем и/д 11,1%, что в три раза меньше, чем годом ранее (33,2%). Индекс доминирования узкочерепных полевок не претерпел значительных изменений, и составил 3,4%, в 2020 – 4,6%, а вот индекс доминирования обыкновенных полевок значительно сократился. Суммарно эти виды дают 17,2% от общего числа учтенных мелких млекопитающих, что заметно ниже показателя прошлого года. Так же в сравнении с прошлым годом значительно уменьшился показатель индекса доминирования у землероек-бурозубок – 7,5% от общего числа учтенных в летне-осеннем сезоне 2020 года мелких млекопитающих.

На протяжении ряда лет наблюдается заметная корреляция между динамикой численности полевки-экономки и полевой мыши (рисунки 111 и 112).



Рис.111



Рис.112

Луго-полевые биотопы. Всего за отчетный период для учета на суходолах отработано 1100 лов/сут (в 2020 г. – 1600 лов/сут), отловлено 277 экземпляров мелких млекопитающих, относящихся к 10 видам, в прошлом году было отловлено 115 экз. м/м 8 видов. Средний процент попадания составил 25,2% (среднегодовое 15,6%), средний за 2020 год – 7,2%, то есть в сравнении с прошлым годом и среднегодовым показателем наблюдается значительное (более чем в 3 раза) увеличение средней численности м/м.

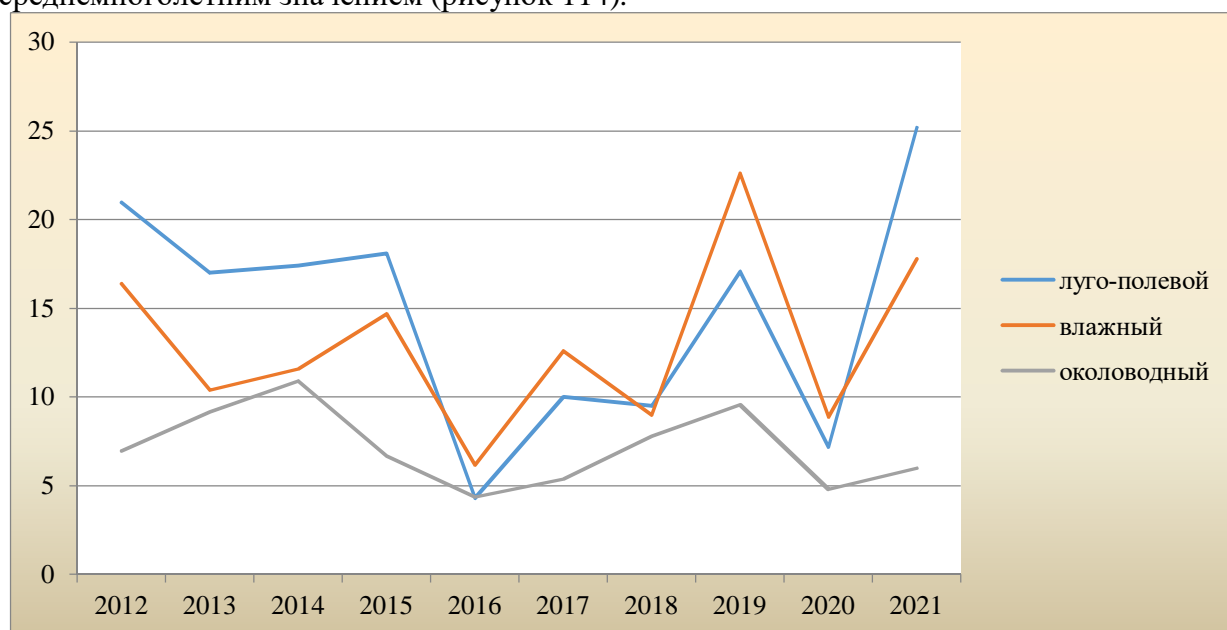
При учетах, проведенных в летне-осенний период 2020 года доминантными видами были обыкновенная полевка с показателем 31,3% и полевка-экономка с индексом доминирования 26,1%. В аналогичный период 2021 года абсолютным доминантным видом выступила полевая мышь с показателем и/д 63,5%, рост почти в шесть раз. В сравнении с прошлым годом показатель индекса доминирования у обыкновенной полевки снизился почти в 10 раз, индекс у полевки-экономки так же упал, но менее значительно. Показатель у узкочерепной полевки в сравнении с 2020 годом заметно снизился и составил 5,4%. Некоторый рост и/д показали представители рода лесных полевок, так у красно-серой полевки показатель и/д с 2,6% в 2020 году вырос до 5,1% в 2021 году. (рис. 113). Индекс доминирования у землероек-бурозбок в сравнении с прошлым годом снизился и составил – 4,0%, в 2020 – 14,8%. Впервые за много лет в отловах отмечен такой вид, как мышь-малютка.





**Рис. 113.** Показатели индекса доминирования видов м/м в луго-полевых биотопах

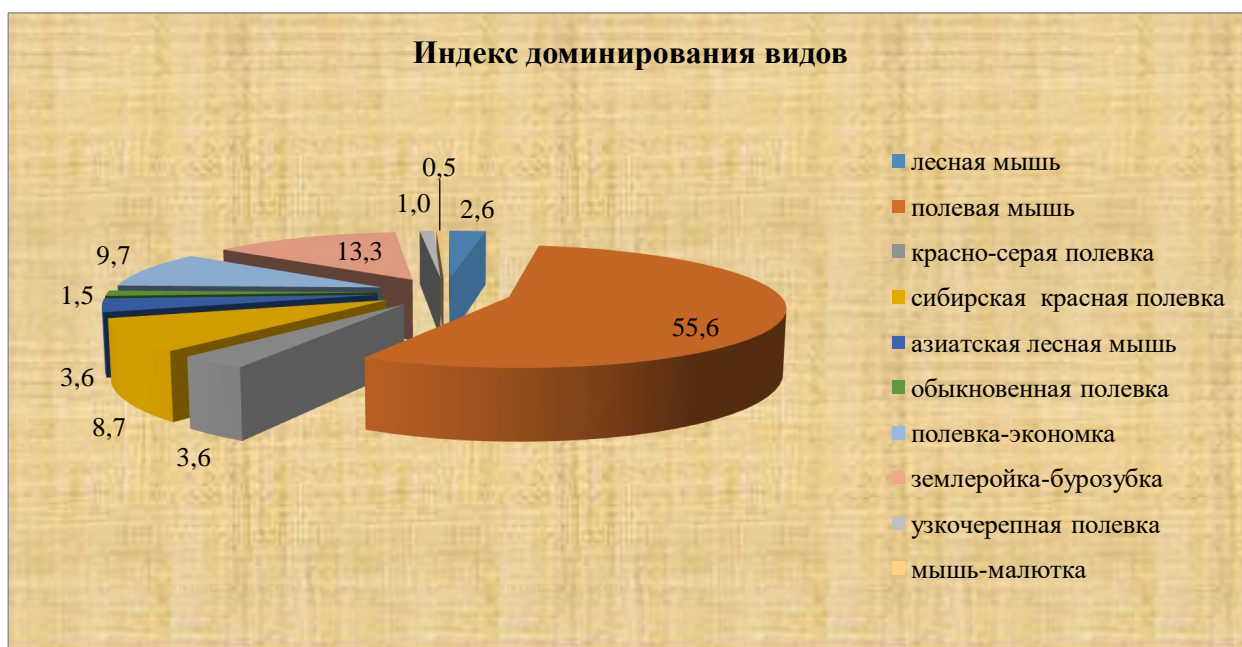
Учётные работы проведены на шести участках. Два участка расположены на территории Красногорского района Алтайского края, 4 участка на территории Республики Алтай. Максимальный процент попадания составил 40,0% в Майминском районе, минимальный 2,5% так же в Майминском районе. Средний показатель попадания мелких млекопитающих в ловушки в 2021 году значительно увеличился в сравнении с прошлым годом, а также среднегодовым значением (рисунок 114).



**Рис.114.** Процент попадания м/м по биотопам

Влажные биотопы. Данные представлены по 8-ми участкам. Объём учётов составил 1100 лов/сут, (в 2020 г. – 1400 лов/сут). В 2021 году отловлено 196 экземпляров мелких млекопитающих 10 видов, в 2020 отловлено 125 экз. м/м 9 видов. Доминантом в отловах осени 2021, как и в луго-полевом биотопе, является полевая мышь с показателем индекса доминирования 55,6%, в 2020 г. этот же показатель составлял 14,4%, то есть наблюдается положительная динамика индекса доминирования. Показатель индекса доминирования у

полевки-экономки, доминантного вида осени 2020 года, сильно снизился и составил 9,7%, против 35,2% в 2020 году. Численность землероек-бурозубок снизилась в два раза. В учетах, проведенных в летне-осенний период 2020 года, показатель индекса доминирования у бурозубок был 28,8%, в аналогичный период 2021 года этот же показатель составил 13,3%. Заметно укрепились позиции у сибирских красных полевок, если в прошлом году и/д у этого вида составлял всего 0,8%, то к осени 2021 года он возрос до 8,7%. В текущем периоде отловлены единичные экземпляры узкочерепных полевок, тогда как годом ранее они не встречались. Несколько снизились показатели и/д у лесной и азиатской лесных мышей, в летне-осеннем периоде 2020 года на долю азиатской лесной мыши приходилось 6,4%, на долю лесной мыши 4,8% от всех мелких млекопитающих с данного типа биотопов, в 2021 – 3,6% и 2,6% соответственно. Численность обыкновенных полевок так же снизилась и составила 1,5%, годом ранее этот показатель составлял 7,2% (рисунок 115). Максимальная численность наблюдалась в Красногорском районе Алтайского края – 41,5%, минимальная в Чойском районе – 0,0%. Средний по всем участкам процент попадания осенью 2021 года – 17,8%, что значительно выше, чем в 2020 году – 8,9%, то есть наблюдается рост в 2 раза. Среднегодовалый показатель 14,9%.



**Рис. 115.** Показатели индекса доминирования видов м/м во влажных биотопах

Околоводные биотопы. В околоводных биотопах было обследовано 7 участков, накоплено 350 ловушко-суток большими давилками, за аналогичный период 2020 года, так же было обследовано 7 участков, накоплено 400 ловушко-суток. Пойман 21 экземпляр мелких млекопитающих, в аналогичный период прошлого года – 19 экз. м/м. В летне-осеннем периоде 2021 года доминирующим видом, как и в аналогичном сезоне прошлого года, осталась полевка-экономка, но индекс доминирования ее значительно снизился и составил 38,1%, в 2020 – 63,2%. Так же в число доминантных видов, но с более скромными результатами индекса доминирования вошли полевая и лесная мыши. За период проведения учетов численности в летне-осеннем сезоне всего отловлены м/м 7 видов, в сезоне 2020 года отмечено 6 видов. В сравнении с 2020 годом структура вылова претерпела некоторые изменения. (рисунок 116). Максимальная численность наблюдалась в Красногорском районе Алтайского края – 16,0%, минимальная в Чойском районе – 0,0%.



**Рис. 116.** Показатели индекса доминирования видов м/м в околородных биотопах

Средний процент попадания в 2021 году относительно аналогичного показателя 2020 года несколько вырос, и составил 6,0%.

**Численность водяной крысы.** Учёт водяной полевки проведен на семи участках. В околородных станциях водяная полевка в текущем сезоне не отловлена, в аналогичном периоде прошлого года, также водяных полевок не отловлено.

В приводимой ниже таблице №3 показана средняя по годам численность мелких млекопитающих по сезонам и биотопам.

**Заключение.** Судя по материалам таблицы №3, средняя численность мелких млекопитающих обследованной зоны в предгорной части Алтая в сравнении с аналогичным показателем прошедшего года и среднеголетними значениями значительно увеличилась. Увеличение показателей процента попадания достигнуто главным образом за счет представителей рода *Arvodemus*, суммарно на их долю в 2021 году пришлось 64,8%, тогда как годом ранее этот же показатель составил 19,3%. Соответственно, с увеличением доли полевых мышей, снизилась численность представителей рода *Microtus* с 55,6% в 2020 году до 17,2% от всех учтенных мелких млекопитающих в летне-осеннем сезоне 2021 года.

### Результаты лабораторного исследования полевого материала в 2021 г.

Всего за 2021 г. в лаборатории станции исследовано на туляремию: м/м – 801 экз, в т.ч. 1 труп (2020 г. - 735, в т.ч. 9 трупов); клещей – 6702 экз. (2020 г. – 9258 экз), проб воды и ила – 120 и 240 (2020 г. - 120 и 240) соответственно; комаров – 539 (2020 г. – 0) экз.

Выделено в 2021 г. 5 культур туляремийного микроба, все из проб иксодовых клещей. Четыре культуры туляремийного микроба идентифицированы, как *F. tularensis mediasiatica*: клещи *D. silvarum* – 1, *H. concinna* – 1 (место сбора: Чойский район, долина реки Уба – 2); клещи *D. silvarum* - 1, (место сбора: Чойский район, долина реки Уба – 1); клещи *D. reticulatus* – 1 (место сбора: Алтайский район, 25 км. автодороги Ая-Алтайское). Одна культура идентифицирована, как *F. tularensis holarctica*: клещи *H. concinna*, место сбора: Чойский район, долина реки Уба – 2. Данный факт представляет несомненный научный и эпидемиологический интерес: на одном участке, среди клещей одного вида циркулирует два подвида туляремийного микроба: *holarctica* и *mediasiatica*. Как известно, внутри вида *F. tularensis* выделяют четыре подвида: *holarctica*, *tularensis*, *mediasiatica*, *novicida*. Патогенность

туляремийного микроба напрямую зависит от того, к какому подвиду он относится. Наибольшей вирулентностью для человека обладает подвид *F. tularensis tularensis*. Подвиды *holarctica* и *mediasiatica* характеризуются меньшей вирулентностью, тогда как вирулентность подвида *novicida* для человека до конца не изучена.

**Получено положительных результатов методом ПЦР 12, в т. ч.:** от грызунов 2:

1) полевка-экономка (10 экз). Адрес места сбора материала: Республика Алтай, Чойский район, долина реки Уба-2. Результат исследования бактериологическим и биологическим методами данной пробы – отрицательный. Зараженность по результатам исследования методом ПЦР полевков-экономок (всего исследовано 76 экз.) составила - 1,32%, общая зараженность мелких млекопитающих - 0,15%. За АППГ ДНК туляремийного микроба в пробах от мелких млекопитающих не выявлялась;

2) землеройка отловленная в с. Алтайское Алтайского района, Алтайского края. От этого же грызуна получен и единственный серопозитивный результат. В РНГА выявлены специфические антитела в титре 1:160;

- от клещей – 6, из них 5 – от клещей *D. silvarum* и *H. concinna* собранных в долине р. Уба-2 и Уба-1 Чойского района и 1 от клещей - *D. reticulatus* собранных в Алтайском районе, на 25 км автодороги с. Ая – с. Алтайское

- от проб воды – 2: Чойский район, р. Кедровка и Алтайский район, пруд Сорокинский;

- от проб ила – 2: г. Горно-Алтайск, р. Каяс и Алтайский район, ручей Жареный.

За отчётный период на наличие антител возбудителя туляремии исследовано 30 проб сывороток крови людей (за АППГ – 29), поступивших из ЛПО Республики Алтай, от больных с клиническими проявлениями, не исключаящими туляремию. Получено 5 положительных результатов (за АППГ – 1). По результатам комиссионного обсуждения, с учётом клинических проявлений, эпиданамнеза, отсутствия нарастания титра антител в парных сыворотках, выявленные антитела признаны анамнестическими. На напряженность иммунитета исследовано 57 человек, из них у 29 выявлено наличие антител к возбудителю туляремии.

#### **Выводы:**

Полученные в ходе проведенных в летне-осенний период 2021 года учетов численности мелких млекопитающих данные показали, что численность м/м относительно аналогичного периода прошлого года и среднемноголетних значений существенно увеличилась по луго-полевым и влажным биотопам. Зафиксирован рекордный показатель общего процента попадания за последние почти 20 лет. Увеличение показателей процента попадания достигнуто главным образом за счет представителей рода *Apodemus*, суммарно на их долю в 2021 году пришлось 64,8%, тогда как годом ранее этот же показатель составил 19,3%. Соответственно, с увеличением доли полевых мышей, снизилась численность представителей рода *Microtus* с 55,6% в 2020 году до 17,2% от всех учтенных мелких млекопитающих в летне-осеннем сезоне 2021 года.

При наличии благоприятных природно-климатических и иных условий, учитывая естественное снижение от осени к весне количества мелких млекопитающих, стоит ожидать к весеннему периоду 2022 года показатели численности в пределах близких к среднемноголетним значениям.

Заболевания людей на курируемой территории не отмечены, вместе с тем, спорадических случаев заболеваний людей туляремией исключить нельзя, в связи с чем, проводится вакцинация лиц, входящих в угрожаемые контингенты, неспецифическая профилактика (дератизация в населённых пунктах, очистка территории, акарицидные обработки и др.).

Весной 2022 года при условии благоприятного прохождения мелкими млекопитающими зимнего периода, возможны локальные эпизоотии туляремии, в связи с чем возможны спорадические случаи заболевания людей, в первую очередь в г. Горно-Алтайске, Майминском и Чойском районах.



## Сибирская язва

В 2020 г. эпизоотическая и эпидемическая ситуация по сибирской язве в Республике Алтай благополучная. Последние случаи заболеваний людей регистрировались в Республике Алтай в 1964 г. (Чемальский район), с/х животных - в 1968 г. (Усть-Коксинский район). Несмотря на столь длительный период эпизоотологического и эпидемиологического благополучия, угроза возникновения сибирской язвы на курируемой территории существует постоянно. В Республике Алтай по уточненным данным насчитывается 62 стационарно-неблагополучных по сибирской язве пунктов (стационарно неблагополучный пункт (СНП) - населенный пункт, животноводческая ферма, пастбище, урочище, на территории которого регистрировалось заболевание сибирской язвой среди животных, очаг независимо от срока давности). Почвенно-географические и природно-климатические характеристики, эпизоотические и эпидемические проявления позволяют считать Республику Алтай местом укоренения возбудителя сибирской язвы. В связи с чем, исходя из длительности сохранения сибирезавенных бактерий во внешней среде и повсеместном их распространении в предыдущие годы, следует постоянно быть готовым к возможной активизации эпизоотического и эпидемического процессов.

Угрозу представляют не только существующие «местные» СНП. Не исключена вероятность заноса сибирской язвы с пограничных территорий Казахстана и Монголии с продуктами животного происхождения, при нарушении ветсаннадзора, или же с безнадзорным скотом. Вышесказанное заставляет учреждения Роспотребнадзора обеспечивать полную готовность к проведению диагностических исследований (в т.ч. методом ПЦР) и идентификации выделенных культур.

В лаборатории Алтайской противочумной станции в 2021 г. исследовано на сибирскую язву 200 проб почвы и 15 проб костных остатков (2020 г. - 99 проб почвы и 4 пробы костных остатков) забранных из старых захоронений животных, обнаруженных в урочищах: Ингурек Чемальского района, предположительно из сибирезавенного захоронения животных 1930 и 1936 г.г. – 100 проб почвы и 5 – костных остатков и Узнезя Чемальского района - старое захоронение с/х животных выявлено вблизи участков, выделенных под индивидуальное строительство. Заборы проб произведены по обращению граждан в органы прокуратуры и Управление Роспотребнадзора по Республике Алтай. Результат исследования во всех случаях – отрицательный.

По данным комитета ветеринарии с Госветинспекцией Республики Алтай в 2021 г. привито против сибирской язвы: КРС – 187,478 тыс. голов, при плане – 182,447тыс. голов (102,8%); лошадей – 104,340 тыс. голов, при плане – 104,320 тыс. голов (100%); МРС – 423,457 тыс. голов, при плане – 423,342 тыс. голов (100,1%); верблюдов – 0,323 тыс. голов, при плане – 0,323 тыс. голов (100%); маралов, оленей – 53,791 тыс. голов, при плане – 53,209тыс. голов (101,1%).

## Бруцеллез

Последний случай овечьего бруцеллеза в Республике Алтай зарегистрирован в 1997 году в Кош-Агачском районе. Несколько инфицированных голов МРС (овцы) были завезены из соседней Тывы.

При проведении профилактических обследований и исследовании клинического материала, среди населения республики периодически выявляются лица со специфическими антителами в диагностических титрах (от 0,2 до 3,4 % в зависимости от места проживания), без ярко выраженных клинических проявлений, или же практически здоровых. Это указывает на циркуляцию среди с/х животных бруцелл вида абортус, вызывающих у людей спорадические, часто протекающие бессимптомно, заболевания.

В 2021 г. эпизоотологическая и эпидемиологическая ситуация по бруцеллёзу в Республике Алтай благополучная. Ранее в Республике Алтай не благополучным по

бруцеллёзу КРС (яков) являлся Кош-Агачский район. В 2019 г. положительно реагирующие яки были выявлены в 5 хозяйствах, в их числе: СПК «Жана-Аул», с. Жана-Аул; ООО «Уч-Сумер», с. Бельтир; ИП ГКФХ «Тугуров Ч.С.»; ИП ГКФХ «Малчанов Ы.В.»; ИП ГКФХ «Диятов Я.М.». Благодаря проведённым в 2019-20 годах санитарно-противоэпизоотическим мероприятиям по состоянию на декабрь 2020 г. не благополучным оставалось одно хозяйство: СПК «Жана-Аул», с. Жана-Аул, где было выявлено 30 голов положительно реагирующих на бруцеллёз яков. В связи с отсутствием возможностей по промышленной переработке все положительно реагирующие животные были убиты и утилизированы. В 2021 г. положительно реагирующие на бруцеллёз с/х животные в районе не выявлялись

Следует отметить, что бруцеллёз среди яков, содержащихся в полудиком состоянии в Кош-Агачском районе, выявлялся периодически и в советское время, несмотря на проводимые мероприятия. В настоящее время проведение профилактических мероприятий связано в первую очередь с трудоёмкостью при проведении вакцинации и ревакцинации, заборе крови для исследования, платностью данных процедур, не полным учётом животных, пренебрежительным отношением к вакцинации владельцев животных, случаями перепаса яков на монгольскую территорию и др. факторами.

В лаборатории станции в 2021 г. исследовано по направлениям ЛПО и в рамках мониторинга за жителями хозяйств Кош-Агачский района не благополучных в 2019-20 г.г. по бруцеллёзу КРС (яков) 65 проб крови людей на бруцеллёз. Получен 1 положительный результат методом ИФА на бруцеллез у женщины, 1985 г. р. При медицинском осмотре врачами: инфекционистом, терапевтом, гинекологом и хирургом – клинических проявлений характерных для бруцеллёза - не выявлено. С/х животные в личном хозяйстве при лабораторном обследовании – здоровые. Рекомендовано установить медицинское наблюдение с регулярным лабораторным обследованием на бруцеллёз.

По данным комитета ветеринарии с Госветинспекцией Республики Алтай привито в 2021 г. против бруцеллёза КРС - 25,260 тыс. голов при плане - 22259 (113,5%).

### **Кишечный иерсиниоз, псевдотуберкулез**

Среди населения Республики Алтай заболеваемость кишечным иерсиниозом и псевдотуберкулезом регистрируются в виде спорадических случаев.

В 2021 году заболеваемость псевдотуберкулезом не зарегистрирована, имел место 1 случай кишечного иерсиниоза, показатель на 100 нас. – 0,45. Заболевший, мальчик 5 лет из Кош-Агачского района. При проведении эпидемиологического расследования, грызунов в жилье не выявлено. Заражение предположительно произошло вследствие употребления недостаточно хорошо промытой моркови, приобретённой в торговой сети.

В лаборатории станции на кишечный иерсиниоз исследовались синантропные, полусинантропные и дикие грызуны отловленные в Майминском, Чойском районах и г. Горно-Алтайске Республики Алтай и Красногорском районе Алтайского края.

Методом ПЦР на выявление ДНК кишечной иерсиниозной и псевдотуберкулёзной микробов исследовано 533 экз. грызунов, (в 2020 г. по 260 экз. на каждую нозологическую форму). Серологическим методом (РНГА) на антитела к возбудителю псевдотуберкулёза и ОЗ, О9 сероваров кишечного иерсиниоза исследовано 433 экз. (за АППГ - 196 экз.) грызунов, результат исследований во всех случаях - отрицательный.

В 2021 году, по направлениям ЛПО в лаборатории станции на кишечный иерсиниоз и псевдотуберкулез, исследовано серологическим методом проб крови людей – 22, получен 1 положительный результат.

В 2021 году ситуация оценивается как обычная. В 2022 г. возможны единичные случаи заболеваемости людей иерсиниозами.

## Лептоспироз

В 2021 г. эпидемическая ситуация по лептоспирозу в Республике Алтай благополучная. Последний случай заболеваний людей и с/х животных имел место здесь в 1998 году (Майминский район, с. Подгорное, КРС, 1 голова, частная. Заболел хозяин ухаживающий за больной коровой).

В Республике Алтай лептоспироз впервые был зарегистрирован в 1947 году у с/х животных в Шебалинском и Майминском районах.

С 1985 г. обследованием природных очагов лептоспирозов занимается Алтайская противочумная станция. Анализ многолетних наблюдений показывает, что природные очаги лептоспироза с 2004 года постепенно затухали, проявляясь лишь единичными случаями.

В разные годы эпизоотические проявления фиксировались в окрестностях сел: Майма, Кызыл-Озек, Чоя, Турочак, Верх-Карагуж, Бирюля, Карасук, Каракокша, Эликманар, Соузга, Александровка, Ынырга, Кош-Агач, Улаган. Неоднократно серопозитивные находки отмечались в окрестностях г. Горно-Алтайска.

На эпизоотический процесс в республике влияет большое разнообразие видов диких грызунов и насекомоядных, обитающих во влажных биотопах (вблизи животноводческих ферм, по берегам искусственных и естественных водоемов, водопоев, в местах содержания и выпаса сельскохозяйственных животных). Источниками инфекции являются наиболее массовые виды диких грызунов - водяная крыса, полевка экономка, обыкновенная полевка, узкочерепная полевка, лесная мышь, полевая мышь, домовая мышь, серая крыса. В разные годы специфические антитела к возбудителю лептоспироза выявлялись у мыши-малютки, обыкновенной куторы, азиатской лесной мыши, лесной мышовки, красной полевки, бурундука, рыжей полевки, землеройки – бурозубки.

Основные природные очаги лептоспироза в Республике Алтай приходятся на Майминский, Чемальский, Шебалинский Турочакский, Чойский районы. С 1960 по настоящее время на территории республики регистрировали лептоспироз у трех видов сельскохозяйственных животных: крупный рогатый скот, лошади и овцы. Регистрируются следующие основные серогруппы: Помона, Гриппотифоза, Баллум, Цинаптери, Яваника, Тарасови, Гебдомадис, Иктерогеморрагия, Сейра.

На основании данных о неблагополучных пунктах, заболеваемости животных и результатов эпизоотологического обследования с 1960 по 2021 гг. определен нозоореал лептоспироза на территории Республика Алтай с выделением 3 эпизоотических зон.

В первую зону вошли 3 района (Улаганский, Онгудайский и Кош-Агачский), где лептоспироз не регистрировался или регистрировался единично, что связано с неблагоприятными природно-экологическими условиями для развития возбудителя.

Во вторую зону вошли 3 района и город (Турочакский, Чойский, Майминский, г. Горно-Алтайск), где за весь исследуемый период было зарегистрировано 2 - 4 неблагополучных пунктов. На данную зону приходится 38,9 % неблагополучных пунктов: крупный рогатый скот – 26,1%, лошади – 12,7%.

В третью зону вошли 4 района (Шебалинский, Чемальский, Усть-Канский, Усть-Коксинский), где зарегистрировано от 6 до 10 неблагополучных пунктов. На данную зону приходится 61,1% неблагополучных пунктов по лептоспирозу: крупный рогатый скот – 45%, лошади – 13,9%, овец - 2,2%. При этом во многих районах установлено совпадение заболеваемости лептоспирозом у лошадей и крупного скота, а в Усть-Канском и Шебалинском районах и у овец. Здесь установлены наиболее выраженные предпосылки возникновения лептоспироза у сельскохозяйственных животных.

За весь период наблюдения в Республике Алтай (Горно-Алтайской А.О.) учтено 29 случаев. Болезнь протекала клинически в безжелтушной форме с тенденцией к среднетяжелому течению. Летальных исходов не зарегистрировано.

Как известно, вероятность эпизоотических и, как следствие, эпидемических осложнений при лептоспирозах значительно возрастает в условиях чрезвычайных ситуаций,

среди которых особенная роль принадлежит наводнениям, что нашло своё подтверждение и в Республике Алтай в 2014 г. На конец мая – начало июня 2014 г. в Республике Алтай и Алтайском крае пришёл сильный паводок. В период предшествующий паводку эпидемиологическую и эпизоотологическую обстановку по лептоспирозам на территориях зоны затопления можно охарактеризовать, как стабильно благополучную, с отсутствием официально регистрируемой заболеваемости лептоспирозами в Республике Алтай на протяжении последних 16 лет, на фоне низкой эпизоотической активности природных и хозяйственных очагов.

В 2014 г, в период предшествующий паводку, лабораторией станции было исследовано, с отрицательным результатом, 115 экз. мелких млекопитающих из Майминского района. В послепаводковый период (август-сентябрь) исследовано 595 экз. грызунов и насекомоядных из Майминского, Чойского районов и г. Горно-Алтайска, при этом получено 10 положительных находок. В связи с чем, данный факт учитывается специалистами станции при планировании мероприятий по профилактике лептоспирозов.

В 2021 г. лабораторией станции исследовался на лептоспироз полевой материал (мелкие млекопитающие) из Майминского района Республики Алтай и Красногорского района Алтайского края. Всего было исследовано 533 экз. методом ПЦР на ДНК лептоспир и 439 экз. серологическим методом (ИФА) на наличие специфических антител (в 2020 г. исследовано 260 экз. методом ПЦР на ДНК лептоспир, 166 экз. серологическим методом (ИФА) на наличие специфических антител). Результат исследования - отрицательный.

В 2021 г. проб крови от больных людей с клиникой, не исключаяющей лептоспироз из ЛПО в лабораторию станции на исследование, не поступало.

Вместе с тем, эпизоотическую ситуацию в Республике Алтай на данный момент нельзя назвать благополучной. Природные очаги лептоспирозов на территории Республики Алтай, не смотря на снижение их эпизоотической активности, продолжают существовать, но вследствие ограниченных возможностей станция не в состоянии добывать и исследовать на лептоспироз грызунов из большей части районов. Существование антропоургических очагов подтверждается данными Комитета ветеринарии с Госавтоинспекцией Республики Алтай. По результатам обследования в 2021 г. серопозитивные на лептоспироз с/х животные были выявлены в 11 хозяйствах пяти районов:

- Улаганский район, 1 ИП КФК, лошади, количество обследованных – 227, количество положительных результатов – 7 (3,1 %);

- Онгудайский район, 2 ИП КФК, 2 ЛПХ, лошади, количество обследованных – 472, количество положительных результатов – 9 (1,9 %); КРС, количество обследованных – 1382, количество положительных результатов – 3 (0,22 %);

- Усть-Канский район, 1 ИП КФК, КРС, количество обследованных – 204, количество положительных результатов – 1 (0,49 %);

- Турочакский район, 1 ИП ГКФХ, 2 ЛПХ, лошади, количество обследованных – 449, количество положительных результатов – 6 (0,31 %); КРС, количество обследованных – 1150, количество положительных результатов – 4 (0,34 %);

- Майминский район, 1 ЛПХ, лошади, количество обследованных – 193, количество положительных результатов – 1 (0,51 %).

Кроме с/х животных на лептоспироз в республиканской лаборатории на лептоспироз исследовано 32 пробы сывороток крови собак владельцы которых проживают в г. Горно-Алтайске. Результат исследования – отрицательный.

В связи с чем в 2022 году нельзя исключить единичных случаев лептоспироза среди населения, связанного с уходом за лошадьми и КРС в первую очередь в вышеуказанных районах Республики Алтай.

Вспышки лептоспироза водного характера в Республике Алтай маловероятны из-за ограниченного количества открытых водоёмов со стоячей, хорошо прогреваемой водой, которые одновременно используются населением в рекреационных целях (купание) и для



водопоя с/х животных. В Алтайском крае такие водоёмы имеются, в связи с чем вспышек водного характера в особенности среди детей, здесь исключить нельзя.

По данным комитета ветеринарии с Госветинспекцией Республики Алтай привито в 2021 г. против лептоспироза: КРС – 11,974 тыс. голов, при плане – 9,900 тыс. голов (121%); другие виды – 30534 тыс. голов, при плане – 30,403 тыс. голов (100,4%).

### **Листерииоз**

В 2021 г. эпизоотическая и эпидемическая ситуация по листериозу в Республике Алтай благополучная. В 2021 году проб крови от больных людей с клиникой, не исключающей листериоз из ЛПО в лабораторию станции на исследование не поступало.

Лабораторией станции в 2021 г. исследовался на листериоз полевой материал (мелкие млекопитающие) из Майминского, Чойского районов и г. Горно-Алтайска (синантропы) Республики Алтай и Красногорского района Алтайского края. Всего было исследовано 508 экз. методами ПЦР на выявление ДНК листерий и 439 экз. серологическим методом на антитела к листериям (в 2020 г. исследовано 260 экз. грызунов методом ПЦР на выявление ДНК листерий, 166 экз. - серологическим методом на антитела к листериям). Результат исследования - отрицательный.

В последнее десятилетие отмечается снижение числа положительных находок на листериоз среди диких и синантропных грызунов. Регистрируются единичные случаи. Вместе с тем, учитывая широкое распространение листерий в природе – почве, воде, навозе, выделение их от многих видов диких хищных и копытных животных, птиц, а также с/х животных, кошек, собак можно сказать что данная бактериальная инфекционная болезнь имеет место быть среди населения республики. Листерииоз характеризуется полиморфизмом клинической проявлений. Естественная восприимчивость людей не очень высокая; заболевания возникают в основном у лиц пожилого возраста, новорождённых, у лиц страдающих различного рода иммунодефицитами. Течения заболевания может быть острым, подострым, хроническим, абортным. Вероятнее всего данное заболевание пополняет статистику других болезней на что указывает периодическое выявление специфических антител в диагностических титрах (РПГА - 1:100) у жителей г. Горно-Алтайска, Шебалинского, Турочакского, Кош-Агачского районов при проведении мониторинговых обследований.

Эпизоотологический и эпидемиологический прогноз на 2022 год по листериозу в Республике Алтай в целом - благоприятный.

### **Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом (ГЛПС)**

Случаев ГЛПС в Республике Алтай в текущем году, как и в предыдущие годы – не зарегистрировано, проб крови от больных людей с клиникой не исключающей ГЛПС из ЛПО Республики Алтай и Алтайского края на исследование в лабораторию станции не поступало.

В настоящее время, геморрагическая лихорадка с почечным синдромом (ГЛПС) наиболее распространенное природно-очаговое заболевание в 61 из 89 субъектов Российской Федерации. Актуальность проблемы определяется широтой нозоареала инфекции, высоким уровнем заболеваемости населения, большой социально-экономической значимостью, связанной с проведением дорогостоящих лечебно-профилактических мероприятий. По последним данным, в мире ежегодно регистрируются до 200 тыс. случаев ГЛПС, с летальностью от 3 до 10%. С середины 80-х годов XX столетия случаи ГЛПС ежегодно регистрируются в Западной Сибири (Омская, Тюменская, Новосибирская обл.). Основная часть заболеваний приходится на приезжих (завозные случаи), но заболевают и местные. Истинная заболеваемость в Сибири неизвестна.

Резервуаром и источником возбудителя является около 60 видов млекопитающих, в России инфицированность хантавирусами выявлена у 47 видов мелких млекопитающих. Наибольшее эпидемиологическое значение придается рыжей полевке, полевой мышью, серой и черной крысе, различным видам серых полевок.

Заболеемость ГЛПС в Республике Алтай и Алтайском крае официально не регистрируется. Но, принимая во внимание актуальность проблемы в общероссийском масштабе, а так же наличие в фауне республики основных носителей хантавирусов – красных полевок, в 2008 г., станцией были начаты исследования на ГЛПС.

Методом ПЦР, на присутствие хантавирусного антигена, обследовались мелкие млекопитающие, (преимущественно различные виды полевок) и клещи, добытые при проведении эпизоотологического обследования природных очагов туляремии в окр. г. Горно-Алтайска, Майминском и Чойском районах. Установлено, что хантавирусы довольно широко распространены среди мышевидных в предгорной зоне. Общая зараженность зверьков колеблется по годам от 1,61% до 3,22%. Видовая зараженность достигает гораздо больших показателей: полевок–экономок - 3,4 %, сибирских красных полевок - 7,1%, красно-серых полевок - 10%, бурозубок - 25%. Возбудитель выявлен и у других видов: обыкновенной полевки, лесной и полевых мышей, азиатской лесной мыши. Анализ многолетних наблюдений показывает, что природные очаги ГЛПС с 2015 года постепенно затухали, проявляясь лишь единичными случаями.

В 2021 г. на ГЛПС исследовано методом ПЦР на РНК хантавирусов 508 экз. (2020 г. – 260 экз.) и серологическим методом (ИФА) на наличие специфических антител - 508 экз. мелких млекопитающих из Майминского района Республики Алтай и Красногорского района Алтайского края. Положительных результатов не получено.

Вместе с тем, учитывая установленный факт циркуляции хантавирусов среди мышевидных грызунов предгорной зоны Алтая не исключено, что заболевания, вызванные хантавирусами, проходят либо под другими диагнозами, либо пополняют статистику болезней с неустановленным этиологическим фактором. В связи с этим, на проводимых семинарах и инструктажах клиницистам рекомендовано при дифференциальном диагнозе впервые выявленной острой почечной недостаточности, особенно тогда, когда она сочетается с гематурией, в том числе микрогематурией, подъемом температуры тела, «островоспалительными» изменениями показателей периферической крови, а также системным геморрагическим синдромом следует всегда учитывать вероятность ГЛПС.

Выводы: в 2022 г. заболеваемость людей ГЛПС в Республике Алтай и предгорной зоне Алтайского края маловероятна.

### **Лихорадка Ку (кокциеллэз)**

Республика Алтай в эпизоотологическом и эпидемиологическом отношении благополучна по лихорадке Ку. Случаев кокциеллэза в текущем году, как и в предыдущие годы не зарегистрировано.

В 2021 году, в лабораторию станции поступила 1 проба крови от больного человека с подозрением на лихорадку Ку, исследована серологическим методом, результат исследования - отрицательный.

Методами ПЦР на ДНК ку-риккетсий и методом ИФА на антитела к ним было исследовано 533 экз. и 440 экз. мелких млекопитающих (грызуны) соответственно (2020 г. - 260 и 167 экземпляров) добытых в Майминском, Чойском районах и г. Горно-Алтайске Республики Алтай и Красногорском районе Алтайского края. Результат исследования отрицательный.

В 2022 г. вероятность заболевания людей лихорадкой Ку на территории Республики Алтай маловероятна. Возможны единичные положительные находки ДНК возбудителя кокциеллэза у мелких млекопитающих и иксодовых клещей.

## Клещевые инфекции в Республике Алтай

Республика Алтай – высоко эндемичная территория Российской Федерации в отношении инфекций, переносчиками которых являются иксодовые клещи. Изучению природных очагов этих заболеваний и организации профилактических мероприятий уделяется очень большое внимание. Противозидемическая работа проводилась в соответствии с распоряжением Правительства Республики Алтай от 12 января 2017 г. №11-р «О снижении заболеваемости клещевыми инфекциями в Республике Алтай с комплексным планом на 2017–2021 годы». Кроме этого, перед сезоном изданы постановления главного государственного санитарного врача по Республике Алтай №11 от 25.02.2021. «О мерах по борьбе с иксодовыми клещами» и №10 от 25.02.2021. «О мероприятиях по профилактике клещевого энцефалита среди лиц, работающих в природных очагах». Вопросы организации превентивных мер в отношении клещевого вирусного энцефалита и других инфекций, переносимых клещами, рассматривались на 2 заседаниях республиканской санитарно-противоэпидемической комиссии, на 2 коллегиях Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай.

