

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»

**Доклад**  
**«О состоянии санитарно-  
эпидемиологического благополучия  
населения и защиты прав потребителей  
в Республике Алтай в 2016 году»**

Оглавление

<b>ВВЕДЕНИЕ</b> .....	<b>4</b>
<b>Раздел 1. Результаты социально-гигиенического мониторинга на территории Республики Алтай</b> .....	<b>8</b>
1.1. Состояние среды обитания и ее влияние на здоровье населения.....	8
Состояние питьевой воды, систем хозяйственно-питьевого водоснабжения .....	8
Атмосферный воздух населенных мест .....	16
Гигиеническая характеристика почвы .....	19
Гигиеническая характеристика продовольственного сырья и пищевых продуктов .....	24
Санитарно-эпидемиологическая обстановка на объектах воспитания и обучения детей и подростков .....	34
Анализ радиационной обстановки, обеспечение требований радиационной гигиены .....	40
Приоритетные санитарно-эпидемиологические и социальные факторы, формирующие негативные тенденции в состоянии здоровья населения Республики Алтай.....	51
Медико-демографическая обстановка на территории Республики Алтай .....	55
Анализ и оценка показателей врожденных пороков развития у детей .....	61
Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями .....	72
1.2. Сведения о профессиональной заболеваемости на территории Республики Алтай, условиях труда работающих .....	86
1.3. Анализ инфекционной и паразитарной заболеваемости населения Республики Алтай.....	93
О состоянии инфекционной заболеваемости в 2016 году и задачах по ее снижению ....	93
Социально-обусловленные инфекции.....	96
Туберкулёз.....	96
ВИЧ-инфекция.....	99
Инфекции, передающиеся половым путем.....	101
Дифтерия, коклюш, столбняк.....	106
Корь, краснуха, эпидемический паротит .....	109
Полиомиелит.....	114
Грипп, ОРВИ, внебольничные пневмонии .....	118
Вирусные гепатиты .....	122
Парентеральные гепатиты .....	125
Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи.....	128
Острые кишечные инфекции.....	130
Дизентерия, ОКИ установленной и не установленной этиологии .....	132
Сальмонеллез .....	137
Бешенство.....	140
Туляремия.....	141
Сибирская язва.....	143
Чума .....	144
Клещевые инфекции в Республике Алтай .....	155
Паразитарные болезни .....	160
<b>Раздел 2. Основные меры по улучшению состояния среды обитания и здоровья населения, принятые Роспотребнадзором по Республике Алтай</b> .....	<b>167</b>
2.1. Основные меры по улучшению состояния среды обитания в Республике Алтай .....	169
2.2. Основные меры по профилактике массовых неинфекционных заболеваний и приоритетных заболеваний в связи с вредным воздействием факторов среды обитания населения Республики Алтай.....	179
2.3. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости в Республике Алтай.....	185
2.4. Основные результаты по осуществлению государственного надзора.....	187

2.5. Основные результаты деятельности по защите прав потребителей .....	192
2.6. Основные результаты деятельности по оказанию государственных услуг .....	207
2.7. О результатах деятельности, направленной на формирование у населения мотиваций к ведению здорового образа жизни .....	212
2.8. О деятельности Испытательного лабораторного центра ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай» .....	224
2.9. Основные результаты научно-исследовательской деятельности в области гигиены, эпидемиологии .....	230
<b>Раздел 3. Оценка эффективности деятельности по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия на территории Республики Алтай.....</b>	<b>233</b>
3.1. Сводный анализ и оценка эффективности достижения индикативных показателей деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Республики Алтай .....	233
3.2. Задачи по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия и эффективной защиты прав потребителей в Республике Алтай.....	241
<b>Раздел 4. Заключение.....</b>	<b>247</b>
Мероприятия по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки на территории Республики Алтай.....	247

## ВВЕДЕНИЕ

---

---

*«Будущее страны зависит только от нас...  
Смысл всей нашей политики - это  
сбережение людей, умножение  
человеческого капитала как главного  
богатства России»*

В.В. Путин



Доклад «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей в Республике Алтай в 2016 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 и в соответствии с «Административным регламентом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по исполнению государственной функции по информированию органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления и населения о санитарно-эпидемиологической обстановке и о принимаемых мерах по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения», утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 19.10.2007 № 656.

В 2016 году обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Республике Алтай осуществлялось в соответствии с приоритетами, определенными основополагающими документами Президента Российской Федерации и Правительства Российской Федерации, Основными направлениями деятельности Роспотребнадзора, его органов и учреждений на 2016 год, Основными направлениями деятельности Роспотребнадзора по Республике Алтай на отчетный год.

Деятельность Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай (далее – Управление) в 2016 году была направлена на выполнение плана по реализации майских Указов Президента Российской Федерации от 07.05.2012 №№ 597 - 599, 601, 606 на 2013-2018 годы, которым определены основные приоритеты в рамках определенных законодательством полномочий службы; дальнейшую реализацию Федерального закона от 26.12.2008 № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного надзора»; повышение эффективности и результативности федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора и федерального государственного надзора в области защиты прав потребителей; обеспечение надзора современными, высокоинформативными лабораторно-инструментальными исследованиями; внедрение риск - ориентированного подхода при планировании надзорных мероприятий; осуществление эпидемиологического надзора за инфекционными и паразитарными заболеваниями, в том числе по санитарной охране территорий; решение задач по обеспечению устойчивой санитарно-эпидемиологической обстановки, эффективной защите прав потребителей при совместной работе с органами власти всех уровней.

Также в 2016 году Управлением продолжена деятельность, направленная на осуществление государственного контроля в сфере охраны здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий курения табака в рамках реализации Федерального закона от 23.02.2013 № 15-ФЗ; реализацию полномочий по обеспечению государственного контроля за соблюдением требований ряда технических регламентов Таможенного союза; развитие механизмов предоставления государственных услуг и

исполнение государственных функций Роспотребнадзора в электронном виде; дальнейшую реализацию Федерального закона от 08.05.2010 №83-ФЗ в части выполнения государственного задания и его финансового обеспечения в отношении ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай»; целевую подготовку и закрепление молодых специалистов в службе.

На протяжении ряда лет Роспотребнадзором по Республике Алтай реализуется механизм деятельности в тесном взаимодействии с органами исполнительной, законодательной власти региона, органами местного самоуправления и гражданским обществом, что позволяет добиваться положительных результатов, принятия управленческих решений, направленных на сохранение здоровья жителей региона и укрепление санитарно-эпидемиологического благополучия на территории Республики Алтай.

В 2016 году, как и в предыдущие годы продолжена практика еженедельного информирования о санитарно-эпидемиологической обстановке, итогах деятельности с внесением предложений по сохранению санитарно-эпидемиологического благополучия Главы региона, заместителя Председателя Правительства региона по социальным вопросам, Главного федерального инспектора в Республике Алтай, Председателя Государственного Собрания – Эл Курултай Республики Алтай. Кроме этого в еженедельном режиме информация с предложениями по сохранению здоровья жителей региона и санэпидблагополучия направляется в Общественную палату Республики Алтай, а также уполномоченным по правам предпринимателей и по правам детей в Республике Алтай.

Принятию оперативных решений по сохранению санэпидобстановки способствовало и участие главного государственного санитарного врача Республики Алтай в проведении 62 селекторных совещаниях с представителями муниципальных образований в ситуационном центре Правительства Республики Алтай, а также в совещаниях у заместителя Председателя Правительства региона, проходящих в еженедельном режиме с внесением вопросов по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки, выполнению планов флюороосмотров, проведению мероприятий по санитарной очистке и благоустройству, состоянию водоснабжения, улучшению санитарно-технического состояния школ.

Кроме этого Роспотребнадзором по Республике Алтай продолжена практика инициирования межведомственных совещаний, штабов по вопросам иммунизации и предупреждения распространения гриппа, проведения мероприятий по санитарной очистке и благоустройству, по организации питания и улучшению условий обучений школьников, по обеспечению качества и безопасности летней оздоровительной кампании, по проведению мероприятий по подготовке образовательных учреждений к новому учебному году с принятием решений, направленных на охрану здоровья и укрепление санитарно-эпидемиологического благополучия на территории региона.

Представителями Роспотребнадзора по Республике Алтай при подготовке бюджета региона и муниципальных образований на 2017 год внесены аргументированные предложения в правительство республики, муниципалитеты по проведению мероприятий, направленных на укрепление санитарно-эпидемиологического благополучия в регионе. Большинство предложений учтены при формировании бюджетов.

В 2016 год по инициативе Роспотребнадзора по Республике Алтай вынесено на рассмотрение органов власти различных уровней 1146 вопросов, решение которых направлено на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия на территории республики. Рассмотрение 80 вопросов на уровне органов власти и местного самоуправления закончилось принятием постановлений и распоряжений. В результате принятия 47 управленческих решений выделены финансовые средства для улучшения санитарно-эпидемиологического благополучия. Подготовлено и принято 23 постановления главного государственного санитарного врача.

В 2016 году на территории Республики Алтай сохранена стабильная эпидемиологическая обстановка, несмотря на возникшие угрозы, вызовы неблагополучию, изменения обстановки из-за небывалой активности природно-очаговых инфекций (чума, клещевые инфекции); оптимизации расходов на социальные учреждения; трудности улучшения их санитарно-технического состояния, угрозы несанкционированных заездов на территорию региона несанкционированных групп детей из регионов Сибири на летний отдых, сплавы, скалолазание, и т.д.

Специалистами Роспотребнадзора по Республике Алтай обеспечено санитарно-эпидемиологическое благополучие в ходе проведения 60 массовых мероприятий, прошедших

в регионе в связи с празднованием 260-летия вхождения Горного Алтая в состав России (национального праздника «Эл Ойын – 2016», Олимпиад школьников), а также ярмарок, соревнований, фестивалей и пр.

По сравнению с 2015 годом зарегистрировано снижение заболеваемости по всем заболеваниям на 16 %, в том числе по 24 нозологическим формам. Не зарегистрированы случаи заболеваний дифтерией, корью, столбняком, краснухой, врожденной краснухой, полиомиелитом, туляремией, сибирской язвой и другими инфекциями.

В полном объеме выполнены План по вакцинации населения по приоритетному национальному проекту «Здоровье» на 2016 год и план по иммунизации населения в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок и Календарем прививок по эпидемическим показаниям на 2016 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 2016 году сохранялась напряженная ситуация в Горно-Алтайском высокогорном природном очаге чумы на территории Кош-Агачского района. В июле 2016 года, при разделке добытого сурка совместно с дедом, заразился и заболел бубонной формой чумы 10-летний ребенок из с.Мухор-Тархата. Заболевание протекало крайне тяжело и только благодаря своевременности выявления больного ребёнка медицинскими работниками района и оперативно начатого лечения удалось избежать смертельного исхода.

Роспотребнадзором выполнены в полном объеме противоэпидемические мероприятия по предупреждению распространения заболеваемости и снижению потенциальных рисков заражения людей чумой.

В сезоне 2016 года зарегистрировано рекордное число лиц, обратившихся в медицинские организации по поводу присасывания клещей – 3722 случая, что связано не только с высокой численностью клещей, но и с улучшением информированности граждан о риске заражения при присасывании переносчиков. Благодаря принятию и выполнению в Республике Алтай программы по профилактике клещевых инфекций с комплексным планом на 2011-2016 годы, утвержденной Правительством РА Республики Алтай 26.04.2011 года, за последние 12 лет заболеваемость клещевым энцефалитом в регионе снизилась в 4 раза.

Комплекс проведенных мероприятий позволил не допустить завоз и распространение на территории Республики Алтай опасных инфекционных заболеваний, требующих проведения мероприятий по санитарной охране территории.

Основные показатели, характеризующие санитарно-эпидемиологическую обстановку в Республике Алтай, в 2016 году сохранялись стабильными.

По итогам мониторинга качества воды установлено, что удельный вес населения Республики Алтай, обеспеченного доброкачественной питьевой водой составляет 97,9%. Доля проб питьевой воды в источниках питьевого централизованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям составила 3,2%; не соответствующих по микробиологическим показателям - 1,3%.

Нестандартных результатов исследований воздуха в 2016 году не зафиксировано.

Во многом, благодаря личному участию в решении этой проблемы Главы региона, эффективному взаимодействию Правительства Республики Алтай, муниципалитетов, надзорных органов в большинстве населенных пунктов Республики Алтай в 2016 году улучшилось санитарное состояние 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. Показатель удельного веса проб почвы, не отвечающей требованиям по микробиологическим показателям составляет 4,2% (2015-6,5%). Сохраняется тенденция к снижению показателя загрязнения почвы гельминтами. Проб почвы, не соответствующих нормативам по паразитологическим показателям, в селитебной зоне по итогам 2016 года не выявлено, как и в 2015 году.