Для Республики Алтай характерно видовое разнообразие иксодовых клещей, среди которых массовыми видами являются *Ixodes persulcatus* P.Schulze, *Dermacentor reticulatus* Fabr., *Dermacentor silvarum* Ol., *Dermacentor nuttalli* Ol., *Haemaphysalis concinna* Koch. Животноводческая специализация республики оказывает большое влияние на эпидемиологическую ситуацию, так как в местах выпаса скота численность клещей многократно превышает среднюю и достигает до 600 экземпляров на флаго/км. Численность иксодовых клещей в 2021 году была высокой и составляла 40,1 экз. на флаго/км (в 2020 году – 36,2 экз. на флаго/км).

Животноводческая специализация Республики Алтай способствует формированию пастбищных очагов инфекций вокруг всех населенных пунктов и тесному контакту населения с переносчиками. Так, в 2021 году по поводу присасывания клещей обратились в медицинские организации 4324 человека (в 2020 году – 3855 чел.), при этом показатель обращаемости составил 1750,6 на 100 тыс. населения (по этому показателю Республика Алтай занимает 2 место в России после Томской области).

О риске заражения клещевыми трансмиссивными инфекциями на территории Республики Алтай свидетельствуют данные ПЦР-исследования клещей, снятых с людей, на наличие маркеров возбудителей в сезоне 2021 года. Так, зараженность переносчиков вирусом клещевого энцефалита составила 1,0% (18 положительных экземпляров из 1715 исследованных), зараженность боррелиями – 35,0% (633 экз. из 1809 исследованных), зараженность анаплазмами – 3,3% (54 из 1650 экз.), зараженность эрлихиям – 5,1% (84 из 1650 экз.), то есть в целом были заражены 44,4% иксодид.

Не случайно показатели заболеваемости клещевыми трансмиссивными инфекциями значительно выше российских показателей. Так, в 2021 году показатель заболеваемости клещевым энцефалитом по Республике Алтай составил 6,75 на 100 тыс. населения (по РФ – 0,69 на 100 тыс. населения), иксодовыми клещевыми боррелиозами – 9,99 на 100 тыс. населения (по РФ – 2,62 на 100 тыс. населения), сибирским клещевым тифом – 53,1 на 100 тыс. населения (по РФ – 0,53 на 100 тыс. населения). Динамика заболеваемости представлена таблица 118.

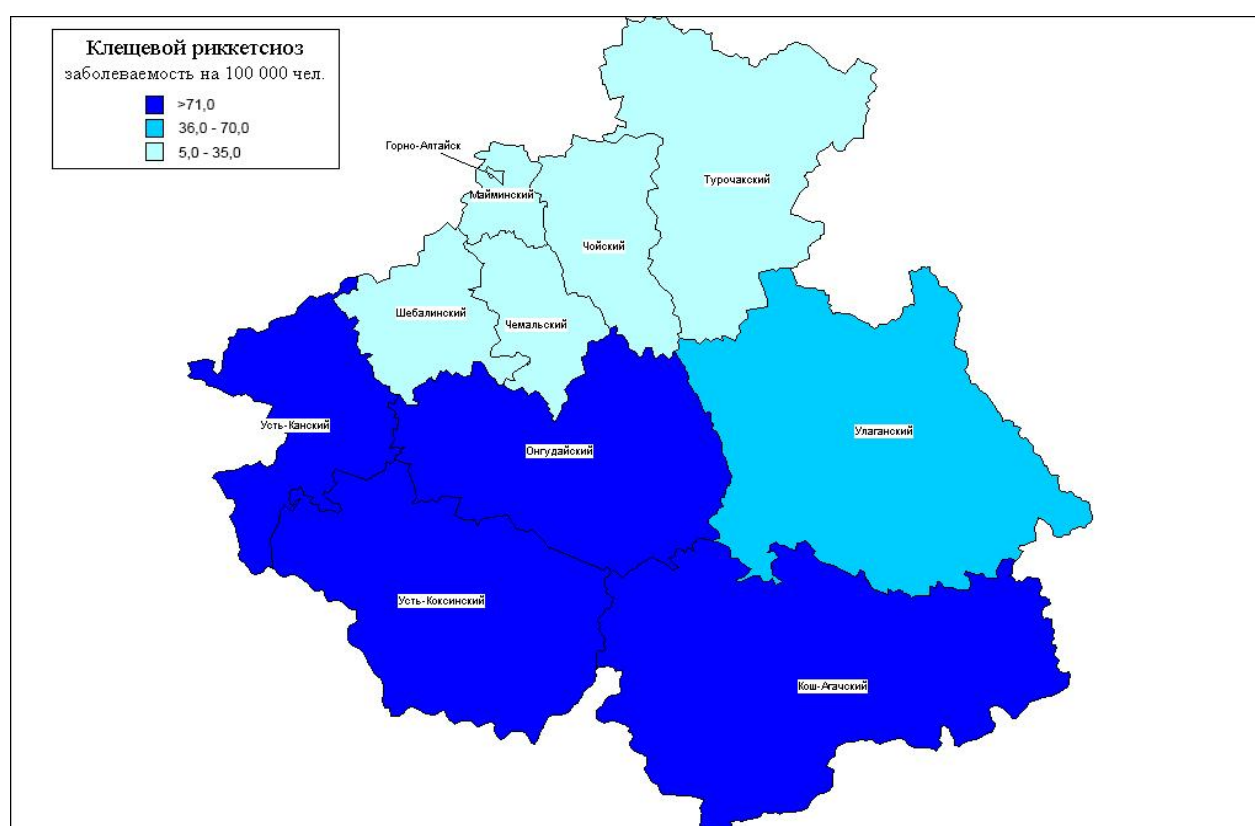
Таблица 118

**Заболеваемость клещевыми инфекциями в Республике Алтай (в 2019-2021 гг.)**

Нозоформы	2019 г.		2020 г.		2021	
	Число больных	Заболеваемость на 100000 нас.	Число больных	Заболеваемость на 100000 нас.	Число больных	Заболеваемость на 100000 нас.
Клещевой энцефалит	13	6,2	13	5,9	15	6,75

Клещевой боррелиоз	19	8,7	17	7,7	22	9,99
Сибирский клещевой тиф	225	103,2	214	97,8	117	53,1
Гранулоцитарный анаплазмоз	0	0	0	0	0	0
Моноцитарный эрлихиоз	1	0,46	0	0	0	0

Самой распространенной клещевой инфекцией в Республике Алтай является **сибирский клещевой тиф (СКТ)**, напряженные очаги которого находятся в центральной и южной частях Горного Алтая: на территории Онгудайского, Усть-Канского, Усть-Коксинского, Кош-Агачского районов, где заболеваемость населения этой инфекцией значительно превышает республиканские показатели (рисунок 117).



**Рис. 117.** Районирование территории Республики Алтай по риску заболеваемости сибирским клещевым тифом (2004-2021 гг.)

Район наибольшего риска – Онгудайский, где 27% клещей *D. nuttalli* (наиболее распространенный вид иксодовых клещей в этом районе) заражены возбудителем сибирского клещевого тифа (СКТ), а численность клещей в 1,3 раз выше республиканского уровня (51,1 экз. на флаго/км). Население переболевает СКТ в раннем детском возрасте, так как встреча с клещами происходит прямо на приусадебном участке или в селе. В марте-мае к людям присасываются взрослые особи клещей *D. nuttalli*, а в июле-августе - нимфальная фаза этих переносчиков, укусы которых часто незаметны (из-за малых размеров нимф). Заносу клещей в населенный пункт способствуют сельскохозяйственные животные – коровы, овцы, лошади, козы-пухляки, поэтому перспективным направлением профилактики клещевого риккетсиоза массовые являются акарицидные обработки скота, которые сейчас применяются в ограниченных объемах отдельными фермерами. Именно рост поголовья скота в последние

годы обеспечивает высокую численность клещей – переносчиков заболевания. В настоящее время упор в профилактике этого заболевания делается на индивидуальные средства защиты (противоклещевые аэрозоли, противоклещевые костюмы, осмотры тела на наличие клещей).

В сезонах 2014-2021 годов в Республике Алтай применялся новый метод диагностики клещевых риккетсиозов – путем взятия смыва с места присасывания клеща (первичного аффекта) с последующим генотипированием изолятов выделенных риккетсий. Метод показал распространенность на территории Республики Алтай не только возбудителя сибирского клещевого тифа *Rickettsia sibirica*, но и возбудителя клещевого риккетсиоза, вызываемого *Rickettsia heilongjiangensis*, интенсивные очаги которого были выявлены в Чойском и Майминском районах. Ввиду того, что оба заболевания имеют сходную клиническую картину, можно предположить, что среди пациентов с диагнозом сибирский клещевой тиф, ежегодно встречаются больные клещевым риккетсиозом, вызываемого *Rickettsia heilongjiangensis*, что требует дальнейшего изучения новой инфекции и разработки современных методов дифференциальной диагностики инфекций, переносимых иксодовыми клещами.

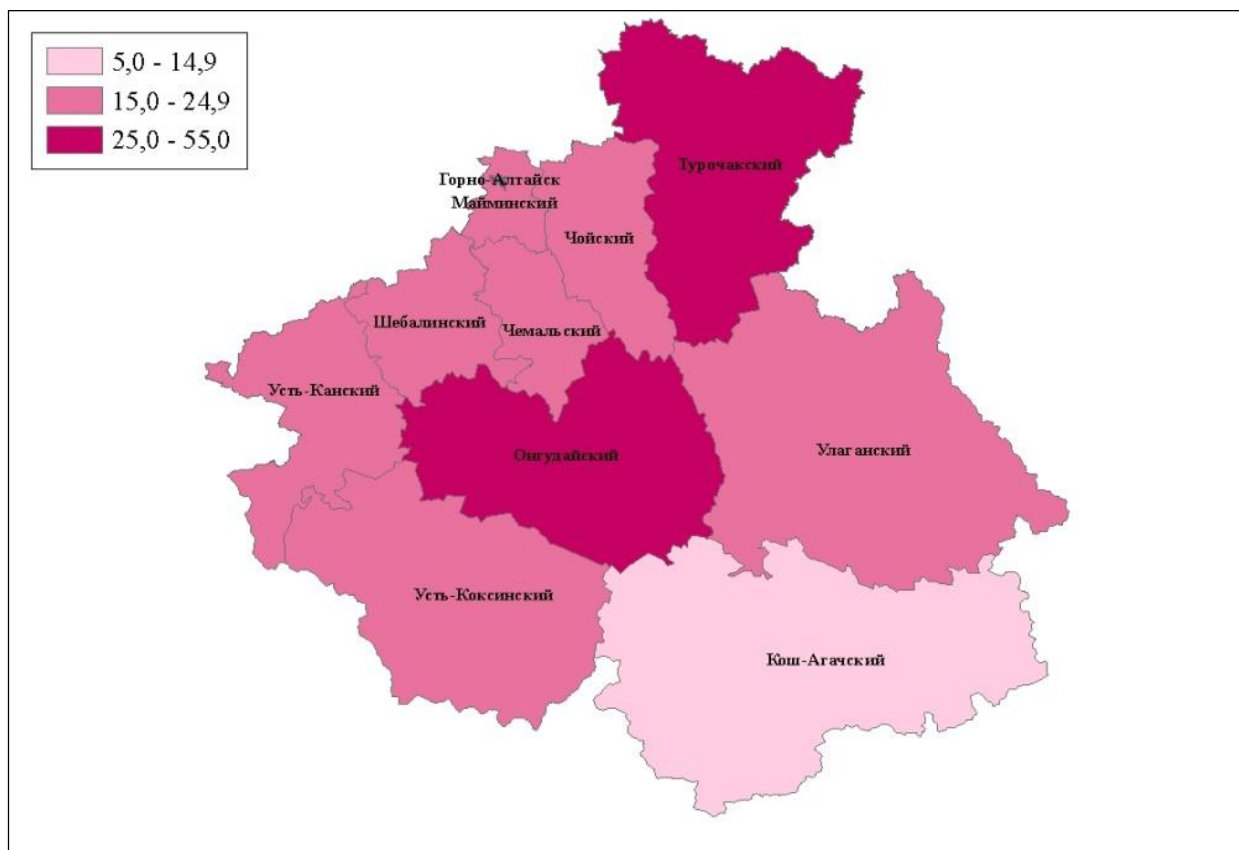
Второй по распространенности клещевой инфекцией в Республике Алтай является **иксодовый клещевой боррелиоз (ИКБ)**. Очаги ИКБ находятся в северной и западной части Республики Алтай – Майминском, Турачакском, Чемальском, Усть-Коксинском районах. Зараженность клещей в этих районах боррелиями достигает 38%. В клещах *Ixodes persulcatus* выявлены 3 вида боррелий - *B. miyamotoi*, *B. garinii* и *B. afzelii*. Из-за высокого риска заражения клещевым боррелиозом, всем лицам, пострадавшим от присасывания клещей, назначалось профилактическое лечение антибиотиками.

В последние годы в Республике Алтай регистрируются новые клещевые инфекции: **гранулоцитарный анаплазмоз и моноцитарный эрлихиоз**, схожие по клиническому течению с лихорадочной формой клещевого энцефалита.

Большинство природных очагов являются сочетанными (где циркулирует сразу несколько возбудителей инфекций, переносимых клещами). Это требует проведения в республике всего современного комплекса мероприятий для защиты населения.

Однако самой значимой инфекцией, переносимой клещами, из-за тяжести течения и возможных летальных исходов **является клещевой энцефалит (КЭ)**. Молекулярно-генетические исследования последних лет показали, что на территории Республики циркулируют все 3 известных генотипа вируса клещевого энцефалита (дальневосточный, европейский и сибирский), а переносчиками являются не только таежные клещи, но и клещи рода *Dermacentor*, зараженность которых достигает 7%. Изоляты вируса, выделенные от клещей *I. persulcatus*, отнесены к сибирскому и европейскому субтипам, а от клещей *Dermacentor* spp. – к дальневосточному и сибирскому субтипам вируса КЭ.

Наиболее высокий риск заражения клещевым энцефалитом – у жителей таежных районов, где преобладают таежные клещи *I. persulcatus*, основные переносчики вируса клещевого энцефалита, наименьший риск – у жителей Кош-Агачского района, где регистрируются единичные случаи заболевания. При этом вся территория республики неблагоприятна территорией по клещевому энцефалиту (рисунок 118).



**Рис. 118.** Районирование территории Республики Алтай по риску заболеваемости клещевым энцефалитом (2004-2021 гг.)

Клещевой энцефалит – управляемая инфекция. Массовыми профилактическими мерами являются вакцинация против клещевого энцефалита (вакцинопрофилактика) и введение иммуноглобулина лицам, пострадавшим от присасывания переносчиков (серопротекция).

В 2021 году было вакцинировано против клещевого энцефалита 4964 человека (в 2020 году – 5013 чел.), а ревакцинировано – 19814 человек (в 2020 году – 19870 чел.), постпрививочных осложнений не было.

В Республике Алтай в сезоне 2021 года работало 119 пунктов экстренной профилактики инфекций, переносимых клещами. Детям, не привитым против клещевого энцефалита, иммуноглобулин против КЭ вводился бесплатно, взрослым – по страховому полису на случай укуса клеща. Всего получили иммуноглобулин после присасывания клеща 2335 человек из 4324 обратившихся лиц (54,0%), в 2020 году – 50,4% (1942 человека из 3855 чел.). В целях рациональной экстренной профилактики введена экспресс-индикация клещей, снятых с людей, на зараженность вирусом КЭ и другими патогенами.

В последние годы отмечается тенденция снижения заболеваемости клещевым энцефалитом.



**Рис. 119.** Заболееваемость клещевым энцефалитом населения Республики Алтай (2004-2021 гг.)

Важной профилактической мерой борьбы с переносчиками являются **противоклещевые обработки** территорий детских оздоровительных лагерей, турбаз, баз отдыха, скверов и других мест массового посещения. В 2021 году против клещей была обработана территория площадью 727 га (в 2020 году – 703 га).



**Рис. 120.** Площади акарицидных обработок в Республике Алтай (2004-2021 гг.)

Был проведён энтомологический контроль на 225 объектах (ЛОО, пришкольные площадки, объекты турбизнеса и т.п.). При проверках организации противоклещевых мероприятий на объектах турбизнеса при выявлении нарушений было наложено 25 штрафов.





В целом в сезоне 2021 года зарегистрировано 15 случаев клещевого вирусного энцефалита (в 2020 году – 13), 22 случая иксодовых клещевых боррелиозов (в 2020 году – 17), 117 случаев сибирского клещевого тифа (в 2020 году – 214), то есть в целом зарегистрировано 154 случая клещевых трансмиссивных инфекций, что в 1,5 раза ниже, чем в 2020 году (244 случая). Тенденция к снижению заболеваемости клещевым энцефалитом и стабилизация заболеваемости другими клещевыми трансмиссивными инфекциями – это результат комплексного подхода к профилактике и действенной санитарно-просветительной работы с населением в Республике Алтай.

### **Организация профилактики эктопаразитозов в Республике Алтай**

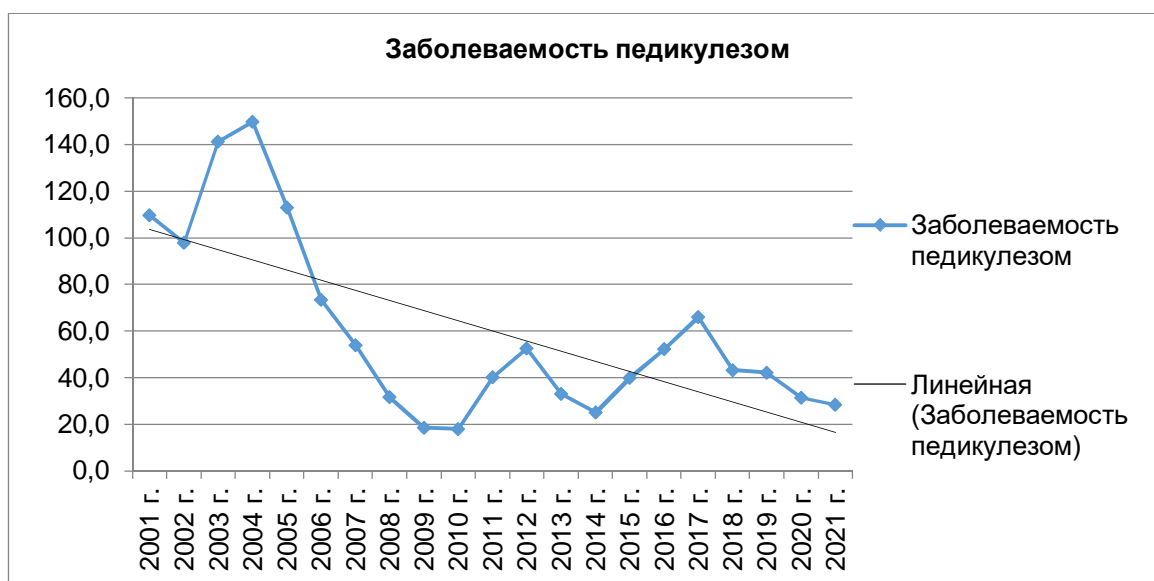
В целях ликвидации чесотки и педикулеза в Республике Алтай уже 17 лет практикуется проведение месячников по борьбе с чесоткой и педикулезом 2 раза в году. Во время этих месячников (сентябрь и апрель) проводятся еженедельные поголовные обследования студентов и учащихся учебных заведений, детей ДОУ, амбулаторных и стационарных больных. К осмотрам привлекаются врачи-дерматологи. Делается всё для того, чтобы предупредить занос этих заболеваний после летних каникул (заселение в общежития студентов происходит только после осмотра на эктопаразитозы) и весенних школьных каникул. Обязательным требованием является наличие у медиков луп при осмотре на педикулез.



При выявлении случаев чесотки и педикулеза в общежитиях проводится не только лечение больного и контактных, но и обязательная камерная дезинфекция постельных принадлежностей и вещей, организуется ежедневное медицинское наблюдение. В учреждении распространяются листовки по профилактике эктопаразитозов, проводятся лекции, вывешиваются санитарные бюллетени. Такая же усиленная санитарно-просветительная



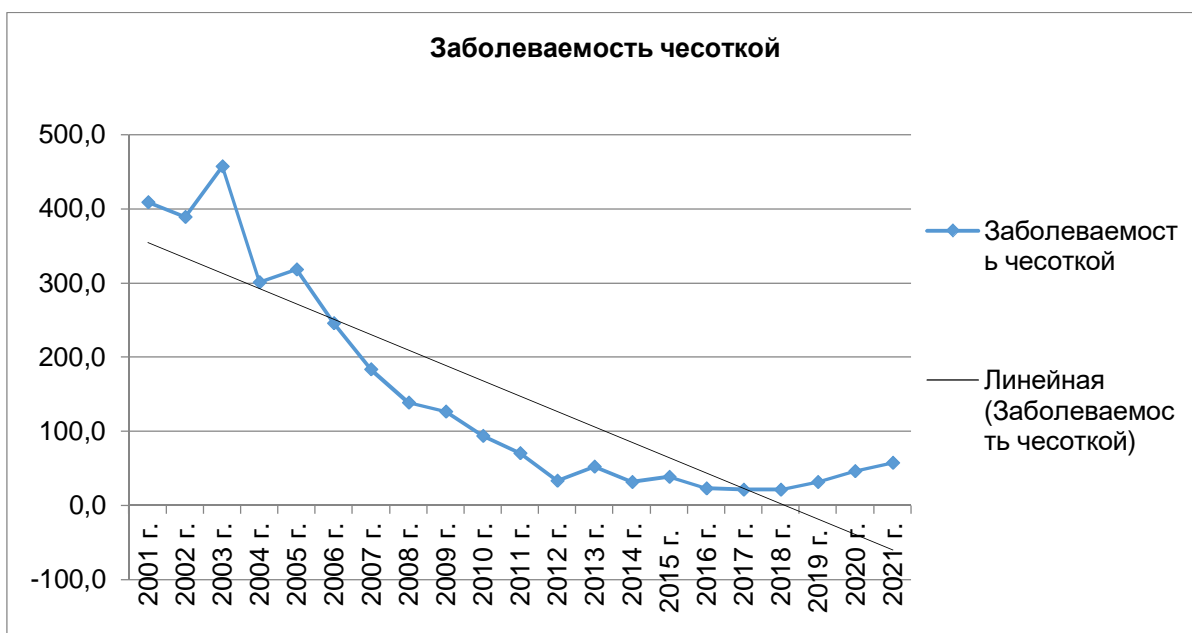
работа проводится и во время месячников. При гигиеническом обучении медицинских работников и при проведении семинаров демонстрируются видеофильмы по чесотке и педикулезу. Все эти меры позитивно влияют на эпидемиологическую ситуацию: заболеваемость педикулезом составила в Республике Алтай в 2021 году 28,6 на 100 тыс. населения, что 3,7 раза ниже, чем в среднем по России (107,9 на 100 тыс. нас.).



**Рис.121.** Динамика заболеваемости педикулёзом в Республике Алтай (2001-2021 гг.)

Негативным моментом является рост педикулеза, связанный с появлением у вшей резистентности к перметрину (и средствам, изготовленным на его основе). В связи с недостаточно эффективным однократным лечением стали регистрироваться вспышки педикулеза в детских организованных коллективах. Самым неблагополучным районом в последние 6 лет является Майминский район, где заболеваемость педикулезом в 2,6 раза выше, чем в среднем по Республике Алтай. При эпидемиологическом расследовании вспышечной заболеваемости педикулеза выявляется, что наиболее частыми причинами неблагополучия являются несоблюдение кратности профилактических осмотров в школах и детских садах на эктопаразитозы и неполная санация домашних очагов. Школьные вспышки в 2020 году регистрировались в Майминском, Усть-Коксинском районах, Горно-Алтайске. Ситуация по педикулезу рассматривалась на республиканской противоэпидемической комиссии.

Несколько вырос показатель заболеваемости чесоткой – с 47,1 в 2020 году до 57,6 на 100 тыс. населения в 2021 году. Выше республиканского показателя зарегистрирована заболеваемость чесоткой в Горно-Алтайске (85,3 на 100 тыс. населения) и в Майминском районе (104,4).



**Рис.121.** Динамика заболеваемости чесоткой в Республике Алтай (2001-2021 гг.)

Разработаны алгоритмы купирования вспышек педикулеза и чесотки, письма для родителей по санации домашнего очага педикулеза, листовки «Если у ребенка вши» «Профилактика чесотки», для школ и детских садов разработана лекция-презентация для демонстрации на родительских собраниях: «Педикулез и его профилактика».

В целом же с 2001 года в Республике Алтай заболеваемость чесоткой снизилась в 8 раз, а педикулезом в 4 раза.

### Паразитарные заболевания

Республика Алтай остается территорией, неблагоприятной по ряду паразитарных заболеваний, чему способствуют животноводческая направленность сельского хозяйства и природно-климатические факторы. Для улучшения эпидемиологической ситуации распоряжением Правительства Республики Алтай от 12.01.2017 г. № 11-р принят «Комплексный план мероприятий по профилактике паразитарных болезней на 2017-2021 гг.».

Ввиду того, что клиническая картина при паразитарных болезнях бывает стертая, выявление больных проводится активно – при плановых лабораторных обследованиях контингентов риска и при обращении в МО людей, имеющих симптомы паразитарного заболевания. Обследования проводятся не только на кишечные, но и на тканевые гельминтозы (токсоплазмоз, эхинококкоз, токсокароз, трихинеллез, описторхоз), которые позволяют выявлять и лечить эти болезни на ранних стадиях (таблица 119).

Таблица 119

#### Лабораторное обследование на паразитарные заболевания населения Республики Алтай различными методами (2019-2021 гг.)

Методы обследования	Количество обследованных лиц		
	2019 г.	2020 г.	2021 г.
Копроовоскопические методы (обследовано лиц)	69036	48643	57813
М.липкой ленты	41741	27997	32117

На протозоозы	23142	14092	17042
На паразитозы (методом ИФА)	8763	9019	7840

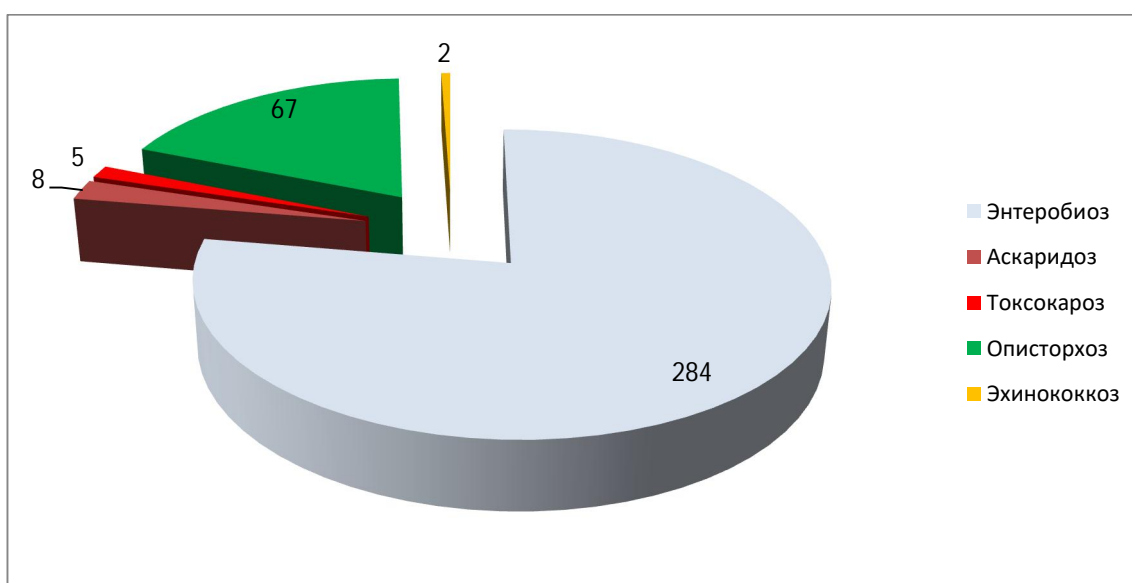
Некоторое снижение числа обследованных лиц в 2020-2021 гг. связано с пандемией COVID-19 и дистанционным обучением школьников. Между тем большие объемы лабораторных исследований контингентов риска и проводимые лечебные и профилактические мероприятия в микроочагах паразитозов позволяют существенно влиять на эпидемиологическую ситуацию. Структура паразитарной заболеваемости в Республике Алтай представлена в таблице 120.

Таблица 120

**Заболеваемость паразитарными болезнями населения  
Республики Алтай (2019-2021 гг.)**

Нозоформы	Зарегистрировано случаев			Показатели заболеваемости		
	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.
1. Малярия	0	0	0	0	0	0
2. Лямблиоз	133	31	42	60,9	14,2	19,1
3. Аскаридоз	20	12	8	9,1	5,5	3,6
4. Трихоцефалез	2	2	0	0,92	0,92	0,92
5. Энтеробиоз	437	228	284	200	104,2	129,0
6. Трихинеллез	0	12	1	0	5,5	0,45
7. Токсокароз	22	8	5	10,0	3,7	2,2
8. Тениаринхоз	0	0	0	0	0	0
9. Эхинококкоз	1	0	2	0,46	0	0,9
10. Альвеококкоз	1	0	0	0,46	0	0
11. Описторхоз	112	51	67	51,3	23,3	30,4

Среди гельминтозов первое ранговое место занимает **энтеробиоз**, доля энтеробиоза в структуре паразитарной заболеваемости Республики Алтай составила в 2021 году 69,6% (рис. 122), а показатель заболеваемости - 129,0 на 100 тыс. населения).



**Рис. 122.** Структура гельминтозов в Республике Алтай (в случаях) в 2021 году

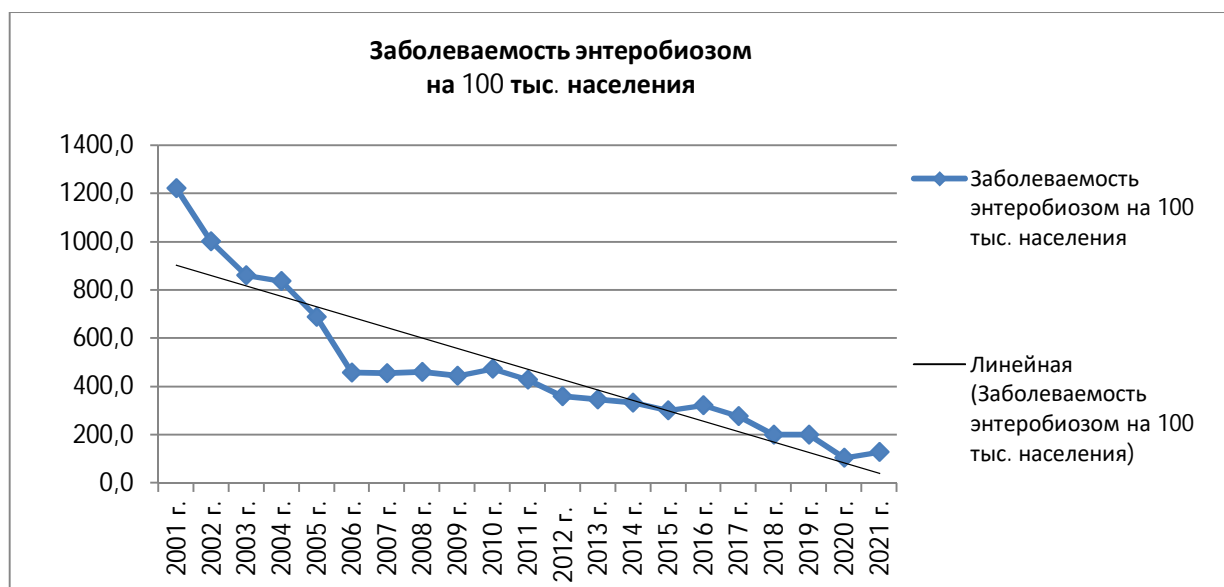
В основном болеют учащиеся школ и, в меньшей степени, дети ДОУ, что объясняется тесным контактом в организованных коллективах и отсутствием у детей навыков личной гигиены. Показателем санитарно-гигиенического неблагополучия служит обнаружение яиц остриц в смывах. В 2021 году среди 4597 исследованных проб смывов, забранных с внешней среды (в группах детских садов, в кабинетах школ, в медицинских учреждениях, магазинах или предприятиях общественного питания), положительных находок не было (1).

Таблица 121

**Результаты исследования смывов на энтеробиоз  
в Республике Алтай (2012-2021 гг.)**

Годы	Количество проб	Из них положит.	% положит. проб
2012	5926	3	0,05
2013	5525	0	0
2014	4427	0	0
2015	3671	1	0,03
2016	4303	0	0
2017	6179	1	0,02
2018	6528	0	0
2019	6956	0	0
2020	1895	0	0
2021	4597	0	0

Улучшение санитарно-гигиенических условий в школах и детских садах, активная профилактическая работа, усиление эпидемиологического контроля способствуют снижению заболеваемости энтеробиозом в Республике Алтай (рисунок 123).

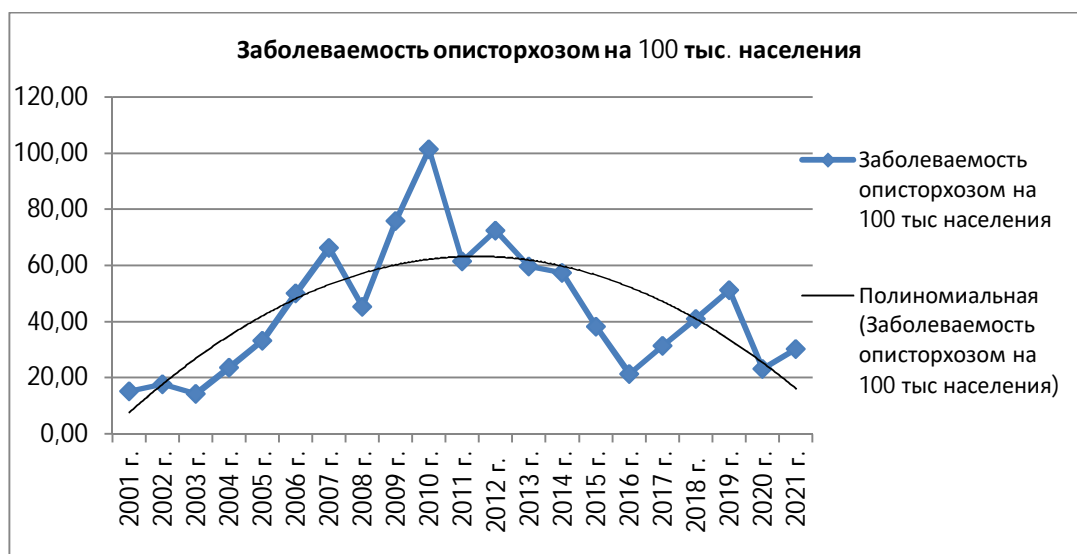


**Рис.123.** Динамика заболеваемости населения энтеробиозом (2001-2021 гг.)

Более точную картину распространенности энтеробиоза дают показатели пораженности (доля инвазированных лиц из числа обследованных). За 20 лет пораженность населения энтеробиозом снизилась с 5% (2001 г.) до 0,8% (2021 г.), т.е. в 6 раз.

Уже 10 лет (2011-2021 гг.) в структуре заболеваемости гельминтозами **описторхоз** занимает второе место после энтеробиоза. В 2021 году на долю этого гельминтоза приходилось 18,3% случаев. Показатель заболеваемости в 2021 году составил 30,4 на 100

тысяч населения, что в 1,5 раза выше показателя по Российской Федерации. Заражение описторхозом зачастую (в 30% случаев) происходит на соседних территориях – в Алтайском крае и Новосибирской области, неблагоприятных по этому паразитозу. В целом в последние годы отмечается снижение уровня заболеваемости описторхозом (рисунок 124).



**Рис.124.** Динамика заболеваемости населения описторхозом (2001-2021 гг.)

Отчасти высокие показатели заболеваемости описторхозом в Республике Алтай связаны с улучшением лабораторной диагностики и выявлением ранних стадий заболевания методом ИФА. Исследования на тканевые гельминтозы пользуются большой популярностью, как у врачей терапевтического профиля, так и пациентов: ежегодно обследуется на описторхоз до 2000 жителей, из которых 5-6% лиц – серопозитивны к описторхам. В частности, в 2021 году из 1214 обследованных лиц антитела к описторхам были выявлены у 67 человек (5,5%). Подавляющее большинство заболевших описторхозом – взрослые люди (90%). Отмечается семейная заболеваемость – в тех семьях, где мужья являются любителями рыбалки. Неблагополучны по описторхозу 4 из 11 административных территорий Республики Алтай – Майминский, Чойский, Турачакский районы и Горно-Алтайск. В других районах из-за климатических условий цикл развития описторха невозможен. Профилактика описторхоза направлена на санитарно-просветительную работу с населением и надзором за привозной карповой рыбой, поступающей в продажу. В 2020 году было исследовано 45 экземпляров карповых рыб, выловленных в водоемах Республики Алтай, но личинок описторхов в них не обнаружено; в 2021 году исследовано 163 пробы карповых рыб, положительных проб не было.

Еще одним распространенным гельминтозом является **аскаридоз**. Относительно мягкий климат, большое количество осадков способствует распространению аскаридоза в предгорных территориях: в Турачакском, Майминском, Чойском, Чемальском районах и Горно-Алтайске. В Республике Алтай введена паспортизация микроочагов аскаридоза с целью их оздоровления. В очагах проводятся ежегодные лабораторные обследования жителей и мероприятия по дезинвазии почвы. В результате этих мероприятий показатель заболеваемости аскаридозом за 20 лет снизился в 40 раз – со 159 до 3,6 на 100 тысяч населения (рис. 125).



Рис.125. Динамика заболеваемости населения аскаридозом (2001-2021 гг.)

Отмечается стабилизация заболеваемости **токсокарозом**, выявление которого ведется активно, благодаря обследованию населения методом ИФА: в 2018 году обследовано 1694 человека, в 2019 году – 1455 человек, в 2020 году – 1401 человек, в 2021 году – 1450 человек. Заболеваемость составила в 2018 году – 9,2, в 2019 году – 10,0, в 2020 году – 3,6, в 2021 году – 2,2 на 100 тысяч населения. В целях борьбы с токсокарозом в Республике Алтай, так же как при аскаридозе, введена паспортизация микрочагов токсокароза. Проводится большая работа по защите почвы от загрязнения собачьими фекалиями, в том числе закрываются на ночь песочницы детских садов, регулируется численность бродячих собак, отводятся места выгула собак, введена профилактическая дегельминтизация хозяйственно-полезных собак. Организована санитарно-просветительная работа с населением: выпущены и распространяются листовки по аскаридозу и токсокарозу, проводятся радиолекции, публикуются статьи в СМИ. Благодаря профилактическим мерам заболеваемость токсокарозом за последние 10 лет (с 2011 г.) уменьшилась в 20 раз (рис.126).



Рис.126. Динамика заболеваемости населения токсокарозом (2001-2021 гг.)

Положительным моментом, который способствует санитарно-эпидемиологическому благополучию в отношении паразитозов (особенно геогельминтозов), является завершение реконструкции очистных сооружений города Горно-Алтайска в 2017 году, где введен новый

цех обезвоживания осадков сточных вод (физический способ обезвреживания яиц гельминтов), где все этапы автоматизированы. В течение 2018-2021 гг. проводился мониторинг и анализ эффективности этого метода дегельминтизации: ни в одной пробе обезвоженного осадка, яиц гельминтов и цист простейших не обнаружено. Мониторинг будет продолжен и в 2022 году.



*Цех по обезвоживанию осадка сточных вод на очистных сооружениях канализации г. Горно-Алтайска*

В 2021 году была зарегистрирован 1 случай **трихинеллеза** у жителя Шебалинского района. Предположительно заражение произошло при употреблении в пищу шашлыка, купленного в месте временной (уличной) торговли (несколько раз ел шашлык, покупая в разных местах, при передвижении по Чуйскому тракту на участке Шебалино - Горно-Алтайск). Через СМИ была проведена большая санитарно-просветительная работа о профилактике трихинеллеза.

Республика Алтай входит в число неблагоприятных регионов России по **эхинококкозу** из-за наличия природного очага эхинококкоза, ориентацией сельского хозяйства на животноводство (в том числе отгонного), занятий населения охотничьим промыслом. Всё это ведет к тесному контакту людей с псовыми, обеспечивая высокий риск заражения населения эхинококкозом и альвеококкозом. В 2021 году зарегистрировано 2 случая эхинококкоза у девочек 15 лет. Предположительно обе заразились при контакте с домашними собаками.

Много лет в теплый период года (май – октябрь) в Республике Алтай проводится санитарно-паразитологический мониторинг за состоянием внешней среды, так как важный показатель риска заражения паразитарными болезнями – обсемененность объектов внешней среды яйцами и личинками гельминтов и цистами простейших. Данные мониторинга представлены в таблице, где видно, что при большом количестве исследований положительные пробы встречаются редко (в единичных случаях):

Таблица 122

**Санитарно-паразитологические исследования (кол-во проб/из них полож.)**

	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Питьевая вода	70/0	10/0	7/0	14/0	46	46	7	45
Вода откр. водоемов	58/0	90/0	89/1	111/0	121	124	131	208
Вода бассейнов	25/0	22/0	25/2	30/0	41	31	22	62
Сточная вода	15/0	32/0	39/0	42/0	47	36	85	115



Осадок сточ. вод				3	51	40/1	30	6
Овощи, фрукты	53/0	10/0	2/0	134/1	732/1	557	197	424
Мясо	5/0	2/2	4/1	0	7	3	2/1	0
Рыба	5/0	2/0	50/0	98/0	195	193	45	163
Почва	539/0	440/0	540/0	771/0	754	503	261	750
Смывы	4427/0	3671/1	4301/0	6179/1	6528/1	6956	1895	4597

Одним из достижений является улучшение материально-технической базы лабораторий и внедрение современных методов диагностики. Ежегодно улучшается материально-техническая база лабораторий. В 2018 году Испытательный лабораторный центр ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай», в состав которого входит отделение паразитологических исследований, прошел очередной аккредитационный аудит на соответствие ГОСТ ИСО/МЭК 17025-2009 «Общие требования к компетентности испытательных и калибровочных лабораторий» (приказ от 26.07.2018 № ПК-584).

В целом в Республике Алтай показатель заболеваемости паразитарными болезнями с 2001 года по 2021 год снизился в 10 раз – с 1990,1 на 100 тысяч населения до 186,2 на 100 тысяч населения (рисунок 127).



**Рис.127.** Динамика общей паразитарной заболеваемости населения РА (2001-2021 гг.)

Таким образом, при увеличении объемов лабораторных исследований на гельминтозы общая заболеваемость населения Республики Алтай паразитарными болезнями неуклонно снижается. Это – результат действенного надзора за эпидемиологически значимыми объектами: детскими дошкольными учреждениями, школами, летними оздоровительными лагерями, микроочагами паразитарных инвазий.



## **Раздел 2. Основные меры по улучшению состояния среды обитания и здоровья населения, принятые Роспотребнадзором по Республике Алтай**

### **2.1. Основные меры по улучшению состояния среды обитания**

Основным фактором улучшения состояния атмосферного воздуха стала газификация Республики Алтай.

В 2007-2021 гг. построено свыше 660,08 км сетей газораспределения, из них введено в эксплуатацию – 623,39 км, переведено на газ 138 котельных, газифицировано 6019 домовладения. При этом за 2021 г. построено 47,09 км сетей, введено в эксплуатацию – 47,19 км сетей с предоставлением возможности подключения 885 домовладениям, газифицировано 1116 домовладений.

Годовое потребление природного газа существенно увеличилось: с 16337 тыс. куб. м/год в 2009 г. до 63659 тыс. куб. м/год в 2021 г. (рост в 3,4 раза).

В целях улучшения состояния атмосферного воздуха в республиканском центре определены подходы к решению проблем по снижению негативного влияния транспорта на окружающую среду и здоровье населения. Вопросы градостроительства решаются в соответствии с генеральным планом города, при разработке генерального плана застройки города Горно-Алтайска предусматривается строительство объездной дороги.

В 2021 году осуществлялась деятельность по надзору за организацией санитарно-защитных зон промышленных объектов. При проведении мероприятий по контролю за соблюдением санитарного законодательства, подготовке санитарно-эпидемиологических заключений на разработанные проекты санитарно-защитных зон в обязательном порядке оцениваются уровни негативного воздействия физических и химических факторов на условия проживания населения.

В целях снижения негативного влияния предприятий, сооружений и иных объектов на здоровье населения рассмотрено 58 проектов организации санитарно-защитных зон (СЗЗ), в Согласовано 22 проекта предельно допустимых выбросов от источников загрязнения атмосферного воздуха.

Вопросы по обеспечению населения доброкачественной питьевой водой находятся на постоянном контроле в Правительстве Республики Алтай. 19 раз выносились на совещаниях: у Главы Республики Алтай, видео-селекторах с главами муниципалитетов, в Управлении по Республике Алтай Федеральной службы безопасности РФ, на заседаниях санитарно-противоэпидемических комиссий в районах, штабов и межведомственных комиссий, Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай с участием представителей министерств, ведомств. Решение коллегии с предложениями по улучшению качества питьевого водоснабжения направлены в муниципалитеты.

Благодаря усиленной работе муниципалитетов и хозяйствующих субъектов, имеющих на балансе водопроводы удалось существенно улучшить состояние источников питьевого водоснабжения. 93,3% скважин приведены в соответствие с требованиями законодательства. В 2021г оформили 17 санитарно-эпидемиологических заключений (СЭЗ) на проекты зон санитарной охраны и 23 положительных СЭЗ на использование водного объекта для хозяйственно-питьевого водоснабжения, что гарантирует безопасность питьевой воды, подаваемой населению. Особо необходимо отметить хорошую работу Онгудайского, Усть-Канского, Усть-Коксинского, Шебалинского районов, где практически все скважины приведены в надлежащее состояние.

С целью улучшения состояния водоснабжения в районах республики, муниципалитетами были разработаны Дорожные карты по приведению источников водоснабжения в соответствие санитарно-гигиенических норм и согласованы с Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай.

В республиканском центре проведена замена сетей водопровода общей протяженностью 1003 метров из них: магистральный водопровод ул. Кучияк, на участке: пер. Сельский, 12-пер. Совхозный, 24 (Улалинский водозабор), водопровод ул. Партизанская, 88-124, водопровод к многоквартирным жилым домам № 71-73, пр. Коммунистический, водопровод к многоквартирным жилым домам № 20,22,24,26, ул. Алтайская, водопровод ул. Фрунзе - ул. Колхозная, водопровод ул. Социалистическая - ул. Проточная, водопровод ул. Бийская, водопровод ул. Заводская .

Выполнен капитальный ремонт с заменой насосного оборудования на двух скважинах водозаборного участка «Пекарский лог», на скважине «Солнечная», на скважине № 1 «Улалинского водозабора», на насосной станции II-го подъема «Дружбы».

Устранено 19 повреждений на уличных сетях водопровода, что способствует снижению нерациональных расходов питьевой воды.

Промыто и прохлорировано 137,14 км водопроводных сетей, контррезервуаров чистой воды 2х1000 м<sup>3</sup> – 2шт., 39 накопительных емкостей. Во исполнение обязательств по договорам, АО «Водоканал» построено и подключено к централизованной системе холодного водоснабжения 2143 м. водопроводных сетей.

В ходе государственного санитарно-эпидемиологического надзора за водоснабжением населения за нарушения требований санитарных правил и норм вынесено 14 постановлений о назначении административного наказания в виде административного штрафа на общую сумму 82 тыс. руб. В суды направлены материалы о понуждении администраций муниципальных образований республики и хозяйствующих субъектов к разработке проектов зон санитарной охраны (ЗСО) источников водоснабжения и получения санитарно-эпидемиологические заключения на проекты ЗСО и условия водопользование на 15 скважин. Переданы в Майминский суд по обязыванию Администрацию МО «Майминский район» в течение двух лет с момента вступления решения суда в законную силу вывести из эксплуатации скважины централизованной системы холодного водоснабжения по адресам: с. Майма 50 лет Победы, д. б/н.; с. Майма 50 лет Победы район дома 30 «А»; с. У-Муны ул. Набережная, д.1, с. Усть-Муны пер. Сосновый бор д.9 А; с. Усть-Муны ул. Нагорная д.5 «В», п. Известковый ул. Новая, д.5 «А».

В Майминский суд подано исковое заявление о понуждении принятия управленческого решения по выводу населения села Соузга из-под воздействия питьевой воды не гарантированного качества- скважину б/н, Республика Алтай, Майминский район, с. Соузга, ул. Зелёная, 34.

Кроме надзорных мероприятий, в ежемесячном режиме Роспотребнадзором проводится большая профилактическая работа по предупреждению нарушений на объектах водоснабжения. Проводится ежемесячный анализ состояния водоисточников, проведения производственного контроля. Результаты направляются в адрес глав муниципальных образований с предложениями по повышению качества и безопасности питьевого водоснабжения. Еженедельно из ситуационного центра Правительства Республики Алтай, главы муниципальных образований информируются санитарным врачом о ситуации в водоснабжении.

В 2021 году на сетях канализации проведен ремонт 26 канализационных колодцев, устранено 814 засоров. Выполнена прочистка сетей канализации многоквартирных домов по ул. Чорос-Гуркина, 45, пр. Коммунистический, 20, 49, ул. Красноармейская, 11, ул. Чорос-Гуркина, 32-34, 35, ул. Ленина, 6, ул. Северная, 5, пр. Коммунистический, 75, пр. Коммунистический, 157, 160, 168. Выполнен капитальный ремонт: наружной канализации пр. Чорос-Гуркина, 72, с укладкой гофрированной трубы протяженностью 6,5 м. На ГКНС «Тракторная» выполнена замена насоса, ремонт задвижки и обратного клапана. В связи с аварийным состоянием существующих механических грабельных на очистных сооружениях было закуплено и установлено механическая грабельная решетка РГМ 10./1.05-1080 в количестве 2 шт. из нержавеющей стали, стоимость оборудования составила 4 446 000 (четыре миллиона четыреста сорок шесть тысяч) рублей 00 копеек, в том числе НДС 741 000 (семьсот сорок одна тысяча) рублей 00 копеек.

В рамках мероприятий по сохранению уникального природного объекта «Телецкое озеро» Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай» организован лабораторный контроль качества воды, почвы прибрежной территории озера с мая по август на микробиологические, санитарно-химические, паразитологические показатели безопасности.

В 2021 году в рамках социально - гигиенического мониторинга качества воды открытого водоема озера Телецкого было отобрано и исследовано 98 проб воды. В частности, было исследовано по 29 проб воды на микробиологические, 53 пробы на санитарно-химические, 11 проб на паразитологические и 3 пробы на вирусологические исследования, 2 пробы отобрано и исследовано на радиологические показатели.

Следует отметить, что в 3 пробах было выявлено несоответствие гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям (показатели ОКБ, ТКБ), превышения ПДК по содержанию химических веществ ни в одной из проб не выявлено.

Ежегодно исследуется почва береговой полосы озера с мая по август на микробиологические, санитарно-химические, паразитологические показатели безопасности. Так в 2021 году было отобрано и исследовано 21 проба почвы с прибрежной зоны оз. Телецкого в с. Артыбаш и с. Иогач, их них 12 проб исследовано на микробиологические показатели, по 9 проб исследовано на санитарно-химические и паразитологические показатели.

В связи с тем, что к водоохраной зоне озера Телецкого прилегает восточная оконечность района падения №327 отделяющихся частей ракет-носителей (РП ОЧРН) «Протон», запускаемых с космодрома «Байконур», с целью оценки санитарно-эпидемиологической обстановки на базе аккредитованного испытательного лабораторного центра организовано проведение лабораторного контроля качества объектов окружающей среды на территориях, входящих в районы падения отработанных ступеней РН. Ежегодно с мая по октябрь проводятся исследования воды открытых водоемов, почвы, дикоросов, зелени с приусадебных участков на содержание загрязняющих веществ. Каждый запуск ракеты-носителя «Протон-М» сопровождался отбором проб объектов окружающей среды (в том числе воды озера Телецкого) на наличие НДМГ. В 2021 году исследованы 3 проб воды открытого водоема, 3 проб почвы из прилегающих населенных пунктов на содержание компонентов ракетного топлива. В исследованных пробах наличие НДМГ не установлено.

Осуществляются ежегодная приемка перед началом навигации судов смешанного плавания (река-море), где особое внимание обращается на опломбировку емкостей для санитарно-бытовых нужд, требуются от судовладельцев акты выполненных работ по сдаче подсланевых (нефте содержащих) вод с судов в лицензированные организации.

Эффективное обращение с отходами производства и потребления отнесены к числу приоритетных направлений деятельности Указом Президента РФ от 7 мая 2018 г. №204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года».

С целью систематизации работы по сбору, утилизации мусора 07.04.2021. главой Республики Алтай Олегом Хорохординым подписано [распоряжение №203-р «О мерах по благоустройству и санитарной очистке на территории Республики Алтай в 2021 году»](#)

Согласно требованиям данного документа муниципальным образованиям необходимо проводить регулярные мероприятия по уборке от мусора территорий, благоустройство фасадов зданий, а также прилегающих к ним территорий, парков, скверов; ремонт остановочных павильонов, организовать соответствующую работу с населением.

Во всех муниципалитетах приняты локальные распорядительные документы о проведении мероприятий по санитарной очистке в населенных пунктах республики.

Вопросы санитарной очистки и благоустройства территорий населенных мест, в т.ч. состояние полигонов ТКО рассматривались на совещаниях у Главы Республики Алтай, на еженедельных видео-селекторах в Правительстве с главами муниципалитетов, на заседаниях санитарно-противоэпидемических комиссий в районах, штабов и межведомственных комиссий. Для рассмотрения на заседаниях комиссий специалистами Управления вынесен 151 вопрос по обращению с отходами производства и потребления, по которым приняты соответствующие управленческие решения.

Еженедельно главным санитарным врачом Республики Алтай на селекторных совещаниях в Правительстве Республики Алтай с муниципалитетами рассматриваются вопросы саночистки, в т.ч. состояния полигонов ТКО и другие вопросы.

Благодаря контролю проведения работ по санитарной очистке и благоустройству в регионе удалось добиться положительных сдвигов в наведении порядка. В 2021 году отмечается положительная динамика по сокращению доли проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам. В рамках проводимого мониторинга по санитарно-химическим, микробиологическим показателям и паразитологическим показателям несоответствия гигиеническим нормативам не обнаружено.

В 2021г за нарушение требований санитарного законодательства наложено 35 штрафов, выдано 3 предостережения о недопустимости нарушения требований по обращению с отходами.

Общей проблемой для муниципальных образований республики остается несанкционированное размещение отходов. Планово проводимая работа по выявлению несанкционированных свалок и привлечению виновных к административной ответственности способствует улучшению положения дел в данной сфере, но не решает проблему.

В целях сохранения санитарно-эпидемиологического благополучия при одновременном развитии туристической отрасли Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай заключено соглашение о сотрудничестве с Ассоциацией Туроператоров «Алтайское туристское соглашение». В рамках указанного соглашения проводятся мероприятия по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия и защите прав потребителей в сфере туризма на территории Республики Алтай. Ежегодно проводятся расширенные совещания с руководителями туристических предприятий перед началом и по итогам туристического сезона.

В 2021 году перед началом сезона на всех турбазах проводится специальная обработка территорий и прилегающих зон против переносчиков возбудителей клещевых инфекций, площадью 635 га, установлены щиты, аншлаги, с информацией об опасности заражения и мерах профилактики клещевого энцефалита. ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай» проводит гигиеническую подготовку и аттестацию руководителей и сотрудников туристических объектов.



Сотрудники Роспотребнадзора по Республике Алтай не только ведут контроль и надзор в сфере санитарного благополучия, но и сами вносят вклад в мероприятия по санитарной очистке. Несколько раз в году сотрудники Роспотребнадзора проводят уборку общегородской и сельских территорий.

### **Экологический мониторинг влияния осуществляемой РКД на здоровье населения и окружающую среду Республики Алтай**

Вопрос наличия или отсутствия последствий техногенного воздействия ракетно-космической деятельности на состояние здоровья, окружающую среду актуален для Республики Алтай, ведь именно на территории нашего региона расположены 3 района падения для приземления отделяющихся частей ракет-носителей типа «Союз», «Протон».

Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай с целью получения адекватной оценки влияния осуществляемых запусков, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения региона на территории муниципальных образований республики, входящих в районы падения отделяющихся частей ракет-носителей (РП ОЧ РН), с 2011 года ведется эколого-гигиенический мониторинг. Система мониторинга ежегодно дополняется и развивается.

За 2021 год с космодрома Байконур было осуществлено 14 пусков ракет-носителей (РН), из них 12 пусков РН «Союз-2», 2 – РН «Протон-М», работающей на несимметричном диметилгидразине (НДМГ).

Санитарной службой региона в рамках проведения экологического мониторинга на территории Республики Алтай в прошедшем году на базе аккредитованного испытательного лабораторного центра (ИЛЦ) отобраны и исследованы 19 проб питьевой воды из подземных источников централизованного, нецентрализованного водоснабжения; 28 проб воды из поверхностных водоемов, 16 проб почвы; 156 проб дикоросов, зелени и овощей с приусадебных участков на содержание солей тяжелых металлов и радиологические исследования.

Оба запуска ракеты-носителя «Протон-М» сопровождалась отбором проб объектов окружающей среды на наличие НДМГ, в текущем году исследовано 6 проб воды поверхностных водоемов, 2 пробы почвы, 16 проб снега, отобранных в населенных пунктах, расположенных вблизи районов падения отделяющихся частей ракет-носителей, а также непосредственно в РП №326, 327. Во всех исследованных пробах содержание тяжелых



металлов, радионуклидов не превышало установленных гигиенических нормативов, наличие НДМГ не выявлено.



В 2017 году между Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай и ФГУП «Центр эксплуатации объектов наземной космической инфраструктуры» (ФГУП «ЦЭНКИ») достигнута договоренность об участии специалистов санитарной службы региона в совместных работах по облету и проведению предпускового, послепускового мониторинга территории районов падения ОЧ РН. В прошедшем году специалисты ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай" в составе рабочей группы, состоящих из представителей Государственного космического научно-производственного центра имени М.В.Хруничева, Центра эксплуатации объектов наземной космической инфраструктуры, Института водных и экологических проблем СО РАН регионального Управления по обеспечению мероприятий в области гражданской обороны, чрезвычайных ситуаций и пожарной безопасности в Республике Алтай, приняли участие в пред- и после пусковых облетах РП.

В 2021 году продолжены работы по количественному определению НДМГ, его метаболитов в крови жителей республики, проживающих в зонах влияния объектов ракетно-космической деятельности в рамках взаимодействия Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай и ФБУН "Федеральный научный центр медико-профилактических технологий управления рисками здоровью населения". В июле прошедшего года – перед и после запуска РН «Протон-М» 22.07.2021г. с целью проведения лабораторных испытаний были отобраны и направлены на исследование в г.Пермь 22 образца биологического материала (кровь) жителей села Балыкча, специалистов, осуществляющих экологическое сопровождение пуска РН. С целью определения N-нитрозоаминов в объектах окружающей среды отобраны и направлены на исследование в ФБУН «Федеральный научный центр медико-профилактических технологий управления рисками здоровью населения» Роспотребнадзора г. Пермь пробы воды поверхностных водоемов. По результатам проведенных исследований ни в одной из исследованных проб ни ракетное топливо, ни продукты его распада не выявлены.

Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай в дальнейшем будет продолжено изучение влияния ракетно-космической деятельности на здоровье населения и окружающую среду Республики Алтай, а также информирование населения нашего региона.

В 2021 году было продолжено взаимодействие с научно-исследовательским институтом терапии и профилактической медицины – филиал ФГБНУ "Федеральный исследовательский центр Институт цитологии и генетики Сибирского отделения Российской академии наук" по углубленному клинико-лабораторному обследованию и лечению в клинике

Института жителей Республики Алтай. За 12 месяцев прошедшего года обследование и лечение в клинике Института прошли 50 жителей Республики Алтай. Ни у одного человека лабораторных и клинических данных за признаки воздействия НДМА, НДЭА (в том числе остаточных явлений интоксикации) на организм выявлено не было.

Результаты осуществляемого Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай мониторинга, начиная с 2011 года, в ежеквартальном режиме доводятся до сведения Правительства региона, глав муниципальных образований Республики Алтай, руководителей региональных общественных организаций, организовано широкое освещение данного вопроса в средствах массовой информации.

#### **Основные меры по обеспечению безопасности питания населения**

В рамках мероприятий Доктрины продовольственной безопасности Российской Федерации и в целях реализации Стратегии повышения качества пищевой продукции в Российской Федерации Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай продолжен контроль за соответствием пищевых продуктов, в том числе импортированных, требованиям законодательства Российской Федерации и Таможенного союза. По актуальным вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологической безопасности питания населения Управление осуществляло постоянное взаимодействие с органами исполнительной власти Республики Алтай. По результатам социально - гигиенического мониторинга в адрес органов местного самоуправления подготовлены и направлены предложения для принятия управленческих решений по улучшению санитарно - эпидемиологической обстановки подконтрольной территории. В заинтересованные министерства, главам муниципальных образований республики направлены предложения о мерах по обеспечению качества и безопасности пищевой продукции, реализуемой в торговых точках при проведении республиканских праздников.

По инициативе Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай вопросы качества продуктов питания реализуемых в Республике Алтай рассмотрены на заседании Организационного штаба в Правительстве РА, на организационном совете в области развития малого и среднего предпринимательства в РА, в ежемесячном режиме в Министерстве сельского хозяйства Республики Алтай проводятся совещания с предпринимателями и местными производителями с участием глав муниципалитетов, в 2021 указанные вопросы рассмотрены на совещании в министерстве сельского хозяйства, ФНС по РА. Результаты контрольно-надзорных мероприятий во исполнение поручений Президента Российской Федерации, Председателя Правительства Российской Федерации, Правительства Российской Федерации рассмотрены на коллегии в Управлении Роспотребнадзора по Республике Алтай.

Исполнение поручений Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации и приказов Федеральной Службы Роспотребнадзора по контролю за пищевой продукцией находятся на личном контроле руководителя Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай.

По фактам выявления пищевой продукции «предприятий – фантомов» с целью недопущения в оборот фальсифицированной продукции осуществлялось информирование глав муниципальных образований республики, руководителей хозяйствующих субъектов. Качество и безопасность продуктов питания в значительной мере зависят от санитарно-технического состояния предприятий перерабатывающей промышленности, общественного питания и торговли.

В целях реализации риск-ориентированного надзора Управлением ведется реестр хозяйствующих субъектов, деятельность которых связана с производством пищевых продуктов, общественным питанием и торговлей пищевыми продуктами, в соответствии с категорией риска.

Всего на территории Республики Алтай объектов, занятых в сфере торговли пищевыми продуктами и общественного питания, пищевой промышленности составляет 2432. Оценка ситуации по распределению объектов по производству и реализации пищевых продуктов по категориям риска показывает, что объекты с категорией чрезвычайно высокий риск составляют 5,8% от всего количества указанных объектов. Объекты с высокой степенью риска-1,1, доля объектов значительного риска-18,2% (на предприятиях общественного питания-56,4%). Доля объектов со средней категорией риска в предприятиях торговли – 77%, предприятиях общественного питания-13%. С умеренной категорией риска-предприятия торговли и общественное питание -98 % и 2% соответственно. С низкой категорией риска-100% предприятия торговли.

В 2016 году к объектам с категорией значительного риска относились 100%-предприятий пищевой промышленности, к среднему риску-79,1% предприятий торговли. Всего за 2021 год специалистами Управления проверено 186 объектов (в 2020г. - 238), осуществляющих деятельность в сфере производства и оборота пищевой продукции, оказания услуг общественного питания, в том числе предприятий пищевой промышленности – 13, розничной торговой сети – 162, общественного питания – 11. В 44 % проведенных проверок были выявлены нарушения действующего законодательства (в 2020-32%, 2019-74%, в 2018г. - 90%). За выявленные нарушения требований технических регламентов, санитарного законодательства при производстве и обороте пищевых продуктов должностными лицами Управления составлено 1687 протоколов об административных правонарушениях, на сумму 1586 тыс. рублей (в 2020г. - 1549, штрафы на сумму 2051,6 тыс. руб.). (в 2019 г -350, на сумму 1 184,2 тыс. руб.). В судебные органы для рассмотрения и принятия решений направлено 229 административных дел (в 2020-78, 2019-61). По 5 - судами принято решение о назначении административного наказания (в 2020-17, 2019-20, 2018г. - 11) – в виде административного приостановления деятельности.

В целях реализации основных задач государственной политики Российской Федерации в области продовольственной безопасности продолжена работа, направленная на изъятие из обращения пищевой продукции, несоответствующей требованиям нормативных актов. По результатам контроля происхождения, качества и безопасности пищевых продуктов и продовольственного сырья, производимых и реализуемых на территории республики, в 2021 изъято из реализации 69 партий некачественной продукции (2020-6 партий, 2019г. - 106 партий), объемом 147,8 кг (в 2020-6 кг., в 2019- 237,35 кг.). В структуре забракованной пищевой продукции в 2021 году лидируют группы продуктов: «кондитерские изделия»-31 партия (29,1 кг), «мясо и мясные продукты» - 13 партий (14 кг), «молоко и молочные продукты» - 7 партия (8,1 кг), «хлеб» - 7 партий (6,6 кг).

Особое внимание в соответствии с поручениями Правительства Российской Федерации в 2021 году уделялось надзору за детским питанием, алкогольной продукции, продукции стран Таможенного союза.

В государственный информационный ресурс в сфере защиты прав потребителей ГИР ЗПП за 2021 год внесено 8 уведомлений о выявлении в ходе контрольно - надзорных мероприятий пищевой продукции, несоответствующей требованиям технических регламентов (в 2020-2) :

1. В образце пищевого продукта (мороженая пищевая рыбная продукция. Минтай тихоокеанский б/г мороженный глазированный; дата изготовления: 07.04.2020; срок годности: 07.10.2021; упаковка: потребительская; вес (объем) пробы для испытания: 200 г; изготовитель: АО «Озерновский рыбоконсервный завод № 55», по адресу: Россия, Камчатский край, Усть-Большерецкий р-он, пос. Озерновский, ул. Октябрьская, 1 а, отобранный в ходе внеплановой проверки в ООО «Школьник», МБОУ «Гимназия № 9 «Гармония» расположенного по адресу: Республика Алтай, город Горно-Алтайск, проспект Коммунистический, 53/1, обнаружены КМАФАНМ  $2,8 \times 10^5$ , при нормативе не более  $1 \times 10^5$ , что не соответствует требованиям



таблицы 1 «Микробиологические нормативы безопасности пищевой рыбной продукции» ТР ЕАЭС 040/2016 «О безопасности рыбы и рыбной продукции».

2. В образце пищевого продукта (сыр «Любительский» мягкий, мдж 50%; дата изготовления: 12.01.2021 13:03; срок годности: 27 суток; упаковка: потребительская; вес (объем) пробы для испытания: 0,9 кг; изготовитель: СПК «Абайский», молочный цех, по адресу: Республика Алтай, Усть-Коксинский район, с. Талда, ул. Энергетиков, 1 Б, отобранный в ходе внеплановой проверки в СПК «Абайский», в 0,001 г. обнаружены БГКП, при нормативе в 0,001 г не допускается, что не соответствует требованиям ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции», ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции».

3. В образце пищевого продукта (сыр «Фермерский» для жарки по Гречески; дата изготовления: 08.01.2021 13:03; срок годности: 90 суток; упаковка: потребительская; вес (объем) пробы для испытания: 0,51 кг; изготовитель: СПК «Абайский», молочный цех, по юридический адрес: Республика Алтай, Усть-Коксинский район, с. Талда, ул. Центральная, 40; Фактический адрес: Республика Алтай, Усть-Коксинский район, с. Талда, ул. Энергетиков, 1 Б, отобранный в ходе внеплановой проверки в СПК «Абайский», в 0,001 г. обнаружены БГКП, при нормативе в 0,001 г не допускается, что не соответствует требованиям ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции», ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции».

4. В образце пищевого продукта (сметана «Талдинская», мдж 20 %; дата изготовления: 12.01.2021; срок годности: 7 суток; упаковка: потребительская; вес (объем) пробы для испытания: 970 г; изготовитель: СПК «Абайский», молочный цех, по юридический адрес: Республика Алтай, Усть-Коксинский район, с. Талда, ул. Центральная, 40; Фактический адрес: Республика Алтай, Усть-Коксинский район, с. Талда, ул. Энергетиков, 1 Б, отобранный в ходе внеплановой проверки в СПК «Абайский», в 0,001 г. обнаружены БГКП, при нормативе в 0,001 г не допускается, что не соответствует требованиям ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции», ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции».

5. В образце пищевого продукта (молоко питьевое пасеризованное, мдж 3,2 %; дата изготовления: 01.03.2021; срок годности: 5 суток; упаковка: потребительская; вес (объем) пробы для испытания: 900 г; изготовитель: СПК «Абайский», молочный цех, юридический адрес: Республика Алтай, Усть-Коксинский район, с. Талда, ул. Центральная, 40; Фактический адрес: Республика Алтай, Усть-Коксинский район, с. Талда, ул. Энергетиков, 1 Б, отобранный в ходе плановой проверки в МБОУ «Юстикская основная общеобразовательная школа» Республика Алтай, Усть-Коксинский р-он, с. Юстик, пер. Новый, 8, в 0,01 г. обнаружены БГКП, при нормативе в 0,01 г не допускается, что не соответствует требованиям ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции», ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции».

6. В образце пищевого продукта (снежок мдж в продукте 2,5 %; дата изготовления: 01.03.2021; срок годности: 8 суток; упаковка: потребительская; вес (объем) пробы для испытания: 500 г; изготовитель: СПК «Абайский», молочный цех, юридический адрес: Республика Алтай, Усть-Коксинский район, с. Талда, ул. Центральная, 40; Фактический адрес: Республика Алтай, Усть-Коксинский район, с. Талда, ул. Энергетиков, 1 Б, отобранный в ходе плановой проверки в МБОУ «Тюгурюкская основная общеобразовательная школа» Республика Алтай, Усть-Коксинский р-он, с. Тюгурюк, ул. Школьная, 15, в 0,1 см<sup>3</sup> обнаружены БГКП, при нормативе в 0,1 см<sup>3</sup> не допускается, что не соответствует требованиям ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции», ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции».

7. При проведении плановой проверки в отношении Летнего оздоровительного учреждения с дневным пребыванием детей при Муниципальном образовательном учреждении «Дмитриевская средняя общеобразовательная школа», место нахождения: Республика Алтай, Турочакский район, с. Дмитриевка, ул. Морозова, 88, установлен факт реализации пищевого

продукта (Фарш свиной. Полуфабрикат мясной рубленый замороженный, категории Б; дата изготовления: 20.04.2021; срок годности: 6 месяцев; упаковка: потребительская; вес (объем) пробы для испытаний: 1000 г, изготовитель: ООО «Феникс» (Россия, г. Новокузнецк, ул. Тупик Есаульский, 15)) не соответствующего требованиям п. 1, ст. 7, гл. 2 ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции», по микробиологическим показателям (в 25 г. обнаружены бактерии рода Salmonella, при гигиеническом нормативе в 25 г. не допускается).

8. При проведении плановой проверки в отношении Бюджетного учреждения здравоохранения Республики Алтай «Турочакская районная больница», место нахождения: Республика Алтай, Турочакский район, с. Турочак, ул. Набережная, 1, установлен факт реализации пищевого продукта (молоко питьевое пастеризованное, дата изготовления: 11.10.2021; срок годности: не более 7 суток; упаковка: потребительская; вес (объем) пробы для испытаний: 900 г, изготовитель: СЕЛЬСКОХОЗЯЙСТВЕННЫЙ ПЕРЕРАБАТЫВАЮЩИЙ ЗАГОТОВИТЕЛЬНЫЙ ПОТРЕБИТЕЛЬСКИЙ КООПЕРАТИВ "Народный" (РА, Чойский район, с. Чоя, ул. Еловая, 14) не соответствующего требованиям п. 33, раздел 7 ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции», по микробиологическим показателям (обнаружены БГКП в 0,01 см<sup>3</sup>, при гигиеническом нормативе в 0,01 см<sup>3</sup> не допускается; КМАФАнМ 1,5x10<sup>5</sup> КОЕ/г, при нормативе не более 1x10<sup>5</sup> КОЕ/г).

По всей нестандартной продукции информация направлена в Управления Роспотребнадзора по регионам.

В целях недопущения массового распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной 2019-nCoV, на территории Республики Алтай, на предприятиях, осуществляющих производство и оборот пищевой продукции, были внедрены и реализованы мероприятия, согласно МР 3.1/2.3.0200-20 «Рекомендации по мерам профилактики передачи новой коронавирусной инфекции (COVID-19) через пищевую продукцию». Своевременно принятые меры профилактики и контроль со стороны Управления Роспотребнадзора по РА, позволило не допустить высокого уровня заражения и заболеваемости среди сотрудников пищевых производств. Все предприятия пищевой промышленности осуществляли деятельность в штатном режиме.

Реализация новых подходов при осуществлении федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора, в частности, переход к модели управления рисками, позволили обеспечить в 2021 году в целом по республике стабильную санитарно-эпидемиологическую обстановку, снизить негативное воздействие отдельных факторов среды обитания на здоровье населения, достичь ключевых показателей по исполнению майских указов Президента Российской Федерации. Внедрение новой системы контрольно – надзорной деятельности на основе рискориентированной модели планирования позволило выделить приоритеты и сконцентрировать усилия на профилактике нарушений, проверках объектов различных видов деятельности с высоким потенциальным риском причинения вреда жизни и здоровью человека

В целях исполнения поручения Президента Российской Федерации от 27.12.2017 №Пр-321ГС осуществлялось ежемесячное информирование субъектов предпринимательской деятельности, обучающие мероприятия для хозяйствующих субъектов по вопросам соблюдения обязательных требований действующего законодательства (в сфере общественного питания). Продолжена практика публичной отчетности, результаты проведенных мероприятий по контролю внесены в Единый реестр проверок и размещались на интернет-сайте Управления.

В результате эффективного надзора и принятых мер на территории республики не зарегистрировано пищевых отравлений, связанных с продукцией предприятий пищевой промышленности, общественного питания и торговли.

В 2021 году в области гигиены питания и контроля качества и безопасности продуктов питания на территории Республики Алтай не зарегистрированы случаи пищевых отравлений

и массовых инфекционных заболеваний, связанных с пищевыми предприятиями, осуществляющими производство и реализацию продуктов питания.

Проведены мероприятия по пресечению производства и оборота на территории республики фальсифицированной пищевой продукции. Проведены мероприятия по контролю за пищевой продукцией, запрещенной к ввозу и реализации на территории Российской Федерации.

Осуществлен контроль за соблюдением требований действующих технических регламентов при производстве и обороте молочной, мясной и рыбной продукции. Проведены необходимые мероприятия, направленные на профилактику заболеваний, обусловленных дефицитом микронутриентов в структуре питания населения.

### **Меры по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия в образовательных учреждениях региона и при организации летнего отдыха детей**

В целях решения проблемы по организации полноценного горячего питания школьников Республики Алтай на селекторных совещаниях в Правительстве Республики Алтай с главами муниципалитетов, проводимых еженедельно по понедельникам, по инициативе Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай рассматриваются вопросы обеспечения требований санитарного законодательства в образовательных учреждениях региона. В ежедневном режиме Роспотребнадзор информирует глав муниципалитетов о выявленных нарушениях в организации питания школьников и результатах лабораторных исследований.

В Республике Алтай функционирует государственная программа Республики Алтай «Развитие образования», утвержденная Постановлением Правительства Республики Алтай от 5 июля 2018 г №213, одними из мероприятий в которой является обеспечение бесплатным питанием детей, обучающихся в общеобразовательных организациях, из малообеспеченных (многодетных) семей.

В Республике Алтай, с учетом предложений Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай, разработан перспективный план улучшения санитарно-технического состояния образовательных учреждений, выполняя который с 2018 года все школы региона обеспечены водопроводной водой и канализацией (в 2017 году обеспеченность школ водопроводной водой и канализацией составляла 88,5 %), во всех школах работают теплые туалеты.

В целом по республике продолжает снижаться количество замеров, не отвечающих гигиеническим нормативам по параметрам микроклимата, электромагнитным излучениям, мебели на соответствие росту-возрастным особенностям детей и техническим средствам обучения.

С целью улучшения организации питания школьников, как и в предыдущие годы, в 2021 году проводилась организационная работа на основе ежемесячного мониторинга (руководители муниципальных образований ежемесячно предоставляют информацию об организации горячего питания обучающихся, в том числе о выполнении натуральных норм питания детей в общеобразовательных учреждениях), взаимодействия с органами управления образованием.

Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай проводились мероприятия во взаимодействии с Региональным отделением Общероссийского общественного движения «Народный фронт «За Россию», поднимались вопросы организации питания в образовательных организациях на заседаниях рабочих групп, в рамках общественного контроля, Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай проводились совместные обследования образовательных организаций.

В регионе запущена горячая линия по вопросам, связанным с организацией горячего питания в школах. За текущий учебный год поступило одно обращение от родителей в Роспотребнадзор с вопросами разъяснения организации питания детей в первую и вторую смену.

Для обеспечения действенного контроля за качеством питания детей и условиями обучения организованы ведомственные и муниципальные выездные проверки, активно участвуют в проверках представители родительских комитетов.

В каждой образовательной организации организована работа по родительскому контролю за организацией горячего питания. Родительский контроль проводится в среднем по образовательным организациям один раз в неделю. Работа по родительскому контролю активно осваивается в социальных сетях и на сайтах образовательных организаций, а также муниципалитетов.

Сотрудниками Роспотребнадзора по Республике Алтай проведены обучающие семинары в школах каждого муниципалитета, где рассказали родительскому сообществу об организации общественного контроля, после этого наглядно показали алгоритм проведения проверки школьных столовых. Мероприятиями охвачено порядка 300 родителей, с начала учебного года работа с родительским сообществом со стороны Роспотребнадзора продолжена.

По инициативе Роспотребнадзора в Министерстве сельского хозяйства Республики Алтай на совещаниях рассматриваются вопросы качества поставляемых продуктов в образовательные организации региона от местных производителей.

Для удешевления стоимости школьного питания в республике принимаются действенные меры: во всех сельских школах (кроме Кош-Агачского и части школ Улаганского районов) обеспечен запас овощей с пришкольных огородов, также принимают овощи от родителей. Организованы централизованные поставки продуктов во все школы, молоко, мясо, хлеб закупаются непосредственно у местных производителей.