В 2016 году на территории Республики Алтай не зарегистрированы случаи пищевых отравлений и массовых инфекционных заболеваний, связанных с пищевыми предприятиями, осуществляющими производство и реализацию продуктов питания.

В 2016 году исследовано 7024 пробы пищевых продуктов и продовольственного сырья, удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам составил 5,2%, за 2015 год – 5,7 %. По результатам контрольно-надзорных мероприятий Роспотребнадзором изъято из оборота 122 партии несоответствующей требованиям пищевой продукции общим объемом 331 кг.

Стабилизировались основные показатели, характеризующие санитарно-эпидемиологическую обстановку в образовательных учреждениях республики. Сохраняется положительная тенденция по улучшению санитарно-технического состояния школ. В результате проведенной комплексной работы планы-задания выполнены в полном объеме. На сегодняшний день из 182 общеобразовательных учреждений обеспечены водопроводной водой 155 (85%), канализацию имеют 155 школ - 84%, (в 2015 году- 84%), оборудованы теплыми туалетами 138 школ- 76% (в 2015 году- 75%).

В детских дошкольных учреждениях также отмечается положительная тенденция при оценке санитарно-технического состояния. На сегодняшний день обеспечены водопроводом и канализацией 140 (82%)

Благодаря реализации комплекса мероприятий по совершенствованию организации питания обучающихся в общеобразовательных учреждениях 98 % школьников охвачены горячим питанием, из них 60% обеспечены бесплатным питанием (получают дотации из республиканского и муниципального бюджетов), 4255 обучающихся охвачены двухразовым питанием. Пищеблоки всех школ работают на сырье.

По итогам всех сезонов летнего отдыха детей в 2016 году выраженный оздоровительный эффект отмечен у 95% детей, что соответствует показателю 2015 года. Всеми видами отдыха охвачено 25120 детей (76 % от общего количества школьников).

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей в 2016 году проведено 1033 проверки. 86% проверок проведены с применением лабораторных методов исследования. На проверенных объектах выявлено и устранено 6042 нарушения. За выявленные нарушения наложено 1586, вынесено 85 предупреждений. По материалам Роспотребнадзора по Республике Алтай вынесено 307 решений судов, в результате в 100 % случаев приняты меры по привлечению к ответственности. Приостановлена эксплуатация 18 объектов. По 8 проверкам, по итогам которых выявлены факты нарушений обязательных требований санитарного законодательства, материалы переданы в правоохранительные органы для возбуждения уголовного дела. По итогам контрольно-надзорных мероприятий выдано 708 предписаний об устранении нарушений, 640 представлений об устранении причин и условий, способствовавших совершению административных правонарушений.

Принятые специалистами Роспотребнадзора по Республике Алтай меры позволили снизить показатели инфекционной заболеваемости; улучшить состояние питьевого водоснабжения, санитарно-техническое состояние объектов надзора, реализовать комплексный план «Дорожную карту» по профилактике чумы, не допустить распространения заболевания чумой среди людей в Кош-Агачском районе (в том числе за счет вакцинации всего населения района 18070 человек против чумы); не допустить эпидемии гриппа в Республике Алтай (благодаря вакцинации против гриппа 40,3 % населения региона) в сезоне 2017 года.

Опыт работы 2016 года показывает, что только тесное взаимодействие Главы Республики Алтай, Правительства, муниципалитетов, Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай способно обеспечить стабильную санитарно-эпидемиологическую обстановку в регионе.

В докладе «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей в Республике Алтай в 2016 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

#### Состояние питьевой воды, систем хозяйственно-питьевого водоснабжения

Питьевая вода является необходимым элементом жизнеобеспечения, от её качества и количества зависит состояние здоровья людей и уровень санитарно-эпидемиологического благополучия. Именно поэтому одной из важнейших задач санитарной службы является обеспечение населения Республики Алтай качественной питьевой водой в достаточном количестве.

Основными источниками питьевого водоснабжения в Республике Алтай являются подземные воды. На территории республики 313 скважин централизованного водоснабжения. 215161 жителей Республики Алтай проживают в населенных пунктах, обеспеченных питьевым водоснабжением, из них 162101 (75,3%) проживают в населенных пунктах, обеспеченных централизованным типом водоснабжения, в т.ч. 57521 – в городе Горно-Алтайске. 51790 человек (24%), обеспеченных нецентрализованными источниками водоснабжения; 1270 человек (0,7%) – в населенных пунктах, обеспечивающихся привозной водой, водой из открытых источников водоснабжения, рис. 1.

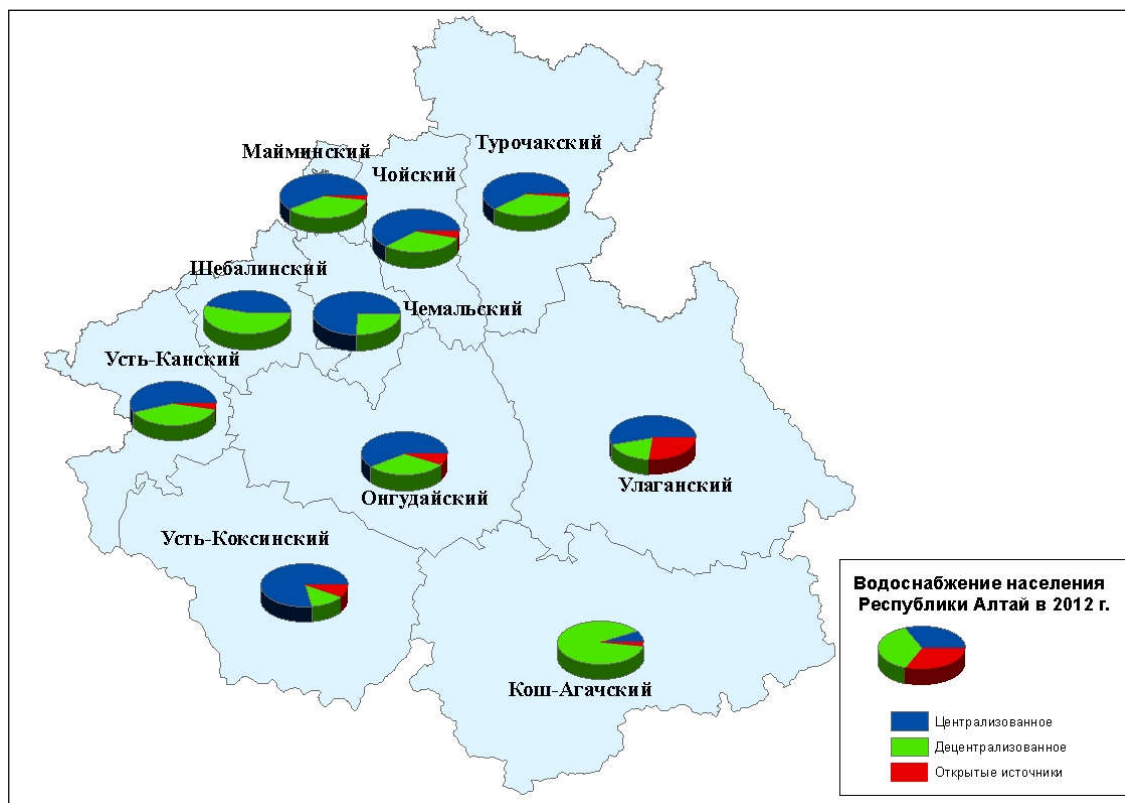


Рис. 1. Состояние питьевого водоснабжения населения Республики Алтай

Информационной основой для оценки состояния водоснабжения хозяйственно-питьевого назначения является Федеральный и региональный информационные фонды (ФИФ и РИФ) социально-гигиенического мониторинга.

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 разводящая сеть, 23 точки контроля за состоянием открытых водоемов.

В рамках мониторинга за состоянием водоснабжения в 2016 году отобрано 633 пробы воды для проведения лабораторных исследований на санитарно-химические показатели, в том числе, из централизованного водоснабжения – 488, нецентрализованного – 61, из открытых водоемов – 88; на микробиологические показатели отобрано 646 проб воды, в том числе из централизованного водоснабжения – 497, нецентрализованного водоснабжения – 78, из открытых водоемов – 71.

Одним из показателей результативности деятельности за период 2013 – 2016 гг. является снижение количества источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям. Доля источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарным правилам и норма из-за отсутствия зон санитарной охраны снизилась с 5,33% (18 источников) в 2012 году до 0,0% (источников) в 2016 году (табл. 1).

Таблица 1

**Доля подземных источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям в 2012 – 2016 гг.**

Показатели	Источники питьевого централизованного водоснабжения, не отвечающие санитарным нормам и правилам из-за отсутствия зон санитарной охраны (%)				
	2012	2013	2014	2015	2016
Источники питьевого централизованного водоснабжения	5,33	5,33	4,96	2,51	0,00

Одним из показателей результативности деятельности за период 2012 – 2016 гг. является снижение количества источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, к 2017 году в Республике Алтай обеспечено отсутствие скважин, не имеющих зон санитарной охраны.

Качество воды водопроводных сетей по микробиологическим и санитарно-химическим показателям на протяжении последних 5 лет остается стабильным, удельный вес проб, не отвечающих санитарным нормам по микробиологическим показателям централизованного водоснабжения в 2016 году, составил 3,2 % (2015 – 3,2%), по санитарно-химическим показателям в 2016 г- 1,3 % (2015 – 1,2%).

Таблица 2

**Удельный вес проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам (%) из источников централизованного водоснабжения в Республике Алтай в 2012-2016 гг.**

Показатели	Доля проб воды, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям (%)									
	2012		2013		2014		2015		2016	
	Всего проб	Не-соотв. (%)	Всего проб	Не-соотв. (%)	Всего проб	Не-соотв. (%)	Всего проб	Не-соотв. (%)	Всего проб	Не-соотв. (%)
санитарно-химические	502	1,3	994	1,6	902	1,4	532	1,8	986	1,0
микробиологические	865	1,4	790	1,6	1159	3,34	816	0,9	764	0,8
паразитологические	14	0,0	14	0,0	7	0,0	3	0,0	0	0,0

По микробиологическим показателям удельный вес проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам снизился и составил 0,8%.

В динамике наблюдается стабильное ежегодное снижение доли проб воды, не соответствующей санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям (темп снижения составил 45%). Доля проб воды, не соответствующих требованиям по микробиологическим показателям уменьшилась на 10 %. Паразитологические показатели остаются стабильными.

В 2016 г. общее количество водопроводов в республике составило 263 объекта. Водопроводов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия необходимого комплекса очистных сооружений, обеззараживающих установок, в регионе нет.

В 2016 г. доля проб воды водопроводов, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям, увеличилась на 1,4% до 1,9%. по сравнению с 2014 г. Темп прироста составил 35,7%. Причиной послужило превышение нормативов по содержанию нитратов в поселковом водопроводе с.Шебалино.

В августе 2016 пробурили новую скважину в с.Шебалино по ул.Тракторной и провели водопровод, протяженностью 460 метров. Скважина, подающая нестандартную воду по ул.Налимова, 3, затомпонируется.

Доля проб воды водопроводов, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по микробиологическим показателям, в 2016 г. уменьшилась 0,8 % до 0,7%, темп снижения составил 12,5 %.

Превышений санитарно-эпидемиологическим требованиям по паразитологическим показателям за отчетный период 2014-2016 гг. не зарегистрировано.

Показатели качества воды из распределительной сети централизованного водоснабжения по санитарно-химическим показателям по итогам 2016 года составили 1,2% несоответствия от общего количества отобранных проб (табл.3).

Таблица 3

**Характеристика качества воды из распределительной сети централизованного водоснабжения по санитарно-химическим показателям**

	Качество воды распределительной сети				
	2012	2013	2014	2015	2016
Всего проб	72	64	118	188	331
Несоответствие гигиеническим требованиям (%)	0,0	0,0	2,5	1,0	1,2

Доля проб воды в разводящей сети, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по микробиологическим показателям по итогам 2016 года составила 5,4%. Качество воды из разводящей сети незначительно ухудшилось, в сравнении с 2015г (табл.4)

Таблица 4

**Характеристика качества воды из распределительной сети централизованного водоснабжения по микробиологическим показателям**

	Качество воды распределительной сети				
	2012	2013	2014	2015	2016
Всего проб	2253	2003	2123	2157	2742
Несоответствие гигиеническим требованиям (%)	5,4	6,1	6,2	5,3	5,4

Проведенное ранжирование районов республики по качеству подаваемой населению питьевой воды позволило выделить районы с показателями, превышающими среднереспубликанские значения:

- по микробиологическим показателям выше среднереспубликанского показателя (3,2%) качество в: Онгудайском (6,7%), Чемальском (10,9%), Чойском (11%), Майминском (14,9%) районах.

- по санитарно-химическим показателям выше среднереспубликанского показателя (1,2%) качество воды в: Чойском (12,0%), Шебалинском (27%), Усть-Канском (10,0%), Чемальском (15%) районах республики. Несоответствие качества воды подземных источников определяется по повышенному содержанию нитратов, общей жесткости. Превышение концентрации нитратов из разводящей сети в Шебалинском районе составило (27%).

В сельской местности население в количестве 46450 человек используют для питьевых целей воду из нецентрализованных источников. Количество источников нецентрализованного водоснабжения в 2016 году составило 123.

По результатам санитарно-химических исследований воды нецентрализованного водоснабжения, доля проб, не соответствующих санитарным требованиям по итогам 2016 года, составила 7,2%. (табл. 5)

Таблица 5

**Характеристика качества воды нецентрализованных источников водоснабжения по санитарно-химическим показателям**

	Качество воды нецентрализованных источников водоснабжения				
	2012	2013	2014	2015	2016
Всего проб	261	229	229	242	359
Несоответствие гигиеническим требованиям (%)	7,1	7,1	7,4	7,2	7,2

Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по микробиологическим показателям по итогам 2016 года составила 5,8%. (табл.6). Основной причиной нестандартности воды является превышение гигиенических нормативов по содержанию в воде растворимых солей кальция (жесткости), превышение концентрации нитратов, аммиака, мутности.

В связи с активизацией сейсмической активности в течение ряда лет наблюдается увеличение концентрации аммиака, мутности в трех эксплуатационных скважинах без разводящей сети Кош-Агачского района.

Таблица 6

**Характеристика качества воды нецентрализованных источников водоснабжения по микробиологическим показателям**

	Качество воды нецентрализованных источников водоснабжения				
	2012	2013	2014	2015	2016
Всего проб	2253	2003	3123	933	1203
Несоответствие (%)	5,4	6,1	6,2	5,8	5,8

Наибольший удельный вес проб питьевой воды из нецентрализованных источников, по микробиологическим показателям не соответствующих гигиеническим нормативам, выявлен на территории Кош-Агачского (13%) Чемальского (25%), Онгудайского (39%), Майминского (27%), Чойского (66,7%) районов.

Наибольший удельный вес проб питьевой воды из нецентрализованных источников, по санитарно-химическим показателям не соответствующих гигиеническим нормативам, выявлен на территории Чойского (40%), Кош-Агачского (22,2%), Шебалинского (24,1%), Чемальского (38,5%) районов.

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

В связи с активизацией сейсмической активности в течение ряда лет наблюдается увеличение концентрации аммиака, мутности в трех эксплуатационных скважинах без разводящей сети Кош-Агачского района.

К основным факторам, влияющим на качество воды нецентрализованных источников питьевого водоснабжения, следует отнести слабую защищенность водоносных горизонтов от загрязнения с поверхности территорий, несвоевременное проведение технического ремонта, очистки и дезинфекции.

### Сведения об обеспеченности населения доброкачественной питьевой водой

Население Республики Алтай в 2016 году в количестве 215161 человек проживает в 238 населенных пунктах, в том числе единственном городе субъекта – Горно-Алтайске.

В 2016 году доля населения, обеспеченного доброкачественной питьевой водой, в целом по региону увеличилась и составила 97,9 %, за счет увеличения протяженности водопроводных сетей в сельской местности.

Население города Горно-Алтайска обеспечено доброкачественной питьевой водой на 100%, доля населения, обеспеченного доброкачественной питьевой водой в сельских поселениях Республики Алтай составляет 99,43% (табл. 7).

Таблица 7

#### Доля населения Республики Алтай, обеспеченного доброкачественной питьевой водой

	2014 год		2015 год		2016 год	
	Всего населения	обесп (%)	Всего населения	обесп (%)	Всего населения	обесп (%)
	Обеспеченность доброкачественной питьевой водой в городских поселениях	61240	100	62471	100	62861
Обеспеченность доброкачественной питьевой водой в сельских поселениях	149465	99,3	150326	99,4	1152300	99,43

В населенных пунктах, где нет источников, позволяющих обеспечить население доброкачественной питьевой водой, водоснабжение обеспечено на 100% за счет привозной воды.(табл.8)

Таблица 8

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

	Качество воды нецентрализованных источников водоснабжения				
	2012	2013	2014	2015	2016
Количество населения, проживающего в населенных пунктах, в которых отсутствуют водоеисточники, всего	2894	2223	2035	1803	1270
Удельный вес населения, обеспеченного доброкачественной привозной питьевой водой	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

С целью обеспечения населения доброкачественной питьевой водой на территории Республики Алтай реализуется Государственная программа Республики Алтай «Развитие жилищно-коммунального и транспортного комплекса», на её реализацию в 2016 году было израсходовано из республиканского бюджета 53789,2 рублей, из муниципального бюджета 17 5083,25 рублей

В результате деятельности, направленной на улучшение качества подаваемой воды населению, в 2016 г. в районах региона проведены работы по улучшению водоисточников.

В Шебалинском районе провели ремонт павильонов скважин в с.Черга, с.Шебалино, провели ограждение на скважинах. В с.Шебалино пробурена новая скважина, проложено 410 метров нового водопровода.

В Чойском районе: в с.Киска провели водопровод, протяженностью 2,5 км, с.Ынырга, протяженностью 1,5 км; провели ремонт водонапорных башен в Киска, с.Ынырга. Пробурены скважины в с.Каракокша, Уймень, проложен водопровод, протяженностью 1 км.

В Усть-Коксинском районе на выполнение мероприятий по устранению замечаний израсходовано 1000000 рублей: оборудовали пробоотборные краны, манометры на 15 скважинах. Провели герметизацию оголовков 6 скважин. Провели ограждение территории ЗСО 1-го пояса на 20 скважинах, установили 39 знаков особого режима на ЗСО 1 пояса. Подготовлены документы для сдачи на получение санитарно-эпидемиологических заключений на 7 скважин.

В Усть-Канском районе оборудовали пробоотборные краны на 20 скважинах. Забетонировали полы в павильонах 15 скважин. Провели ремонт ограждения на 10 скважинах, установили 6 знаков особого режима на ЗСО 1 пояса. Провели герметизацию 14 оголовков скважин.

В Турочакском районе: разработали 14 проектов зоны санитарной охраны источников водоснабжения

Несмотря на положительные результаты, остаются нерешенные вопросы по улучшению состояния источников водоснабжения в населенных пунктах.

Неблагополучная обстановка складывается на объектах водоснабжения в Майминском, Турочакском, Чемальском, Улаганском, Онгудайском районах.

По-прежнему, водозаборные сооружения эксплуатируются с грубыми нарушениями действующего законодательства: зоны санитарной охраны надлежащим образом не организованы, а зачастую попросту отсутствуют, часть территорий зон строгого режима не ограждены, территории служат местом выпаса скота. Оголовки скважин не загерметизированы, не оборудованы с учетом предотвращения возможности загрязнения питьевой воды через оголовки и устья скважин.

Уровень износа водопроводных систем в республике достигает 30-50% и возрастает с каждым годом, что обусловлено авариями на водопроводных сооружениях. В среднем в год по республике случается 44-47 аварий на водопроводных сооружениях. Из-за несвоевременного проведения ремонтных и аварийно-восстановительных работ, их низкого качества, нерегулярных профилактических промывок, дезинфекции водопроводных сетей и сооружений, а особенно в сельской местности, происходит вторичное микробное загрязнение питьевой воды. Нарушается режим использования земель в зонах санитарной охраны.

В 2016 г. вопросы о состоянии водоснабжения рассматривались 67 раз на совещаниях: видео-селекторах с главами муниципалитетов, у Главы Республики Алтай, на заседаниях санитарно-противоэпидемических комиссии в Правительстве Республики Алтай, в районах на заседаниях штабов и межведомственных комиссий. Дважды в текущем году вопрос рассмотрен на коллегии в Министерстве регионального развития Республики Алтай.

За нарушения санитарного законодательства на объектах водоснабжения по ст.6.5 КоАП РФ № 195-ФЗ от 30.12.2001г. Роспотребнадзором по Республике Алтай в 2016 году наложено 10 штрафов, из них 8 на должностных лиц, 2 на юридических лиц на общую сумму 56 тыс. рублей. За неисполнение выданных предписаний составлено 10 протоколов об административных правонарушениях по ст.19.5 ч.1. КоАП РФ № 195-ФЗ от 30.12.2001г.,

материалы дел переданы в суды. Кроме того, в суды направлены материалы в отношении 6-и предприятий о возложении обязанности по устранению нарушений федерального законодательства и обеспечению безопасности водоснабжения населения.

Через суды обязали:

1. МО «Кош-Агачский район» до 01.03.2017 г. разработать инвестиционную программу по приведению качества питьевой воды в соответствие с установленными требованиями.

2. МЦП ЖКО «Чемал» до 01.03.2017 получить санитарно-эпидемиологические заключения на водопользование на 5 скважин (Луговая, 2, Дорожников, 1 А, Строителей, 9, Сиреневая, Новая).

3. ОАО «Теплосеть» в течение десяти месяцев (до 20 апреля 2017 г.) разработать проект ЗСО на скважину № 5609, направить указанный проект в Управление Роспотребнадзора для получения СЭЗ, после получения СЭЗ направить указанный проект в Министерство природных ресурсов, экологии и имущественных отношений РА, обязать обеспечить проведение производственного контроля.

4. МУП «Тепловодстройсервис» – в течение 10 месяцев (до 16 апреля 2017 г.) разработать проект организации зон санитарной охраны источников водоснабжения, направить указанный проект в Управление Роспотребнадзора для получения СЭЗ, после получения СЭЗ направить указанный проект в Министерство природных ресурсов, экологии и имущественных отношений РА.

5. МУП «Водоканал» МО «Майминский район» разработать программу производственного контроля в срок до 31.08.2016, обеспечить проведение лабораторных исследований не реже 1 раза в месяц. (Решение предприятием было обжаловано. Окончательное решение Верховным судом по делу принято 19.10.2016. Направлено заявление о возбуждении исполнительного производства в УФССП по РА).

6. ООО «Строитель» в течении шести месяцев:

- разработать проект организации зон санитарной охраны источника водоснабжения;  
- направить указанный проект в Управление Роспотребнадзора по Республике Алтай для получения санитарно-эпидемиологического заключения;

- после получения санитарно-эпидемиологического заключения направить указанный проект для утверждения в Министерство природных ресурсов, экологии и имущественных отношений Республики Алтай.

- обеспечить проведение производственного контроля качества и безопасности питьевой воды в соответствии с Утвержденной и согласованной с ТО Управления Роспотребнадзора по РА в Усть-Коксинском, Усть-Канском районах программой производственного контроля.

В Управление Следственного комитета России по Республике Алтай направлено 2 материала о нарушении обязательных требований при организации водоснабжения.

По инициативе Роспотребнадзора проведена совместная проверка с республиканской прокуратурой водоснабжения в Онгудайском и Чемальском районах. По результатам приняты меры по передаче имущественного комплекса по водоснабжению на баланс муниципалитетов.

В 2016 году Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай выдано 53 санитарно-эпидемиологических заключения на проекты зон санитарной охраны на участки водозаборов скважин, на условия водопользования - 47.

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 доброкачественную водопроводную воду.

## 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 2016 году оставалось стабильным. По санитарно-химическим показателям нестандартных проб 2 (0,6%) (2015 - 3,2%), по микробиологическим показателям 23,4% (2015 - 23,8%). В 2016 году исследовано проб по паразитологическим показателям 90, нестандартных нет (табл.9)

Таблица 9

### Характеристика качества воды водоемов II категории в 2012-2016 гг.

Показатели	Доля проб воды из водоемов 2-й категории, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям (%)				
	2012	2013	2014	2015	2016
санитарно-химические	2,6	2,5	3,3	2,7	0,6
микробиологические	21,1	21,0	24,2	23,8	23,4
паразитологические	2,2	0,0	0,0	0,0	0,0

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.

Продолжено проведение исследований воды поверхностных водных объектов на энтеровирусы, в 2016 году исследовано 18 проб, все пробы отрицательные, энтеровирусы не выделены; в сточных водах на энтеровирусы исследовано 90 проб.

Всего по республике зарегистрировано 2 источника загрязнения рек: городские ОСК производительностью 11 тыс. м<sup>3</sup>/сутки после биологической очистки сбрасывают стоки в р. Майма; Чергинский маслосырзавод, 10 куб.м. в сутки без очистки в р. Черга. Очистные сооружения требуют реконструкции.

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.

Учитывая, что проблемы санитарно-технического состояния отдельных скважин остаются нерешенными, вопросы водоснабжения населения необходимо считать приоритетными в деятельности Управления Роспотребнадзора по РА.

Проблемами в обеспечении качества и безопасности питьевого водоснабжения Республики Алтай являются:

- недостаточное финансирование региональной программы по обеспечению населения питьевой водой;

- изношенность (50 %) распределительных систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения.