В Республике Алтай в двух образовательных учреждениях продолжает работать пилотный проект: в питании учащихся используется мед.

В целом по Республике Алтай дефицит по перечню основных продуктов питания - мясо, молоко, овощи на конец 2021 года составил менее 4%.

За последние 3 года сохраняется положительная динамика улучшения санитарно-технического состояния дошкольных организаций. На сегодняшний день обеспечены водопроводом и канализацией 177 детских садов- 95% (в 2020 году -93%)

Вопросы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия в дошкольных организациях по инициативе Главного государственного санитарного врача Республики Алтай выносятся на совещаниях со всеми заинтересованными ведомствами.

В целях улучшения условий отдыха и оздоровления детей и подростков в летнюю оздоровительную кампанию 2021 года Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай выданы планы-задания во все ЛОУ.

Еженедельно аналитическая сводная информация о ходе летней оздоровительной направлялась в Правительство Республики Алтай и обсуждалась с представителями муниципалитетов на совещаниях в режиме видеоконференции в ситуационном центре Правительства региона, вносились предложения об усилении муниципального контроля, а также контроля со стороны медицинских работников и курирующих министерств.

Усиленный контроль хода летней оздоровительной кампании позволил получить хороший оздоровительный эффект детьми, отдохнувшими в лагерях.

По итогам ЛОК 2021 г выраженный оздоровительный эффект отмечен 98,4 % (в 2019 г 94,8%) отдохнувших детей, слабый – 1,4 % (в 2019 г-4,8%), отсутствует - у 0,2% (в 2019 г-0,4%).

#### **Меры по обеспечению радиационной безопасности**

В соответствии с Земельным кодексом Российской Федерации" от 25.10.2001 N 136-ФЗ (ред. от 08.03.2015), (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.04.2015), предоставление земельных участков, находящихся в государственной или муниципальной собственности, осуществляется исполнительным органом государственной власти или органом местного

самоуправления в пределах их компетенции в соответствии со [статьями 9 - 11](#) настоящего Кодекса, т.е орган местного самоуправления является распорядителем земельных участков.

При отводе земельных участков под строительство зданий жилищного и общественного назначения, орган местного самоуправления должен руководствоваться нормативно правовыми документами: СП 11-102-97 «Инженерно-экологические изыскания для строительства» п.п.6.19-6.23., СП 2.6.1. 2612-10 «Основные санитарные правила обеспечения радиационной безопасности (ОСПОРБ 09/2010)» п.п. 5.1.1.-5.1.4., СанПиН 2.6.1. 2523-99 «Нормы радиационной безопасности (НРБ 99/2009)» п.п. 5.3.1.-5.3.3.

На основании вышеперечисленного, для обеспечения радиационной безопасности населения Республики Алтай, при выдаче градостроительных планов и разработки проектов планировки выбора земельных участков для индивидуального строительства, необходимо предусматривать инженерно-экологические изыскания на плотности потока радона с поверхности грунта для каждого земельного участка для выявления превышения гигиенических нормативов. На это неоднократно указывалось в решениях коллегии Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай, а также в решении Республиканской Санитарно-противоэпидемической комиссии № 1 от 28.01.2020г., где главам муниципальных образований рекомендовано организовать радиологические исследования и инженерно-экологические изыскания земельных участков отводимых для строительства любого назначения.

Неоднократно Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай поднимался вопрос о необходимости обязательного исследования всех участков, выделяемых под строительство, на уровне Правительства Республики, Министерства регионального развития, муниципалитетов региона, для направления усилий органов власти муниципальных образований на выполнение радиологических обследований земельных участков, предоставляемых под индивидуальное жилищное строительство. В 2020 году органы местного самоуправления практически справились с этой задачей, что гарантирует выполнение необходимых мероприятий по защите зданий от загрязнения радоном застройщиками. Охват радиологическими исследованиями земельных участков, отводимых для строительства за 2020 год, по районам выглядит следующим образом.

Таблица 123

**Результаты лабораторных исследований земельных участков  
под ИЖС в 2019 году**

Муниципальные образования	всего выделено земельных участков под ИЖС	всего исследовано земельных участков под ИЖС	% выполнения
г. Горно-Алтайск	18	18	100,00%
Майминский район	56	56	100,00%
Турочакский район	55	55	100,00%
Чойский район	7	4	57,14%
Чемальский район	43	43	100,00%
Шебалинский район	23	23	100,00%

Онгудайский район	25	25	100,00%
Усть-Канский район	12	12	100,00%
Усть-Коксинский	25	25	100,00%
Улаганский район	12	12	100,00%
Кош-Агачский район	109	109	100,00%
Всего	385	382	99,22%

Проводимый мониторинг показал, что благодаря системной работе Роспотребнадзора с муниципальными властями за восемь лет удалось добиться увеличения доли обследованных на район участков, выделяемых под строительство с 43 % в 2012 году до 84,8% в 2021 году.

В результате проведенной комплексной работы за период 2012-2020 годы, полностью исключены факты строительства, проведения капитального ремонта образовательных учреждений, а также лечебно-профилактических, административных зданий и зданий общественного пользования без результатов радиологических исследований и инженерно-экологических изысканий. Для понуждения муниципалитетов и активизации работы по обеспечению радиационной безопасности населения при воздействии природных источников ионизирующего излучения, подаются судебные иски об обяывании проведения мероприятий, направленных на снижение ионизирующего излучения природного происхождения (радона) в помещениях детских дошкольных и школьных учреждений.

В адрес главы Республики Алтай, глав МО Республики Алтай систематически направляются информационно-аналитические письма с предложениями организовать радиологические исследования и инженерно-экологические изыскания земельных участков, отводимых для строительства любого назначения. Материалы направлены в республиканскую и районные прокуратуры для принятия мер прокурорского реагирования. Во всех районах прокуратурой внесены представления.

При выявлении фактов превышения нормируемых величин по разделу радиационной гигиены Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай информация незамедлительно направляется в адрес администрации субъекта и главам муниципальных образований для разработки мероприятий противорадионной защиты для образовательных учреждений.

При проведении исследований по государственному заказу в рамках санитарно-гигиенического обследования и проведения санитарно-эпидемиологических экспертиз, совместных действий Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай, ИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай», муниципалитетов и застройщиков сведено к 0 превышение ЭРОА радона в следующих социально-значимых объектах законченных строительством: Филиал МБОУ «Чендекская СОШ» детский сад «Мараленок», с. Верх-Черга, ул. Школьная, 1, МБОУ «Шебалинская СОШ им. Л.В. Кокышева», начальная школа.МОУ «Верх Уймонская СОШ», МОУ «Банновская СОШ», Тондошенская СОШ, Улаганская СОШ, объектах, расположенные в столице республики: ТЦ «Реал», Учебно-лабораторный корпус ГАГУ. Муниципальное образовательное учреждение дополнительного образования детей «Центр детского творчества село Усть-Кан», МБОУ ДОД «Чойская ДШИ», МБДОУ детский сад «Чебурашка» с. Бирюля, МБОУ «Тихоньская ООШ», МБОУ "Подгорновская СОШ".

Для снижения угрозы ионизирующего излучения на каждом предприятии, использующем в своей деятельности источники ионизирующего излучения (ИИИ), имеются планы мероприятий по защите персонала на случай аварии на установках с ИИИ, инструкции по работе с радиоактивными веществами, инструкции по предупреждению аварий и пожаров и ликвидации последствий, созданы службы радиационной безопасности или назначены ответственные лица по радиационной безопасности. Имеются планы основных мероприятий

при угрозе и возникновении производственных аварий, катастроф и стихийных бедствий. Необходимые силы и средства для ликвидации последствий радиационных аварий имеются.

Снижения дозовой нагрузки связано с обновлением рентгенодиагностического оборудования, и, в первую очередь, заменой старых аппаратов на аппараты с низко-дозовыми нагрузками. Только за счёт флюорографических исследований дозовые нагрузки снизились в 1,7 раз. За семь последних лет – 2014-2020гг. в лечебно-профилактических учреждениях установлено более 85 новых рентгенодиагностических аппаратов. Количество рентгеновских аппаратов со сроками эксплуатации более 10 лет не зарегистрированы. Замена старых аппаратов связана с вводом в эксплуатацию центральных районных больниц в Майминском, Чемальском, Онгудайском, Кош-Агачском, Чойском, Турочакском, Усть-Коксинском районах, г. Горно-Алтайске открытия кабинета МРТ в Республиканской больнице и заменой рентгенодиагностического оборудования в Республиканской детской больнице, (табл.31).

Во всех ЛПУ и частных стоматологических клиниках внедрён объективный (инструментальный) контроль над получаемыми дозами персоналом(100%). Радиационных инцидентов и аварий не зарегистрировано.

Для улучшения условий труда, уменьшения количества рабочих мест в регионе с вредными и опасными производственными факторами Роспотребнадзором по Республике Алтай проводится совместная работа с Министерством труда и социального развития, осуществляется взаимодействие и обмен информацией. За 2021 год в Правительстве Республики проведено 4 заседания межведомственных комиссий по решению проблем, касающихся в т.ч. улучшения условий труда при воздействии физических факторов, а также качеству периодического медицинского осмотра работающих, на которых во время трудового процесса воздействуют физические факторы. Организованы конкурсы на лучшее предприятие по охране труда, при этом учитываются оптимальные условия труда по физическим факторам.

Совместно с Министерством природных ресурсов, экологии и имущественных отношений Республики Алтай, прокуратурой продолжается работа в отношении предприятий деревообработки, которыми допускаются нарушения, оказывающие негативное влияние на здоровье населения и на состояние окружающей среды. На сегодняшний день решается вопрос об утилизации и переработке отходов деревообработки, который является составной частью экологии Республики Алтай.

В средствах массовой информации, а также на сайте Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай размещаются информация о требованиях санитарно-гигиенических нормативов по физическим факторам, нарушение которых может повлечь возникновение профессиональных заболеваний.

Проводится анализ результатов производственного контроля по физическим факторам с рекомендациями по корректировке производственного контроля.

На межведомственные комиссии на уровне Правительства, на еженедельные видеосовещания в Правительстве региона с участием глав администраций муниципальных образований в течение года Роспотребнадзором выносился вопрос по установлению санитарно-защитных зон на объектах бизнеса, оказывающих негативное влияние на среду обитания. За 2021г удалось добиться показателя 71% предприятий, оказывающих негативное влияние на среду обитания и здоровья человека, получили согласования на проекты санитарно-защитных зон, в 2020г показатель составлял 51% выданных решений на установление санитарно-защитных зон от общего количества объектов по разделу промышленной санитарии, по исполнению Постановления Правительства РФ от 3 марта 2018г. № 222 «Об утверждении Правил установления санитарно-защитных зон и использования земельных участков» и санитарных правил. Основными проблемными субъектами по установлению СЗЗ является микробизнес осуществляющий деятельность по деревообработке, СТО, прочие объекты деятельность которых связана с генерацией шума и

выбросов в окружающую среду. Работа с субъектами, которые должны установить санитарно-защитную зону, будет продолжена.

## **2.2. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости в Республике Алтай**

В 2021 году на территории Республики Алтай сохранялась напряженная эпидемиологическая ситуация в связи с распространением коронавирусной инфекции.

Роспотребнадзором продолжена реализация комплекса противоэпидемических мероприятий, включающего в себя: учет, регистрацию подтвержденных случаев заболевания на территории Республики Алтай, формирование и передачу в ЛПО списков заболевших, проведение эпидемиологических расследований каждого случая заболевания, выдачу уведомлений заболевшим и контактировавшим с ними лицам, предписаний и постановлений в организации, где заболели сотрудники, контроль выполнения постановлений и предписаний, контроль выполнения противоэпидемического режима в организациях, предприятиях и учреждениях. В ежедневном режиме Управление формировало предложения в адрес Оперативного штаба, Правительства региона, органов власти, местного самоуправления, МЧС, Прокуратуру, по снижению масштабов заболеваемости.

За 2021 год сотрудники Роспотребнадзора поставили на контроль и сняли с медицинского наблюдения 35680 человек, выдали 38735 постановлений контактными и заболевшими о необходимости соблюдения карантина. Вынесено 7700 предписаний в организации и учреждения, где зарегистрированы случаи заболевания коронавирусом для проведения противоэпидемических мероприятий. Данные по каждому заболевшему по 50-и позициям заносятся в федеральный реестр, организована передача данных в ЕАИС Роспотребнадзора.

Лаборатории в течение почти двух лет работают в несколько смен, без выходных, чтобы обеспечить исследование всех граждан с признаками заболевания. К настоящему времени проведено исследование 351 тысяч проб, в том числе 2021 году – 190 тысяч. Лабораторные ПЦР-исследования на COVID-19 проводятся 4 государственными лабораториями, 2 из которых Министерства здравоохранения и 2 - Роспотребнадзора.

В течение года проводилась большая работа по привлечению жителей региона к прохождению вакцинации против коронавирусной инфекции. Принято 2 постановления главного государственного санитарного врача Республики Алтай «О проведении профилактических прививок против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) по эпидемическим показаниям на территории Республики Алтай» № 34 от 26.06.2021 и № 76 от 07.10.2021, что позволило увеличить охват жителей вакцинацией. На 26.12.2021 года полный курс прививок против новой коронавирусной инфекции получили 97741 житель (79,5 % от подлежащих) или 44,4 % от всех жителей региона.

Сотрудники Роспотребнадзора по Республике Алтай в течение года в ежедневном режиме контролировали соблюдение мер профилактики коронавируса в организациях и предприятиях региона. Проинспектировано выполнение требований на 5 766 объектах, по итогам контроля составлено 2 057 протоколов.

Осуществлялся контроль за соблюдением требований о прохождении тестирования на коронавирус гражданами, прибывшими из-за рубежа. В отношении граждан, не прошедших тестирование, возбуждается административное производство. К настоящему времени в отношении нарушителей по материалам Роспотребнадзора по Республике Алтай судами принято решение о привлечении к ответственности 140 человек на сумму 1,02 млн. рублей.

Проводился мониторинг заболеваемости коронавирусом среди сотрудников и учащихся образовательных учреждений, соблюдение требований противоэпидемического режима в школах.



За 2021 год специалисты Роспотребнадзора проконсультировали 4489 граждан, обратившихся на «горячую линию». К сожалению, в периоды подъема заболеваемости сотрудникам Роспотребнадзора приходилось решать не свойственные службе вопросы, так как граждане испытывали трудности с вызовом врача, оказанием медицинской помощи.

В течение всего периода пандемии Роспотребнадзор разрабатывал предложения в Оперативный штаб по введению ограничений и запретов, способных сдерживать распространение заболеваемости.

Достижению значительных успехов в снижении заболеваемости инфекционными заболеваниями, управляемыми средствами специфической профилактики способствовало:

- поддержание на высоком уровне показателей иммунизации населения в рамках реализации национального календаря профилактических прививок и прививок по эпидемическим показаниям;
- массовая иммунизация взрослого населения против кори, краснухи, гепатита В в рамках реализации национального проекта;
- создание надлежащих условий транспортирования и хранения медицинских иммунобиологических препаратов;
- реализация Национальных и республиканских планов поддержания статуса территории свободной от полиомиелита, элиминации кори;
- активная работа по повышению грамотности населения в вопросах иммунопрофилактики, формирование позитивного отношения к иммунизации, участие в проведении Европейской недели иммунизации.

Сдерживанию интенсивности распространения заболеваний гриппом и ОРВИ на территории республики способствовало своевременное проведение профилактических противоэпидемических мероприятий в Республике Алтай. Активно проводилось информирование населения о мерах личной и общественной профилактики заболеваний гриппом и ОРВИ, о преимуществах вакцинопрофилактики гриппа.

Организован еженедельный мониторинг температурного режима в социальных объектах. Все социально-значимые объекты обеспечены достаточным количеством дезинфицирующих средств и термометрами. В образовательных учреждениях разработаны графики проветривания помещений. В ДДУ организован контроль за утренним приемом детей.

С целью проведения комплекса профилактических и противоэпидемических мероприятий по борьбе с гриппом и ОРВИ в республике проведена следующая организационная работа:

В Республике Алтай изданы постановления Главного государственного санитарного врача по Республике Алтай:

- № 62 от 09.08.2021г. «О проведении на территории Республики Алтай профилактических мероприятий в рамках подготовки к эпидемическому сезону заболеваемости гриппом и острыми респираторными вирусными инфекциями 2021-2022 годов»,

- № 83 от 16.11.2021г. «Об усилении мер по недопущению распространения гриппа в условиях сезонного подъема острых респираторных инфекций на территории Республики Алтай».

Министерством здравоохранения по Республике Алтай издано Распоряжение №113-р от 20.08.2021 г. «О проведении противоэпидемических мероприятий и обеспечении готовности медицинских организаций Республики Алтай к предстоящему сезону гриппа и острых респираторных вирусных инфекций 2021-2022г».

26 августа 2021 года состоялось заседание Санитарно-противоэпидемической комиссии при Правительстве Республики Алтай, в рамках которого рассмотрен вопрос «О подготовке к сезону гриппа и ОРВИ, организации иммунизации населения региона против гриппа». При рассмотрении вопроса отмечены особенности предстоящего эпидемического

сезона, определены приоритетные задачи в осенний период 2021 года на территории Республики Алтай:

Министерству финансов Республики Алтай предложено рассмотреть возможность выделения дополнительного финансирования на приобретение иммунобиологических лекарственных препаратов для проведения специфической профилактики гриппа среди категории граждан, не подлежащих иммунизации в рамках Национального календаря профилактических прививок.

При рассмотрении вопроса повестки отмечена необходимость усиления работы по профилактике внебольничных пневмоний, включая повышение уровня этиологической расшифровки заболеваемости внебольничными пневмониями, усиление санитарно-просветительской работы среди населения.

Лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай» для исследований на респираторные вирусы, вирусы гриппа, в т.ч. гриппа птиц, обеспечены тест-системами в полном объеме.

Главам МО республики и руководителям организаций всех форм собственности направлялись письма о проведении иммунизации против гриппа и о необходимости наличия запаса и обеспечения объектов противовирусными препаратами для профилактики и лечения гриппа и ОРВИ и дезинфицирующими средствами, обладающими противовирусной активностью.

Руководителям предприятий, организаций и индивидуальным предпринимателям направлены предложения по организации своевременного проведения вакцинации против гриппа среди сотрудников.

Начальникам отделов образований МО, Главным врачам МО, начальникам территориальных отделов Управления Роспотребнадзора по РА, главным врачам филиалов ФБУЗ «ЦГ и Э в РА» направлены предложения по проведению иммунизации сотрудников против гриппа.

Сотрудниками Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай проводился еженедельный контроль за ходом иммунизации против гриппа. Проведены проверки в 29 лечебно-профилактических организациях республики, в ходе проверок грубых нарушений по иммунизации населения против гриппа не выявлено.

Подготовлены письма Министру здравоохранения «О представлении сведений иммунизации против гриппа», «О представлении данных по профилактике гриппа и ОРВИ в эпидсезоне 2021-2022 гг.», «О начале кампании иммунизации против гриппа», «Об усилении мер профилактики гриппа и ОРВИ»

Направлялись Письма руководителям организаций независимо от организационно-правовой формы «О проведении иммунизации сотрудников против гриппа».

Направлялись уведомления о проведении иммунизации сотрудников против гриппа в МЧС России по Республике Алтай, ФСБ по РА, УФСИН в РА, Министру внутренних дел по Республике Алтай, Казенное учреждение Республики Алтай «Управление по обеспечению мероприятий в области гражданской обороны, чрезвычайных ситуаций и пожарной безопасности в Республике Алтай».

В целях обеспечения защиты населения Республики Алтай от массового и неконтролируемого распространения инфекции руководством Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай проводились индивидуальные беседы с руководителями органов власти различных уровней, с руководителями образовательных учреждений, предпринимателями.

Проводился еженедельный мониторинг заболеваемости гриппом и ОРВИ; по лабораторным исследованиям на грипп и ОРВИ; за внебольничными пневмониями;

Управлением приняты меры по повышению эффективности надзора в преддверии эпидемического роста заболеваемости гриппом и ОРВИ (от первых пациентов, заболевших гриппом ежегодно организуется сбор и оперативная отправка материала в референс-центр

ФБУН ГНЦ ВБ «Вектор» для проведения углубленных молекулярно-генетических и вирусологических исследований).

Приняты меры по обеспечению готовности медицинских организаций к приему больных с гриппом и ОРВИ, ВП и инфекциями верхних и нижних дыхательных путей, оснащению необходимым диагностическим оборудованием.

В Республике Алтай обеспечен неснижаемый запас средств экстренной профилактики инфекциями верхних и нижних дыхательных путей. Обеспечен запас дезинфицирующих средств обладающих вирулицидным действием из расчета запаса не менее 2-х недель. Постоянно проводится информационно-разъяснительная работа с населением по профилактике гриппа и ОРВИ, приверженности к вакцинации, необходимости своевременного обращения за медицинской помощью путем проведения бесед, лекций с раздачей листовок, размещением информации на сайте, выступлением на радио и местном телевидении.

Медицинские организации Республики Алтай на 100% обеспечены аппаратами ИВЛ от расчетной потребности, всего имеется 43 аппарата ИВЛ. Расчетная потребность коечного фонда на 272, имеется для госпитализации 9 инфекционных стационаров, 98 инфекционных коек, планируется дополнительно развернуть 174 коек в 11 стационарах, имеется в наличии 98 пульсоксиметров.

Обеспечен кадровый потенциал – 655 врачей и средних медработников (дополнительно планируется привлечь – 62), запас масок для защиты органов дыхания 764381 (расчетное 750000).

Ежегодно Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай проводится акция по старту массовой иммунизации против гриппа, с призывами к иммунизации с участием VIP-персон (Министра здравоохранения Республики Алтай, общественных деятелей, главного государственного санитарного врача), с привлечением журналистов ВГТРК «Горный Алтай».

Постоянно проводится информационно-разъяснительная работа с населением по профилактике гриппа и ОРВИ, приверженности к вакцинации, необходимости своевременного обращения за медицинской помощью путем проведения бесед, лекций с раздачей листовок, размещением информации на сайте, выступлением на радио и местном телевидении.

В целях привлечения населения к иммунизации против гриппа, Роспотребнадзором по Республике Алтай усилена разъяснительная работа с жителями региона об эффективности вакцинации. Организовано 20 выступлений на радио, 3 - на телевидении, 13 материалов опубликовано в газетах. На сайте Управления и Центра гигиены и эпидемиологии с августа текущего года в еженедельном режиме публикуются материалы, посвященные тематике профилактики гриппа и ОРВИ. Всего размещено 44 материалов.

Кроме консультирования в обозначенный период времени специалистами Роспотребнадзора по Республике Алтай организован комплекс просветительных мероприятий с населением по вопросам профилактики ОРВИ и гриппа: проведено 19 семинар-совещание с представителями медицинского сообщества, руководителями предприятий, организаций учреждений по вопросам проведения иммунизации против гриппа, 6 «круглых стола».

Вопросы профилактики гриппа и ОРВИ в Республике Алтай считаются приоритетными и находятся на постоянном контроле Управления Роспотребнадзор

С целью улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки на территории Республики Алтай по снижению и поддержанию на стабильном уровне заболеваемости внебольничной пневмонией разработан План мероприятий по снижению заболеваемости внебольничными пневмониями на территории Республики Алтай. Действует постановление Главного государственного санитарного врача «Об организации профилактики внебольничной пневмонии на территории Республики Алтай» от 17.04.2019 №15.

Вопрос по профилактике внебольничной пневмонии рассматривается ежегодно на заседании Санитарно-противоэпидемической комиссии при Правительстве Республике Алтай, коллегии Министерства здравоохранения Республики Алтай. В еженедельном режиме предложения по стабилизации ситуации по внебольничной пневмонии, улучшении качества этиологической расшифровки внебольничной пневмонии направляется в Министерство здравоохранения Республики Алтай, главным врачам медицинских организаций Республики Алтай.

Ежегодно проводятся образовательные мероприятия с медицинскими работниками первичного звена (врачи-педиатры, терапевты, инфекционисты, иммунологи) по вопросам вакцинопрофилактики пневмококковой инфекции, лабораторной диагностике.

В средствах массовой информации (радио, публикации в газетах, сайтах) проводится профилактическая работа с населением по своевременному обращению за медицинской помощью, здоровому образу жизни, вакцинопрофилактике.

С целью улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки на территории Республики Алтай в 2021 году проводилась работа, направленная на снижение и поддержание на стабильном уровне заболеваемости вирусными гепатитами:

- реализация Республиканского плана мероприятий, направленных на стабилизацию заболеваемости парентеральными вирусными гепатитами в Республике Алтай на 2019-2020 годы

- подготовлена информация на коллегию Министерства здравоохранения Республики Алтай «Об организации полноценного медицинского обеспечения, сохранения и укрепления здоровья жителей Республики Алтай».

- проведено совещание с госпитальными эпидемиологами и главными медицинскими сестрами ЛПО по вопросам обеспечения качества медицинской помощи и создание безопасной среды пребывания для пациентов и персонала в организациях, осуществляющих медицинскую деятельность.

- подготовлено: семинаров - 12, бюллетени, лекции, беседы – 1834, публикации материалов в СМИ – 145.

Для снижения и поддержания на стабильном уровне заболеваемости острыми кишечными инфекциями вопросы рассматривались на заседаниях Республиканской противоэпидемической комиссии, на межведомственной комиссии по охране здоровья граждан на территории Республики Алтай, на коллегии Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай рассмотрен вопрос «О реализации плана по профилактике острых кишечных инфекций в Республике Алтай».

Утвержден Комплексный план профилактики ОКИ на территории Республики Алтай; издано постановление Главного государственного санитарного врача Республики Алтай от 26.04.2021 № 19 «О мерах по усилению противоэпидемического режима и предупреждению вспышечной заболеваемости в образовательных организациях Республики Алтай».

В адрес глав муниципальных образований направлялись письма по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки.

Обеспечены современные методы лабораторных исследований. Расширены методы исследований на группу кишечных инфекций с развитием сочетанного поражения респираторного и желудочно-кишечного трактов (рота-, адено-, корона-, рео-, норволк вирусы).

Обеспечен при возникновении и расшифровке вспышек отбор проб и проведение лабораторных исследований на кишечный иерсиниоз, кампилобактериоз, лямблиоз.

В связи с неблагополучной эпизоотической ситуацией в республике ежегодно создается запас антирабической вакцины. В целях предотвращения распространения бешенства на территории республики в 2021 году Управлением Роспотребнадзора по

Республике Алтай проводилась организационно-методическая работа, направленная на профилактику бешенства.

Ежемесячно, до глав муниципальных образований доводилась информация о количестве лиц пострадавших от укусов животных на подведомственной территории и необходимости усиления профилактических мероприятий против бешенства.

Проводилась разъяснительная работа по профилактике бешенства среди населения республики, так в средствах массовой информации (газеты) было опубликовано - 5 статей, прочитано 112 лекций, оформлено уголков здоровья - 11, проведено 11 семинаров, распространено 2300 листовок.

#### **Принимаемые меры по санитарной охране территории**

Работа по санитарной охране территории проводится в соответствии с санитарно-эпидемиологическими правилами СП 3.4.2318-08 «Санитарная охрана территории Российской Федерации», Комплексным и оперативным планом мероприятий по санитарной охране территории Республики Алтай на 2018-2022 годы, утверждённых распоряжением Правительства Республики Алтай от 11.07.2018 г. № 384-р.

Приграничными территориями в Республике Алтай являются Усть-Коксинский и Кош-Агачский районы. Усть-Коксинский район граничит с Катон-Карагайским районом Восточно-Казахстанской области неблагополучным по клещевым инфекциям (клещевой энцефалит, иксодовый клещевой боррелиоз, сибирский клещевой тиф).

Заболеваемость клещевым энцефалитом на территории Катон-Карагайского района превышает средние показатели заболеваемости по Республике Казахстан в 2,6 раза. На территории района имеются стационарно неблагополучные по сибирской язве пункты. В силу того, что граница между районами проходит по труднопроходимому горному хребту, сообщение между жителями районов и домашними животными ограничено, вероятность заноса опасных инфекционных инфекций (ОИИ) - минимальная.

Наибольшей опасности в плане завоза и распространения ОИИ подвергается Кош-Агачский район. Кош-Агачский район занимает юго-восточную часть Республики Алтай. Это единственный в республике район, имеющий границы с тремя зарубежными странами. Южные и юго-западные границы района выходят к государственным границам Китая (64 км с Алтайским районом Синьцзян-Уйгурского автономного района (СУАР), Монголии (320 км с Баян-Ульгийским аймаком), Казахстана (48 км с Катон-Карагайским районом Восточно-Казахстанской области). Граница между Кош-Агачским районом и Алтайским районом СУАР проходит по труднопроходимому горному хребту, в связи, с чем сообщение между жителями районов и домашними животными полностью отсутствует.

Через всю территорию Кош-Агачского района проходит Чуйский тракт, автодорога общегосударственного значения, по которому осуществляются грузопассажирские перевозки, как внутри района, так и между Россией и Монголией. На границе с Монголией имеется один МАПП «Ташанта», через которую за сутки, в разные периоды года, проходит до 100 единиц автотранспорта.

Сопредельные с Кош-Агачским районом территории Монголии и Китая являются энзоотичными по чуме. Эпидемиологические осложнения по чуме с летальными исходами регистрируются в Монголии и Китае практически ежегодно. На данных территориях имеются стационарно-неблагополучные по сибирской язве пункты, хозяйства не благополучные по бруцеллёзу КРС. Имеют место случаи перепаса скота с монгольской стороной.

На территории Кош-Агачского района расположен Горно-Алтайский высокогорный природный очаг чумы смешанного сурочье-пищухового типа.

В настоящее время Горно-Алтайский очаг наиболее активен как в эпизоотическом, так и в эпидемическом отношении, из всех природных очагов чумы в Российской Федерации.

В связи с вышесказанным сохраняется постоянная угроза как завоза и распространения ОИИ, так и возникновения местных случаев чумы среди населения района.

Оценка эпидемиологической и эпизоотологической ситуации по чуме, другим природно-очаговым инфекциям, контроль за санитарно-эпидемиологической обстановкой на территории района осуществляется Алтайской противочумной станцией, ТО управления Роспотребнадзора в Республике Алтай в Кош-Агачском, Улаганском районах и филиалом ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай» в Кош-Агачском районе во взаимодействии с медицинскими организациями района.

В течение эпидсезона (апрель-октябрь) на территории района работают 2 эпидотряда станции: весенне-летний (май-июнь) и летне-осенний (август-сентябрь). В остальное время - подвижные эпид-зоогруппы. Задачи эпид-зоогрупп: организация и контроль противочумной вакцинации населения района (вакцинации подлежат всё население района, около 17 тыс. чел.); оценка противоэпидемической готовности всех ЛПО и санитарно-профилактических организаций района, оказание консультативно-методической и практической помощи в корректировке комплексного и оперативных планов, схем оповещения, другой оперативной документации; подготовка медицинских и не медицинских кадров путём проведения семинаров, инструктажей и тренировочных занятий с дачей условного больного; организация и проведение медицинского наблюдения за населением, санитарно-просветительная работа с населением; оказание методической и практической помощи ветеринарным работникам по осуществлению наблюдения за верблюдами; анкетирование животноводов на стоянках и в населённых пунктах на знание основных симптомов чумы, контроль за соблюдением Постановления о запрете охоты на сурка, рекогносцировочное обследование эпизоотических участков, на которых расположены летние стоянки животноводов, сбор необходимых сведений для паспорта Кош-Агачского района и др. мероприятия.

В районе разработан Комплексный план мероприятий по санитарной охране территории МО «Кош-Агачский район» от заноса и распространения инфекционных болезней, вызывающих чрезвычайные ситуации в области сан-эпидблагополучия населения (далее Болезни) на 2019-2020 г.г. и оперативный план мероприятий по развёртыванию формирований госпитальной базы в случае выявления больных чумой и другими Болезнями утверждённые распоряжением Главы администрации МО «Кош-Агачский район» от 11.03.2019 г. №124 «Об организации мероприятий по предотвращению заноса и распространения чумы из её природного очага на территории Кош-Агачского района». В приложениях к плану определены: состав СГЖ, медицинский штаб, группа консультантов. Подготовлены схемы оповещения в рабочее и в не рабочее время.

Развертывание госпиталя для больных на 8 коек предусмотрено на базе инфекционного отделения БУЗ РА «Кош-Агачская РБ», провизорного госпиталя на 20 коек в терапевтическом отделении РБ.

В филиале ФБУЗ «ЦГиЭ в Республике Алтай» в Кош-Агачском районе формируется эпидгруппа, в функциональные обязанности, которой входит проведение эпидемиологического расследования и забор материала в очагах, а также дезинфекционная группа, в обязанности которой входит проведение дезинфекционных мероприятий в эпидемических очагах.

Подготовлены основной и дублирующий списочный состав медицинских работников, закреплённых за подразделениями госпитальной базы. На момент оценки, во всех отделениях районной больницы и филиале ФБУЗ «ЦГиЭ в РА» в Кош-Агачском районе разработаны оперативные планы на случай выявления больных с подозрением на Болезни, схемы оповещения в рабочее и в нерабочее время. Имеются памятки по действиям медработников при выявлении больных карантинными инфекциями, порядку надевания и снятия противочумного костюма, мерам и средствам личной профилактики, правилам забора материала для лабораторного исследования. В БУЗ РА «Кош-Агачская РБ» подготовлены приказ от 12.01.20 г. №11од согласно которому, назначены начальники формирований госпитальной базы, закреплён приписной состав, порядок перевода отделений в госпитали,

определены сроки и формы подготовки приписного и дублирующего состава и др. Корректировка всех планов проведена в феврале и июле т. г.

В 2020 г. специалистами станции в Кош-Агачском районе всеми видами подготовки (инструктажи на рабочем месте, семинары, тренировочные учения, комплексные учения) охвачено 358 из 374 (95,7) физических лиц медработников.

С медицинскими работниками района проведены 2 семинара (март) по профилактике чумы и других особо опасных и природно-очаговых инфекций правилам забора, хранения, упаковки и транспортировки биологического материала, порядку работы спецформирований в очагах, соблюдению требований биологической безопасности при работе с больными, порядку проведения лабораторных клинических исследований и ряду других вопросов. Ещё 1 семинар был проведён в июле.

В мае проведено 2 крупномасштабных учения по локализации и ликвидации завозного (из Монголии) и «местного» случаев чумы с участием специалистов ЛПО Монголии. После учений проведён разбор допущенных ошибок.



С ветеринарными работниками СББЖ района, периферическими ветеринарными работниками, а также сотрудниками Ташантинского погранветпункта, в марте и июле проведены инструктажи по клинике и профилактике чумы верблюдов, сибирской язвы, другим зооантропонозам, мерам личной безопасности при проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий.

Работники учреждений и организаций МАПП «Ташанта», служащие РОВД, комендатуры, Ташантинской (Барнаульской), Бийской и Солонешенской погранзастав, работники парка «Сайлюгемский», администрации МО «Кош-Агачский район», административные работники всех населённых пунктов Кош-Агачского района, Горно-Алтайского пограничного отряда, работники МВД РА, Управления Ветеринарии с Госветинспекцией были проинструктированы по действиям при выявлении больных людей и больных верблюдов, профилактике карантинных и приравненных к ним инфекций в марте и июне специалистами станции и Иркутского НИПЧИ Сибири и ДВ, а также РосНИПЧИ «Микроб» Роспотребнадзора работавшими в составе эпид-зоогрупп.

На основании приказа МЗ РФ от 12.09.97 г. № 273 «О создании оперативных резервов Госсанэпидслужбы» на станции создан оперативный резерв иммунобиологических препаратов, в т. ч. МИБП для диагностики чумы на 1000 анализов, для диагностики холеры - на 500 анализов, сибирской язвы - 200, бруцеллёза - 100 анализов, специальной одежды (противочумные костюмы классические) - 100 комплектов. Неснижаемый запас

дезинфицирующих средств (ДП-2Т, сульфохлорантина, хлорамина, перекиси водорода) составляет 100 кг. Виварий станции способен одновременно обеспечить до 100 белых мышей и 50 морских свинок. Станция способна обеспечить круглосуточную работу лаборатории при эпидосложнениях по холере в течение 5 дней (до развертывания холерной лаборатории на базе баклаборатории ФБУЗ ЦГиЭ в РА) с максимальной суточной нагрузкой - материал от людей - 45 анализов, из объектов внешней среды - 30 анализов. Готовность баклаборатории к проведению полной идентификации культур холерного вибриона 01/ 0139 серогруппы: 8 -10 в сутки, всего до 50 культур.

Дезинсекционно-дератизационная группа имеет 4 ранцевых и 4 моторных распылителей для проведения дезинсекции, 2 генератора горячего тумана. Запас дезинсекционных препаратов составляет: дуст «Фенаксин» - 75 кг, препарат «Цифокс» (концентрат) - 5 л; дератизационных средств: фосфида цинка - 40 кг, препарата «Еж» - 3,5 кг, препаратов: «Бром БД»- 4 л, «Индан-флюид» - 3 л. Лаборатория по приготовлению отравленной приманки станции соответствует требованиям СП «Дератизация».

В случае необходимости станция способна работать в автономных условиях с применением автолаборатории на базе шасси КАМАЗ. Для энергоснабжения имеется на станции автономный источник энергоснабжения ДЭС- 100,2 (100 КВт), в Ташантинском эпидотряде - ДЭС- 50 (50 КВт), и 2 бензиновых генератора для зоогрупп.

В Алтайской противочумной станции подготовлен оперативный план мероприятий в случае выявления больного (трупа), подозрительного на заболевание инфекционными болезнями вызывающими ЧС в области сан-эпидблагополучия населения, который корректируется 2 раза в год.

Сформированы: эпидгруппа, выездная лабораторная группа, дезинсекционно-дератизационная и зоологическая группы. Группы обеспечены средствами индивидуальной защиты (противочумными костюмами различной модификации в достаточном количестве), 2 укладками для забора проб из окружающей среды «УК-3» и для забора проб от больного «УК-1») необходимым имуществом и оборудованием, автотранспортом. Укладки выездной лабораторной группы № 1, 2, 3 укомплектованы в соответствии с рекомендациями ФКУЗ «Противочумный центр» Роспотребнадзора. Для выполнения задач в режиме повседневной деятельности и в режиме чрезвычайной ситуации лаборатория станции оснащена необходимым оборудованием, в том числе для проведения экспресс-диагностики: комплекты ПЦР-оборудования, в т. ч «Реал- тайм» - 2, люминесцентными микроскопами - 2 шт, фазово-контрастным устройством - 2 шт, анализатор иммуноферментных реакций «Униплан» - 2, микроскопами с системой фото- и видеофиксации - 2, другим лабораторным оборудованием и посудой, необходимыми питательными средами, ингредиентами, биопробными животными, рабочей и защитной одеждой - в достаточном количестве.

При выявлении больного с подозрением на чуму в Кош-Агачском районе Республики Алтай, в период работы Ташантинского эпидотряда исследование материала проводится в лаборатории эпидотряда. В эпидотряде имеются все условия для проведения лабораторных экспресс- и ускоренных методов. Исследования методом ПЦР проводятся в мобильной лаборатории мониторинга и диагностики на базе шасси КАМАЗ, прикреплённой к эпидотряду. Работа эпидотряда по эпизоотологическому обследованию в этом случае сворачивается (или сокращаются объёмы). Отряд усиливается специалистами (при необходимости) и переключается на проведение лабораторных исследований клинического материала от больных (подозрительных на заболевание)^ контактных, материала из ООС и выполнение мероприятий по ликвидации очага.

При выявлении больного с подозрением на чуму (другие Болезни) вне периода работы Ташантинского эпидотряда, материал на исследование поступает в стационарную лабораторию станции. Доставка материала производится обученными медработниками ЛПО на специально выделенном автотранспорте, сопровождающий - водитель.