Для обеспечения доброкачественной питьевой 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.

## Атмосферный воздух населенных мест

Среди многих факторов, влияющих на здоровье человека, большую роль играет состояние окружающей среды. В 2015 году в Республике Алтай по данным контроля атмосферного воздуха населенных мест республики, проводимого в рамках социально-гигиенического мониторинга качество воздуха остается удовлетворительным.

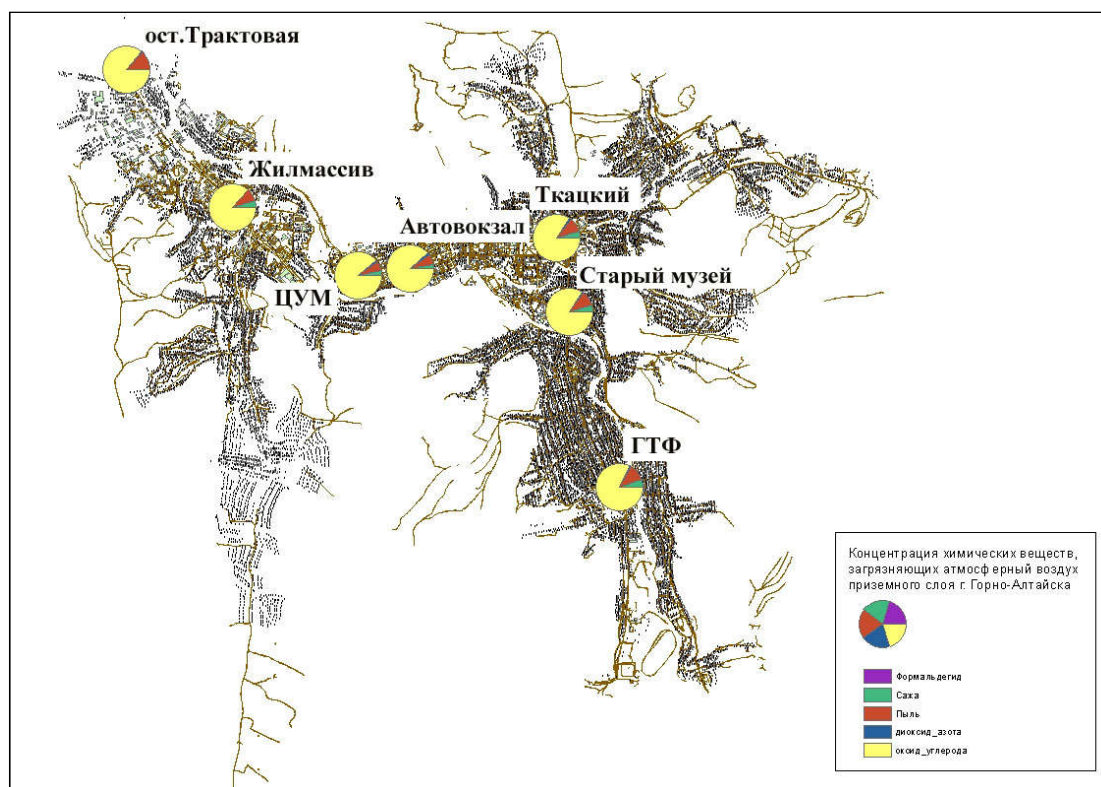
При организации мониторинга за состоянием атмосферного воздуха определено 17 маршрутных мониторинговых точек, расположенных вдоль крупных транспортных магистралей, пролегающих на территории города Горно-Алтайска (12 точек) и районного центра Майма (5 точек) с учетом загрязнения воздушной среды города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

Мониторинг проводится в соответствии с сокращенной программой (ГОСТ 17.2.3.01-86). Всего в ходе мониторинга за исследуемый период отобрано 922 пробы воздуха. По итогам 2016 года удельный вес результатов, несоответствующих санитарным требованиям составил 0,00%. Определялись следующие ингредиенты: пыль, сернистый газ, сероводород, окись углерода, сероуглерод, окислы азота, формальдегид, бенз/а/пирен (табл.10)

Таблица 10

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

	2012		2013		2014		2015		2016	
	Всего проб	выше ПДК, %	Всего проб	выше ПДК, %	Всего проб	выше ПДК, %	Всего проб	выше ПДК, %	Всего проб	выше ПДК, %
Горно-Алтайск	1741	0,1	1364	<b>0,1</b>	654	0,0	681	0,0	669	0,0
Майма	430		240	<b>0</b>	148	0,0	259	0,0	253	0,0



**Рис. 2.** Территориальное распределение средней концентрации химических веществ, загрязняющих атмосферный воздух г. Горно-Алтайска



## Структура лабораторного контроля за уровнями загрязнения атмосферного воздуха

	2012		2013		2014		2015		2016	
	Всего проб	Доля проб с превышением ПДК	Всего проб	Доля проб с превышением ПДК	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	292	0,6	202	0,6	61	0,0	78	0,0	78	0,0
На автомагистралях в зоне жилой застройки	1449	0	1162	0,0	593	0,0	603	0,0	591	0,0

На протяжении последних лет снижается доля проб атмосферного воздуха с превышением ПДК. Основным фактором улучшения состояния атмосферного воздуха стала газификация Республики Алтай. В республике введено в эксплуатацию 419,39 км межпоселковых и внутрипоселковых газопроводов, переведено на газ 109 котельных (51 – в Майме, 58 – в Горно-Алтайске), газифицировано 3126 домовладений (Горно-Алтайск — 1274, Майминский район – 1852).

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

Несмотря на то, что показатели атмосферного воздуха улучшаются, такой фактор загрязнения атмосферного воздуха, как выхлопы от автотранспорта остается для Республики Алтай весьма актуальным. На территории республики по данным ОГИБДД РА зарегистрировано 81467 (из них прицепов 5113) тыс. единиц автотранспортных средств, из них в г.Горно-Алтайске 32835 (из них прицепов 2713).

Основные улицы города: пр.Коммунистический, ул.Ч.Гуркина являются и главными магистралями транзитного проезда через город. В связи с увеличением количества автомобилей усугубляется проблема, загрязнения атмосферного воздуха выбросами от автотранспорта. Вместе с тем, 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. Региональный контроль за состоянием атмосферного воздуха в республике не проводится.

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 и перевод автотранспорта на газ. В 2016г количество автотранспорта на котором установлено газовое оборудование составило 1145единиц, из них на автобусах 91, грузовом транспорте 737, легковых машинах 316.

В 2016г прошли технический осмотр в республике 27203 единиц автотранспортных средств.

Одним из приоритетных направлений в деятельности Управления в 2016 году являлась 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 2016 году согласовано 36 проектов санитарно-защитных зон. В Республике Алтай планомерно сокращается количество предприятий, не имеющих проектов СЗЗ.

Из-за отсутствия проекта (размер) санитарно-защитной зоны ОАО «Аэропорт Горно-Алтайск», не проведения расчетов рассеивания загрязнения атмосферного воздуха и физических факторов (шума, вибрации, электромагнитных полей и др.) с последующим проведением натурных исследований и измерений, материалы дела были переданы в суд по обязыванию открытого акционерное общество «Аэропорт Горно-Алтайск» разработать проект санитарно-защитной зоны соответствующий требованиям соответствующих санитарных правил и гигиеническим нормативам; провести натурные исследования и измерения рассеивания загрязнения атмосферного воздуха и физических факторов в соответствии с п. 4.5 СанПиН 2.2.1/2.1.1.1200-03; в проекте санитарно-защитной зоны предусмотреть вынос жилой застройки за пределы границ санитарно-защитной зоны в соответствии с п. 3.2 СанПиН 2.2.1/2.1.1.1200-03.

Рассмотрено 97 проектов предельно допустимых выбросов от источников загрязнения атмосферного воздуха, с выдачей санитарно-эпидемиологических заключений с положительным результатом. Выдача санитарно - эпидемиологической экспертизы на проекты ПДВ осуществляется на основании СанПин 2.1.6.1032-01 «Санитарные требования к обеспечению качества атмосферного воздуха населенных мест».

Специалисты Управления Роспотребнадзора участвуют в заседаниях при Правительстве Республики Алтай , в т.ч. по вопросам рассмотрения генеральных планов сельских поселений, по организации санитарно-защитных зон.

Вывод: состояние атмосферного воздуха на территории г. Горно-Алтайска и Майминского района характеризуется как удовлетворительное. Отмечается снижение количества результатов несоответствующих санитарным нормативам.

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

## Гигиеническая характеристика почвы

Сбор, удаление, обезвреживание и переработка твердых бытовых отходов (далее – ТБО) являются взаимосвязанными этапами процесса санитарной очистки территорий населенных мест. Опасность отходов проявляется в загрязнении окружающей среды и опосредованном влиянии на здоровье человека. Проблема накопления и размещения отходов производства и потребления продолжает оставаться актуальной для Республики Алтай.

В 2016 году улучшились показатели качества почвы, отмечается положительная динамика по сокращению доли проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам. В рамках проводимого мониторинга по санитарно-химическим и паразитологическим показателям несоответствие гигиеническим нормативам не обнаружено; по микробиологическим показателям выявлено несоответствие – 4,2% проб (2015- 6,5%), табл. 12.

Таблица 12

### Характеристика состояния почвы

Годы	Санитарно-химические показатели/ в т.ч. тяжелые металлы			Микробиологические показатели			Паразитологические показатели		
	всего	из них не отвечает гиг. нормативам		всего	из них не отвечает гиг. нормативам		всего	из них не отвечает гиг. нормативам	
		абс.	%		абс.	%		абс.	%
2011	275/117246/204	0	0,0	477	44	9,2	1260	58	4,6
2012	358/333	0	0,0	276	25	9,1	599	23	3,8
2013	404/381	0	0,0	287	25	8,7	435	2	0,5
2014	236/216	0	0,0	219	26	11,8	539	0	0,0
2015	158/122	0	0,0	245	21	8,5	440	0	0,0
2016	272/250	0	0,0	284	22	4,2	532	0	0,0

Состояние почвы в селитебной зоне по итогам 2016 года по санитарно-химическим и паразитологическим показателям соответствует санитарным требованиям (табл. 13).

Таблица 13

### Динамика изменений показателей состояния почвы

Показатели проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам										
показатели	2012		2013		2014		2015		2016	
	всего проб, ед	доля, %	всего проб, ед	доля %	всего проб, ед	доля %	всего проб, ед	доля, %	всего проб, ед	доля %
<b>В селитебной зоне</b>										
санитарно-химические	206	0,0	237	0,0	162	0,0	88	0,0	186	0,0
микробиологические	195	4,6	204	5,4	156	4,5	151	3,9	209	5,7
паразитологические	533	3	386	0,5	488	0,0	386	0,0	424	0,0
<b>На территории детских учреждений и детских площадок</b>										
санитарно-химические	148	0,0	168	0,0	78	0,0	76	0,0	139	0,0
микробиологические	158	6,2	167	5,9	35	6,0	88	6,0	165	4,8
паразитологические	358	0,3	224	0,0	297	0,0	289	0,0	386	0,0

В республике в ежемесячном режиме при Правительстве Республики Алтай проводятся заседания Межведомственных комиссий по экологической безопасности, по благоустройству и санитарной очистке территорий населенных мест, санитарно-противоэпидемические комиссии. Для рассмотрения на заседаниях комиссий специалистами Управления вынесено 89 вопросов по обращению с отходами производства и потребления, по которым приняты соответствующие управленческие решения.

В целях обеспечения экологической безопасности и улучшения состояния окружающей среды на территории республики действует Государственная программа Республики Алтай «Обеспечение экологической безопасности и улучшение состояния окружающей среды». В 2016 году по указанной программе из республиканского бюджета выделено 20 535,0 тыс. рублей.

Реализуя курс на выполнение указанных норм закона, на благоустройство города, сел, мест отдыха, Главой региона А.В.Бердниковым в течение ряда лет ведется целенаправленная работа по улучшению санитарного состояния территорий населенных мест Республики Алтай. В апреле 2016г принято распоряжение № 162-р от 07.04.2016 «О мерах по благоустройству и санитарной очистке на территории Республики Алтай в 2016 году»

Проведенный анализ выполнения пунктов указанного распоряжения показал, что во всех муниципалитетах приняты локальные распорядительные документы о проведении двухмесячников по санитарной очистке в населенных пунктах республики.

Совместными усилиями органов власти, местного самоуправления и населением в 2016г ликвидировано 3225 несанкционированных свалок, куч мусора (за аналогичный период 2015 года – 2815), вывезено в места утилизации 53677,8 т. мусора (2015 - 47203 т). За прошедший период года отловлено 3590 безнадзорных собак (2015г. – 2806). Муниципалитетами привлечены к административной ответственности 1930 нарушителей санитарного законодательства (2015 – 1644), выдано 20324 (2015 - 18172) предписаний на проведение мероприятий по санитарной очистке и благоустройству.