Обеспечен круглосуточный прием экстренных извещений - в рабочее время - секретарь директора; в нерабочее время (выходные, праздничные дни) - дежурные бойцы ФГУП «Охрана» Росгвардии. Разработана и утверждена «Инструкция по действиям дежурного бойца ФГУП «Охрана» Росгвардии при получении сообщения об эпидосложнениях (экстренного извещения)». Разработана и утверждена схема оповещения и сбора в нерабочее время. Определены порядок проведения \* экстренных исследований на чуму и др. ООИ клинического (секционного) материала при эпидосложнениях на курируемой территории и порядок работы лаборатории станции при эпидосложнениях. Работники баклаборатории распределены по функциональным группам, разработаны и утверждены функциональные обязанности специалистов.

Оценка противоэпидемической готовности учреждений здравоохранения и санэпиднадзора проводилась специалистами станции совместно со специалистами ТО Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай и филиала ФБУЗ «ЦГиЭ в РА» в Кош-Агачском районе, в марте, июле и выборочно, в период работы осеннего (15.08.-12.09.20 г.) эпидотряда.

В обязательном порядке проверялась госпитальная база (в т.ч. помещения, отводимые под основной и провизорный госпиталей, изолятор, обсерватор), другие подразделения Кош-Агачской РБ, включая роддом и клиническую лабораторию.

Оценка состояния готовности лечебно-профилактических учреждений проводилась в соответствии с Методическими указаниями МУ 3.4.1030-01. Оценивалось наличие и реальность оперативных планов, схем оповещения, функциональных обязанностей медработников, обеспеченность памятками. Количество и укомплектованность укладок противочумными костюмами I-го типа, наличие дезсредств, ёмкостей для их приготовления и обработки защитной одежды, укомплектованность укладок для забора материала, средств личной и симптоматической терапии.

Знание медработниками клиники и диагностики карантинных инфекций определялось путём тренировочного занятия с дачей условного больного. Одновременно оказывалась помощь в корректировке комплексного плана района и оперативных планов ЛПО, подготовке других документов.

Проведенная весной (и повторно осенью) проверка вышеуказанных санитарно-профилактических и лечебно-профилактических учреждений показало в целом удовлетворительную готовность. Выявленные (не критические) нарушения касались в основном количества и качества защитной одежды, комплектации укладок для забора материала, экстренной личной профилактики, оформлению документации, своевременному проведению самостоятельных теоретических и практических занятий.

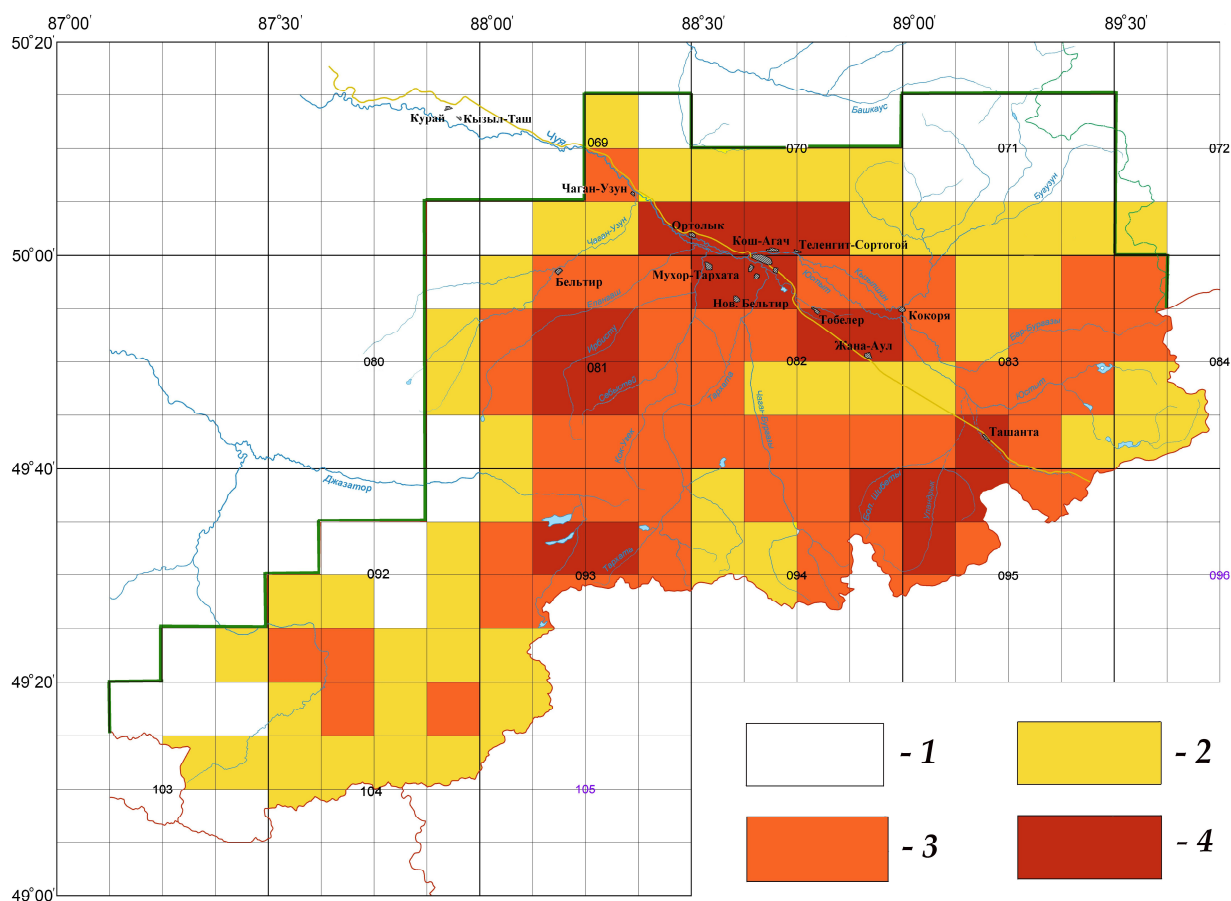
По результатам эпидемиологического наблюдения в очаге констатируется сохранение опасности эпидемических проявлений по чуме в Кош-Агачском районе Республики Алтай. Основными контингентами риска заболевания чумой остаются животноводы и члены их семей, периодически перемещающиеся по территории очага (до 4 раз в год) на новые пастбища.

В границах, выявленных на настоящее время эпизоотических участков размещено около 170 стоянок. Общее число животноводов с членами семей, подвергающихся здесь риску заболевания чумой, составляет 776 человек, из которых 54 – временное население (рабочие, школьники).

С мая по август (время риска) число жилых стоянок на равнинных участках низкогорий увеличивается: летние стоянки располагаются в зоне горных степей в низовьях рек Юстыд, Богуты, Тархата, Елангаш, Бар-Бургазы и др. Территориями риска остаются участки вершины рр. Уландрык, Малых и Больших Шибет, Ирбисту и Сербисту. К концу августа – началу сентября происходит заселение высокогорных пастбищ, где численность сурка выше. В этой связи для отслеживания сезонных особенностей миграций животноводов с середины июня до середины августа территория очага остается под наблюдением специалистов эпид-зоогруппы

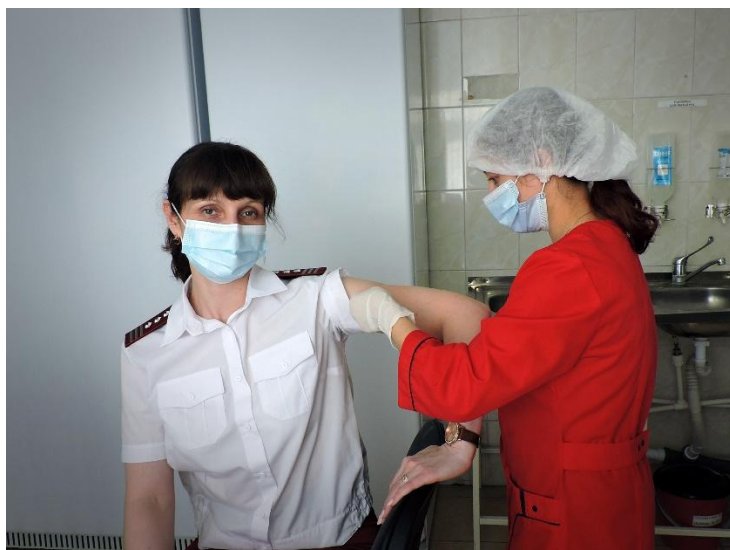
Алтайской противочумной станции, сопровождаемых представителями местной администрации, полиции или охотинспекции. При объездах территории с людьми проводились беседы, вокруг стоянок проведена барьерная полевая дезинсекция входов нор носителей чумного микроба.

На основании бальной оценки численности и распределения населения, динамики эпизоотической активности, данных о численности и распространении носителей чумы скорректирована картограмма уровня эпидемиологической опасности на территории Горно-Алтайского высокогорного природного очага чумы на 2021 г. (рис. 128).



**Рис. 128.** Уровень потенциальной эпидемической опасности (УПЭО) на территории Горно-Алтайского высокогорного природного очага чумы в 2021 г.  
УПЭО: 1 – низкий; 2 – средний; 3 – высокий; 4 – очень высокий

Результаты обследования показали, что в населенных пунктах Кош-Агачского района и в стоянках животноводов наряду с домовыми мышами обитают дикие грызуны, входящие в список носителей чумной инфекции. В связи с чем в 2021 году в районе была проведена поселковая дератизация на площади 76,5 тыс. м<sup>2</sup>, поселковая дезинсекция (включая стоянки животноводов) на площади 11,2 тыс. м. Полевая дезинсекция против блох по программе оздоровления очага проведена на площади равной 27,4 км<sup>2</sup>, созданы буферные зоны вокруг стоянок животноводов на эпизоотических участках.



Вакцинация населения Кош-Агачского района против чумы проводилась силами районной медицинской службы. Применялся только накожный метод вакцинации.

За период проведения кампании привито в Республике Алтай 18258 человек, в том числе 1462 человека временного населения. В Кош-Агачском районе привиты 16328 человек, в том числе 5569 детей, план выполнен на 100,3 %.

Военнослужащие воинской части, пограничного отряда и погранзастав вакцинировались общей медицинской сетью района при участии медицинской службы Горно-Алтайского погранотряда.

Подготовка по чуме и другим особо опасным и зооантропонозным инфекциям медицинского персонала всех уровней осуществлялась в форме семинаров, консультаций, инструктажей на рабочем месте и тренировочных занятий с введением «условного больного». Дополнительно со всеми медицинскими работниками ФАПов, СВА, УБ БУЗ РА «Кош-Агачская РБ» проведены теоретические и практические занятия с принятием зачетов, 3 семинара.

Организовано и проведено 10 семинаров и 53 тренировочных практических занятия с охватом 435 слушателей. Проинструктировано по профилактике чумы на рабочих местах – 563 медицинских работника.

20.05.2021 г. в Кош-Агачском районе Республики Алтай проведены тренировочные учения по локализации эпидемического очага лёгочной чумы. *Место проведения учения:* ВА с. Новый Бельтир, Кош-Агачского района, БУЗ РА «Кош-Агачская районная больница» с. Кош-Агач, зимняя животноводческая стоянка в урочище «Тархата Бажы», Ташантинский противоэпидемический отряд Алтайской противочумной станции. *Цель учения:* оценка готовности медицинских организаций (МО), санитарной службы Кош-Агачского района, Ташантинского противоэпидемического отряда Алтайской противочумной станции к проведению первичных противоэпидемических мероприятий в случае выявления больного с подозрением на инфекционное заболевание, вызывающее чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения (лёгочная чума).

Подготовка ветеринарных работников райСББЖ и сельских поселений, зоотехников в Кош-Агачском районе и в целом по Республике Алтай велась в форме инструктажей, бесед, лекций, семинаров по вопросам клиники, лечения и профилактики чумы верблюдов, а также бродячих собак и кошек, правилам забора, упаковки, транспортировки материала для лабораторного исследования, проведению текущей и заключительной дезинфекции, мерам личной безопасности при проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий, применению СИЗ. Охвачено всеми формами работы 57 ветеринарных работников.

Инструктажи по профилактике чумы проведены с работниками государственных учреждений и организаций, дислоцированных в районном центре и сельских поселениях, с сотрудниками национального парка «Сайлюгемский», природного парка «Зона покоя Укок».

В ежемесячном режиме проводились заседания СПЭК при Правительстве Республики Алтай, где рассматривались вопросы об организации, проведении и эффективности профилактических противочумных мероприятий в природном очаге. Большое внимание уделялось санитарно-просветительной работе с населением, в первую очередь со школьниками (написание диктантов, выставка детских рисунков на тему профилактики чумы и др.).

В период с апреля по май 2021 г. проведен объезд зимних животноводческих стоянок, в июле – августе летних стоянок. Всем животноводам и фермерам под роспись вручалось уведомление о запрете охоты и об уголовной ответственности за браконьерскую охоту на сурка.

С учетом эпизоотической обстановки в очаге в период проведения международного авторалли «Шелковый путь» был скорректирован маршрут автопробега, введены ограничения на посещение эпизоотических участков, стоянок и остановок по пути следования колонны в Кош-Агачском районе Республики Алтай.

В преддверии туристического сезона все гостиницы и туристические базы района обеспечены памятками и буклетами по профилактике чумы, с сотрудниками коллективных средств размещения граждан регулярно проводились инструктажи, также, как и с работниками других организованных коллективов (МАПП «Ташанта», МВД, погранслужбы, воинской части и др.).

В 2021 г. распространено свыше 5000 листовок и буклетов по профилактике чумы на русском и алтайском языках. Проведено 645 бесед с населением. В районной газете «Чуйские зори» размещено 6 материалов по профилактике чумы и других опасных инфекционных болезней. Прочитано 17 лекций для населения. Продолжается анкетирование организованного взрослого населения с. Кош-Агач, по итогам которого решено распространить эту акцию по остальным селам района. Всеми видами санитарно-просветительной работы было охвачено около 16,5 тыс. человек.

Совместная, скоординированная работа учреждений и организаций Роспотребнадзора, Министерства здравоохранения Республики Алтай, администрации МО «Кош-Агачский район», других организаций и ведомств, выполнение «Комплексного плана мероприятий по оздоровлению Горно-Алтайского высокогорного природного очага чумы в Кош-Агачском районе в Республике Алтай в 2021 году», «Плана мероприятий («дорожная карта») по снижению рисков возникновения эпидемических осложнений на территории Горно-Алтайского природного очага чумы на 2019-2023 годы» позволили в 2021 году обеспечить санэпидблагополучие в регионе и не допустить эпидемиологических осложнений по чуме.

### **2.3. Основные меры по формированию у населения приверженности к ведению здорового образа жизни в 2021 году**

В связи с риском распространения коронавирусной инфекции большая часть мероприятий проходила в дистанционном формате, а ведущей формой работы с населением стала информационная пропаганда здорового образа жизни через СМИ, главной темой – профилактика коронавирусной инфекции.

Так же, как и в предыдущие годы, основной целевой аудиторией по пропаганде ЗОЖ стали подрастающее поколение и студенческая молодёжь. Вместе с тем, запрет массовых мероприятий и активное использование дистанционных форм, СМИ, печатной продукции позволили расширить возрастные рамки в информировании населения о правилах здорового образа жизни и профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний.

С целью широкого информирования населения по вопросам здорового образа жизни подготовлено 79 статей в СМИ, 382 статьи на сайте, 39 выступлений по радио с освещением вопросов профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний, вопросов токсикологической обстановки в Республике Алтай, в том числе алкогольных отравлений, результатов мониторинга суицидальных отравлений, отравлений среди детей и их профилактики. В ежемесячном режиме размещались пресс-релизы на официальных сайтах Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай», соцсетях «ВКонтакте» и «Инстаграм». Особое внимание в информировании по профилактике неинфекционных заболеваний уделялось теме правильного питания, по профилактике инфекционных – теме коронавирусной инфекции, сезонным и эндемичным заболеваниям (клещевой энцефалит и болезни, передаваемые клещами, грипп, ОРВИ, острые кишечные инфекции, туберкулёз, ВИЧ и другие).

Традиционно в первые недели сентября для школьников республики были проведены «Уроки здоровья» по профилактике коронавируса, гриппа и других ОРВИ в период обучения в школе и в эпидсезон 2021-2022 гг. Так же рекомендации давались родителям обучающихся и сотрудникам образовательных учреждений. Охвачены все школы республики.



В течение 2021 года проведены заседания санитарно-эпидемиологических комиссий, штабов по вопросам горячего питания школьников, профилактики алкоголизма и табакокурения среди детского и взрослого населения, профилактики заболеваний органов дыхания, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и его санитарно-гигиенического просвещения. Эти же и другие вопросы сохранения здоровья обсуждались на конференциях, семинарах, совещаниях, заседаниях с участием органов исполнительной власти, министерств и ведомств, учебных заведениях разного образовательного уровня и других организаций.

Кроме того, были выпущены и распространены на территории Республики Алтай аудио- и видеоматериалы, печатная продукция (социальные ролики, листовки, буклеты, санбюллетени), проводилось анонимное анкетирование. Среди прочих мероприятий проводились тематические классные часы, республиканские конкурсы, акции, лекции, беседы (всего 1242 мероприятия).

Регулярно по актуальным вопросам проводились горячие линии с освещением их итогов. На особом контроле находилась работа горячей линии по вопросам коронавирусной инфекции.

В 2022 году специалистами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай» продолжено проведение анонимного анкетирования среди населения региона по вопросам здоровья и приверженности здоровому образу жизни.

В опросе приняли участие жители в возрасте 14 – 70 лет городской и сельской местности. Основную часть выборки составили мужчины и женщины трудоспособного возраста, подростки и юношество. Всего было опрошено 600 человек (414 женщин, 186 мужчин).

Анкета включала вопросы по субъективной оценке своего здоровья, образа жизни, питания, наличия/отсутствия вредных привычек, стресса и способов борьбы со стрессом.

Результаты анкетирования показали, что среди мужчин считают свой образ жизни здоровым 32,8% (в 2020 году - 42,7%, в 2019 - 74,8%), среди женщин также 38,2% (в 2020 году - 45,8%, в 2019 - 40,6%); частично здоровым свой образ жизни назвали 34,9% мужчин (в 2020 году - 31,2%, в 2019 - 51,6%) и 36,5% женщин (в 2020 году - 38,2%, в 2019 - 46,7%). Нездоровым свой образ жизни посчитали 11,4% женщин (в 2020 году – 8,4%) и 28,0% мужчин (в 2020 году - 16,6%).

Таким образом, наблюдается снижение доли тех, кто считает свой образ жизни здоровым и увеличение количества тех, чей образ жизни, по субъективной оценке, частично здоровый или не является таким. Особенно это заметно в мужской части выборки.

Основными причинами, мешающими вести здоровый образ жизни для обоих полов, стали недостаток времени - 40,1% женщин (в 2020 - 39,8%), 42,5% мужчин (в 2020 - 38,9%), материальные трудности - 20,5% женщин (в 2020 – 11,2%), 23,1% мужчин (в 2020 – 7,%) и отсутствие упорства, воли, настойчивости - 25,6% женщин (в 2020 - 24,5%), мужчин 16,7% (в 2020 - 21,0%). У мужчин к перечисленному добавляется фактор отсутствия условий для ведения здорового образа жизни (17,2%).

Таким образом, на протяжении ряда последних лет причины, мешающие вести здоровый образ жизни, практически неизменны, но доля тех, кто указывает их в качестве основных, увеличивается с каждым годом в среднем на 1-4%.

В женской части выборки хронические заболевания в большей степени присущи пищеварительной - 18,8% (в 2020 – 13,3%), сердечнососудистой - 13,8% (в 2020 – 14,1%), нервной 12,3% (в 2020 – 11,2%). В 2021 году среди женщин хронические заболевания пищеварительной системы вышли на первое место, несколько увеличилось количество респондентов с сердечнососудистыми и нервными заболеваниями, почти в 2 раза снизилось количество человек с заболеваниями зрительной системы (9,2% в 2021 и 16,5% в 2020 году). Увеличилось число женщин с хроническими заболеваниями дыхательной системы. Если в 2020 году таких было 1-2%, то в 2021 увеличилось до 10,9%. Заболевания пищеварительной, сердечнососудистой и нервной систем по-прежнему лидируют.

В мужской части выборки отмечается увеличение доли тех, кто имеет хронические заболевания, практически по всем системам органов. До 2021 года среди мужчин был низкий процент хронических заболеваний по сравнению с женщинами. Особенно это касается сердечнососудистой, пищеварительной, дыхательной, нервной систем. И, если первые три системы были ведущими в 2020 году, а в 2019 году упоминалась только пищеварительная, то к 2021 году количество систем, поражённых хроническими заболеваниями, увеличилось, и к ним прибавилась нервная. Для сравнения: сердечнососудистая – 21,0% (в 2020 – 9,6%), пищеварительная – 23,7% (в 2020 – 12,1%), дыхательная 14,0% (в 2020 – 8,9%), нервная 15,6% (в 2020 – 0,6-2%).

В заботе о здоровье у женщин, как и в предыдущие два года занимают питание – 56,0% (в 2020 – 50,6%), двигательная активность – 55,1% (в 2020 – 58,6%), эмоциональное состояние – 36,5% (в 2020 – 40,2%), хотя процентные значения несколько снизились. Увеличилась доля тех, для кого значимыми являются режим дня (20,3%) и профилактика болезней (21,7%).

При этом на вопрос о регулярных занятиях спортом утвердительно ответили 15,7% (в 2020 - 21,3%), занимаются иногда 41,1% (в 2020 - 39,4%), не занимаются 36,0% (в 2020 -



29,7%). Таким образом, среди женщин снизилось количество занимающихся спортом регулярно и выросло количество тех, кто им не занимается, двигательная активность в целом снизилась.

У мужчин на первое место выходит питание – 51,1% (в 2020 – 38,9%) и двигательная активность – 44,6% (в 2020 – 61,1%). До 19,4% увеличилась доля мужчин, в заботе о здоровье которых на третьем месте профилактика болезней. При этом у мужчин двигательная активность несколько снизилась по сравнению с 2020 годом и по этому показателю они приблизились к женщинам. Так, регулярно занимающихся спортом среди мужчин 18,8% (в 2020 - 40,1%), иногда занимаются 47,3% (в 2020 - 36,9%), не занимаются – 40,3% (в 2020 - 15,3%).

Самооценка своего здоровья и необходимость посещения врача распределилась следующим образом. В группе женщин 45,7% опрошенных считают своё здоровье удовлетворительным, 46,9% - хорошим, 26,1% редко обращаются к врачу, 23,9% два-три раза в год, 39,6% проходят ежегодный медосмотр. Процентное соотношение осталось на уровне 2020 года, но в 2021 году отмечается увеличение на 3-4% женщин с хорошим и удовлетворительным здоровьем, обращающихся к врачу 2-3 раза в год и снижение количества тех, кто к врачу обращается редко или проходит ежегодный медосмотр.

В группе мужчин 50,5% анкетированных считают своё здоровье хорошим, 43,0% - удовлетворительным, 34,9% редко обращаются к врачу, 19,4% посещают врача два-три раза в год, 24,7% проходят ежегодный осмотр. Процентное соотношение осталось на уровне 2020 года, но в 2021 году отмечается увеличение почти в два раза мужчин удовлетворительным здоровьем, проходящих медосмотр ежегодно и снижение на 10-14% количества тех, кто считает своё здоровье хорошим, к врачу обращается редко.

Отдельное внимание было уделено вопросам питания. Было выявлено, что среди женщин правильного режима и рациона питания придерживаются постоянно 17,6% (в 2020 - 30,2%) опрошенных, иногда – 48,8% (в 2020 - 40,6%), не придерживаются – 25,8% (в 2020 - 21,3%). Основная причина, мешающая придерживаться правильного питания – отсутствие времени – 13,0% (в 2020 - 16,9%) и материальные трудности – 12,1% (в 2020 - 4,8%). Среди прочих причин режим дня, режим работы, отсутствие желания и силы воли, лень (1,2-4,8%).

По-прежнему, дефицитом в питании являются фрукты и овощи 29,2% (в 2020 - 28,5%), витамины, макро- и микроэлементы, йод 39,9% (в 2020 - 30,5%), рыба 23,2% (в 2020 - 20,9%), мясо и мясные изделия 10,4% (в 2020 - 13,7%), в избытке употребляется сладкое и другие содержащие «быстрые» углеводы продукты – 51,2%, мясо и мясные продукты -12,1%. При этом избыточный вес имеют 37,4% (в 2020 - 34,9%) опрошенных.

Таким образом, в вопросах питания среди женщин больше отрицательных тенденций, чем положительных: снизилось количество постоянно придерживающихся правильного питания, почти в три раза увеличился процент женщин, которым придерживаться здорового питания мешают материальные трудности, в избытке «быстрые» углеводы, нехватка тех же продуктов, что и за последние три года. Неоднозначна картина с мясом: с одной стороны отмечается его избыток, с другой – недостаток. На 3,5% увеличилось количество женщин с избыточным весом.

Среди мужчин правильного режима и рациона питания придерживаются постоянно 17,7% (в 2020 - 24,2%) опрошенных, иногда – 33,9% (в 2020 - 47,1%), не придерживаются – 42,5% (в 2020 - 24,8%). Основная причина, мешающая придерживаться правильного питания – материальные трудности -10,2% (в 2020 - 6,4%) и отсутствие желания – 8,1% (в 2020 - 6,4%). Среди прочих причин режим дня, режим работы, неумение готовить еду, одиночество, алкоголь, отсутствие времени (0,5-3,8%).

По-прежнему дефицитом в питании являются фрукты и овощи 32,8% (в 2020 - 29,3%), витамины, макро- и микроэлементы, йод 26,3% (в 2020 - 22,9%), рыба, мясо и мясные изделия 15,6% (в 2020 - 13,4%), в избытке употребляется углеводы 18,3% (в 2020 - 0,7-3,9%), жаренные

и копчёные продукты 8,6%, мясо и мясные продукты 4,8% (19,7%). При этом избыточный вес имеют 26,3% (в 2020 - 21,0%) опрошенных.

Таким образом, в вопросах питания мужчин, так же как и среди женщин, отрицательных тенденций больше, чем положительных: снизилось количество тех, кто постоянно придерживается правильного питания, мешают этому собственное желание и материальные трудности, увеличилось число мужчин, отмечающих дефицит необходимых для здоровья продуктов (овощи и фрукты, макро-микроэлементы, витамины, рыба), а также употребляющих избыточное количество «быстрых» углеводов.

Ещё одним немаловажным фактором, влияющим на здоровье, является стресс. Анализ ответов опрошенных женщин показал, что 57,5% время от времени подвержены стрессам (в 2020 - 46,2%), 19,1% стресс испытывают постоянно (в 2020 - 22,9%), 20,8% не испытывают совсем (в 2020 - 22,9%).

Причинами стресса чаще всего выступают финансовые трудности 44,7% (в 2020 - 26,9%), проблемы в семье 28,7% (в 2020 - 28,5%). Менее значимы проблемы с работой 14,3% (в 2020 - 16,9%), одиночество 10,6% (в 2020 - 12,4%). Причём одиночество как проблема больше присуща подросткам и женщинам до 30 лет (в 2021 – подросткам и женщинам после 30 лет).

Самыми распространёнными методами борьбы со стрессом являются прослушивание музыки и просмотр фильмов 49,3% (в 2020 - 49,0%), «заедание» стресса чем-нибудь «вкусеньким» 24,4% (в 2020 - 22,5%), приём успокоительных таблеток 13,5% (18,1%). Употребление табака или алкоголя стало не таким частым способом против стресса – 4,8% в 2021 году против 21,7% в 2020, на 2,6% меньше стали употреблять успокоительные таблетки в качестве антистресса. Несколько увеличилось число женщин, «заедающих» стресс.

Таким образом, увеличилось число женщин, испытывающих стресс время от времени, основной причиной которого становятся финансовые трудности (рост почти на 8%). Менее популярными стали алкоголь, табак и успокоительное как способы снятия стресса.

Анализ анкет мужчин показал, что 45,7% время от времени подвержены стрессам (в 2020 - 33,8%), 28,5% стресса не испытывают совсем (в 2020 - 46,5%), 22,0% испытывают стресс постоянно (в 2020 - 10,2%).

Причинами стресса чаще всего выступают финансовые трудности 26,9% (в 2020 - 19,1%), проблемы с работой 17,7% (в 2020 - 14,0%), в семье 23,1% (в 2020 - 13,4%). Менее значимы проблемы в коллективе 13,4% (в 2020 - 9,6%), одиночество 18,8% (в 2020 - 7,6%). Причём одиночество как проблема присуща в период с 18 до 45 лет (в 2020 проблема одиночества захватывала подростковый возраст).

Самыми распространёнными методами борьбы со стрессом являются прослушивание музыки и просмотр фильмов 36,6% (в 2020 - 43,3%), «заедание» стресса «вкусеньким» 12,4% (в 2020 не отмечалось), поход в спортзал, на стадион или спортплощадку 9,1% (в 2020 - 21,7%), употребление табака или алкоголя 7,0% (в 2020 - 12,7%), принятие успокоительного 7,0% (в 2020 – единичные случаи).

Таким образом, в мужской части выборки прослеживаются сходные с женщинами тенденции по распределению времени воздействия стресса, факторов, вызывающих стресс и способов борьбы с ним.

Данные по отношению к алкоголю и табаку распределились следующим образом.

В женской выборке 44,2% не пробовали курить (в 2020 - 50,2%), 58,5% не курят (в 2020 - 67,1%), 49,0% употребляют алкоголь редко (в 2020 - 49,6%). В противовес им другие цифры: не употребляют алкоголь всего 31,6% (в 2020 - 38,6%), пробовали курить 52,2% (в 2020 - 42,2%), курили, но бросили 14,0% (в 2020 - 7,2%), курят в настоящее время 21,7% (в 2020 - 16,9%). При этом первая проба табака происходит в подростковом возрасте, а курение – в возрасте 18-45 лет.

В мужской выборке пробовали курить 68,8% опрошенных (в 2020 - 60,5%), курят 40,3% (в 2020 - 24,2%), редко употребляют алкоголь 39,2% (в 2020 - 31,3%). Вместе с тем некурящих



42,5% (в 2020 - 51,6%), курили, но бросили 22,0% (в 2020 - 17,8%), не употребляющих алкоголь 18,8% (в 2020 - 48,4%). Первая проба табака и курение аналогичны женской выборке.

Таким образом, среди всех опрошенных наблюдается тенденция к росту употребления табака и алкоголя и в то же время рост числа тех, кто курил, но бросил.

Подводя итоги анонимного анкетирования среди всего населения, можно отметить, что к состоянию своего здоровья отношение стало более критичным, особенно среди мужской части.

Основными причинами, мешающими вести здоровый образ жизни, остаются недостаток времени, отсутствие упорства, силы воли, настойчивости и материальные трудности, у мужчин добавляется отсутствие условий для ведения здорового образа жизни. На протяжении ряда последних лет причины, мешающие вести здоровый образ жизни, практически неизменны, но доля тех, кто указывает их в качестве основных, увеличивается с каждым годом в среднем на 1-4%.

Наличие хронических болезней отмечается как в женской, так и в мужской выборке. В 2021 году процент хронических болезней среди мужчин вырос и почти сравнялся с этими же показателями у женщин. В обеих половых группах ведущее место занимают хронические заболевания сердечнососудистой, пищеварительной, дыхательной и нервной систем. Как правило, женщины чаще, чем мужчины обращаются за медицинской помощью, поэтому выявляемость заболеваний у них выше. Возможно, что увеличенная доля хронических заболеваний среди мужчин также связана с частой обращаемостью последних за медицинской помощью и прохождением диспансеризации.

По-прежнему актуальными вопросами в заботе о здоровье остаются двигательная активность, питание, эмоциональное состояние. К ним добавились режим дня и профилактика заболеваний. Вместе с тем среди мужчин снизилась двигательная активность.

В вопросах правильного питания появилось больше негативных тенденций. Так, среди женщин снизилось количество постоянно придерживающихся правильного питания, почти в три раза увеличился процент женщин, которым придерживаться здорового питания мешают материальные трудности, в избытке «быстрые» углеводы, нехватка тех же продуктов, что и за последние три года. Неоднозначна картина с мясом – с одной стороны отмечается его избыток, с другой – недостаток. На 3,5% увеличилось количество женщин с избыточным весом. Среди мужчин снизилось количество тех, кто постоянно придерживается правильного питания, мешают этому собственное желание и материальные трудности, увеличилось число мужчин, отмечающих дефицит необходимых для здоровья продуктов (овощи и фрукты, макроэлементы, витамины, рыба), а также употребляющих избыточное количество «быстрых» углеводов.

По отношению к употреблению алкоголя и табака среди всех опрошенных наблюдается тенденция к увеличению числа тех, кто пробовал эти вещества и время от времени употребляет их. В то же время отмечается рост числа тех, кто курил, но бросил.

По данным БУЗ РА «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» зарегистрировано 1564 человека, страдающих синдромом зависимости от алкоголя (алкоголизм), включая алкогольный психоз. Под диспансерным наблюдением на конец 2021 года состоит 1422 человека. Лица с табачной зависимостью к врачам-наркологам не обращались. Снято с диспансерного наблюдения с синдромом зависимости от алкоголя всего 133 человека, из них в связи со стойкой ремиссией – 59. По сравнению с 2020 годом отмечается снижение всех показателей.

В отделения/кабинеты медицинской профилактики обратилось и бучено основам здорового образа жизни 34560 человек, из них в «школах здоровья» обучено 8167 человек.

Социологическое исследование о факторах риска распространения вредных привычек среди 719 человек выявило курящих - 19,9%, употребляющих алкогольные напитки редко – 34%, злоупотребляющих нет. По сравнению с 2020 годом отмечается увеличение числа курящих на 1,4%, при этом количество респондентов почти в два раза меньше. Это

свидетельствует о большей и быстрой распространённости употребления табака среди населения.

Такая реальность заставляет вновь поднимать вопросы алкоголизации населения и наркомании (известно, что табак – наркотик и вызывает идентичные наркотической зависимости признаки) как по стране, так и по региону.

Проблема употребления алкоголя и табака среди населения Республики Алтай остаётся по-прежнему актуальной. На смену традиционным, «привычным» сигаретам приходят новые способы употребления табака – бездымные. Особенно эти способы популярны среди подростков и молодёжи. В настоящее время армия употребляющих табак бездымным способом стремительно увеличивается и «молодеет» за счёт подростков.

Не менее важна проблема алкоголизации населения. Ограничения, введённые в связи с угрозой распространения коронавирусной инфекции, акцент на дистанционном формате общения со всеми его нюансами, социальная и психологическая напряжённость в связи с этим приводят к тому, что алкоголь и табак становятся популярным продуктом, помогающим бороться со стрессом, занять «лишнее» время. Что в конечном итоге приводит к развитию алкогольной и табачной зависимости.

В целях предупреждения возникновения массовых неинфекционных заболеваний, Роспотребнадзором по Республике Алтай организована деятельность по формированию у населения региона мотиваций к ведению здорового образа жизни через объединённые усилия органов власти Республики Алтай, местного самоуправления и общества, вовлечение граждан в систематические занятия физической культурой и спортом. Повышение ресурса жизнедеятельности граждан региона.

На территории Республики Алтай на период с 2020 по 2024 годы разработана и утверждена Региональная программа «Укрепление общественного здоровья», муниципальные программы в Чемальском, Турочакском, Чойском, Усть-Коксинском, Онгудайском районах «Здоровый район».

В 2021 году продолжали действовать ограничительные меры в связи с пандемией COVID-19 привели к изменениям в привычной жизнедеятельности, включая спорт и физическую активность населения. Массовый спорт оказался наиболее подверженным влиянию COVID-19. Тем не менее, удалось сохранить стабильность в развитии видов спорта и увеличить число лиц, занимающихся физкультурой и спортом во всех возрастных группах.

По данным Комитета по физической культуре и спорту, на территории Республики Алтай, на территории Республики Алтай развиваются 88 видов спорта (почти в два раза больше, чем в 2020 году), в том числе национальные виды спорта. На территории Республики Алтай осуществляют деятельность 17 физкультурно-спортивных организаций различной ведомственной принадлежности (на три меньше, чем в 2020 году), из них 8 фитнес-клубов. Бюджетных учреждений, реализующих программы спортивной подготовки и дополнительные общеобразовательные программы в области физической культуры и спорта, – 21.

Министерство спорта Российской Федерации разработало и согласовало с Роспотребнадзором России регламент по организации и проведению официальных физкультурных и спортивных мероприятий на территории Российской Федерации в условиях сохранения рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19.

При соблюдении данного Регламента появилась возможность проведения спортивных мероприятий в регионе, и Комитетом также был скорректирован план официальных физкультурных и спортивных мероприятий на текущий год.

Основные направления деятельности включали:

- реализацию мероприятий регионального проекта «Спорт – норма жизни» национального проекта «Демография», где достижение федерального проекта «Спорт – норма жизни» - доля населения, систематически занимающегося физической культурой и спортом, в общей численности населения в возрасте от 3 лет и старше к 2024 году должен составить 60,4% или 126200 человек;

- вовлечение (путём создания условий) населения в систематические занятия физической культурой и спортом;
- обеспечение выступлений спортивных сборных команд Республики Алтай на международных спортивных соревнованиях и всероссийских соревнованиях;
- обеспечение подготовки спортивного резерва.

Согласно календарного плана официальных физкультурных и спортивных мероприятий Республики Алтай в 2021 году проведено 75 спортивно-массовых мероприятий (в 5 раз больше, чем в 2020 году), включая мероприятия ВФСК ГТО, где приняли непосредственное участие более 8000 человек разных возрастных категорий (в 2020 – около 3000 человек). Общая численность занимающихся физической культурой и спортом составляет 96240 человек, или 45,2% (в 2020 - 88555 человек).

#### **2.4. Основные результаты осуществления государственного надзора**

Приоритетами деятельности Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай в 2021 году, как и в предыдущие годы, являлось неукоснительное соблюдение прав субъектов предпринимательской деятельности при проведении проверок, установленных Федеральными законами от 26.12.2008 №294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля»; от 31.07.2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»; повышение результативности контрольно-надзорных мероприятий, риск-ориентирование надзорной деятельности; адекватное применение мер административного воздействия, основанное на неукоснительном соблюдении должностными лицами Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай принципа законности применения мер административного принуждения за совершение административного правонарушения в рамках, установленных КоАП РФ.

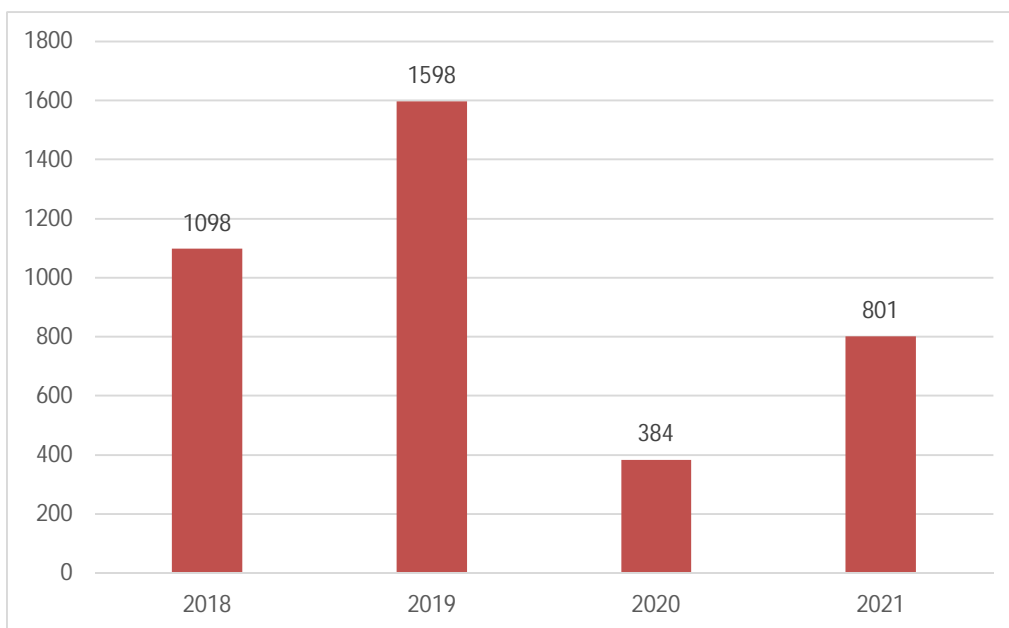
В 2021 году на территории Республики Алтай осуществляли деятельность 5846 юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, подлежащих государственному контролю (надзору), из них проверки проведены в отношении 483 юридических лица и индивидуальных предпринимателя, что составило 8,2% (2020 г. – 4,9 %).