По-прежнему в сельских поселениях не отработаны схемы сбора и вывозки отходов, контейнеров и специального транспорта недостаточно, специализированные предприятия не организованы. Проведение разовых мероприятий по уборке мусора не эффективно, не обеспечивает решение проблемы, отсутствие плановой системы сбора, вывозки и утилизации мусора приводит к скорому образованию новых несанкционированных свалок и неоправданному расходованию бюджетных средств.

В муниципалитетах не отработан механизм реализации Правил благоустройства содержания и уборки территорий, утвержденных на сессии совета депутатов; не отслеживается их выполнение, все так же население не оповещено о требованиях Правил, допускаются нарушения по содержанию территорий, не налажена деятельность по выдаче предписаний на проведение благоустройства, ремонта фасадов зданий, изгороди.

В республиканском центре сохраняется проблема вывоза твердых бытовых отходов и крупногабаритного мусора с контейнерных площадок. Не решен вопрос обработки контейнеров.

По-прежнему во всех населенных пунктах грубо нарушаются требования санитарного законодательства на полигонах ТБО. Ситуация с обеспеченностью населенных пунктов специализированными инженерными сооружениями для размещения отходов, а также по их обезвреживанию продолжает оставаться неудовлетворительной.

Утилизация твердых бытовых отходов в республике предусмотрена на 90, из них 28 полигонов ТБО, 68 усовершенствованные свалки.

Санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии санитарно-гигиенических норм выдано -28 ( 31%), из них 7 на не соответствие (с.Ябоган, с.Усть-Кан, с.Усть-Кокса, с.Онгудай ур.Сары-Кобы, с.Боочи, с.Ело, с. Чемал ур.Чепош). В РФ из общего числа полигонов ТКО 63% имеют санитарно-эпидемиологические заключения о соответствии действующих санитарных правил.

В большинстве населенных пунктов республики полигоны твердых коммунальных отходов (ТКО) не соответствуют санитарно-эпидемиологическим требованиям,

установленным СП 2.1.7.1038-01 «Гигиенические требования к устройству полигонов для твердых бытовых отходов».

При проведении проверок полигонов ТБО установлено, что в населенных пунктах организациями, эксплуатирующими полигоны не обеспечивается контроль за составом поступающих отходов, не осуществляется контроль за распределением отходов в работающей части полигона. Повсеместно нарушаются санитарные правила при эксплуатации свалок ТБО: территории полигонов ТБО по периметру не ограждены, на некоторых полигонах имеющееся ограждение неисправно, уплотнение и промежуточная изоляция грунтом слоёв ТБО не проводится. Лёгкие фракции мусора разносятся на прилегающую территорию. Допускается возгорание отходов, что приводит к загазованности населённых мест и мест отдыха.

Санитарно-защитные зоны для этих свалок не определены, допускается загрязнение подъездных путей и прилегающей территории мусором, уборка этих территорий своевременно не проводится.

Бездействие администрации муниципалитетов в части организации утилизации и переработки бытовых и промышленных отходов, приводит к загрязнению окружающей среды, тем самым грубо нарушает конституционные права граждан на благоприятную среду обитания.

Согласно п.14 ч.1 ст.15 ФЗ №131 «Об общих принципах организации местного самоуправления в РФ» полномочия по организации утилизации и переработке бытовых отходов возложены на муниципальные образования районного уровня.

Особенно неблагоприятная обстановка складывается на свалках в Онгудайском, Усть-Канском, в Турачакском, Кош-Агачском, Улаганском районах. Производственный лабораторный контроль на полигонах ТБО за состоянием почвы, атмосферного воздуха, подземных и поверхностных водных объектов в Турочакском, Онгудайском, Улаганском, Усть-Коксинском, Усть-Канском, Чойском, Чемальском районах не проводится.

Работа по отлову бродячих собак в муниципалитетах в 2016 должным образом не налажена, в муниципальных образованиях и сельских поселениях не соблюдаются правила содержания домашних животных, отсутствуют площадки для выгула домашних питомцев. Жители выгуливают своих собак в парках, скверах и на пришкольных площадках.

Количество людей пострадавших от укусов животными не снижается. В 2016 году в медицинские учреждения Республики Алтай за помощью по поводу укусов собаками обратились 671 человек, (2015г-600). Наиболее неблагоприятными территориями, являются: в г.Горно-Алтайск- 210, Майминский район - 122, Чемальский район - 69, Турочакский район- 43, Онгудайский район-60, Чойский район- 39.

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, Управление Роспотребнадзора по Республике Алтай принимает участие в работе Комиссии по экологической безопасности по вопросам охраны окружающей среды и обеспечения экологической безопасности, межведомственных комиссиях по благоустройству и санитарной очистке территорий населенных мест в Правительстве Республики Алтай. Взаимодействует с межрайонной природоохранной прокуратурой. По итогам проверок готовятся материалы о результатах проверок для принятия мер прокурорского реагирования. Ежегодно в весенний период проводятся месячники по санитарной очистке и благоустройству территорий населенных мест. Результаты рейдовых проверок обсуждаются на заседаниях администраций районов и города и публикуются в средствах массовой информации.

За 2016 г. по ст.8.2. КоАП РФ № 195-ФЗ от 30.12.2001г за нарушение требований санитарного законодательства - несоблюдение экологических и санитарно-эпидемиологических требований при сборе, накоплении, использовании, обезвреживании, транспортировании, размещении и ином обращении с отходами производства и потребления наложено 16 штрафов на сумму 331,5 тыс. рублей, по ст.6.3. КоАП РФ № 195-ФЗ от 30.12.2001г 79 штрафов на сумму 61000 рублей.

Через суд обязали администрацию МО «Усть-Коксинский район» в срок 12 месяцев со дня вступления решения суда в законную силу получить положительное санитарно-эпидемиологическое заключение о соответствии гигиеническим требованиям земельного

участка расположенного в 0,5 км к северу от с. Огневка и в 300 м от р. Катунь, используемого для устройства полигона коммунальных отходов.

В Чемальском районе на полигоне ТБО в с.Чепош выполнено решение суда по рекультивации полигона ТБО. В Онгудайском районе так же выполнено решение суда с.Онгудай на свалке ТБО сделаны переносные сетчатые ограждения, дезинфекционный барьер и пробурена скважина. На свалках с.Теньга, с.Шибана, с.Ело, с.Каракол, с.Боочи, произведено ограждение территории свалок по периметру.

По итогам мониторинга выполнения мероприятий по санитарной очистке и благоустройству территорий населенных мест в регионе, информация была передана в Прокуратуру Республике Алтай. По результатам рассмотренных материалов прокуратурой во все 11 муниципальных образований Республики Алтай внесены представления об устранении имеющихся нарушений.

### **Медицинские отходы**

В медицинских учреждениях республики образуется около 12468, 4 тонн в год медицинских отходов. Обеззараживание отходов класса «Б» и «В» проводится во всех ЛПУ на месте образования в соответствии с действующими нормативными документами в зависимости от профиля учреждения, временное хранение отходов организовано в специальных помещениях. В каждом лечебном учреждении издан приказ о назначении ответственных специалистов за сбор, временное хранение отходов, имеются инструкции для ответственного специалиста, организующего работу по обращению с отходами, разработаны схемы сбора, временного хранения и транспортирования отходов. Утилизацию медицинских отходов классов Б, В, Г в республике осуществляют предприятие АУРА «Автобаза медавтотранс», в районных ЦРБ заключены договора с ООО «Экополигон», ООО «Экопартнер» г.Бийска.

Утилизация медицинских отходов класса Б и В из медицинских учреждений осуществляется в утилизаторе медицинских отходов «Ньюстер-10» в АУРА «Автобаза медавтотранс». Отходы класса А утилизируются на полигоны бытовых отходов. Приобретены утилизаторы для обеззараживания и утилизации медицинских отходов в БУЗ РА «Противотуберкулезный диспансер», БУЗ РА «Республиканская больница», БУЗ РА «Чемальская районная больница»

### **Состояние объектов туристической индустрии**

Туризм в Республике Алтай является одной из основных отраслей экономики региона, а также важным источником дохода. Ежегодно на Алтай приезжает до 2 млн. туристов. Из года в год поток туристов в республику растёт. И уже который год регион бьёт все рекорды по количеству отдыхающих на одного жителя региона в стране. Благодаря активному развитию туризма в Горном Алтае развивается экономика, и, если судить по итогам прошлого года, туризм формирует около 10% валового регионального продукта.

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.

В ходе проведения проверок выявлены нарушения законодательства в сфере защиты прав потребителей и санитарного законодательства.

В частности, имеют место случаи отсутствия полной и достоверной информации для потребителей на вывеске, в местах оформления туристов, в местах их проживания и питания. В летних домиках отсутствует информация о порядке проживания, недостаточное количество плечиков для одежды.

Отсутствует информация о классе ресторана, отсутствуют сведения о пищевой ценности продукции общественного питания (содержании белков, жиров, углеводов, а так же витаминов, макро- и микроэлементов при добавлении их в процессе приготовления продукции общественного питания); отсутствуют в наглядной и доступной форме Правила оказания услуг общественного питания.

Не везде созданы условия для соблюдения правил личной гигиены, как для персонала, так и для посетителей. Нарушаются правила мытья кухонной и столовой посуды, моечных ванн недостаточно. Нарушаются условия и сроки хранения скоропортящихся пищевых продуктов. Имеются нарушения в организации водоснабжения.

По выявленным правонарушениям наложено 28 штрафов на сумму 58000 рублей. Три материала за неисполнение предписания направлены для рассмотрения в суд.

По-прежнему, до конца не решена проблема санитарной очистки в местах массового отдыха неорганизованных туристов и отдыхающих, особенно в труднодоступных местах.

В целях повышения качества и безопасности оказываемых туристических услуг, минимизации негативного влияния на окружающую среду, Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай и Ассоциацией Туроператоров «Алтайское туристское соглашение» заключено 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.

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай» проводит гигиеническую подготовку и аттестацию руководителей и сотрудников туристских объектов. Управлением Роспотребнадзора по РА принимаются исчерпывающие меры предупредительного характера, направленные на устранение нарушений до начала сезона и сокращение надзорных мероприятий в период массового пребывания туристов и отдыхающих.

В целях обеспечения соблюдения прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия на туробъектах, накануне сезона Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай в адрес руководителей турпредприятий направлены Памятки по подготовке к работе в летнем сезоне 2016 года. Также подготовлены памятки для владельцев зелёных и сельских домов, оказывающих услуги туристам и отдыхающим.

В 2016 году перед началом сезона на всех турбазах проведена специальная обработка территорий и прилегающих зон против переносчиков возбудителей клещевых инфекций, установлены щиты, аншлаги, с информацией об опасности заражения и мерах профилактики клещевого энцефалита. Проведена акарицидная обработка на 132 объектов, площадью 327 га.

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

Среди приоритетных задач в деятельности Управления, по-прежнему, остаются оценка структуры питания, контроль за безопасностью продовольственного сырья и пищевых продуктов на этапах производства, хранения, транспортировки, реализации, профилактика возникновения и распространения массовых инфекционных и неинфекционных заболеваний (пищевых отравлений).

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». 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 поставляемой продукции.

С целью контроля обеспечения безопасности пищевой продукции и продуктов питания, в том числе производимых предприятиями местных производителей Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай были проведены проверки 277 предприятий в сфере производства и оборота продуктов питания. Все проверки проведены с лабораторно-инструментальными исследованиями. Исследовано 7024 пробы пищевой продукции. Исследовалась молочная, мясная, хлебобулочная продукция, кондитерские изделия с кремом, салатная продукция, копченая и соленая рыба и пресервы.

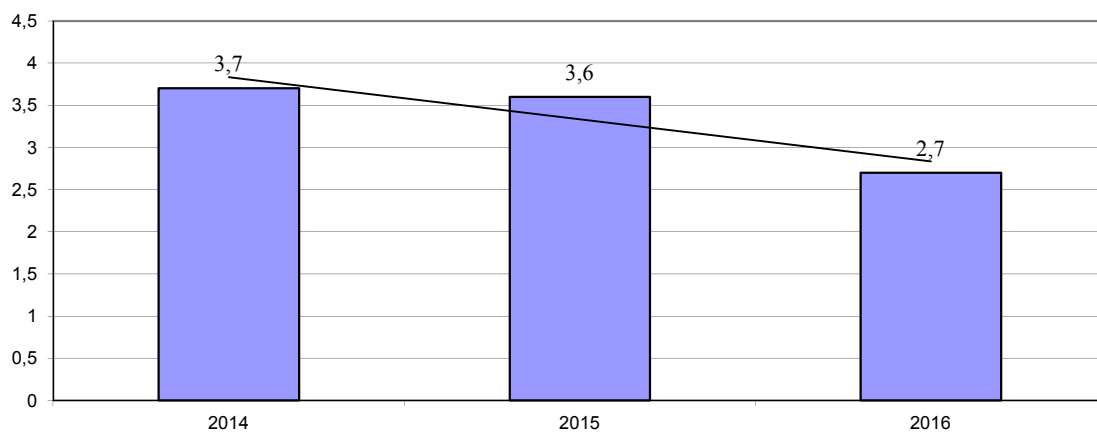
Доля проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям, в т.ч. в импортируемых продуктах по итогам 2016 года составила 2,7% (табл. 14, рис.3). По сравнению с предыдущим годом отмечается снижение показателей.

Таблица 14

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

2014 год		2015 год		2016 год	
Всего исследовано проб	Удельный вес нестандартных результатов %	Всего исследовано проб	Удельный вес нестандартных результатов %	Всего исследовано проб	Удельный вес нестандартных результатов %
1553	3,7	2656	3,6	2841	2,7





**Рис. 3.** Динамика изменения доли проб, несоответствующих санитарно-эпидемиологическим нормативам по санитарно-химическим показателям

Контроль за безопасностью продовольственного сырья и пищевых продуктов с использованием генетически модифицированных источников проводится в рамках реализации Постановления Главного государственного санитарного врача РФ от 31.12.2004 № 13 «Об усилении надзора за пищевыми продуктами, полученными из ГМИ».

С 2009 года на базе вирусологической лаборатории проводятся исследования по идентификации генетически модифицированных источников.

В 2016 году в республике исследовано 62 проб продуктов питания по определению содержания ГМО (качественный и количественный методы) (в 2015 г. - 17, в 2014 г. - 50 проб). Проб продуктов, содержащих ГМО, от общего числа проб продуктов, исследованных на наличие ГМО, в т.ч. в импортируемых продуктах в исследуемом периоде (2013 - 2016гг.), не соответствующих санитарным требованиям, не установлено.

При оценке качества продуктов и продовольственного сырья по паразитологическим показателям, выявлено несоответствие санитарно-эпидемиологическим требованиям (табл. 15). Доля несоответствующих проб в сравнении с 2015 годом уменьшилась.

Таблица 15

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

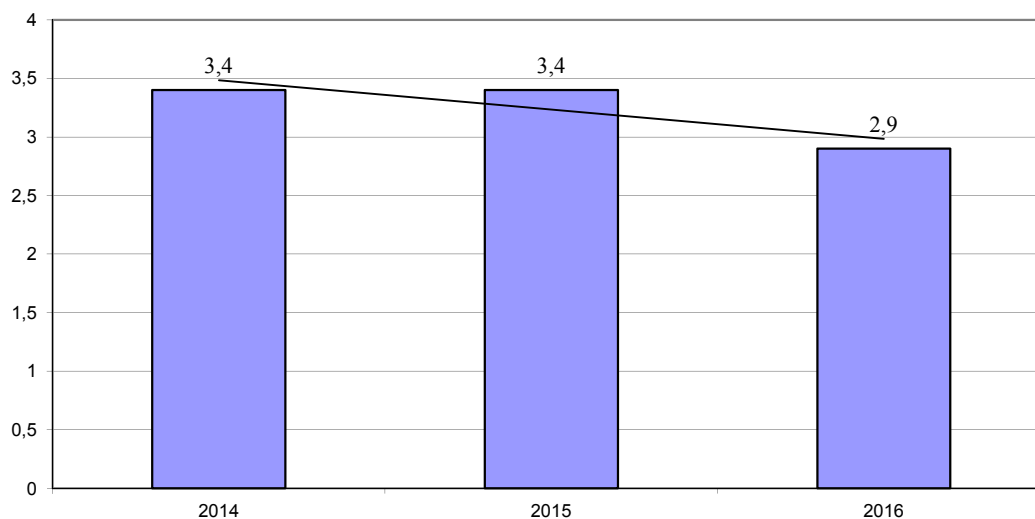
2014 год		2015 год		2016 год	
Всего исследовано проб	Удельный вес нестандартных результатов %	Всего исследовано проб	Удельный вес нестандартных результатов %	Всего исследовано проб	Удельный вес нестандартных результатов %
57	0,0	14	14,2	18	5,5

С целью контроля качества в 2016 году было исследовано 4022 проб продовольственного сырья и пищевых продуктов по микробиологическим показателям, в 2015 году - 4720 проба, 2014 году - 5211 пробы.

Доля проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по микробиологическим показателям, по итогам 2016 года составила 2,9%. По сравнению с предыдущим годом отмечается снижение показателей. (табл. 16, рис. 4).

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

2014 год		2015 год		2016 год	
Всего исследовано проб	Удельный вес нестандартных результатов %	Всего исследовано проб	Удельный вес нестандартных результатов %	Всего исследовано проб	Удельный вес нестандартных результатов %
5211	3,4	4720	3,4	4146	2,9



**Рис. 4.** Динамика изменения доли проб, несоответствующих нормативам по микробиологическим показателям

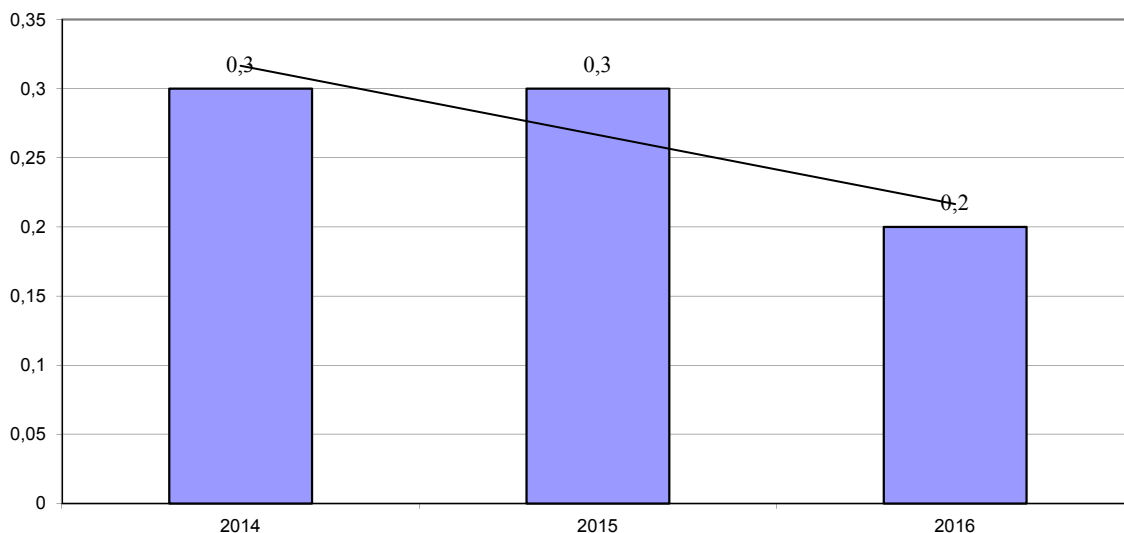
Лабораторные исследования по содержанию антибиотиков в продуктах, продовольственном сырье в 2016 году проводились Комитетом ветеринарии с Госветинспекцией на базе БУ РА «Республиканская ветеринарная лаборатория» в рамках осуществления производственного контроля. При исследовании 102 проб молочной продукции положительных результатов не зафиксировано. При проведении лабораторных исследований 160 проб мяса на антибиотики тетрациклиновой группы в 2 пробах обнаружено наличие антибиотиков (1,25 %).

Проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по содержанию радиоактивных веществ, в т.ч. в импортируемых продуктах в исследуемом периоде (2014 - 2016 гг.), не установлено.

В 2016 году отмечено незначительное снижение удельного веса объектов 3 группы санэпидблагополучия среди объектов, занятых в сфере торговли пищевыми продуктами и общественного питания по сравнению с 2015 годом. Доля объектов 3 группы, из общего числа объектов, с 2014 года уменьшилась. (табл. 17, рис. 5).

**Динамика изменения численности объектов 3 группы, среди объектов занятых в производстве пищевых продуктов, общественного питания и торговли пищевыми продуктами**

2014 год		2015 год		2016 год	
Всего	%	Всего	%	Всего	%
8	0,3	7	0,3	7	0,2



**Рис. 5.** Изменение численности объектов 3 группы, среди объектов занятых в производстве пищевых продуктов, общественного питания и торговли пищевыми продуктами

### Качество продуктов питания

С целью контроля за качеством продуктов питания для проведения лабораторных исследований в 2016 году на санитарно-химические показатели отобрано 2841 проб продуктов питания. Несоответствие показателей качества обнаружено в готовой продукции по причине недостаточной термической обработки -2,1%, несоответствие калорийности блюд 1,7%, недостаточное содержание витамина «С» - 2,3%, содержание нитратов -5,9% .

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

Несоответствие калорийности блюд на объектах гигиены детей и подростков составило 1,0%, продукция, приготовленная на объектах общественного питания, для образовательных учреждений не соответствует калорийности на 0,2%, при организации питания в ЛПУ несоответствие по данному показателю составило 0,2%.

Несоответствие термической обработки готовой продукции обнаружено в 7,4 % проб из предприятий общественного питания, при организации питания в школах и детских садах – 1,3%, в ЛПУ - 0, 2 %.

Недостаточное содержание витамина «С» обнаружено при организации питания на объектах гигиены детей и подростков – 2,5%, в ЛПУ - 0,1%.

Превышения нормативов по содержанию нитратов в овощах и фруктах используемых для питания детей нет.

В динамике несоответствия продуктов питания по видам показателей отмечается снижение несоответствующих показателей калорийности, термической обработки, «С» витаминизации. В целом по республике несоответствующие показатели калорийности и термической обработки снизились на 0,3%, несоответствующие показатели «С» витамина снизились на 0,2%.

За исследуемый период 2014 по 2016 гг. отмечается положительная динамика, характеризующаяся снижением несоответствия показателей по содержанию нитратов в овощах и фруктах, с 8,9,% до 5,9%. По видам объектов наиболее интенсивное снижение отмечается на объектах общественного питания - до 1,2%, на объектах торговли до 6,0%, На объектах гигиены детей и подростков и при организации питания в ЛПУ по итогам 2016 года несоответствия продуктов по содержанию нитратов не установлено.

По итогам 2016 года территориями неблагополучия по качеству термической обработки пищевой продукции являются Усть-Канский, Онгудайский районы. Неблагополучная обстановка по содержанию витамина «С» на территориях Турочакского, Шебалинского, Майминского, Чемальского районов. (табл. 18).

Таблица 18

**Территориальное распределение по видам показателей**

	Показатели нестандартности			Сравнение с РА		
	Терм. обр.	С-вит.	Калор.	Терм. обр.	С-вит.	Калор.
г.Горно-Алтайск	1,4	2,8	0,0	0,3	0,4	0,0
Майминский район	4,0	10,5	2,8	0,8	1,6	0,6
Турочакский район	0,0	14,2	2,6	0,0	2,2	0,6
Чойский район	0,0	0,0	1,5	0,0	0,0	0,3
Онгудайский район	13,4	0,0	7,6	2,9	0,0	1,8
Улаганский район	0,0	0,0	6,4	0,0	0,0	1,5
Шебалинский район	8,1	17,3	1,8	1,8	2,7	0,4
Чемальский район	4,5	12,5	0,0	1,0	1,9	0,0
Усть-Коксинский район	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Усть-Канский район	8,3	0,0	13,0	1,8	0,0	3,1
Кош-Агачский район	0,0	0,0	22,6	0,0	0,0	5,5
Республика Алтай	4,5	6,4	4,1	1	1	1

**Вывод:** Качество питания населения Республики Алтай по результатам лабораторных исследований характеризуется отсутствием несоответствия по содержанию солей тяжелых металлов, других химических и радиоактивных веществ.

Основной группой риска среди продуктов питания по причине несоответствия санитарным нормативам является готовая продукция, по причине несоответствия показателей калорийности, качества термической обработки, содержания витамина «С», и содержания нитратов в овощах и фруктах.

Основными объектами неблагополучия являются детские дошкольные и образовательные учреждения, предприятия общественного питания.

Территориями неблагополучия по качеству питания организованных коллективов являются по причине несоответствия показателя термической обработки Усть-Канский, Онгудайский районы. По недостаточному содержанию витамина «С»: Турочакский, Шебалинский, Майминский, Чемальский районы.

В целом по республике обстановка характеризуется стабильным улучшением.

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

Доля продукции местных производителей, несоответствующей гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям и требованиям ТР ТС, которая представляет угрозу жизни и здоровью населения составляет 10,2% (в РФ этот показатель более чем в 2 раза ниже-4,5%). Значительный удельный вес некачественной продукции свидетельствует о нарушениях в процессах производства продукции и об отсутствии

надлежащего контроля качества выпускаемой продукции, нарушении требований СанПиН 1.1.1058-01 "Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических мероприятий".