Среднее количество контрольных надзорных мероприятий, проведенных в отношении одного юридического лица, индивидуального предпринимателя, в 2021 году составило 1,65 (2020 г. – 1,3).

Удельный вес юридических лиц, индивидуальных предпринимателей, в деятельности которых выявлены нарушения обязательных требований, представляющие непосредственную угрозу причинения вреда жизни и здоровью граждан, окружающей среде составил 67,9 % (2020 г. – 46,0 %).

В 2021 году общее число проведенных специалистами Управления Роспотребнадзора контрольно-надзорных мероприятий составило – 801 (2020 г. – 384, 2019 г. - 598, 2018 г. – 1115, 2017 г. – 1222, 2016 г. - 1164), в том числе: проверки составили –99,75 ( 2020 г - 99,6% 1591, 2019 г. –98,5% (1098)), административные расследования – 0,24 % (2) (2020 - 0,35 % (7) (2018 г. –1,5% (17))).

Объем контрольных (надзорных) мероприятий увеличился в 2 раза.



**Рис. 129.** Количество проведенных проверок

В структуре проверок в 2021 году преобладают плановые контрольные надзорные мероприятия – 63,7 % (2020 г. – 24,5 %), удельный вес внеплановых мероприятий составил – 36,3 % (2020 г. – 75,5 %). При этом плановые мероприятия проводились только в форме проверок, рейдовые осмотры, выборочный контроль, профилактические визиты, наблюдение за соблюдением обязательных требований не проводились, как и не применялись дистанционные формы контроля.

В рамках Федерального закона от 26.12.2008 № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при проведении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» (далее - Федеральный закон № 294-ФЗ) и Федерального закона от 31.07.2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» Управлением в 2021 году проведено – 801 мероприятие (2020 г. – 384).

Наибольшее количество мероприятий проведено в форме выездной проверки - 99,75% (2020 г. – 94,8%).

Таблица 124

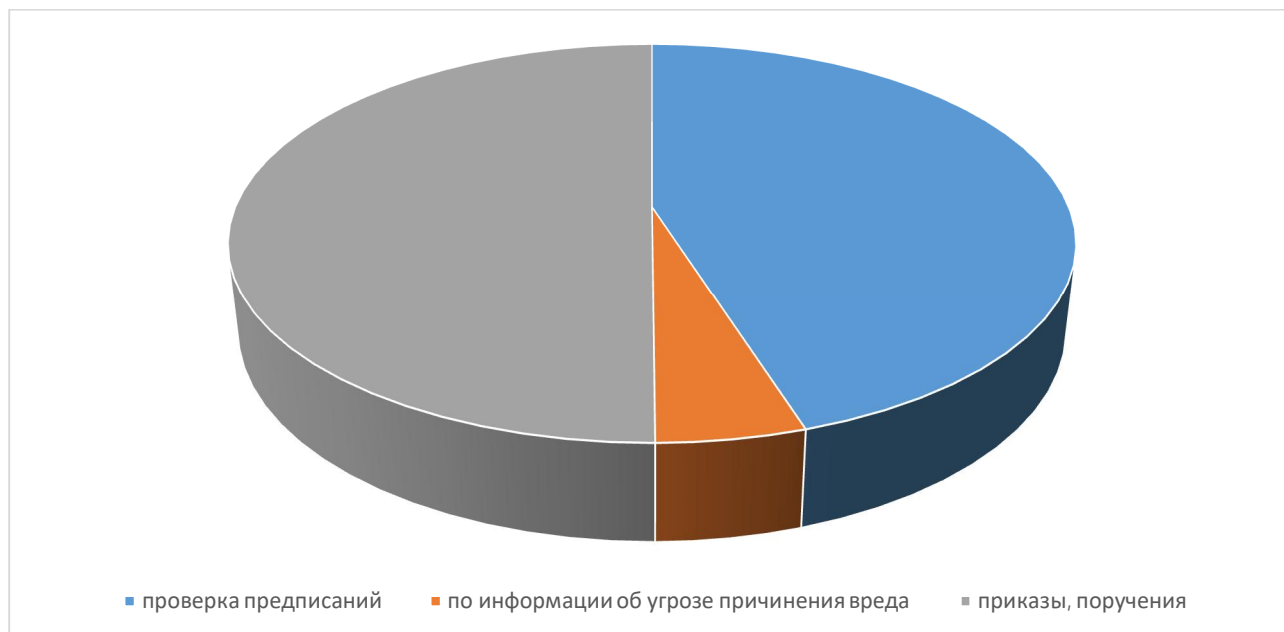
**Структура проведенных проверок в динамике с 2019 по 2021 годы**

	Годы		
	2019	2020	2021
Плановые проверки	737	94	511
Внеплановые проверки	854	288	290

Структура внеплановых мероприятий, проведенных в 2021 году, представлена следующим образом:

- проверки по контролю исполнения предписаний, выданных по результатам проведенной ранее проверки – 132 или 45,8% (2020 г. – 82 – 28,5%);
- проверки на основании информации о возникновении и о причинении угрозы причинения вреда жизни, здоровью граждан, вреда животным, растениям, окружающей среде, безопасности государства, а также угрозы чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера – 14 или 4,8% (17 или 5,9 % в 2020 г, в 2019 г. – 25 или 2,9 %);

- в случае нарушения прав потребителей – 0 (2020 г - 1 или 0,3 % 2019 г. – 12 или 1,4 %);
  - проверки на основании приказов (распоряжений) руководителя органа государственного контроля (надзора), изданных в соответствии с поручениями Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации – 144 или 50 % (2020 г. - 184 или 63,9%, 2019 г. – 551 или 64,5%);
  - проверки на основании приказов (распоряжений) руководителя органа государственного контроля (надзора), изданных в соответствии с требованиями органов прокуратуры – 0 (2020 г – 4, 2019 г. - 0);
  - проверки, проведенные совместно с другими органами в структуре внеплановых проверок составили – 70,5% (2020 г. - 10,6 % 2019 г. – 26,5 %);
  - мероприятия на основании заявления от юридического лица или индивидуального предпринимателя о предоставлении правового статуса, специального разрешения (лицензии) на право осуществления отдельных видов деятельности или разрешения (согласования) на осуществление иных юридически значимых действий, а также проверки по фактам нарушений требований к маркировке товаров не проводились,
- Контрольные закупки в 2021 году не проводились.



**Рис. 130.** Структура внеплановых проверок

План проведения плановых проверок выполнен на 100 %.

В соответствии со статьями 10, 14 Федерального закона от 09.02.2009 № 8-ФЗ «Об обеспечении доступа к информации о деятельности государственных органов и органов местного самоуправления», постановлением Правительства Российской Федерации от 24.11.2009 № 953 «Об обеспечении доступа к информации о деятельности Правительства Российской Федерации и федеральных органов исполнительной власти» и во исполнение указаний Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 12.04.2013 № 01/420913-32, от 29.04.2013 № 01/5000-13-32 в еженедельном режиме осуществляется размещение на сайте Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай в разделе «Информация о проведенных проверках» информации о результатах проведенных мероприятий по контролю (надзору).

Кроме этого, на основании Постановления Правительства РФ от 28.04.2015 г. № 415 «О Правилах формирования и ведения единого реестра проверок» проводится внесение проверок в Единый реестр проверок, а также Единый Реестр контрольно-надзорных мероприятий. Проводится ежедневный контроль качества и полноты внесения данных в реестр.

При проведении 670 мероприятий (82,7%), проведенных в рамках Федеральных законов № 294-ФЗ, № 248-ФЗ применялись лабораторные и инструментальные методы исследования (2020 г. – 44,8%).

Результативность проверок в 2021 году, составила 100%, отсутствовали проверки, при которых были выявлены правонарушения, но не приняты меры. Не регистрировались проверки, результаты которых были бы отменены в связи с грубым нарушением Федерального закона № 294-ФЗ.

Кроме контрольно-надзорных мероприятий, в связи с пандемией коронавируса, сотрудники Роспотребнадзора по Республике Алтай с апреля 2020 года в ежедневном режиме, включая выходные и праздничные дни, проводили рейдовые мероприятия по контролю выполнения противоэпидемического режима в предприятиях и организациях региона. По итогам года проверено 5 830 объект, составлено 2076 протоколов (2020 г - 7526 объектов, составлено 1 647 протоколов, приостановлена деятельность 14 объектов, 78 материалов переданы в суд).



Всего за 2021 год по результатам деятельности должностными лицами Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай составлен 3019 протоколов об административных правонарушениях (2020 г. – 1781, 2019 г. – 1324, 2018 г. - 1249, 2017 г. – 1562 протоколов).

В структуре дел об административных правонарушениях 2983 (2020 г. – 1759) протоколов составлено за правонарушения в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения, что составляет 98,8 % (2020 г.- 98,7 %) от общего числа составленных протоколов, в сфере защиты прав потребителей и предпринимательской деятельности – 38 (2020 г. – 25) протоколов или 1,25 % (2020 г. – 1,3 %).

В разрезе дел об административных правонарушениях в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения по главе 6 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях по ст. 6.3. и 6.3.ч.1., 6.3 ч.2 – 82,7 % (2020 г.- 84 %); ст.6.7 ч.1 – 5,4 %, (2020 г. – 2 %).

При выявлении нарушений обязательных требований законодательства по результатам проведенных мероприятий по надзору (контролю) в отношении индивидуальных предпринимателей составлено 14,5 %, 96 протоколов (2020 г – 671 или – 37,6 %), в отношении

юридических лиц – 64 или 9,67 % (2020 г. - 74 – 4,1%) протокола об административных правонарушениях, в отношении должностных лиц – 408 или 61,64 (2020 - 39,8 % или 709), в отношении граждан составлено 94 протокола 14,2 % (2020 –340 или 19,3 %).

В административной практике применено 32 состава КоАП РФ из 125 делегированных Роспотребнадзору, что составило – 26 %. За 2020 год должностными лицами управления был применен 35 составов административных правонарушений.

За 2021 год количество направленных в суд административных дел, возбужденных должностными лицами Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай и его территориальных отделов, составило 318 (2020 – 98, 2019 – 208, 2018 - 222, 2017 - 274) , из которых 9 (2020 – 17, 2019 – 39, 2018 – 25, 2017 – 38) дел, по которым назначено административное наказание в виде административного приостановления деятельности (АПД), по результатам рассмотрения 254 дел судами приняты решения о наложении штрафов, в 10 случаях – с конфискацией орудия совершения или предмета административного нарушения/изъятия и уничтожения предмета административного правонарушения.

В соответствии со статьей 29.13 КоАП РФ выдано 255 (2020 – 67, 2019 – 466, 2018 – 428, 2017 - 485) представлений об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения.

Согласно форме №1-21, общее количество вынесенных постановлений о назначении административного наказания составило 2823 (2020 г. – 1688, 2019 г. – 1147, 2018 г. – 1083) (в том числе 252 предупреждения).

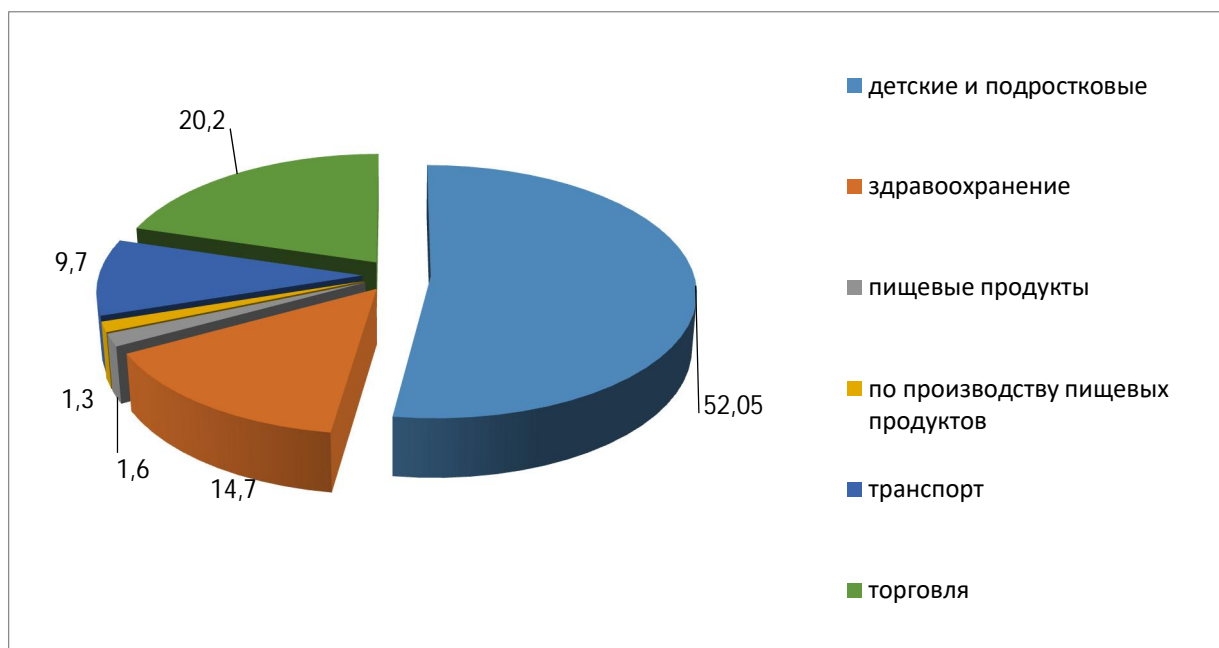
По 2 проверкам, по итогам которых выявлены факты нарушений обязательных требований санитарного законодательства, материалы переданы в правоохранительные органы для возбуждения уголовного дела (в 2020 – 2, 2019 – 7, 2018 – 9, 2017 году - 13).

Структура обследованных объектов соответствует структуре 2020 года с небольшим увеличением доли проверок в отношении предприятий по производству пищевых продуктов, общественного питания и торговли пищевыми продуктами. Проверки по контролю за деятельностью по производству пищевых продуктов, общественного питания и торговли пищевыми продуктами составили % от объектов контроля (2020 г. – 50,6 %).

Большое внимание в ходе контроля уделялось деятельности детских и подростковых учреждений –52,05 % (2020 г. – 33,1 %). Количество проверенных объектов в области здравоохранения, предоставления коммунальных, социальных и персональных услуг увеличилось с 10,6 % в 2020 году до 14,7 % в 2021 году.

Контроль за деятельностью предприятий по производству пищевых продуктов составил 1,6%, как и в предыдущем году. На долю предприятий общественного питания пришлось 1,3% всех проведенных проверок, на долю объектов торговли 20 %; количество контрольных мероприятий в отношении предприятий транспорта незначительно увеличилось до 9,7 %, (2020 г. – 1,9 %). (рис.133)





**Рис. 131.** Структура проверенных объектов в 2021 году

На проверенных объектах во время проверок выявлено и устранено 4208 правонарушений (2020 г – 1261, 2019 г. – 6513, 2018 г. – 5611, 2017 г. – 7973). Число выявленных нарушений в 2021 году увеличено по сравнению с 2020 годом в 3,3 раза, так как, число проверяемых объектов увеличилось.

Наибольшее количество нарушений выявлено по статье ст.15 (Санитарно-эпидемиологические требования к пищевым продуктам, пищевым добавкам, продовольственному сырью, а также контактирующим с ними материалам и изделиям и технологиям их производства) – 33,8 %, ст. 28 (Санитарно-эпидемиологические требования к условиям отдыха и оздоровления детей, их воспитания и обучения) – 20 %, ст. 17 (санитарно-эпидемиологические требования к организации питания населения) –13,8 %, по ст.24 (Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации производственных, общественных помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта) – 11,3 % от всех выявленных нарушений.

В ходе одной проверки за выполнением требований санитарного законодательства в среднем выявлено 5,2 нарушений, что соответствует уровню 2020 года (5,6).

За нарушения санитарного законодательства составлено 3019 протоколов (2020 г. - 1759). По 252 протоколам вынесены решения о предупреждении должностных лиц и граждан об ответственности.

В суд подано 5 исков о нарушениях санитарного законодательства, (2020 г. - 6), из них удовлетворено - 5 (100% из рассмотренных), (2020 г. - 100%). В правоохранительные органы направлено 2 постановления для возбуждения уголовного дела, (2020 г. - 1).

В целях предупреждения совершения новых административных правонарушений в области санитарного законодательства Управлением выдано 14 предостережений.

В прокуратуру Республики Алтай подано 26 заявлений на согласование о проведении внеплановых выездных проверок. При этом согласовано проведение 17 проверок или 65,3 % (2020 - 44 %).

Общая сумма наложенных штрафов (Управлением, в т.ч. по делам, возбужденным органами МВД, прокуратуры и судами, по результатам рассмотрения дел, возбужденных Управлением) в 2021 году составила 4570,1 тыс. рублей, из них взыскано – 3985,1 тыс. рублей. Удельный вес взысканной суммы штрафов составил 87,2%. По сравнению с 2020 годом данный показатель эффективности снизился на 10 % на прежнем уровне (с 97,0% в 2020).



## 2.5. Государственный контроль в сфере защиты прав потребителей

В связи с мораторием на проведение проверок по защите прав потребителей, в течение нескольких лет основные направления деятельности специалистов по защите прав потребителей – профилактика нарушений законодательства, повышение потребительской грамотности населения. Эта работа проводится во взаимодействии с министрами и ведомствами, а также с общественными организациями.

В соответствии с поручением Президента Российской Федерации В.В. Путина по итогам заседания Президиума Государственного совета Российской Федерации от 18 апреля 2017 года № Пр-1004ГС, в целях создания условий для эффективной защиты установленных законодательством Российской Федерации прав потребителей и минимизацию рисков нарушений законодательства в сфере защиты прав и интересов потребителей в Республике Алтай Министерством экономического развития Республики Алтай во взаимодействии со специалистами Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай разработан проект постановления Правительства Республики Алтай «Об утверждении региональной программы «Развитие комплексной системы защиты прав потребителей в Республике Алтай на 2022-2024 годы» (далее – проект программы).

Проект программы направлен на развитие системы защиты прав потребителей в Республике Алтай, в том числе на:

- обеспечение сбалансированной региональной системы защиты прав потребителей за счет взаимодействия органов государственной власти всех уровней, органов местного самоуправления и общественных организаций и обеспечения комплексного подхода к защите прав потребителей;

- повышение уровня доступности информации о правах потребителя и механизмах их защиты, установленных законодательством Российской Федерации;

- снижение количества нарушений законодательства о защите прав потребителей и увеличение числа потребительских споров, урегулированных с продавцами и исполнителями работ/услуг в досудебном порядке;

- повышение качества товаров (работ/услуг), реализуемых на потребительском рынке Республики Алтай;

- повышение правовой грамотности населения за счет увеличения доли мероприятий информационно-просветительского характера, направленных на просвещение и информирование потребителей;

- повышение активности и эффективности деятельности общественных организаций и органов местного самоуправления по защите прав потребителей.

В настоящее время проект программы находится на согласовании. Принятие программы планируется в апреле 2022 года.

Также отдельные мероприятия по защите прав потребителей в Республике Алтай реализуются в рамках государственных программ Республики Алтай:

- «Развитие экономического потенциала и предпринимательства Республики Алтай», утвержденной постановлением Правительства Республики Алтай от 29 июня 2018 г. № 201, в части обеспечения проведения исследований в области качества туристского продукта, повышения качества предоставления и доступности государственных и муниципальных услуг;

- «Управление государственными финансами», утвержденной постановлением Правительства Республики Алтай от 30 июля 2018 г. № 244, в части содействия повышению уровня финансовой грамотности населения Республики Алтай.

В течение 2021 года на официальном сайте Министерства экономического развития региона, Управления Роспотребнадзора размещалась информация по вопросам защиты прав потребителей, в том числе законодательства и планы обучающих семинаров по обязательной

маркировке товаров средствами идентификации. В целях оказания методической поддержки субъектам малого и среднего предпринимательства в оперативном решении возникших трудностей и вопросов в части введения обязательной маркировки товаров средствами идентификации, сотрудниками Министерства совместно с сотрудниками Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай и Администрации города Горно-Алтайска проведены профилактические мероприятия, совещания, в том числе в режиме видеоконференцсвязи.

В течение года Управление Роспотребнадзора по Республике Алтай взаимодействовало с Алтайской Республиканской организацией «Общество инвалидов», с представителями Общероссийского народного фронта, с Уполномоченным по правам предпринимателей, Общественной организацией «Молодая гвардия Единой России». Проводились мероприятия в период проведения Всемирного дня защиты прав потребителей, рейдовые мероприятия по объектам потребительского рынка.



В 2021 году проводились совещания с участием Управления Росздравнадзора по Республике Алтай, с Управлением Федеральной антимонопольной службы по Республике Алтай, Министерством природных ресурсов, экологии и туризма Республики Алтай по соблюдению лицензиатами обязательных требований законов и иных нормативных правовых актов РФ, совместное рассмотрение жалоб и обращений граждан.

В рамках соглашения с Многофункциональным центром обеспечения предоставления государственных и муниципальных услуг специалисты ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в РА» проводят консультирование граждан по вопросам защиты прав потребителей в г. Горно-Алтайске и в 3 районах Республики Алтай. За 2021 год обратилось за консультацией по вопросам защиты прав потребителей - 46 человек, оформлено претензий - 15, подготовлены письменные консультации.



За 2021 год в Роспотребнадзор по Республике Алтай поступило 5555 обращений граждан, из них письменных – 399, и 5156 – устных. Анализ структуры обращений граждан в разрезе поднимаемых вопросов показал, что в 2021 году в связи с неблагоприятной эпидемиологической обстановкой наиболее значимыми являются вопросы в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения – 66,7%, по нарушениям прав потребителей поступило 33,3% обращений.

Наибольшее число обращений поступило по телефону «горячей линии» по профилактике коронавирусной инфекции, которая работала в течение года в ежедневном режиме. Основная тема обращений по вопросам защиты прав потребителей - розничная торговля (29 % всех поступивших вопросов по данной тематике), оказание жилищно-коммунальных услуг (11,1 %), транспортных (9,3%) и туристических услуг (8,4 %).

По вопросам защиты прав потребителей поступило 1005 обращений от граждан. Из числа рассмотренных обращений 142 направлены по подведомственности. По 847 обращениям даны разъяснения, позволившие повлиять на ситуацию и устранить нарушения. По 38 обращениям проведены предварительные проверки. По результатам проверок составлено 13 протоколов.

Сотрудниками Управления проводилась работа по судебной защите прав потребителей. В 2021 году дано 21 заключение в суды, рассмотрено и удовлетворено 24 исковых заявления. Исковые требования потребителей удовлетворены на денежную сумму 3 103 789 рублей. В досудебном порядке потребителям возвращены денежные средства на сумму 617 795.59 рублей.

Иски в защиту прав и законных интересов групп лиц потребителей не подавались.

Контрольные (надзорные) мероприятия по информации из Государственной информационной системы мониторинга за оборотом товаров, подлежащих обязательной маркировке средствами идентификации, не проводились. Основаниями для принятия мер по контролю за соблюдением требований законодательства о маркировке была информация, полученная от органов местного самоуправления.

Органами местного самоуправления выявлена обувь в кол-ве 9 пар на сумму 18,4 тыс. руб. без маркировки, товары легкой промышленности 16 ед. на сумму 107,3 тыс.руб. По результатам мероприятий составлены протоколы по ст. 15.12 ч. 2, судом вынесены постановления о привлечении к административной ответственности на общую сумму 40,0 тыс.руб. без конфискации предметов административного правонарушения.

Вопрос «О реализации в Республике Алтай модели функционирования системы маркировки товаров средствами идентификации в РФ, утв. Распоряжением Правительства РФ» вносится Роспотребнадзором в ежемесячном режиме на рассмотрение селекторных совещаний с главами муниципальных образований Республики Алтай.

В течение года проводилось информирование потребителей через СМИ, официальные сайты. Подготовлено 161 выступление в СМИ, в том числе 3 – по телевидению, 28 на радио, 130 публикаций. Организовано 15 тематических «горячих линий» для потребителей.

## **2.6. Основные результаты научно-исследовательской деятельности в области гигиены, эпидемиологии**

2021 год Указом Президента Российской Федерации от 25 декабря 2020 № 812 был объявлен Годом науки и технологий. Наука – эта та отрасль деятельности, где каждый может проявить себя, где творческому коллективу при хорошо организованной и слаженной работе становится под силу решение самых грандиозных задач. И такие задачи для специалистов Роспотребнадзора есть – достаточно напомнить о пандемии COVID-19.

Впрочем, с наукой наш коллектив дружил всегда: в Управлении Роспотребнадзора по Республике Алтай уже много лет активно работают 2 региональных отделения научно-

практических обществ: Всероссийского научного медицинского общества гигиенистов и санитарных врачей и Всероссийского научно-практического общества эпидемиологов, микробиологов и паразитологов (ВНПОЭМП). Это не случайно: потому что без постоянного развития, без опоры на современную науку настоящим профессионалом стать нельзя. Заседания научных обществ проходят 2-3 раза в году. Среди членов вышеназванных научно-практических обществ 1 доктор медицинских наук, 2 кандидата медицинских наук и 1 кандидат биологических наук. Еще 2 человека в настоящий момент учатся в аспирантуре.

Добиваться существенных научных результатов помогает тесное сотрудничество с крупными научными центрами:

- ФБУН «Санкт-Петербургский НИИ радиационной гигиены имени профессора П.В. Рамзаева»,
- ФБУН «Федеральный научный центр гигиены им. Ф.Ф. Эрисмана»
- ФГБУ «НИИ экологии человека и гигиены окружающей среды им. А.Н. Сысина»,
- ФБУН «Федеральный научный центр медико-профилактических технологий управления рисками здоровью населения»,
- ФБУН «Новосибирский НИИ гигиены»,
- ФБУН «Омский НИИ природноочаговых инфекций»,
- ФКУЗ «Иркутский научно-исследовательский противочумный институт»,

Н - ФБУН «Тюменский НИИ краевой инфекционной патологии»,

У - ФБУН ЦНИИ эпидемиологии Роспотребнадзора,

РНИЦ ВБ «Вектор»,

Е - АО «Вектор-Бест»,

Р - Российской медицинской академией последипломного образования.

L

I Научная работа ведется по следующим направлениям: эпидемиологические особенности COVID-19; мониторинг клещевых инфекций, изучение новых видов инфекций, вызываемых клещами; эпидемиологический надзор за биогельминтозами Республики Алтай; мониторинг природного очага чумы; влияние ракетно-космической деятельности на здоровье населения Республики Алтай; оценка влияния факторов внутришкольной среды на состояние здоровья учащихся; гигиеническая оценка фактического питания населения региона, формирование приверженности к здоровому образу жизни; перспективы использования региона в качестве зоны туристско-рекреационного типа, развитие туризма в регионе и прочее.

P Ввиду осложнения эпидемиологической ситуации по чуме, в 2021 году продолжался мониторинг Сайлюгемского природного очага, в том числе на сопредельной Монгольской территории. Эта работа, рассчитанная на несколько лет, будет проводиться и дальше совместно со специалистами ФКУЗ «Иркутский ордена Трудового Красного Знамени научно-исследовательский противочумный институт Сибири и Дальнего Востока» и учеными Российского научно-исследовательского противочумного института "Микроб".

i Интересная исследовательская работа проводится уже 5 лет по изучению очагов клещевых риккетсиозов в Республике Алтай. Исследования ведутся совместно с АО «Вектор-Бест» и ФБУН «Омский НИИ природноочаговых инфекций». Благодаря этой работе в последние годы выявлены очаги новой инфекции - клещевого риккетсиоза, вызываемого *R. heilongjiangensis* и апробированы новые методы диагностики этого заболевания (путем исследования смывов, забранных с места присасывания клеща, а также ПЦР-исследования цельной крови и плазмы от пациентов). Начато также изучение природных очагов лихорадки Ку и ГЛПС.

u Ввиду того, что Республика Алтай является одним из субъектов Российской Федерации, территория которого используется для эпизодического падения отделяющихся частей (ОЧ) ракет-носителей (РН) типа «Протон», «Союз», запускаемых с космодрома «Байконур», организован мониторинг влияния ракетно-космической деятельности на

b

l

i

s

h

o

окружающую среду и здоровье населения. Это крайне важно не только для адекватной оценки этого влияния на жителей, но и для обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, для обоснования управленческих решений, информирования гражданского общества, органов власти всех уровней об уровнях рисков для здоровья.



*Совместное заседание членов региональных научных обществ (06.02.2020)*

Кроме этого, в 2021 году специалистами Управления Роспотребнадзора было опубликовано в российских изданиях 15 статей или тезисов докладов, то есть в 2 раза больше, чем в 2020 году (7):

1. Щучинова Л.Д., Бондаренко Е.И., Ечешева А.В., Злобин В.И. Риккетсиофорность иксодовых клещей Республики Алтай // Молекулярная диагностика. Сб. трудов / колл. авт. – Т. 2. – Тамбов: ООО фирма «Юлис», 2021. - С. 39-40.
2. Зарва И.Д., Щучинова Л.Д., Чалчиков Ш.А., Ботвинкин А.Д. Особенности пространственного распространения бешенства в условиях горного рельефа Южной Сибири (Республика Алтай). *Эпидемиология и Вакцинопрофилактика*. 2021;20(2):18-27. <https://doi.org/10.31631/2073-3046-2021-20-2-18-27> Zarva I.D., Shchuchinova L.D., Chalchikov S.A., Botvinkin A.D. Features of the Spatial Spread of Rabies in the Conditions of Mountain RELIEFS of South Siberia (Republic of Altai). *Epidemiology and Vaccinal Prevention*. 2021;20(2):18-27. (In Russ.) <https://doi.org/10.31631/2073-3046-2021-20-2-18-27>
3. Бондаренко Е.И., Иванов Л.И., Куликалова Е.С., Щучинова Л.Д., Гафарова М.Т., Малый К.Д., Офицеров В.И. Новый лабораторный тест для выявления ДНК возбудителей туляремии методом полимеразной цепной реакции в режиме реального времени. *Новости «Вектор-Бест»*, 2021; 2 (100): 5-11.
4. Бондаренко Е.И., Криницыны Э.В., Щучинова Л.Д., Краснова Е.И., Сильченко Е.В., Шульковская И.В., Леонова Г.Н., Ткачев С.Е. Выявление возбудителя лихорадки Ку в регионах Сибири и Дальнего Востока России // *Вестник Ташкентской медицинской академии* – 2021. №5., С.42-45.
5. Особенности горных очагов клещевого энцефалита: монография / Щучинова Л.Д., Злобин В.И./ *Клещевой энцефалит в XXI веке* / Под ред. академика РАН В.И. Злобина // М.: Наука, 2021. Глава 13. С. 262-273. ISBN: 978-5-02-040852-4 (<https://www.libnauka.ru/books/kleshchevoy-entsefalit-v-xxi-veke/>)
6. Бондаренко Е.И., Щучинова Л.Д., Швалов А.Н., Щучинов Л.В. Циркуляция возбудителей туляремии среди клещей в природных очагах Республики Алтай // Молекулярная диагностика. Сб. трудов / колл. авт. – Т. 2. – Тамбов: ООО фирма «Юлис», 2021. - С. 16-18.
7. Бондаренко Е.И., Щучинова Л.Д., Мокрецова Е.В., Иванов Л.И., Гафарова М.Т., Малый К.Д., Андаев Е.И., Шульковская И.В., Мошкина А.А., Офицеров В.И. Генетические маркеры



возбудителей клещевых риккетсиозов в клещах и у пострадавших от их укуса людей на территории ряда регионов России // Молекулярная диагностика. Сб. трудов / колл. авт. – Т. 2. – Тамбов: ООО фирма «Юлис», 2021. – С. 18-20.

8. Щучинова Л.Д., Бондаренко Е.И., Ечешева А.В., Швалов А.Н., Злобин В.И. Выявление клещевого риккетсиоза, вызываемого *Rickettsia heilongjiangensis*, в Республике Алтай // Молекулярная диагностика. Сб. трудов / колл. авт. – Т. 2. – Тамбов: ООО фирма «Юлис», 2021. – С. 43-44.

9. Бондаренко Е.И., Ечешева А.В., Щучинова Л.Д., Офицеров В.И. Выявление генетических маркеров патогенных микроорганизмов в погибших клещах – важный аспект лабораторных исследований // Молекулярная диагностика. Сб. трудов / колл. авт. – Т. 2. – Тамбов: ООО фирма «Юлис», 2021. – С. 47-48.

10. Шпынов С.Н., Дедков В.Г., Девяткин А.А., Малькова М.Г., Якименко В.В., Щучинова Л.Д., Мусагалиева Р.С., Утепова И.Б., Рудаков Н.В. Молекулярная 18S рРНК-верификация таксономии клещей рода *Dermacentor* Koch, 1844 и экологические связи риккетсий группы клещевой пятнистой лихорадки в Евразии // Национальные приоритеты России. 2021. № 3 (42). С. 32-40.

11. Штрек С.В., Березкина Г.В., Самойленко И.Е., Шпынов С.Н., Рудаков Н.В., Санников А.В., Решетникова Т.А., Кумпан Л.В., Абрамова Н.В., Зеликман С.Ю., Боброва О.А., Щучинова Л.Д. Серологический мониторинг клещевых риккетсиозов за 2009-2020 гг., проводимый в Омском НИИ природно-очаговых инфекций. Национальные приоритеты России. 2021. № 3 (42). С. 44-48.

12. Корытов К.М., Дубровина В.И., Пятидесятникова А.Б., Брюхова Д.Д., Киселева Н.О., Войткова В.В., Николаев В.Б., Половинкина В.С., Салчак Л.К., Щучинов Л.В., Балахонов С.В. Оценка показателей выраженности специфического иммунитета людей, вакцинированных от чумы на территории природных очагов чумы. В сборнике: Эпидемиологический надзор за актуальными инфекциями: новые угрозы и вызовы. Сборник научных трудов Всероссийской научно-практической конференции с международным участием, посвященной 100-летию академика И.Н. Блохиной. Под редакцией Н.Н. Зайцевой. Нижний Новгород, 2021. С. 374-377.

13. Дубровина В.И., Корытов К.М., Пятидесятникова А.Б., Киселева Н.О., Войткова В.В., Брюхова Д.Д., Николаев В.Б., Половинкина В.С., Салчак Л.К., Щучинов Л.В., Балахонов С.В. Опыт применения комплексного антигенного препарата чумного микроба для оценки выраженности специфического противочумного ответа. *Acta Biomedica Scientifica (East Siberian Biomedical Journal)*. 2021. Т. 6. № 2. С. 41-46.

14. Бутакова Л.В., Сапега Е.Ю., Троценко О.Е., Зайцева Т.А., Курганова О.П., Игнатьева М.Е., Детковская Т.Н., Копылов П.В., Фунтусова О.А., Корсунская С.А., Господарик Я.Н., Семенихин А.В., Ханхареев С.С., Лана С.Э., Горяев Д.В., Савиных Д.Ф., Романова Т.Г., Салчак Л.К., Щучинов Л.В. Анализ заболеваемости энтеровирусной инфекцией в субъектах Дальневосточного и Сибирского федеральных округов Российской Федерации в 2020 году. Прогнозирование заболеваемости энтеровирусной инфекцией на 2021 год // Дальневосточный журнал инфекционной патологии. 2021. № 40 (40). С. 66-71.

15. Зяблицкая А.Н., Иваницкая Ю.Н. Государственный экологический мониторинг в Республике Алтай // Гигиена, экология и риски здоровью в современных условиях: новые подходы и актуальные исследования: материалы XI межрегиональной научно-практической интернет - конференции молодых ученых и специалистов Роспотребнадзора с международным участием 14-16 апреля 2021 г., Саратов: ООО Издательство "КУБиК", 2021. – С. 68-71.

Как заметил А. Эйнштейн: «Наука не является и никогда не будет являться законченной книгой. Каждый важный успех приносит новые вопросы. Всякое развитие обнаруживает со временем все новые и более глубокие трудности». Впереди – новые вызовы, бороться с которыми необходимо опираясь на научный фундамент.

## **Раздел 3. Оценка эффективности деятельности по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия на территории Республики Алтай**

### **3.1. Сводный анализ и оценка эффективности достижения индикативных показателей деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Республики Алтай**

Основные направления деятельности Роспотребнадзора Республики Алтай и Планы основных организационных мероприятий в течение пяти последних лет формируются в соответствии с программно-целевыми методами планирования. Определены индикативные показатели оценки деятельности в соответствии с качественными показателями выполнения государственного задания. Индикативные показатели деятельности по всем направлениям деятельности были сформированы с учетом Приказа Роспотребнадзора № 1044 от 31.10.2017 «О показателях результативности и эффективности контрольно-надзорной деятельности Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и ее территориальных органов»

Организован мониторинг результативности расходования бюджетных средств. Ежеквартально (при необходимости чаще) подводятся итоги выполнения индикативных показателей с учетом объема проведенных мероприятий, трудозатрат и эффективности бюджетных расходов.

С целью контроля и координации деятельности создана система мониторинга выполнения планов, нагрузки и эффективности финансовых затрат с учетом вклада каждого специалиста Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай» в достижение индикативных показателей.

В целях организации контроля за выполнением государственного задания Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай совместно с Центром гигиены и эпидемиологии отработан регламент мониторинга выполнения государственного задания. На системной основе осуществляет деятельность рабочая группа по планированию и контролю выполнения государственных услуг, утвержден план-график проверок деятельности ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай». Рабочая группа в ежемесячном режиме, не позднее 10 числа каждого месяца, проводит анализ и согласование отчетов по выполнению государственного задания. Ежеквартально, по итогам сдачи квартальных отчетов, проводится оценка объемов и качества выполнения государственного задания, достоверность предоставляемых данных по госзаданию ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай». По итогам 2021 года показатели государственного задания, несмотря на коррективы, внесенные пандемией коронавирусной инфекции, выполнены полностью. Центром гигиены и эпидемиологии в 2021 году проведено 212460 исследований, экспертиз и обследований, в том числе санитарно-химических - 49011; бактериологических - 65309; паразитологических - 6600; радиологических - 13440; исследований физ.факторов - 22604; ПЦР-исследований - 48909; серологических - 6587 (2020 - 220117).

Обеспечению стабильности санитарно-эпидемиологической обстановки на территории Республики Алтай и достижению индикативных показателей санитарно-эпидемиологического благополучия способствовало выполнение в полном объеме плана контрольно-надзорной деятельности.

План финансирования выполнен на 100,0% (от количества средств, выделенных на 2021 год из федерального бюджета).

Деятельность Управления Роспотребнадзора ориентирована на достижение социально-значимого конечного результата, усовершенствована система планирования, с учетом эффективного расходования бюджетных средств.