Особую тревогу вызывает значительный удельный вес некачественной и опасной молочной продукции. Показатель микробиологической загрязненности молочной продукции местных производителей, составил 15,6%,

В настоящее время в Республике Алтай переработку молока осуществляют 9 предприятий сосредоточенных в 6 районах республики (Шебалинский, Усть-Коксинский, Усть-Канский, Майминский, Чойский, Онгудайский.). Суммарная мощность перерабатывающих предприятий составляет более 230 тонн в сутки (87,5тыс.тонн в год.) стат.данные 2015г.).

Контроль качества выпускаемой продукции на предприятиях организован плохо. В рамках ПК качества указанного объема вырабатываемой продукции исследовано всего 192 пробы молочной продукции. Так, в ООО «Чергинский МЗ» исследовано 9 проб продукции, в 3 пробах в масле сливочном обнаружены БГКП; В молочном цехе в с. Талда 31 проба, нест. 1 молоко; В «Абайском МСЗ» -26 проб. В с.Шебалино, модульный мини-завод по переработке кисломолочных продуктов - 3 пробы, в1 пробе молоко питьевое – БГКП, в с. Кош-Агач производство кумыса – 1 проба; в «Алтайская кухня» в с. Старый Бельтир -2 пробы, в твороге – золотистый стафилококк; В цехе по переработке молока в с. Арбайта программой производственного контроля (ПК) предусмотрен ежемесячный контроль готовой продукции не менее 10% от выпускаемой продукции, выпускается 27 видов продукции. Однако исследовано всего 12 проб, из них 9 проб молочной продукции нестандартные. Это 53% от исследованных проб в предприятии, обнаружены БГКП, КМАФАнМ, St. Aureus.

В 2016 году в РА выявлены фальсифицированные молочные продукты, в том числе в СПК ПКЗ «Амурский» было выявлено фальсифицированное масло сливочное (по соотношению эфиров жирных кислот стеариновой к лауриновой 7,2 (норма 1,6-5,9). Несоответствие молочной продукции по жирно-кислотному составу свидетельствует об использовании при её производстве жиров немолочного (растительного) происхождения (тропических масел). Еще 4 пробы фальсифицированных молочных продуктов, выявлены в продукции, которая произведена вне региона. Это масло сладко-сливочное «Крестьянское» высший сорт с массовой долей жира (м.д.ж.) 72,5%, изготовитель ООО «Алтайская буренка»; Сыр «Российский, изготовитель ООО «Даниловские сыроварни».

Производителями молочной продукции «Усть-Кан молоко», ООО «Майма-молоко» допускался выпуск в обращение продукции без указания даты изготовления, сроков годности.

Не организован ПК в молокоперерабатывающем предприятии в 4-х предприятиях: в с. Каракокша ИП Шубин, в с. Туньжа ИП Саналова, в с. Усть-Кан СХКооператив «Усть-Кан молоко», в с.Усть-Кокса ООО «Усть-Коксинский маслосырзавод», который вырабатывает: Сыр 34 тонны, Масло 10 тонн, Молоко 2,9 тонн, творог 0,47 тонны.

В республике активно развивается производство мясной продукции.

Переработка мяса производится в 20 предприятиях. В регионе налажено производство колбасных и деликатесных изделий из мяса говядины, оленины (марала), конины, свинины, мясных полуфабрикатов. 9 предприятий занимаются производством пельменей. Мясной продукции производится в год более 6000 тонн (6350тонн).

Однако контроль продовольственной безопасности, качества выпускаемой продукции на предприятиях организован не на должном уровне. В 2016 году исследования продукции по санитарно-химическим показателям не проводились, по микробиологическим показателям исследовано всего 73 пробы. В течение 2016 года по 2 пробы продукции исследовано в колбасном цехе ИП Загороднева в с. Турочак, в пельменных цехах ИП

Пупышева Н.Н. в с. Карлушка, ИП Мурыева в с. Мендур-Соккон, ИП Белеков в с. Тюдрала, ИП ИП Тлеукабаков О.Г. в с. Кош-Агач.

Не проводят производственный контроль и выпускают в реализацию продукцию не известного качества 5 мясоперерабатывающих предприятий: ПТК ООО «Метелица», ООО «Мясоперерабатывающее предприятие «Идеал», Сельхоз кооператив «Агродар», пельменный цех в с. Яконур ИП Бельчекова, ООО «Макс» в с. Усть-Кокса.

В регионе успешно завешен инвестиционный проект «Организация производства колбасных изделий и мясных полуфабрикатов на базе СППК «СПАРК». Оборудованный колбасный цех в течение года вырабатывает более 8 тонн продукции. Однако для подтверждения качества и безопасности продукции колбасного цеха в рамках производственного контроля не проведено ни одного исследования на санитарно-химические показатели, всего лишь 7 проб продукции исследовано на микробиологические показатели.

Вместе с тем, по результатам контрольно-надзорных мероприятий выявляется не качественная, опасная для здоровья и жизни людей мясная продукция. Так, в ООО «Союзгинский мясозаготовительный комбинат»- в печени говяжьей обнаружены листерии. Обнаружены бактерии группы кишечной палочки в продукции, изготовленной в ООО «Метелица», в предприятии ИПБОЮЛ Тлеукабаков О.Т в с. Кош-Агач - манты; ИП Андросян Н.Н. в г. Горно-Алтайск- гамбургер, хот-дог. В предприятии СППОК «Горноалтаймясопродукт» были изготовлены консервы «Дичь мясо козерога тушеное»2014, «Дичь медвежатины тушеная»2015 из мяса диких животных без проведения санитарно-ветеринарной экспертизы.

При исследовании БАДов вновь выявлена нестандартная продукция по микробиологическим показателям:

- в ООО «Нарине» - масло каменное обнаружены плесень и бактерии группы кишечных палочек БГКП, ранее также было выявлено 4 пробы несоответствующие ТРТС: в ООО «Нарине» БАД - жевательная смолка Sibirlix – «Здоровые зубы» содержание КМАФАнМ составляет  $5,2 \times 10^4$  КОЕ/г (при гигиеническом нормативе не более  $1 \times 10^4$  КОЕ/г).

- 3 пробы БАД в ООО «Биостимул» не соответствующих требованиям ТР ТС по микробиологическим показателям: «Панторин» и «Пантогематоген жидкий Биостимул», «Чагорин» обнаружены бактерии группы кишечных палочек БГКП. Coli. В образце БАД «Чагорин» также содержание КМАФАнМ составляет  $1,6 \times 10^4$  КОЕ/г (при гигиеническом нормативе не более  $5 \times 10^3$  КОЕ/г).

За выявленные нарушения на должностных лиц наложено 16 административных штрафов на общую сумму 48 тыс.руб. Выданы предписания. БАДы опасные для здоровья изъяты из оборота и утилизированы, 4 партии, объемом 95 кг. В отношении юридического лица ООО «Нарине» применен временный запрет деятельности, судом вынесено постановление об административном приостановлении деятельности на срок 30 суток.

Производство бутилированной воды осуществляют 3 предприятия. Производится более 26 тыс.дкл. воды. Для контроля ее качества исследовано по санитарно-химическим показателям 8 проб, по микробиологическим - всего 40 проб воды, при том, что в соответствии с санитарными требованиями исследовать необходимо каждую партию, расфасованной в емкости воды. Не проводится ПК в предприятии ИП Кичинековой Ю.Е., исследовано только 4 пробы, санитарно-химические исследования вовсе не проводились.

Даже при таком минимальном исследовании выявлена плохая, не соответствующая ГН по микробиологическим показателям природная питьевая вода родниковая высшей категории в ООО «Алтын Суу», обнаружены -300 КОЕ/мл.

При проверке выявлено, что в ООО «Алтын Суу» не проводится производственный контроль за качеством обработки оборудования, инвентаря, резервуаров, тары, рук и спецодежды. К розливу воды допускаются работники без медосмотра. Уборка производственных помещений проводится не своевременно и не качественно. Виновные

привлечены к административной ответственности, наложен штраф по ст. 6.3, выдано предписание.

В цехе по выработке салатов ИП Ступацкая А.В. из 9 исследованных проб, в 2-х обнаружен золотистый стафилококк (салат из вареных овощей, из овощей с мясом). Опасная продукция изъята из оборота, ИП привлечена к административной ответственности, выдано предписание.

Производством хлеба и кондитерской продукции занимаются 87 предприятий. Производится 6150 тонн хлебобулочной и кондитерской продукции. Для контроля качества такого объема продукции по микробиологическим показателям в среднем одно предприятие в год исследовало 4 пробы своей продукции (всего исследовано 402 пробы). По санитарно-химическим показателям исследовано 130 проб (1,4 пробы в 1 предприятие). Производственный контроль не проводят 37 предприятий.

В результате неудовлетворительного контроля процессов производства и качества продукции удельный вес нестандартной кондитерской продукции местных производителей составил 14,7%. Опасная продукция выявлена в предприятии ИП Санькова в г. Горно-Алтайске - ромовая баба с помадкой - КМАФАНМ  $4,6 \times 10^3$ . Печенье «Курабье» обнаружен золотистый стаф-к, в с. Бийка ИП Горенков А. М. булочка сдобная с яблочным повидлом КМАФАНМ  $1,2 \times 10^3$ , булочка с повидлом персиковым обнаружены БГКП, ИП Пилтоян С. Г. пекарня с. Шебалино -пряник «Шебалинский», растегай с повидлом обнаружены БГКП, в хлебопекарне в с. Теректа – булочка с повидлом, в с. Чемал – пряник «Воронеж» обнаружены БГКП.

Опасная продукция изъята из оборота. По результатам проверки виновные привлечены к административной ответственности. Выдано предписание.

В ООО «Республиканский пчелоцентр» изготавливается порядка 100 наименований пищевой продукции. Более 35 тонн меда и медопродукции ежегодно выпускается в реализацию населению.

При проверке, установлено, что производственный контроль при осуществлении процессов производства (изготовления) пищевой продукции, качества сырья и выпускаемой готовой продукции не проводится. В 2016 -2017 году проведен производственный лабораторный контроль качества сырья ореха кедрового – 1 проба, воды -1 проба, контроль за качеством проведенной дезинфекции проведен 1 раз (5 проб смывов).

В производственных помещениях нет вентиляции, нет условий для соблюдения личной гигиены, нет умывальников для мытья рук с устройствами для вытирания и (или) сушки рук. Допущена реализация ядра кедрового ореха без наличия в маркировке легко читаемой даты изготовления. В маркировке кунжутного масла не указан единый знак обращения продукции на рынке государств – членов Таможенного союза.

В 2016 году, в ходе контрольно-надзорных мероприятий производства и оборота пищевой продукции выявлены 1556 нарушений требований ТРТС и санитарного законодательства. Нарушения выявлены в проведение контроля за продовольственным (пищевым) сырьем, используемым при производстве (изготовлении) пищевой продукции, в поточности технологического процесса, в проведение контроля за функционированием технологического оборудования, соблюдение условий хранения и перевозки (транспортирования) пищевой продукции; содержание производственных помещений, технологического оборудования и инвентаря, используемых в процессе производства (изготовления) пищевой продукции, в обеспечении соблюдения работниками правил личной гигиены в целях обеспечения безопасности пищевой продукции, проведение уборки, мойки, дезинфекции, дезинсекции и дератизации производственных помещений, технологического оборудования и инвентаря, используемых в процессе производства (изготовления) пищевой продукции; ведение и хранение документации, подтверждающей соответствие произведенной пищевой продукции требованиям, установленным техническими регламентами Таможенного союза.

Большинство нарушений допущено потому, что в производстве продуктов питания в регионе заняты работники, не имеющие специальных гигиенических знаний. Руководители 153 перерабатывающих предприятий (90% от общего количества) не обеспечили гигиеническое обучение работников своих предприятий.

Для защиты производства и готовой продукции от грызунов дератизация проводится только в 77 предприятиях из 170 (45%).

По итогам надзора, изъято из оборота опасных продуктов питания 122 партии объемом 331 кг. При этом, изъятая продукция сопровождалась документами, подтверждающими соответствие данной продукции требованиям Технического регламента и ГН и требованиям безопасности.

За выпуск в обращение и реализацию некачественной и опасной пищевой продукции не соответствующей ТРТС, за нарушения обязательных требований при производстве пищевой продукции, которые повлекли выпуск в обращение такой продукции, Управлением в 2016 году возбуждено 428 дел об административных правонарушениях, из них по 374 вынесены постановления о наложении штрафа. Направлено на рассмотрение в суды 54 административных дела, из них по 14 делам приняты решение об административном приостановлении деятельности и по 40 судами вынесено решение в виде административного штрафа. Общая сумма наложенных административных штрафов составила 1199200 рублей.