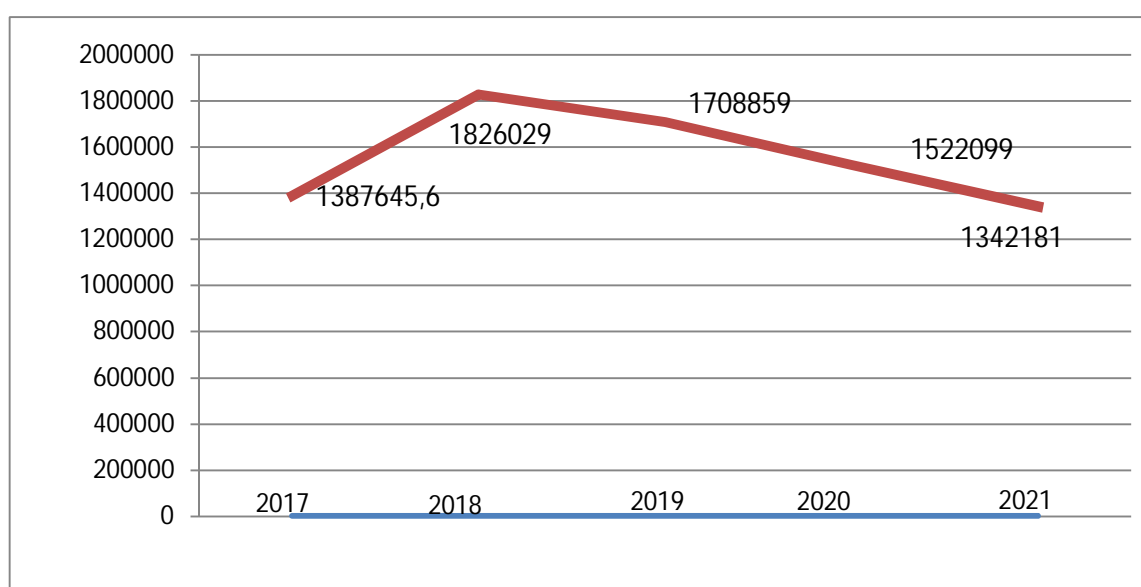
Основной задачей на 2022 год является мониторинг выполнения индикативных показателей деятельности и расходования средств федерального бюджета на их достижение.

### 3.2. О результатах реализации государственных и муниципальных программ

Одним из основных условий достижения целей, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения Республики Алтай является реализация целевых программ федерального, регионального и муниципального уровней.

По итогам 2021 года в Республике Алтай функционируют 29 целевых программ, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения, из них 10 регионального, 19 муниципального уровней, все они финансировались в 2021 году.

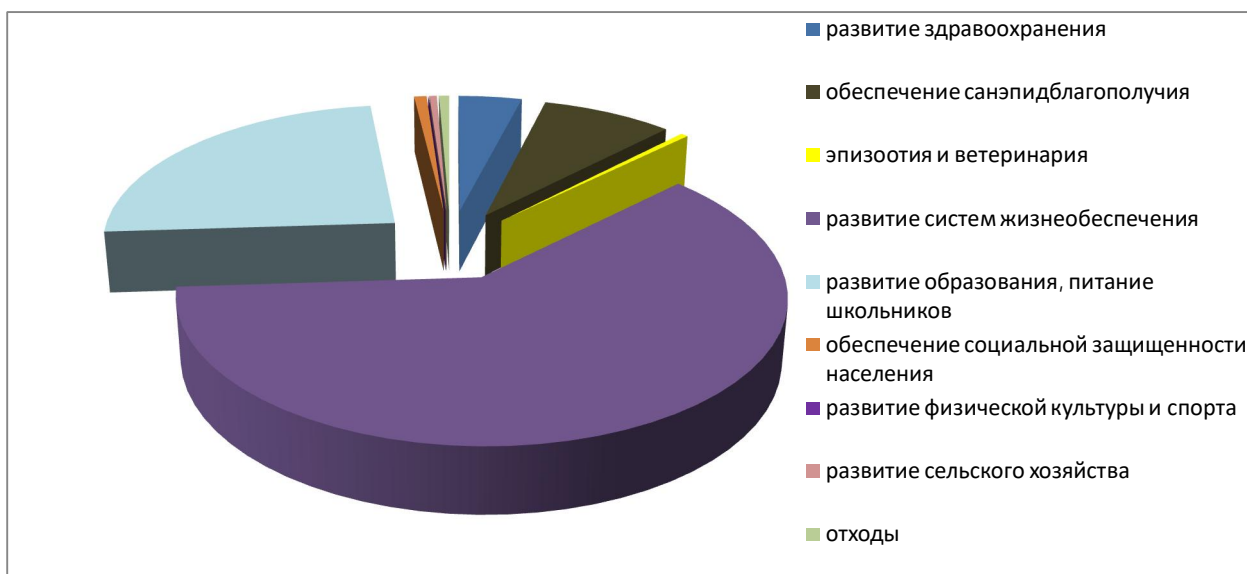
Объем целевого финансирования мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия за счет средств регионального и муниципальных бюджетов по сравнению с 2020 годом сократился на 22,1%, что связано с перенаправлением значительной части средств на меры социальной поддержки населения в связи с продолжающейся пандемией коронавирусной инфекции. По сравнению с 2017 годом произошло снижение финансирования на реализацию программ на 3,3 %, рис.132.



**Рис.132.** Динамика финансовых расходов на реализацию целевых программ, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия, тыс.руб.

В структуре основных программных мероприятий произошло перераспределение средств: основная доля финансирования приходится на развитие систем жизнеобеспечения – 61,5 % (водо-, газоснабжение, благоустройство), на совершенствование системы образования приходится 24 % всех выделенных по программам средств, в т.ч. на улучшение материально-технического состояния образовательных учреждений и совершенствование школьного питания – 6,1 % от общего объема финансирования. Снижение связано с тем, что средства на питание школьников младших классов поступили из федерального бюджета. На обеспечение экологической безопасности приходится 8,2 % от общего объема выделенных по программам средств, в том числе по разделу «отходы»; на развитие здравоохранения – 3,9 % (включая расходы на вакцинопрофилактику, борьбу с туберкулезом, ВИЧ-инфекцией); на программы по улучшению жилищно-коммунального и транспортного комплекса – 0,64 %, на социальное развитие – 0,78 %, на развитие села – 0,46%; на мероприятия по обеспечению эпизоотического и ветеринарного благополучия – 0,04 %, на развитие физической культуры и спорта – 0,01% (рис. 133).





**Рис.133.** Распределение финансовых средств по программам, направленным на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия

В сравнении с 2019 годом количество действующих целевых программ регионального и муниципального уровня практически не изменилось.

На муниципальном уровне действуют по 2-3 программы, в рамках которых финансируются мероприятия по укреплению санитарно-эпидемиологического благополучия: «Развитие системы жизнеобеспечения», «Социальное развитие», «Развитие экономического потенциала». Основной причиной снижения количества муниципальных целевых программ являются изменения, введенные 29.11.2010 в Федеральный закон от 06.10.2003 №131-ФЗ «Об общих принципах организации местного взаимодействия в Российской Федерации». В результате функции по организации и обеспечению условий здравоохранения граждан, ранее относившиеся к вопросам местного значения муниципального района, переданы на уровень региона.

Во многом улучшению качества атмосферного воздуха способствует газификация. В сфере газоснабжения с 2018 года действует региональная программа газификации Республики Алтай на 2018-2022 г., утвержденная распоряжением Главы Республики Алтай, Председателя Правительства Республики Алтай от 25 октября 2017 г. № 580-рГ, в составе которой запланированы мероприятия газификации на общую сумму 6 042 000 тыс.рублей.

В 2007-2021 гг. построено свыше 660,08 км сетей газораспределения, из них введено в эксплуатацию – 623,39 км, переведено на газ 138 котельных, газифицировано 6019 домовладения. При этом за 2021 г. построено 47,09 км сетей, введено в эксплуатацию – 47,19 км сетей с предоставлением возможности подключения 885 домовладениям, газифицировано 1116 домовладений.

В 2021 году Управление Роспотребнадзора по Республике Алтай продолжало тесно взаимодействовать с Главой республики, спикером Парламента, Главным Федеральным инспектором, главами муниципальных образований, общественными организациями, прокуратурой и предпринимательским сообществом. В 2021 году информация по предупреждению коронавирусной инфекции с предложениями по улучшению ситуации ежедневно направляется в 7 адресов ежедневном режиме. За 2021 год направлено 357 таких писем по коронавирусу. Кроме того, информация об эпидситуации с предложениями со сохранению здоровья жителей региона еженедельно направляется в Министерство здравоохранения республики, главным врачам лечебно-профилактических учреждений.

В ходе еженедельных видео-селекторных совещаний с представителями исполнительной власти и главами муниципальных образований вынесено на рассмотрение

289 вопросов. Еженедельный контроль выполнения выданных поручений позволил без принятия распорядительных документов существенно ускорить решение проблем по проведению ремонта школ, по подготовке к летней оздоровительной кампании, по проведению флюороосмотров, по иммунизации населения, по уборке мусора, и т.д.

За 2021 год вынесено на рассмотрение органов власти различных уровней 885 вопросов, касающихся обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия на территории региона, из них в органы местного самоуправления - 679.

Принято 34 распорядительных документа на уровне органов власти и местного самоуправления. Внесены предложения к 47 заседаниям регионального Оперативного штаба. На заседаниях санитарно-противоэпидемических комиссий рассмотрено 95 вопросов, по которым приняты управленческие решения, направленные на охрану здоровья и укрепление санитарно-эпидемиологического благополучия на территории Республики Алтай.

По итогам рассмотрения всех вынесенных сотрудниками Роспотребнадзора вопросов принято 98 управленческих решений с выделением средств на проведение мероприятий, способствующих укреплению санитарно-эпидемиологического благополучия.

Сотрудники Консультационного центра обучили 15657 работников различных сфер деятельности основам санэпидблагополучия (2020 г - 12 137).

С 2021 года федеральный проект «Чистая вода» перенесен с национального проекта «Экология» в национальный проект «Жилье и городская среда». В целях реализации национального проекта региональным проектом предусмотрена реализация 2 – х мероприятий:

1. Реконструкция системы водоснабжения с. Майма для подключения к Катунскому водозабору. Срок реализации с 2019 г. по 2021 г., сметная стоимость объекта реконструкции – 61 548,54 тыс. рублей.

6 сентября 2019 г. заключен контракт между МО «Майминский район» и ООО СМУ «Спецстроймонтаж» на исполнение работ по реконструкции системы водоснабжения с. Майма для подключения к Катунскому водозабору.

Схемой водоснабжения и проектной документацией «Реконструкция системы водоснабжения с. Майма для подключения к Катунскому водозабору» предусматривается строительство сети хозяйственно – питьевого водопровода совмещенного с пожарным водопроводом для водоснабжения с. Майма. Мощность объекта капитального строительства, подлежащего вводу в эксплуатацию – водовод, протяженностью 5,45 км., Новый трубопровод позволит увеличить давление с существующего 0,5 кгс/см<sup>2</sup> до нормативного значения от 1,5 кгс/см<sup>2</sup> до 5,0 кгс/см<sup>2</sup>.

В Горно-Алтайске в настоящее время проектирование сетей водоснабжения завершено, документация проходит государственную экспертизу, строительство запланировано на следующий год. Начальная точка подключения сетей – от существующей «ветки» будет проводиться в районе Автодора. С этого места сети разделятся и пойдут в две стороны: первая – вдоль проспекта Коммунистического до улицы Высокогорной, вторая – вдоль пр. Коммунистического до Сквера семьи и через ул. Чорос-Гуркина до действующего водозабора по ул. Чаптынова. К новым магистральным сетям водопровода возможно будет подключить все микрорайоны. Это позволит обеспечить город качественной питьевой водой. Общая стоимость работ – более 600 млн рублей.

После реализации этого проекта станет возможным участие города в проекте по устройству системы водоотведения, строительству сетей ливневой канализации.

Благодаря усиленной работе муниципалитетов и хозяйствующих субъектов, имеющих на балансе водопроводы, за последние 2 года удалось существенно улучшить состояние источников питьевого водоснабжения. 92,9 % скважин приведены в соответствие с требованиями законодательства, оформили на них санитарно-эпидемиологические заключения.

В республике реализуется федеральный проект «Сохранение уникальных водных объектов» по решению задачи «Сохранение Телецкого озера».

Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай во взаимодействии с Министерством регионального развития Республики Алтай отслеживается реализации

проекта «Сохранение уникальных водных объектов» по решению задачи «Сохранение Телецкого озера». По мере фактического решения проекта реализации комплекса мероприятий по созданию объектов инфраструктуры, направленных на снижение негативного воздействия на Телецкое озеро, приняты управленческие решения в части строительства:

- Канализационных очистных сооружений хозяйственно-бытовых сточных вод, наружных сетей канализации с.Артыбаш Турочакского района Республики Алтай (второй этап);

- Канализационных очистных сооружений хозяйственно-бытовых сточных вод, наружных сетей канализации, станций очистки подсланевых (нефтесодержащих) вод с. Иогач Турочакского района Республики Алтай»;

- По объекту «Строительство водопроводных сетей, протяженностью 10 км и 2-х скважин в селе Иогач Турочакского района Республики Алтай»;

В рамках реализации программы «Экология» в Республике Алтай разработаны «Дорожные карты», куда включены мероприятия по поэтапной ликвидации несанкционированных свалок и их рекультивации до 2023г., останется лишь 13 полигонов ТКО. В 2021г ликвидировано 4 несанкционированных свалки: Улаганский район - 1; Шебалинский район - 2; Онгудайский район - 1.

В связи с переходом на новую систему регулирования в области обращения с твердыми коммунальными отходами (далее-ТКО) на территории Республики Алтай соответствующими распорядительными документами от 26 сентября 2016 года Приказом Министерства регионального развития Республики Алтай N 463-Д "Об утверждении территориальной схемы обращения с отходами, в том числе с твердыми коммунальными отходами, на территории Республики Алтай" утверждена территориальная схема обращения с отходами, в том числе с твердыми коммунальными отходами и порядок сбора твердых коммунальных отходов. В основу Территориальной схемы положен механизм управления региональной системой обращения с отходами, основанный на межмуниципальном зонировании территорий республики и развития инфраструктуры по сбору, накоплению, использованию, обезвреживанию, транспортированию и размещению отходов.

В рамках мероприятий Доктрины продовольственной безопасности Российской Федерации и в целях реализации Стратегии повышения качества пищевой продукции в Российской Федерации Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай продолжен контроль за соответствием пищевых продуктов, в том числе импортированных, требованиям законодательства Российской Федерации и Таможенного союза. По актуальным вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологической безопасности питания населения Управление осуществляло постоянное взаимодействие с органами исполнительной власти Республики Алтай. По результатам социально - гигиенического мониторинга в адрес органов местного самоуправления подготовлены и направлены предложения для принятия управленческих решений по улучшению санитарно - эпидемиологической обстановки подконтрольной территории. В заинтересованные министерства, главам муниципальных образований республики направлены предложения о мерах по обеспечению качества и безопасности пищевой продукции, реализуемой в торговых точках при проведении республиканских праздников.

В 2021 году на территории Республики Алтай не зарегистрированы случаи пищевых отравлений и массовых инфекционных заболеваний, связанных с пищевыми предприятиями, осуществляющими производство и реализацию продуктов питания.

Одной из приоритетных задач Роспотребнадзора является сохранение и укрепление здоровья подрастающего поколения. Решение этого вопроса во многом определяется созданием оптимальных условий воспитания, обучения, труда, оздоровления детей и подростков в Республике Алтай.

За счет реализации в регионе федеральных и региональных программ, направленных, в том числе на укрепление материально-технической базы образовательных организаций, с

2014 года образовательных учреждений, отнесенных к III группе санитарно-эпидемиологического благополучия нет.

В Республике Алтай, с учетом предложений Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай, разработан перспективный план улучшения санитарно-технического состояния образовательных учреждений, выполняя который с 2018 года все школы региона обеспечены водопроводной водой и канализацией (в 2017 году обеспеченность школ водопроводной водой и канализацией составляла 88,5 %)

В Республике Алтай функционирует государственная программа Республики Алтай «Развитие образования», утвержденная Постановлением Правительства Республики Алтай от 5 июля 2018 г №213, одними из мероприятий в которой является обеспечение бесплатным питанием детей, обучающихся в общеобразовательных организациях, из малообеспеченных (многодетных) семей.

Благодаря федеральному финансированию охват горячим питанием учащихся 1-4 классов составил 100 %. В Республике Алтай функционирует государственная программа Республики Алтай «Развитие образования», утвержденная Постановлением Правительства Республики Алтай от 5 июля 2018 г №213, одними из мероприятий в которой является обеспечение бесплатным питанием детей, обучающихся в общеобразовательных организациях, из малообеспеченных (многодетных) семей.

В регионе реализованы мероприятия по исполнению Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2012 №599 «О мерах по реализации государственной политики в области образования и науки», ликвидирована очередность в дошкольные учреждения от 3 до 7 лет путем строительства 26 детских садов.

В 2021 году в рамках реализации национального проекта «Демография» введено в эксплуатацию 7 вновь построенных корпусов детских садов на 875 мест, из них 14 групп для детей ясельного возраста. Всего за три года в Республике Алтай планируется ввести в эксплуатацию 21 детский сад на 2360 мест, в том числе 1155 ясельных.

В полном объеме выполнены планы по иммунизации населения в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок и Календарем прививок по эпидемическим показаниям на 2021 год. Достигнут и поддерживается уровень индикативных показателей охвата профилактическими прививками детского и взрослого населения. Увеличение иммунной прослойки среди населения республики позволило снизить заболеваемость инфекциями, управляемыми средствами вакцинопрофилактики до спорадического уровня.

В результате выполнения «Комплексного плана мероприятий учреждений Роспотребнадзора по оздоровлению Горно-Алтайского высокогорного природного очага чумы в Кош-Агачском районе Республики Алтай в 2021-1923г.» значительно снижены риски заражений в зонах развития эпизоотий.

Ежегодно по инициативе Роспотребнадзор принимается Постановление Правительства региона о запрете любительской охоты на сурков, являющихся основными переносчиками чумы.

В 2021 году в Республике Алтай план проведения флюороосмотров населения выполнен на 100 %. Активное выявление заболевания туберкулезом с помощью флюорографического обследования является одной из мер профилактики туберкулеза. Планы флюорографических обследований утверждаются и контролируются главами муниципальных образований, Министерством здравоохранения Республики Алтай.

Реализация распоряжения Правительства Республики Алтай от 12 января 2017 г. №11-р «О снижении заболеваемости клещевыми инфекциями в Республике Алтай с комплексным планом на 2017–2021 годы», позволяет сохранять заболеваемость клещевым энцефалитом в Республике Алтай стабильной, не превышая среднемноголетние уровни.

### **3.3. Проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения и намечаемые меры для их решения**

#### **В области охраны среды обитания**

Состояние атмосферного воздуха на территории г. Горно-Алтайска и Майминского района характеризуется как удовлетворительное. В то же время остается актуальным фактор загрязнения атмосферного воздуха выхлопами от автотранспорта. Основные улицы города: пр.Коммунистический, ул.Ч.Гуркина являются и главными магистралями транзитного проезда через город. В Республике Алтай не проводятся регулярные наблюдения за загрязнением атмосферного воздуха, нет стационарных и передвижных маршрутных постов. Нет единого государственного фонда данных о состоянии атмосферного воздуха.

Одним из мероприятий, направленных на снижение выбросов от автомобильного транспорта являются реализация архитектурно-планировочных решений, включающих строительство объездных дорог, озеленение улиц.

Основными причинами низкого качества питьевой воды, подаваемой населению в 2021 г., как и в предыдущие годы, являются: факторы природного характера (повышенное содержание в воде водоносных горизонтов растворимых солей кальция (жесткости), в сельских населённых пунктах республики - отсутствие или ненадлежащее состояние зон санитарной охраны источников питьевого водоснабжения.

По-прежнему ряд водозаборных скважин в районах республики эксплуатируются с нарушениями действующих санитарных правил: без санитарно-эпидемиологических заключений, лицензий, проектов зон санитарной охраны, организации зон санитарной охраны, Особенно остро вопрос стоит на территории Майминского, Чемальского районов.

Уровень износа водопроводных систем в республике достигает 30-50% и возрастает с каждым годом, что обусловлено авариями на водопроводных сооружениях.

В Республике Алтай эксплуатируется 308 водоисточников, из них 21 (6,8%) не имеют положительных санитарно-эпидемиологических заключений: Майминский район-8, Турочакский- 2 (с.Июгач ул.Таежная, ул.Лесная, )Чойский- 1(с.Уймень); Чемальский -9 (с.Чемал ул.Дорожников, ул.Строителей 9, с.Узнезя ул.Н.Черемушки, с.Чепош ул.Тракторная 76, с.Чепош ул.Кучияк 69, с.Усть-Сема ул.Дорожников 30, с.Эликмонар). Усть-Канский район – 1 (с.Турота).

Для обеспечения доброкачественной питьевой водой населения Республики Алтай необходимо увеличение существующих мощностей и строительство новых объектов, замена ветхих сетей, повышение эффективности и надежности функционирования действующих систем водоснабжения, водоотведения, предотвращение загрязнения водных объектов сточными водами.

Проблема накопления и размещения отходов производства и потребления продолжает оставаться актуальной для Республики Алтай. Несмотря на большой объем мероприятий, в ряде муниципальных образований работа по санитарной очистке продолжает иметь разовый характер, систематические мероприятия не проводятся, остаются нерешенными множество проблем по организации сбора, утилизации и вывоза бытовых отходов, по содержанию полигонов ТКО, и т.д.

По-прежнему в сельских поселениях не отработаны схемы сбора и вывозки отходов, контейнеров и специального транспорта недостаточно. Проведение разовых мероприятий по уборке мусора не эффективно, не обеспечивает решение проблемы, отсутствие плановой системы сбора, вывоза и утилизации мусора приводит к скорому образованию новых несанкционированных свалок и неоправданному расходованию бюджетных средств.

В республике 62 объекта размещения отходов, их них включены в реестр объектов размещения отходов (ГРОПО) 6.

В большинстве населенных пунктов республики полигоны твердых коммунальных отходов (ТКО) по-прежнему не соответствуют санитарно-эпидемиологическим требованиям,

установленным СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению ... населения, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических(профилактических) мероприятий»: территории полигонов ТКО по периметру не ограждены, на некоторых ограждение неисправно, местами отсутствует, уплотнение и промежуточная изоляция грунтом слоёв ТКО не проводится. Уборка прилежащих территорий к полигонам своевременно не проводится. Санитарно-защитные зоны для свалок не определены, лабораторный производственный контроль состояния почвы, грунтовых вод и поверхностных водоемов, воздуха своевременно не проводится. Сельские свалки не благоустроены, однако, приспособлены, обвалованы, расположены за пределами населенных мест, размер санитарно-защитных зон соответствует нормативным требованиям.

Заполняемость полигона ТКО в с.Черемшанка составляет 60-70 % от имеющихся объемов. При существующих объемах поступающих на полигон отходов дальнейшая эксплуатация полигона возможна не более, чем в течение 5-и лет. Вопрос о строительстве полигона для складирования отходов из Горно-Алтайска и Майминского района к настоящему времени не решен.

Продолжает оставаться актуальной проблема регулирования численности безнадзорных животных. Отлов безнадзорных животных остается на неудовлетворительном уровне. В муниципальных образованиях и сельских поселениях не соблюдаются правила содержания домашних животных, отсутствуют площадки для выгула домашних питомцев. Муниципальными образованиями не налажена работа по привлечению к административной ответственности владельцев домашних собак за нарушения содержания.

До настоящего времени ни в одном муниципальном образовании не оборудованы площадки для выгула домашних собак, несмотря на то, что в «Правилах благоустройства и содержания территорий», утвержденных и действующих в каждом муниципалитете этот пункт обозначен.

Еженедельно Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай в адрес муниципалитетов направляются письма с предложениями о принятии мер по упорядочению содержания животных. Вопросы профилактики бешенства и соблюдению правил благоустройства, вопросы выносятся на рассмотрение санитарно-противоэпидемической комиссии при Правительстве Республики Алтай, районных комиссий, селекторных совещаний с муниципалитетами.

В качестве проблем в обеспечении санэпидблагополучия при оказании туристических услуг также выделены: несоответствие источников водоснабжения санитарным нормам, отсутствие производственного контроля со стороны руководителей предприятий турбизнеса, невыполнение требований по организации сбора твердых коммунальных отходов.

#### **В области гигиены питания и обеспечения безопасности продуктов питания:**

В 2021 году производственный контроль в большинстве предприятий пищевой промышленности в республике не проводится как на отдельных этапах производственного процесса, основанный на принципах ХАССП, так и ПК готовой продукции.

Контроль процессов производства пищевой продукции в предприятиях проводится не в полном объеме. Порядка 50 % предприятий качество выпускаемой продукции в т.г. не контролировали. Объем лабораторных исследований недостаточный, не отражает реальное качество выпускаемой продукции. При осуществлении процессов производства (изготовления) пищевой продукции не разработаны, не внедрены и не поддерживаются процедуры, основанные на принципах ХАССП.

В нарушение ФЗ-52 «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» и подзаконных нормативно-распорядительных документов в предприятиях пищевой промышленности гигиеническое обучение работников организовано неудовлетворительно, а зачастую вообще не организовано, что является одной из причин нарушений санитарно-эпидемиологических требований и выпуска нестандартной продукции.

Наиболее эффективными формами решения проблем в организации безопасного и сбалансированного питания населения являются: - включение в существующие государственные программы Республики Алтай муниципальные программы профилактических мероприятий, мер государственной поддержки юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность по производству и обороту обогащенных незаменимыми компонентами пищевых продуктов массового потребления (хлеб, питьевая вода, молочные продукты, напитки);

- внедрение в производство пищевых продуктов современных технологий по обогащению пищевых продуктов массового потребления с применением витаминных и витаминно - минеральных премиксов;

- продолжение мероприятий по обеспечению организованных коллективов современными видами пищевой продукции, обогащенной йодом и витаминным комплексом;

- реализация механизмов контроля качества пищевой продукции и продовольственного сырья, выпускаемых производителями Республики Алтай с целью повышения их ответственности по изготовлению качественной продукции;

- принятие мер по повышению ответственности поставщиков продуктов питания и организаторов питания в учреждениях социальной сферы республики в ходе исполнения контрактов для оказания государственных и муниципальных нужд;

- осуществление контроля за оборотом спиртосодержащей продукции и соблюдением ограничений и запретов на торговлю спиртосодержащей непищевой продукцией;

- проведение профилактических мероприятий по вопросам обеспечения безопасности пищевой продукции с использованием различных форм и методов для хозяйствующих субъектов, занятых в сфере производства и реализации пищевой продукции, оказания услуг общественного питания;

- информирование населения через средства массовой информации по вопросам здорового образа жизни, организации рационального питания, профилактики микронутриентной недостаточности, снижения алкоголизации и табакокурения.

### **В области санитарно-эпидемиологической обстановки в образовательных учреждениях:**

В Республике Алтай за последние 5 лет численность обучающихся в общеобразовательных организациях выросла на 15 % и согласно демографическим прогнозам, в перспективе численность обучающихся будет возрастать. Необходимо создание новых мест в образовательных организациях.

Проблемой в сохранении здоровья школьников является недостаточная ответственность персонала образовательных учреждений, что подтверждается результатами плановых проверок образовательных учреждений. Результаты проверок Роспотребнадзора в отношении организации питания в учреждениях образования свидетельствуют о небезопасности школьного питания. Несмотря на постоянный контроль, как со стороны Роспотребнадзора, так и со стороны муниципалитетов, по-прежнему, в ходе проверок на пищеблоках выявляются случаи нарушения условий хранения продуктов, замены блюд в меню, нарушается санитарно-дезинфекционный режим.

В Республике Алтай решены вопросы о финансовом обеспечении полноценного питания школьников 1-4 классов за счет софинансирования из федерального бюджета, а финансовое обеспечение питания школьников 5-11 классов остается недостаточным.

Одной из проблем в организации питания школьников республики является несбалансированность рационов питания: на низком уровне остается потребление наиболее ценных в биологическом отношении пищевых продуктов, таких как молоко и молочные продукты, рыба, овощи и фрукты, при избыточном потреблении мучных изделий и картофеля. В рационах школьного питания мало используются продукты повышенной пищевой и биологической ценности (обогащенные в процессе их производства витаминами).

Так в Республике Алтай в динамике первичной заболеваемости детского населения (0-14 лет) в 2017-2019 гг. отмечается темп прироста на 4,7 % по заболеваниям крови, в том числе железодефицитная анемия. Кроме этого, показатель впервые выявленной заболеваемости, связанной с дефицитом йода, среди всего населения Республики Алтай в 2019 году, по сравнению с 2018 годом, достоверно увеличился на 60,9%. В 2019 году в сравнении с предыдущим годом отмечается рост уровня первичной заболеваемости, связанной с дефицитом йода среди детского населения (0-14 лет), на 121,1%, среди подростков – на 287,8% .

#### **В области обеспечения радиационной безопасности:**

Территория Республик Алтай одна из немногих территорий РФ, являющаяся уникальной за счет потребления питьевой воды из артезианских, глубоководных источников водоснабжения, что требует тщательного контроля за природными радионуклидами в питьевой воде. При этом контроль суммарной альфа, бета-активности питьевой воды из скважин, используемых для хозяйственно-бытового водоснабжения в полной мере не обеспечен.

В связи с ведущим фактором облучения населения региона от природных источников и составляющем более 94% в коллективной дозы облучения, на всех этапах (отвод участка под строительство, строительство, приёмка в эксплуатацию) строительства зданий и сооружений гражданского и промышленного назначения необходимо осуществление радиационного контроля.

#### **В области улучшения условий труда работающих:**

Основными проблемами в профилактике заболеваемости на предприятиях труда являются:

уклонение работодателей, особенно индивидуальных предпринимателей, представителей малого и среднего бизнеса от проведения периодических медицинских осмотров работников; игнорирование работодателями законодательства об охране труда при возможности сэкономить не затрачивая финансовых средств на обеспечение работников безопасными условиями труда.

отсутствие в Республике Алтай достаточного количества профпатологов для проведения адекватной оценки состояния здоровья работников.

Важнейшими перспективными задачами в профилактике заболеваемости на предприятиях труда являются: переход к системе управления рисками на предприятии, создание информационного банка данных о предприятиях, где имеются факторы «производственного риска» и объемах показателей факторов «риска». Для этого необходимо использовать регламентированные российским законодательством процедуры (специальной оценки рабочих мест, производственного контроля, результаты периодических медицинских осмотров), проводить анализ состояния здоровья рабочих по результатам ПМО, определять причинно-следственной связи.

#### **В области профилактики и борьбы с инфекционными заболеваниями:**

Продолжается эпидемиологическое неблагополучие по новой коронавирусной инфекции. Несмотря на достигнутое к концу 2021 года значительное снижение ежедневно



регистрируемых случаев заболеваний COVID-19, заболеваемость сохраняется на высоком уровне.

К концу 2021 года не достигнут коллективный иммунитет к коронавирусной инфекции, план вакцинации не выполнен. Продолжающаяся регистрация нарушений противоэпидемического и масочного режимов, низкий уровень самоизоляции населения также не способствуют стабилизации эпидемического процесса.

Практика борьбы с новой коронавирусной инфекцией, мутация вируса, введение изменений в Санитарные правила, требуют изменения подходов к проведению работы по предупреждению распространения заболеваемости в текущем году.

Так, введение требований о сокращении времени на доставку проб и доведения результатов исследований до граждан, требует решения вопроса о расширении сети ПЦР-лабораторий для оперативного проведения исследований на COVID-19 в труднодоступных районах.

Одной из проблем является низкая цифровая грамотность персонала медицинских учреждений, нехватка кадров, способных работать в цифровой среде, отсутствие современного программного обеспечения. Продолжает сохраняться проблема качества сбора первичной информации о заболевших, что препятствует оперативному проведению противоэпидемических мероприятий в очагах COVID-19, а также своевременности, полноты и качества данных, передаваемых в ЕАИС и выдачи гражданам соответствующей документации.

За 2021 г. в Республике Алтай зарегистрировано 4677 случаев внебольничной пневмонии (далее ВП), показатель заболеваемости составил 2124,14,6 на 100 тыс. населения, что выше аналогичного периода 2020 г. в 1,4 раза (за 2020 г. - 3370 случаев, показатель заболеваемости на 100 тыс.нас. – 1539,8).

Крайне низким остается уровень этиологической расшифровки заболеваемости внебольничными пневмониями. Из 4677 зарегистрированных случаев этиологический расшифрованы только 3672 случаев внебольничных пневмоний, имеющих бактериальную этиологию – 146 сл., (3,9%), вирусной этиологии (Ковид-19), составил – 3526 сл., (96,1%).

Одним из факторов, способствующих заболеванию ВП, продолжает оставаться позднее обращение заболевших в медицинское учреждение, что указывает на слабую работу медиков с населением по профилактике внебольничной пневмонии. Менее половины среди выявленных заболевших внебольничной пневмонией граждан обратились за медицинской помощью не позднее 4-5-го дня заболевания, в том числе регистрируются случаи смерти от ВП на дому. Наиболее часто болеют люди трудоспособного возраста.

В республике не обеспечена своевременная диагностика, расшифровка инфекционных болезней в соответствии с действующими нормативными документами. Так, в суммарной структуре ОКИ на долю кишечных инфекций неустановленной этиологии (КИНЭ) приходится 64,9 %, этиологически расшифрованных случаев 35,1 %.

Заболеваемость КИНЭ по итогам 12 месяцев 2021 г. имеет тенденцию к росту в 1,47 раза (показатель 339,7 на 100 тыс. населения). Дети в структуре КИНЭ составили 81,1 % (показатель 1044,9 на 100 тыс. детского населения; динамика роста - 1,62 раза).

Основной причиной заболевания ОКИ явилось погрешность в питании. Прежде всего, это несоответствие продуктов питания возрастным особенностям организма ребенка, отсутствие гигиенических навыков у родителей, то есть школы молодой семьи и молодой матери работают не эффективно.

Эпидемическая ситуация по ВИЧ- инфекции остается напряженной, продолжается распространение ВИЧ-инфекции среди населения и увеличение кумулятивного числа инфицированных и больных. В Республике по-прежнему недостаточно рекламной информации (баннеров, листовок, плакатов), регулярных теле и радиопередач по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции, СПИДа и формированию общественного мнения,

использование молодежных площадок для организации работы по профилактике ВИЧ-инфекции.

По-прежнему актуальна проблема заболеваемости туберкулезом. Показатель заболеваемости детского населения до 17 лет по итогам 2021 года составил 10,38 что в 1,7 раза выше, чем в 2020 г. (показатель на 100 тыс.нас. – 5,93).

Сохраняется негавивная тенденция к увеличению случаев отказов родителей от вакцинации БЦЖ новорожденных детей, что недопустимо, так как прививка против туберкулеза является наиболее эффективным средством защиты ребенка от заболевания. Также прививка БЦЖ применяется для предотвращения развития тяжелых форм туберкулеза. В 2021 году не получили прививку против туберкулеза по этой причине 38 ребенка.

Продолжается регистрация случаев заболевания туберкулезом среди контактировавших с заболевшими. За прошедший 2021 г. зарегистрировано 2 случая (1 взрослый Чемальского района - по контакту с мужем и 1 ребенок г. Горно-Алтайск, по контакту с отцом).

В республике не обеспечена реализация положений Федерального закона от 18.06.2001 № 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации», в бюджетах районов не заложены финансовые средства на предоставление больным заразной формой туберкулеза вне очереди отдельных жилых помещений с учетом их права на дополнительную жилую площадь, не обеспечено финансирование дополнительного белкового питания больным туберкулезом. За последние 8 лет с 2012 года в республике не выделено ни одного изолированного жилого помещения для лиц с открытыми формами туберкулеза. В 2021 году всего в Республике Алтай 11 больных туберкулезом нуждались в изолированном жилом помещении, в том числе в г. Горно-Алтайске – 1, Улаганском районе – 1, Кош-Агачском – 1, Майминском – 2, Шебалинском -1, Онгудайском – 1, Усть-Канском -2, Чемальском -2.

Не обеспечено своевременное проведение противоэпидемических мероприятий в очагах туберкулеза: обследование всех контактных лиц, проведение химиопрофилактики, обеспечение дезинфицирующими средствами для проведения текущей дезинфекции. Проблемой является организация своевременной изоляция больных с открытыми формами туберкулеза.

В ходе прививочной кампании против гриппа в эпидемическом сезоне 2021-2021 годов план иммунизации, позволяющий сформировать надежный коллективный иммунитет, не выполнен. Привито 80,84% от плана или 48,51% от населения. При этом вакцина, поступившая за счет средств Федерального бюджета полностью израсходована. Из-за отсутствия средств на вакцину из бюджета Республики Алтай, а также из собственных средств работодателей, выполнить план и хватить прививками 60 % населения региона не удалось. Анализ заболеваемости гриппом и ОРВИ по республике за 2021 год показал рост заболеваемости в 1,56 раза по сравнению с предыдущим 2020 годом, по совокупному населению, заболеваемость гриппом увеличилась в 1,84 раза.

Неудовлетворительно проводится работа госпитальных эпидемиологов в очагах инфекционных заболеваний; проведение эпидемиологического расследования случаев инфицирования COVID-19 персонала и пациентов, поступающих на госпитализацию. Регистрировались случаи несвоевременного проведения противоэпидемических мероприятий в очагах COVID-19, в частности проведения заключительной дезинфекции; госпитальными эпидемиологами не осуществлялся контроль ведения медицинской документации (направления на исследования COVID-19, экстренные извещения), ее корректным заполнением с указанием сведений о пациенте (паспортных данных пациента, данных о его социальном статусе, кратких эпидемиологических данных).

В республике остро стоит проблема в отсутствии регистрации ряда нозологических форм инфекций связанных с оказанием медицинской помощи (далее – ИСМП), особенно остро стоит проблема регистрации послеоперационных инфекций. Молчащими территориями по выявлению ИСМП являются: Майминский, Улаганский, Онгудайский, Усть-Канский,

Турочакский и Чойский районы, что также свидетельствует о неудовлетворительной работе госпитальных эпидемиологов.

Республика Алтай неблагополучна по клещевым инфекциям, чему способствует животноводческая специфика региона, так как в местах выпаса скота, расположенных вблизи населенных пунктов, численность клещей многократно превышает среднюю и достигает до 600 экземпляров на флагов/км. Не решен вопрос противоклещевых обработок сельскохозяйственных животных, являющихся основными прокормителями и разносчиками клещей на территории поселений.

Анализ инфекционной и неинфекционной заболеваемости на территории региона показывает, что большинство заболеваний возникает вследствие недостаточной информированности граждан вопросам профилактики заболеваемости, что указывает на недостаточный объем санитарно-просветительской работы с населением со стороны медицинских работников.

### **3.4. Задачи по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия в Республике Алтай**

Для достижения положительных результатов в обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения необходимо решение вопросов на уровне Правительства Республики Алтай:

1. В целях обеспечения населения Республики Алтай питьевой водой нормативного качества и в достаточном количестве, сохранения чистоты водных объектов необходимо:

1.1. Главам муниципальных образований, руководителям хозяйствующих субъектов, имеющих на балансе водопроводы:

1.1.1 Обеспечить реализацию ФЗ-416 «О водоснабжении и водоотведении»; СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий»

1.1.2. В соответствии с п. 6 Федерального закона от 07.12.2011 №416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении», по результатам контроля качества питьевой воды, отобранной в течение календарного года, не соответствующей нормативам качества питьевой воды, обеспечить разработку инвестиционных программ по приведению качества питьевой воды в соответствие с установленными требованиями, разработать план мероприятий по приведению качества питьевой воды в соответствие с установленными требованиями и согласовать его Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай .

1.1.3. Обеспечить наличие санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии действующим санитарным правилам и нормам на проекты ЗСО, условия водоснабжения и лицензии на водопользование;

1.1.4. Обеспечить 100% ежемесячный лабораторный контроль качества питьевой воды в соответствии с разработанной программой производственного контроля.

1.1.5. Принять меры по улучшению санитарно-технического состояния источников, сетей водоснабжения, забетонировать полы, водонапорные ёмкости герметично закрывать на замок, исключить свободный доступ посторонним лицам. В павильонах скважин оборудовать воронки со шлангом для слива воды при отборе проб.

1.2. Департаменту по недропользованию по Сибирскому федеральному округу, отделу геологии и лицензирования по Республике Алтай рекомендовать: активизировать работу по выдаче лицензий на водопользование.

1.3. Министерству природных ресурсов, экологии и имущественных отношений Республики Алтай рекомендовать:

1.3.1. Принять меры по лицензированию источников водоснабжения;

1.3.2. Принять меры по привлечению к административной ответственности хозяйствующих субъектов, подающих населению воду без наличия лицензии.

2. В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, повышения уровня благоустройства и мест массового отдыха населения на территории Республики Алтай, необходимо:

2.1. Правительству Республики Алтай рассмотреть вопрос о выделении финансовых средств на доработку и реализацию проекта поэтапного строительства канализационной системы в с. Майма (коллектора) с подключением к городским очистным сооружениям канализации.

2.2. Главам муниципальных образований:

2.2.2. Активизировать работу административной комиссии по привлечению нарушителей правил благоустройства содержаний территорий к административной ответственности.

2.2.3. Усилить работу с населением по разъяснению и контролю выполнения правил благоустройства и содержания территорий.

2.2.4. Организовать работу по подготовке предписаний юридическим лицам и индивидуальным предпринимателям, руководителям предприятий, организаций, учреждений, а также гражданам по ремонту изгородей, фасадов и благоустройству прилегающих территорий.

2.2.5. Продолжить работы по оборудованию контейнерных площадок.

2.2.6. Внедрять раздельный сбор коммунальных отходов.

2.3. Главам сельских поселений:

2.3.1. Обеспечить выполнение правил благоустройства и санитарного содержания территорий населённых мест и регулярный контроль за их исполнением;

2.3.2. Закрепить за представителями администрации, депутатского корпуса территории для организации ежедневного контроля за ходом уборки, благоустройства территорий, ремонтом фасадов зданий, обновлением рекламных вывесок;

2.3.3. Обеспечить составление протоколов за нарушение правил благоустройства и санитарного содержания территорий населённых мест и направление их в административную комиссию для рассмотрения;

2.4. Рекомендовать ООО «Коммунальщик», ООО «Экобезопасность», МУП ЖКХ «Акта» Улаганский район:

2.4.1. Принять эффективные меры для организации своевременного сбора и вывоза ТКО и соблюдения графика вывоза ТКО.

2.4.2. Организовать работу по оборудованию полигонов ТКО в соответствии с санитарными правилами: провести обваловку, обеспечить регулярную изоляцию уплотненных слоёв, провести санитарную очистку и благоустройство подъездных путей к полигонам ТБО; обеспечить проведение лабораторного производственного контроля состояния почвы, грунтовых вод и поверхностных водоёмов воздуха;

2.5. Руководителям организаций, учреждений, предприятий обеспечить исполнение Постановления Правительства Российской Федерации от 03.03.2018 г. №222 «Об утверждении правил установления санитарно-защитных зон и использования земельных участков, расположенных в границах санитарно-защитных зон» по установлению санитарно-защитных зон для объектов, являющимися источниками химического, физического и (или) биологического воздействия на окружающую среду и внесению их в ЕГРН и ГИС ОГД.

3. В целях охраны атмосферного воздуха, обеспечения снижения негативного воздействия на окружающую среду выбросов от стационарных и передвижных источников необходимо:

3.1. Министерству природных ресурсов, экологии и имущественных отношений Республики Алтай:

3.1.1. Разработать региональную целевую программу для контроля за состоянием атмосферного воздуха.

3.1.2. Оборудовать и организовать работу стационарных и маршрутных постов для постоянного контроля состояния атмосферного воздуха.

3.1.3. Организовать ведение единого государственного фонда данных о состоянии атмосферного воздуха.

3.2. МО «город Горно-Алтайск»:

3.2.1. Ускорить строительство объездной дороги для оптимизации движения автотранспорта

3.2.2. перевод автотранспорта на газовое топливо

3.2.3. продолжить озеленение улиц города

3. МО «город Горно-Алтайск», МО «Майминский район»

3.3.1. Продолжить работу по переводу котельных на природный газ.

3.3.2. Организовать работу по исполнению Постановления Правительства Российской Федерации от 03.03.2018 г. №222 «Об утверждении правил установления санитарно-защитных зон и использования земельных участков, расположенных в границах санитарно-защитных зон» по установлению санитарно-защитных зон для объектов, являющимися источниками химического, физического и (или) биологического воздействия на окружающую среду и внесению их в ЕГРН и ГИС ОГД.

4. В целях реализации мероприятий по обеспечению радиационной безопасности населения:

4.1. усилить Госстройнадзор при строительстве и вводе в эксплуатацию жилых и общественных зданий. Не допускать использования строительного сырья и материалов, отделочных материалов при строительстве зданий жилого и общественного назначения без наличия документального подтверждения соответствия их показателям радиационной безопасности.

4.2. Руководителям предприятий по добыче, производству, использованию, реализации строительного сырья и материалов, отделочных материалов обеспечить проведение радиологических исследований указанной продукции, в том числе продукции, вывозимой за пределы республики.

5. В целях обеспечения безопасности и повышения качества пищевых продуктов необходимо:

5.1. Министерству экономического развития Республики Алтай в целях повышения уровня информированности сельхозтоваропроизводителей Республики Алтай формировать информацию о потребности учреждений бюджетной сферы Республики Алтай в сельскохозяйственной продукции.

5.2. Министерству сельского хозяйства Республики Алтай:

5.2.1. информацию о потребности учреждений бюджетной сферы Республики Алтай в сельскохозяйственной продукции доводить до сельхозпроизводителей и переработчиков сельскохозяйственной продукции Республики Алтай.

5.2.2. рассмотреть вопрос о выработке мер по поддержке местных производителей пищевой продукции, реализации продукции местных производителей пищевой продукции в сетевых магазинах, осуществляющих деятельность на территории Республики Алтай.

5.2.3. Продолжить организацию и проведение семинаров-тренингов по направлению внутренней проверки систем качества и безопасности, основанных на принципах ХАССП в соответствии с ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции», для изготовителей пищевой продукции с участием аккредитованных организаций.

5.2.4. Принять меры для организации на систематической основе семинаров с производителями пищевой продукции по повышению качества и безопасности выпускаемой продукции с привлечением профильных специалистов.

5.2.5. Организовать мониторинг степени удовлетворенности жителей региона качеством продукции местных товаропроизводителей, с разработкой на основании полученных результатов рекомендаций по повышению качества и конкурентоспособности выпускаемой продукции в предприятиях пищевой промышленности республики.

5.3. Комитету ветеринарии с Госветинспекцией Республики Алтай:

5.3.1. Организовать контроль за производством сырого молока, включая условия содержания, кормления, доения сельскохозяйственных животных, условия сбора, охлаждения, хранения и транспортировки сырого молока до начала промышленной переработки.

5.3.2. Организовать контроль за использованием при выращивании продуктивных животных и остатками в продуктах убоя и мясной продукции ветеринарных (зоотехнических) препаратов, стимуляторов роста животных (в том числе гормональных препаратов), лекарственных средств (в том числе антибиотиков).

5.4. Рекомендовать Уполномоченному по защите прав предпринимателей в Республике Алтай

5.4.1. Организовать и провести круглый стол для предпринимательского сообщества региона по итогам и вопросам эффективности системы внутреннего контроля, основанной на принципах ХАССП.

5.4.2. На районных конференциях предпринимателей обсудить вопросы обеспечения качества и безопасности выпускаемой продукции местных производителей.

5.5. Производителям пищевой продукции и БАД к пище в РА:

5.5.1. Для обеспечения качества выпускаемой продукции внедрить и в полном объеме поддерживать процедуры основанные на принципах [ХАССП](#), в соответствии с ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции», в том числе обеспечить ведение лабораторного производственного контроля процессов производства, качества сырья и выпускаемой продукции, прослеживаемость качества от производства сырья до выпуска и реализации готовых продуктов.

5.5.2. Организовать проведение гигиенического обучения, медицинского осмотра всех работников предприятий в соответствии со ст.36 Федерального закона от 30.03.1999 «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», в сроки, установленные Приказом Минздравсоцразвития России от 29 июня 2000 г. N 229 «О профессиональной гигиенической подготовке и аттестации должностных лиц и работников организаций» и Приказом Минздравсоцразвития России от 12.04.2011 «Об утверждении перечней вредных и опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные периодические медицинские осмотры (обследования)».

5.5.3. Организовать проведение дератизации и дезинсекции в предприятиях с установленной периодичностью.

5.5.4. Повышать уровень квалификации работников предприятий.

5.5.5. Осуществлять материальное и моральное стимулирование работников предприятий за повышение качества труда и продукции.

5.5.6. Использовать достижения науки и передового опыта, обеспечивающих повышение качества производимого сырья и продукции.

5.5.7. Применять новые технологии и современное оборудование для производства продукции и повышении ее качества.

6. В целях улучшения материально-технического состояния учреждений образования в Республики Алтай необходимо:

6.1. Обеспечить выполнение мероприятий Государственной программы Республики Алтай "Развитие образования", национального проекта «Демография»

6.2. Организовать корректировку муниципальных перспективных планов улучшения санитарно-технического состояния образовательных учреждений для завершения санитарно-технического обеспечения всех школ республики до 2023 года, с установлением контроля за их выполнением и подкреплением финансами;

6.3. Обеспечить оснащение учебных классов мебелью, соответствующей современным стандартам;

6.4. Провести ревизию технического состояния пищеблоков, при необходимости приобрести, заменить технологическое оборудование,

6.5. Предусмотреть строительство спортивных площадок, залов при школах;

6.6. Обеспечить душевыми спортивные залы;

6.7. Обеспечить организацию и оснащение медицинских кабинетов в школах.

6.8. В целях совершенствования организации питания детей предусмотреть обеспечение дотаций на питание детей из малообеспеченных и многодетных семей, в том числе на организацию бесплатного питания 1-4 классов;

6.9. разработать перспективные планы по совершенствованию материально-технического состояния организаций дополнительного образования детей и внедрить их в действие.

7. В целях обеспечения безопасности и повышения качества летнего отдыха детей, повышения его эффективности, увеличения охвата детей летним отдыхом:

7.1. Инициировать строительство детского оздоровительного санатория, детских лагерей в муниципалитетах и межмуниципальных лагерей,

7.2. Передать полномочия по координации летнего отдыха детей Министерству образования и науки РА,

7.3. Усилить контроль за подготовкой и ходом летней оздоровительной кампании муниципалитетами и министерствами курирующими организацию летнего отдыха

7.4. Обеспечить проведение разъяснительной работы с организаторами летнего отдыха детей по вопросам получения санитарно-эпидемиологических заключений на организацию отдыха и оздоровление детей.

7.5. Предусмотреть финансирование мероприятий по укреплению материально-технической базы организаций летнего отдыха детей: ремонт и оснащение пищеблоков современным технологическим оборудованием, приобретение мебели, инвентаря, оснащение медицинских блоков необходимым оборудованием.

8. В целях обеспечения безопасности и повышения качества летнего отдыха детей, повышения его эффективности, увеличения охвата детей летним отдыхом:

8.1. Инициировать строительство детского оздоровительного санатория, детских лагерей в муниципалитетах и межмуниципальных лагерей,

8.2. Передать полномочия по координации летнего отдыха детей Министерству образования и науки РА,

8.3. Усилить контроль за подготовкой и ходом летней оздоровительной кампании муниципалитетами и министерствами курирующими организацию летнего отдыха

8.4. Обеспечить проведение разъяснительной работы с организаторами летнего отдыха детей по вопросам получения санитарно-эпидемиологических заключений на организацию отдыха и оздоровление детей.

8.5. Предусмотреть финансирование мероприятий по укреплению материально-технической базы организаций летнего отдыха детей: ремонт и оснащение пищеблоков современным технологическим оборудованием, приобретение мебели, инвентаря, оснащение медицинских блоков необходимым оборудованием.

9. В целях реализации мероприятий по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости:

9.1. Должностным лицам муниципальных образований Республики Алтай, уполномоченным отраслевых министерств Правительства Республики Алтай продолжить контроль соблюдения ограничительных мероприятий, введенных в регионе в связи с регистрацией эпидемиологического неблагополучия по COVID-19.

9.2.1. Принять меры к достижению 60% охвата иммунизацией против COVID-19 взрослого населения Республики Алтай;

9.2.2. Оптимизировать работу прививочных бригад поликлиник медицинских организаций;

9.2.3. Повысить качество проводимых эпидемиологических исследований случаев инфекционных заболеваний;



9.2.4. Принять меры к созданию/развитию дезинфекционных подразделений в медицинских организациях;

9.2.5. Усилить контроль качества и своевременности проведения заключительной дезинфекции в очагах инфекционных заболеваний после убытия/выздоровления больного

9.2.6. Ужесточить контроль качества работы госпитальных эпидемиологов

9.2.7. Обеспечить контроль за реализацией мероприятий Государственной программы Республики Алтай «Развитие здравоохранения»

9.2.8. Обеспечить выполнение требований действующего санитарного законодательства в медицинских организациях, в том числе по организации и проведению мероприятий по профилактике ИСМП, и стандартов оказания медицинской помощи:

9.2.9. Принять дополнительные меры, направленные на полноту выявления, достоверность учета и регистрации случаев ИСМП.

9.2.10. Обеспечить своевременную этиологическую расшифровку случаев заболевания ИСМП, применять молекулярно-генетические методы исследования, обеспечить расширение возможностей диагностических лабораторий.

9.2.11. Обеспечить систематическое проведение в медицинских организациях микробиологического мониторинга с определением чувствительности возбудителей к антимикробным средствам, анализа тактики проведения антибиотикопрофилактики и антибиотикотерапии с их коррекцией.

9.2.12. Внедрить новых методов лабораторных исследований по выявлению устойчивости возбудителей ИСМП к антимикробным препаратам, новых средств и методов профилактики.

9.2.12. Разработать План мероприятий по профилактике ИСМП в медицинских организациях Республики Алтай на 2022-2023 годы, установить контроль его выполнения.

9.2.14. Ужесточить контроль за проведением иммунизации в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок.

9.2.15. Обеспечить безусловное выполнение требований:

- СП 2.1.3678-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг"

- СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней"

9.2.16. Продолжить выполнение задач поставленных Распоряжением Правительства РФ от 21.12.2020 N 3468-р «Об утверждении Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2030 года».

9.2.17. Обеспечить при подготовке к эпидсезону 2022-2023 г.г. организацию дополнительных мероприятий по повышению охвата вакцинацией против гриппа населения до уровня 60% и более, в том числе групп риска – не менее 75% от численности.

9.2.18. С целью улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки на территории Республики Алтай в 2022 году по снижению и поддержанию на стабильном уровне заболеваемости вирусными гепатитами:

9.2.19. Обеспечить организацию, проведение и безопасность условий иммунопрофилактики населения в рамках национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям, достижение и поддержание 95% уровней охвата профилактическими прививками детей и взрослых в декретированных возрастах.

9.2.20. Увеличить объем осуществляемой деятельности медицинскими работниками по санитарному просвещению населения, профилактике инфекционной заболеваемости.

9.3. Повысить эффективность работы клинических диагностических лабораторий, оснастить их необходимым лабораторным оборудованием и расходными материалами,

обеспечить проведение диагностических микробиологических исследований клинического материала.

9.4. Повысить качество проводимых эпидемиологических расследований случаев инфекционных заболеваний;

9.5. Продолжить реализацию Республиканского плана действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Республики Алтай, Республиканского плана достижения и поддержания показателей элиминации кори.

10. В целях стабилизации эпидемиологической обстановки по туберкулезу 2022 году необходимо:

10.1. Главам муниципальных образований Республики Алтай обеспечить реализацию положений Федерального закона от 18.06.2001 № 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации», в бюджетах районов предусмотреть выделение денежных средств на предоставление больным заразной формой туберкулеза вне очереди отдельных жилых помещений с учетом их права на дополнительную жилую площадь.

10.2. Министерству здравоохранения Республики Алтай, главным врачам медицинских организаций:

10.1. Проводить разъяснительную работу с родителями по недопущению отказов от вакцинации. Принять меры к увеличению охвата иммунизацией прививками БЦЖ новорожденных.

10.2. Организовать контроль выполнения плана профилактических флюорографических осмотров населения.

10.3. Обеспечить своевременное проведение противоэпидемических мероприятий в очагах туберкулеза: обследование всех контактных лиц, проведение химиопрофилактики, обеспечение дезинфицирующими средствами для проведения текущей дезинфекции. Организовать своевременную изоляцию детей из очагов туберкулеза в санаторные детские группы.

11. С целью профилактики заболеваемости населения Республики Алтай клещевыми трансмиссивными инфекциями:

11.1. проведение противоклещевых обработок территорий учреждений социального назначения и мест массового посещения населением и акарицидных обработок коров и домашних животных (кошек и собак);

11.2. увеличение количества пунктов серофилактики и контроль за их работой;

11.3. усиление материально-технической базы лабораторий и расширение спектра исследований на клещевые трансмиссивные инфекции (в том числе на клещевые риккетсиозы, боррелиоз-*miyamotoi*), лихорадку Ку);

11.4. информирование населения о мерах профилактики заболеваемости клещевыми инфекциями (издание листовок, установка аншлагов, баннеров, предупреждающих знаков, выпуск информационных роликов на телевидении и пр.).

12. С целью предупреждения возникновения заболевания чумой человека:

12.1. Продолжить выполнение мероприятий, предусмотренных санитарно-эпидемиологическими правилами и нормами СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней", Комплексным и оперативным планами мероприятий по санитарной охране территории Республики Алтай на 2018-2022 годы, утверждённого распоряжением Правительства Республики Алтай от 11.07.2018 г. № 384-р.

12.2. Продолжить эпизоотологический мониторинг Горно-Алтайского высокогорного природного очага чумы.

12.3. Обеспечить эпидемиологическое наблюдение и эпизоотологическое обследование Горно-Алтайского высокогорного природного очага чумы.

12.4. Продолжить совместные исследования на чуму в Сайлюгемском очаге на территории Монголии в рамках Постановления Правительства Российской Федерации № 1864-р.

12.5. Обеспечить оперативное (своевременное) оповещение населения о случаях заболеваний человека чумой или подозрений на них

12.6. Продолжить эпидемиологическое наблюдение за здоровьем населения Кош-Агачского района Республики Алтай в 2022 г.: сбор эпидемиологических данных, анализ полученной информации, организацию и проведение профилактических мероприятий, адекватных складывающейся обстановке.

12.7. В целях обеспечения биологической безопасности населения Российской Федерации, необходимо:

12.7.1. проведение реконструкции МАПП Ташанта.

12.7.2. дооснащение СКП МАПП Ташанта современными противоэпидемическими костюмами.

13. С целью предупреждения возникновения и распространения заболевания COVID-19 среди населения:

13.1. Обеспечить достижение коллективного иммунитета к коронавирусной инфекции, выполнение плана вакцинации - **95%** до 01.04.2022года.

13.2. Усилить противоэпидемическую работу всех заинтересованных министерств и ведомств, повышение самодисциплины у жителей региона по соблюдению мер безопасности – ношение масок, условий дистанцирования, а также запрета проведения массовых мероприятий без соблюдения мер безопасности с целью стабилизации эпидемического процесса.

13.3. В связи с введением изменений в Санитарные правила, мутации вируса, обеспечить изменение подходов к проведению работы и борьбе по предупреждению распространения заболеваемости в 2022 году:

13.3.1. обеспечение требований о сокращении времени на доставку проб и доведения результатов исследований до граждан, решение вопроса о расширении сети ПЦР-лабораторий для оперативного проведения исследований на COVID-19 в труднодоступных районах.

13.3.2. обеспечение требований по сокращению времени выдачи результатов тестирования на COVID-19 в течение 48 часов и передачи сведений в ФБУН Центральный научно-исследовательский институт эпидемиологии Роспотребнадзора, решение вопроса об обеспечении лабораторной сети программой, по загрузке результатов из лабораторной сети напрямую в информационную систему ФБУН Центральный научно-исследовательский институт эпидемиологии, исключению передачи данных в ручном режиме.

13.3.3. обеспечить мероприятия по доработке ЕИАС Роспотребнадзора поскольку, программное обеспечение ЕИАС Роспотребнадзора не допускает автоматической передачи экстренных извещений из медицинских организаций в систему (вводятся ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай» в ручном режиме).

14. В целях повышения эффективности мероприятий по формированию здорового образа жизни у населения региона:

14. 1. Главам муниципальных образований Республики Алтай:

14.1.1. Продолжить обеспечение разработки и реализации программ, направленных на социально-экономическое развитие муниципалитетов, в которых предусмотреть: решение вопросов по созданию рабочих мест, снижению уровня безработицы, открытию учреждений дополнительного образования, развитию досуговых мероприятий среди населения разного возраста.

14.1.2. Способствовать развитию на территории муниципалитета массового спорта и других массовых мероприятий, направленных на мотивацию населения к ведению здорового образа жизни с применением новых форм и методов работы.

14.1.3. Принять меры социальной поддержки малообеспеченных детей, установить систематическое наблюдение за малообеспеченными и неблагополучными семьями.

14.1.4. Разработать систему поощрений для жителей муниципалитета, занимающихся спортом, пропагандирующих ведение здорового образа жизни собственным примером.

14.1.5. Усилить контроль доступности алкоголя, табачной продукции, бестабачной продукции на никотиновой основе в розничной продаже.

14.1.6. Организовать мероприятия по профилактике наркомании, алкоголизма, табакокурения, ожирения с привлечением к участию школьников и студентов. Усилить профилактическую работу в этих направлениях.

14.1.7. Увеличить количество мероприятий, направленных на формирование положительного имиджа семьи и брака, сплочение семьи и создание в ней благоприятного психологического климата.

14.2. Министерству образования, науки и молодежной политики Республики Алтай:

14.2.1. Продолжить деятельность по привлечению детей и молодежи к занятиям физической культурой, туризмом и спортом, организации новых видов отдыха для молодежи и взрослого населения, с ориентацией на формирование ценностей здорового образа жизни, в том числе правильного и здорового питания, навыков борьбы со стрессом.

14.2.2. При проведении курсов повышения квалификации для педагогов по физической культуре, педагогов-психологов, социальных педагогов по вопросам здорового образа жизни с привлечением специалистов БУЗ РА "Центр общественного здоровья и медицинской профилактики" привлекать к проведению семинаров клинических психологов, врачей-наркологов, служб наркоконтроля, специалистов-диетологов.

14.2.3. В школах и других образовательных учреждениях для всех участников образовательного процесса и сотрудников данных учреждений внедрить проведение утренних зарядок, физ. минуток и физ.перерывов в течение рабочего дня.

14.2.4. Для детей имеющих ограничение, или медицинское освобождение от занятий физкультуры, обеспечить обучение в специальных группах.

14.2.5. Разработать систему мер по привлечению детей и молодежи к занятиям физической культурой, туризмом и спортом, организовать новых видов отдыха для молодежи и взрослого населения.

14.2.6. Организовать систематическое информирование молодежи через проведение акций, СМИ о приоритетах ведения здорового образа жизни, в том числе формирования стрессоустойчивости и умения бороться со стрессом, правильного питания, отказа от алкоголя, табака и других наркотических и отравляющих веществ.

14.2.7. Способствовать созданию и поддерживать уже сформировавшихся объединений молодежи, волонтерского движения, чья деятельность направлена на формирование здорового образа жизни, борьбу с негативными явлениями (наркомания, табакокурение, алкоголизм, ВИЧ-инфицирование, питание).

14.2.8. Привлекать НКО, общественные организации, конфессии в работе по формированию здорового образа жизни у молодежи.

14.2.9. Усилить профилактическую работу психологов и социальных педагогов образовательных учреждений с обучающимися, родителями, педагогами по вопросам аддиктивного поведения, личностных и семейных взаимоотношений, борьбы со стрессом и укрепления психического здоровья и психологической устойчивости.

14.2.10. Проводить работу, направленную на формирование положительного имиджа семьи и брака, сплочение семьи и создание в ней благоприятного психологического климата.

14.3. Министерству здравоохранения Республики Алтай, БУЗ РА "Центр общественного здоровья и медицинской профилактики":

14.3.1. Продолжить работу по совершенствованию медицинской наркологической помощи лицам, употребляющим табак, наркотики и алкоголь, с последующей реабилитацией. Продолжить работу по профилактике алкоголизма, табакокурения и наркомании.

14.3.2. Продолжить работу по формированию мотивации населения к прохождению всех этапов диспансерного наблюдения, бережному отношению к своему здоровью.

14.3.3. Разработать шаблоны корпоративных программ по укреплению здоровья сотрудников предприятий и организаций разного профиля для их внедрения и корректировки на местах.

14.3.4. Продолжить работу по повышению качества и доступности оказания медицинской помощи населению в районах, особенно для пожилого и старческого возраста.

14.3.5. Повышать качество профилактической и геронтологической медицины.

## Раздел 4. Заключение

В целях более эффективной организации деятельности Роспотребнадзора по Республике Алтай по охране здоровья населения, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей в 2021 году необходимо обеспечить:

Реализацию основных направлений деятельности Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека на 2022 год, положений Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. N 204 "О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года".

### **В области совершенствования государственного контроля и надзора:**

реализация Федерального закона от 31.07.2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», а также нормативных актов Роспотребнадзора, принятых для его исполнения;

реализацию Федерального закона от 08.05.2010 №83-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в связи с совершенствованием правового положения государственных (муниципальных) учреждений, совершенствование деятельности ФБУЗ в условиях субсидированного финансирования;

обеспечение неукоснительного исполнения, предусмотренных законодательством Российской Федерации полномочий по предупреждению, обнаружению и пресечению нарушений при осуществлении мероприятий по контролю (надзору) и их квалификацию в соответствии с нормами Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях;

расширение спектра проводимых мероприятий, направленных на профилактику нарушений санитарного законодательства, требований технических регламентов Таможенного союза, укрепление здоровья жителей региона;

продолжение взаимодействия с органами законодательной и исполнительной власти, органами местного самоуправления, совершенствование информационного обмена между органами власти и Управлением;

предоставление государственных услуг в электронном виде, внедрение информационных технологий в деятельность Роспотребнадзора в Республике Алтай;

расширение взаимодействия службы Роспотребнадзора в Республике Алтай и гражданского общества, совершенствование работы с обращениями граждан, активизация работы с союзами, ассоциациями, общественными организациями, производителями и поставщиками продукции, отдельных видов деятельности, работ и услуг по реализации законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей;

совершенствование кадровой политики, подготовки, формирования и использования кадрового состава, дополнительного профессионального образования специалистов Управления, повышение эффективности противодействия коррупции.

### **В области охраны среды обитания:**

совершенствование системы лабораторных исследований атмосферного воздуха в рамках государственного санитарно-эпидемиологического и производственного контроля;

проведение мониторинга состояния атмосферного воздуха, установка стационарных и передвижных маршрутных постов. Организация единого государственного фонда данных о состоянии атмосферного воздуха; установление регионального контроля за состоянием атмосферного воздуха;

обеспечение контроля функционирования системы государственного регулирования в сфере водоснабжения и канализования в рамках ст.3 Федерального Закона № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении»;

осуществление контроля за реализацией мероприятий по развитию системы водоснабжения, водоотведения и очистки сточных вод Республике Алтай;

проведение организационной работы во взаимодействии с администрациями муниципальных образований, министерствами по получению положительных санитарно-эпидемиологических заключений на все источники питьевого водоснабжения региона, подающие питьевую воду населению;

ужесточение надзора за объектами централизованного водоснабжения, в том числе зонами санитарной охраны источников;

дальнейшее изучение влияния питьевой воды на состояние здоровья населения в рамках ведения социально-гигиенического мониторинга и научных исследований по каждому населенному пункту и водопроводу на территории Республики Алтай;

снижение загрязнения почвы населенных мест до гигиенических нормативов;

совершенствование системы планово-регулярной санитарной очистки населенных мест и обращения с отходами производства и потребления;

максимально эффективное использование данных социально-гигиенического мониторинга и оценки риска для здоровья населения при санитарно-эпидемиологической экспертизе проектов по определению оптимальных размеров СЗЗ.

### **В области улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки в образовательных учреждениях республики:**

выполнение плана контрольно-надзорных мероприятий, повышение эффективности осуществляемого контроля и надзора;

обеспечение контроля своевременного исполнения предписаний по реализации мероприятий, направленных на формирование в общеобразовательных организациях благоприятной учебно-воспитательной среды;

контроль исполнения перспективных планов совершенствования санитарно-технического состояния образовательных учреждений, учреждений дополнительного образования, за санитарно-эпидемиологическим состоянием пищеблоков образовательных организаций, повышения качества гигиенического обучения персонала образовательных организаций и их аттестации.

контроль предоставления бесплатного качественного горячего питания школьников 1-4 классов, обеспечению физиологически полноценным питанием детей в соответствии с установленными нормами.

контроль реализации национального проекта «Демография» в Республике Алтай, в части введения дополнительных мест в яслях, обеспечение в установленные сроки выдачи санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии действующим санитарно-эпидемиологическим правилам дошкольным образовательным организациям

участие в осуществлении мониторинга за здоровьем детей школьного возраста и санитарным фоном в школьных столовых, систематическое внесение предложений в органы власти и местного самоуправления по вопросам укрепления здоровья детей;

контроль реализации Государственной программы Республики Алтай «Развитие образования» и муниципальных программ, действующих на территории Республики Алтай;

обеспечение межведомственного подхода в решении проблемы организации питания школьников; соответствия условий воспитания и обучения действующим санитарным нормам и правилам; организации летней оздоровительной кампании.

взаимодействие с общественными организациями, родительскими комитетами, уполномоченным по правам детей по актуальным вопросам гигиены детей и подростков.

**В области гигиены питания и контроля качества и безопасности продуктов питания:**

проведение на системной основе информирования руководителей юридических лиц и индивидуальных предпринимателей об основах санитарного законодательства и требованиях технических регламентов Таможенного союза, расширение форм и методов обучающих мероприятий, увеличение охвата обучающими мероприятиями субъектов предпринимательской деятельности;

участие в реализации национального проекта «Демография» в части организации мониторинга за состоянием питания населения; проведение широкого спектра мероприятий, направленных на формирование у населения приверженности к ведению здорового образа жизни, включая формирование привычки здорового питания;

мониторинг качества и безопасности питания школьников; принятие по итогам мониторинга управленческих решений;

профилактика пищевых отравлений и массовых инфекционных заболеваний, связанных с пищевыми предприятиями, осуществляющими производство и реализацию продуктов питания;

осуществление мероприятий, направленных на профилактику заболеваний, обусловленных дефицитом микронутриентов в структуре питания населения;

участие в реализации мер по выполнению Концепции государственной политики по снижению масштабов злоупотребления алкогольной продукцией и профилактике алкоголизма среди населения Российской Федерации на период до 2025 года;

совершенствование деятельности по осуществлению государственного санитарно-эпидемиологического надзора в рамках реализации Соглашения таможенного союза по санитарным мерам;

взаимодействие с общественными организациями (ассоциациями, союзами, гильдиями), занимающимися производством и оборотом пищевых продуктов, по вопросам обеспечения безопасности пищевых продуктов.

**В области обеспечения радиационной безопасности:**

Взаимодействие с органами местного самоуправления по 100 % охвату выделяемых под строительство участков радиационным контролем;

мониторинг результатов радиологических исследований при отводе земельных участков под строительство индивидуального жилья, организация профилактики радоновой нагрузки;

проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз и лабораторно-инструментальных исследований по показателям радиационной безопасности, в т.ч. освоение радиохимических методов исследований пищевых продуктов и питьевой воды;

контроль за проведением радиационно-гигиенической паспортизации организаций и территории Республики Алтай;

актуализация региональных банков данных по дозам облучения населения Республики Алтай от техногенных, медицинских и природных источников ионизирующего излучения, а также лиц, подвергшихся радиационному воздействию, и информационного фонда данных социально-гигиенического мониторинга по показателям радиационной безопасности населения и состояния объектов окружающей среде;

организация проведения радиационных исследований с целью достоверной оценки доз облучения;

контроль проведения поэтапной замены и приведения в соответствие существующего медицинского рентгеновского оборудования с целью снижения дозовых нагрузок на пациентов и персонал.



### **В области улучшения условий труда работающих:**

участие в разработке и реализации региональных и внутриведомственных программ по укреплению здоровья работающего населения;

комплексность в работе со всеми заинтересованными ведомствами по улучшению условий труда, санитарно-бытового и медицинского обеспечения работников, профилактике профессиональных заболеваний;

усиление надзора за организацией и проведением периодических медицинских осмотров, работающих с вредными и опасными условиями труда;

взаимодействие с руководителями предприятий, организаций и учреждений по вопросам проведения производственного контроля за условиями труда;

контроль выполнения мероприятий по улучшению условий труда работающих, находящихся во вредных условиях труда, в первую очередь женщин;

контроль качества проводимых периодических и предварительных медицинских осмотров работников, 100% охват и полный объем лабораторных обследований при проведении медицинских осмотров работников.

усиление надзора за исполнением мероприятий по организации проведения паспортизации производств, имеющих вредные производственные факторы на рабочих местах.

проведение комплекса профилактических мероприятий, направленных на предотвращение возникновения профессиональных заболеваний.

### **В области социально - гигиенического мониторинга:**

определение приоритетных показателей состояния здоровья, окружающей среды, динамическое наблюдение за определенными показателями; формирование и ведение ФИФ и РИФ СГМ на территории Республики Алтай, характеризующих состояние здоровья населения и факторов среды его обитания;

проведение исследовательских работ по оценке влияния факторов внешней среды на здоровье населения;

подготовка обзорных информационных, статистических и аналитических материалов по результатам работы в системе СГМ, основанных на динамических наблюдениях за показателями и данными, формируемых БД ФИФ и РИФ СГМ.

### **В области профилактики и борьбы с инфекционными и паразитарными заболеваниями:**

контроль соблюдения противоэпидемического, масочного режимов в условиях распространения COVID-19;

поддержание необходимого уровня иммунизацией COVID-19 взрослого населения, проживающего на территории Республики Алтай;

мониторинг за заболеваемостью населения и циркуляцией возбудителей инфекционных заболеваний с применением современных методов диагностики, в том числе COVID-19, внебольничными пневмониями, гриппом А(Н7N9), (Н1N1)2009, высокопатогенным вирусом гриппа птиц А(Н7N7), энтеровирусами;

мониторинг за иммунизацией населения против гриппа, за заболеваемостью населения гриппом и ОРВИ с целью своевременного поэтапного введения противоэпидемических и профилактических мероприятий, проведения своевременной корректировки региональных планов профилактических и противоэпидемических мероприятий по гриппу;

вакцинация 60 % населения региона против гриппа;

контроль за ходом реализации приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения «Здравоохранение» по сегменту «Дополнительная иммунизация населения», «Профилактика ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, выявление и лечение больных ВИЧ»;

надзор за состоянием иммунизации населения в рамках национального календаря, снижением уровня заболеваемости инфекциями, управляемыми вакцинокомплексом;

контроль за достоверностью охвата населения прививками в рамках национального календаря; контроль за обеспечением безопасности иммунизации;

реализация «Национального плана действий по поддержанию статуса Российской Федерации как территории, свободной от полиомиелита после сертификации искоренения полиомиелита в Европейском регионе», в т.ч. в Республике Алтай;

реализация программы элиминации кори на территории Республики Алтай;

проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий по предупреждению распространения заболеваний гриппом среди населения;

контроль за достижением целевого показателя по обследованию ВИЧ-инфицированных на туберкулез;

надзор за охватом химиофилактикой ВИЧ-инфекции пар «мать-дитя» с целью достижения целевого показателя;

надзор за проведением диагностики инфекционных заболеваний, в т.ч. лабораторной диагностикой;

взаимодействие с референс-центрами по расшифровке этиологии, причин и условий возникновения эпидемических очагов инфекционных заболеваний;

обеспечение проведения эпидемиологического мониторинга и санитарно-профилактических противочумных мероприятий в природном очаге чумы в Кош-Агачском районе;

работа по проблемам природно-очаговых инфекций, в т.ч. надзор за проведением дератизационных мероприятий, акарицидных обработок летних оздоровительных учреждений; надзор за санитарно-техническим состоянием лечебно-профилактических учреждений, в т.ч. для госпитализации туберкулезных больных;

контроль за охватом флюороосмотрами населения и декретированных групп, за проведением туберкулинодиагностики, противозидемической работой в очагах;

осуществление лицензионного контроля за учреждениями, осуществляющими деятельность с микроорганизмами 1-4 групп патогенности;

взаимодействие с органами исполнительной и законодательной власти по финансированию профилактических мероприятий по: иммунизации населения по эпидпоказаниям против чумы, клещевого энцефалита, туляремии, бешенства, гриппа; проведению истребительных мероприятий в зонах отдыха, эндемичных по клещевому энцефалиту и клещевому сибирскому тифу; улучшению санитарно-технического состояния ЛПУ фтизиатрического профиля.

проведение мониторинга анофелогенных водоемов и контроль за их обработками против личинок комаров;

расширение спектра мероприятий по предупреждению эхинококкоза и альвеококкоза: вести активную пропаганду регулирования численности бродячих собак и обязательного ежеквартального лечения хозяйственно-полезных собак; проводить контроль организации серологических обследований на эхинококкозы контингентов риска (ветработников, охотников, чабанов и членов их семей);

усиление материально-технической базы лабораторий и расширение спектра ПЦР-исследований на паразитозы и протозоозы, в том пневмоцистоз

паспортизация очагов геогельминтозов и их оздоровление;

усиление санитарно-просветительной работы с населением по профилактике описторхоза.

#### **В области санитарной охраны территории:**

дальнейшая реализация Международных медико – санитарных правил (2005 г.);

исполнение «Положения о порядке осуществления санитарно – эпидемиологического надзора (контроля) за лицами и транспортными средствами, пересекающими таможенную

границу Таможенного союза, подконтрольными товарами, перемещаемыми через таможенную границу Таможенного союза и на таможенной территории Таможенного союза», утвержденного Решением Комиссии Таможенного союза от 28.05.2010 «О применении санитарных мер в Таможенном союзе»;

исполнение постановления Правительства Российской Федерации от 29.06.2011 №500 «Об утверждении правил осуществления санитарно – карантинного контроля в пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации»;

взаимодействие с органами законодательной и исполнительной власти, органами местного самоуправления по вопросам санитарной охраны территории;

отработка межведомственного взаимодействия при осуществлении государственного санитарно-эпидемиологического надзора (контроля) в пунктах пропуска через государственную границу;

реализация Соглашения между Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай и РГУ «Департамент охраны общественного здоровья Восточно-Казахстанской области Комитета охраны общественного здоровья Министерства здравоохранения Республики Казахстан»;

организация работы во взаимодействии с санитарной службой Баян-Ульгийского аймака Монгольской народной Республики;

обеспечение выполнения Республиканского плана (Дорожной карты) по снижению рисков эпидемических осложнений на территории Горно-Алтайского природного очага чумы на 2019-2023 годы»;

Реализация Плана взаимодействия Пограничного управления ФСБ России по Республике Алтай с Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Алтай при осуществлении деятельности по защите и охране государственной границы Российской Федерации на участке Пограничного управления ФСБ России по Республике Алтай.