Для предупреждения производства и выпуска в обращение некачественной и опасной пищевой продукции и продуктов питания Управление Роспотребнадзора по Республике Алтай неоднократно заостряло внимание предпринимателей на необходимости усиления ведомственного контроля. В апреле 2016 проведено заседание Общественного совета при Управлении Роспотребнадзора по Республике Алтай, в ходе которого в адрес предпринимателей принято Обращение о необходимости повышения социальной ответственности, повышения роли самоконтроля в деятельности малого и среднего бизнеса, тем более, что количество проверок в плане госконтроля ежегодно уменьшается. Проведено 2 совещания с производителями в министерстве сельского хозяйства. В Управлении работает горячая линия, проводятся дни открытых дверей для предпринимателей с целью оказания консультативной помощи.

### **О результатах надзора за соблюдением требований технических регламентов Таможенного союза**

Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай в 2016 году контрольно-надзорные мероприятия на соответствие требованиям Технических Регламентов Таможенного Союза, в целях обеспечения качества и безопасности продукции, проведены по 18 ТРТС из 20-ти, подконтрольных Роспотребнадзору, в том числе:

- 640 - проверок по ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции»,
- 462 - ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки»,
- 361 - ТР ТС 023/2011 «Технический регламент на соковую продукцию из фруктов и овощей»,
- 292 - ТР ТС 024/2011 «Технический регламент на масложировую продукцию»,
- 429 - ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции»,
- 256 - ТР ТС 034/2013 «О безопасности мяса и мясной продукции»,
- 44 - ТРТС 009/2011 «О безопасности парфюмерно-косметической продукции»,
- 20 - ТРТС008/2011 «О безопасности игрушек»
- 18- ТР ТС 029/2012 «Требования безопасности пищевых добавок, ароматизаторов и технологических вспомогательных средств»
- 13 - ТРТС 005/2011 «О безопасности упаковки»
- 12 - ТРТС 019/2011 «О безопасности средств индивидуальной защиты»
- 11 - ТРТС 017/2011 «О безопасности продукции легкой промышленности»



10 - ТРТС007/2011 «О безопасности продукции предназначенной для детей и подростков».

По одной проверке проведено по соблюдению требований 5-ти ТРТС: ТР ТС 027/2012 «О безопасности отдельных видов специализированной пищевой продукции, в том числе диетического лечебного и диетического профилактического питания», ТР ТС 015/2011 «О безопасности зерна», ТРТС 035/2014 «Технический регламент на табачную продукцию», ТРТС 004/2011 «О безопасности низковольтного оборудования», ТРТС 025/2012 «О безопасности мебельной продукции».

Удельный вес проверок с применением лабораторно-инструментальных методов составил от 97% до 100% (самый высокий в РФ). Исследовано 1435 проб продукции

Нарушения ТРТС выявлены при контроле за соблюдением требований 11-ти ТРТС из 18-ти. Нарушения выявлены в 110 объектах, составлено протоколов 111, в том числе:

ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции» - в 67 объектах (10,4%), составлено протоколов -67

ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки» - в 8 –ми объектах (1,7%), протоколов - 8

ТР ТС 023/2011«Технический регламент на соковую продукцию из фруктов и овощей» - в 1 объектах (0,2%), составлено протоколов - 1

ТР ТС 024/2011«Технический регламент на масложировую продукцию» в -2-х объектах(0,6%), составлено протоколов - 2 ,

ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции» в 10 –ти объектах (2,3%) , составлено протоколов -10

ТР ТС 034/2013 «О безопасности мяса и мясной продукции» в 3 объектах (1,1%), составлено протоколов – 3

ТРТС 004/2011»Обезопасности низковольтного оборудования» в 1 объекте составлено протоколов –1

ТРТС007/2011 «О безопасности продукции предназначенной для детей и подростков» в 3 объектах, составлено протоколов –3

ТРТС008/2011 «О безопасности игрушек» в 4 объектах, составлено протоколов –5

ТРТС 009/2011 «О безопасности парфюмерно-косметической продукции» в 3 объектах составлено протоколов –3

ТРТС 017/2011 «О безопасности продукции легкой промышленности» в 7 объектах составлено протоколов –7.

Состав административных нарушений: Наложено штрафов по ч.1 ст.14.43 – 85 (76,5%), ч.2 ст 14.43 – 23 (20,7%), ст 14.45 – 1 (0,9%), ст. 14.46 – 1 (0,9%), ст. 15.12 – 1 (0,9%).

По результатам лабораторного контроля выявлено 52 (3,6%) пробы продукции не соответствующей требованиям ТРТС: По ТР ТС 033/2013 ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции»- 33 пробы. По ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции»: кондитерские – 11 проб, мясо-3, хлебобулочные -3, алкогольные -1. По ТР ТС 023/2011 «Технический регламент на соковую продукцию из фруктов и овощей» - 1(0,06%)

В 2016 году выявлено 5 проб фальсифицированных продуктов

Сыр "Российский" полутвердый без компонентов "Даниловский"- 2 пробы. Общество с ограниченной ответственностью Компания "Даниловские Сыроварни" Смоленская область,, город Рославль. Масло "Крестьянское" сладко- сливочное м.д.ж. 72,5%, Общество с ограниченной ответственностью "Алтайская Буренка"Алтайский край, с. Буланиха. Сыр "Российский" полутвердый м.д.ж. 50 % ООО «Экопродукт» г. Санкт-Петербург. Абрикосовый 100% натуральный сок с мякотью и сахаром, Общество с ограниченной ответственностью "СибкетМ" г. Новосибирск.

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

Президент РФ в своем Послании Федеральному Собранию на 2017 год отметил, что «смысл всей нашей политики – это сбережение людей, умножение человеческого капитала как главного богатства России. Вижу в молодом поколении надёжную, прочную опору России в бурном, сложном XXI веке». Поэтому «наши усилия должны быть направлены на улучшение здоровья людей».

В Указе № 598 от 7 мая 2012 г. "О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения" обозначены основные национальные приоритеты Российской Федерации. Одним из главных национальных приоритетов является сохранение здоровья населения, в первую очередь подрастающего поколения. Для его реализации указано создать надлежащие условия обучения и воспитания, обеспечивающие сохранение и укрепление здоровья детей.

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.

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.

В 2016 году сохраняется положительная тенденция к улучшению санитарно-технического состояния и материально-технической базы школ.

В результате проведенной комплексной работы к началу учебного года еще в 9-ти школах республики оборудованы для детей теплые туалеты в 3-х районах в Усть-Канском, Усть-Коксинском, Кош-Агачском. Подведен водопровод и канализация в 11 школах в 4-х районах в Шебалинском, в Усть-Канском, Усть-Коксинском, Кош-Агачском. В 5 школах проведен капитальный ремонт. В 25 школах проведен частичный капитальный ремонт, в 17 школах проведен ремонт водопровода.

В 29 школах проведен ремонт системы освещения, в 26 школах - ремонт системы отопления. Оборудованы спортивные площадки в 32 школах, в том числе, в 29 школах установлено новое современное спортивно-игровое оборудование. В 5-ти школах приобрели новую школьную мебель.

За последние 5 лет увеличилось количество школ, обеспеченных водопроводом и канализацией на 14%, обеспеченных теплыми туалетами на 14,5 %.

На сегодняшний день из 182 общеобразовательных учреждений обеспечено водопроводной водой и канализацией 155 школ (85%), теплыми туалетами 138 школ (76%).

Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай направлены предложения в органы местного самоуправления о разработке перспективных планов улучшения санитарно-технического состояния образовательных учреждений.

В Республике Алтай в 2016 году построено 2 школы: Теленгит-Сортогойская СОШ в Кош-Агачском районе на 140 учащихся, и Кебезеньская СОШ в Турочакском районе на 120 учащихся. Здания новых школ введены взамен существующих, поэтому количество образовательных организаций не меняется.

Республика Алтай вошла в число субъектов, отобранных на предоставление субсидий РФ, в рамках Федеральной программы «Содействие созданию в субъектах РФ (исходя из прогнозируемой потребности) новых мест в общеобразовательных организациях на 2015-2025 годы.

Распоряжением Правительства РА от 23.12.2015 №667-р утверждена региональная программа РА «Содействие созданию в РА новых мест в общеобразовательных организациях» на 2016-2025 годы. В РА планируется по федеральной программе построить

15 зданий школ. В настоящий момент ведется строительство школы в г.Горно-Алтайске на 275 мест, и возвращено в систему образования здание, в которое будут переведены 270 детей 1-4 классов из средней школы г.Горно-Алтайска.

В целом по республике продолжает снижаться количество замеров, не отвечающих гигиеническим нормативам по уровню шума, электромагнитным излучениям (далее ЭМИ), мебели на соответствие росту-возрастным особенностям детей и техническим средствам обучения (далее ТСО) на соответствие расстановки гигиеническим нормативам.

За последние 3 года снизилось число замеров в детских и подростковых организациях, не отвечающих санитарным нормам: микроклимата с 1,6 % до 0,6%, освещенности с 9% до 3,7 %. При оценке условий обучения в компьютерных классах отмечается снижение до 2,2 % замеров уровня электромагнитных излучений, не соответствующих ПДУ с 3% в 2014 году.

С 2014 года образовательных учреждений, отнесенных к III группе санитарно-эпидемиологического благополучия нет, за счет закрытия малокомплектных школ в отдаленных селах.

В Республике Алтай 98 % школьников охвачены горячим питанием, 4544 обучающихся охвачены двухразовым питанием. Пищевые блоки всех школ работают на сырье.

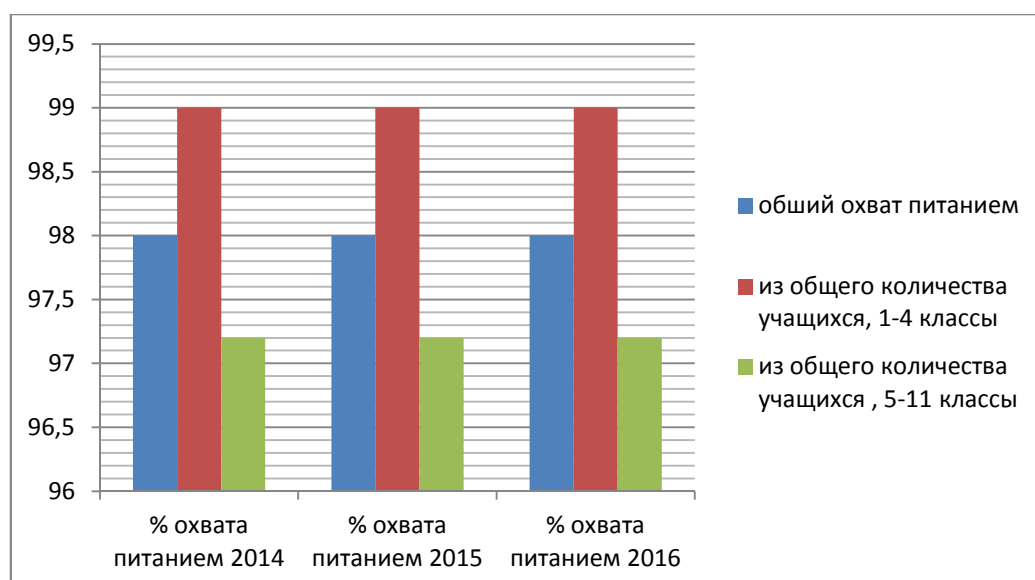
При анализе охвата горячим питанием школьников в Республике Алтай в течение трех лет показатель охвата горячим питанием составлял 98%.

На стабильно высоком уровне остается показатель охвата горячим питанием - 99% учащихся начальных 1-4 классов. 97,2 % учащихся 5-11 классов. ( Табл. 19, рис.6 )

Таблица 19

**Охват питанием учащихся общеобразовательных учреждений Республики Алтай**

Тип питания	% охвата питанием в 2014 году	% охвата питанием в 2015 году	% охвата питанием в 2016 году
Общий охват питанием, в том числе:	98,0	98,0	98,0
из общего количества учащихся в образовательных учреждениях, 1-4 классы	99,0	99,0	99,0
из общего количества учащихся в образовательных учреждениях, 5-11 классы	97,2	97,2	97,2



**Рис.6.** Охват питанием учащихся общеобразовательных учреждений Республики Алтай

В рамках исполнения поручения Президента Российской Федерации в Республике Алтай постоянно проводятся мероприятия, направленные на совершенствование организации питания обучающихся и воспитанников в образовательных учреждениях и внедрение государственного стандарта питания.

Вопросы организации горячего питания в детских организованных коллективах находятся на контроле у Правительства республики. В Республике Алтай Постановлением Правительства РА от 24.12.2013 №360 внесены изменения в Республиканскую целевую программу, «Развитие образования в Республике Алтай на 2013-2018 годы», в которую внесены мероприятия по оснащению современным оборудованием столовых, охват горячим питанием обучающихся.

Отмечается положительная динамика охвата школьников полноценным питанием и реализации социальных программ, в том числе и по пропаганде здорового образа жизни, что способствует снижению числа так называемых «школьно обусловленных» заболеваний у детей.

С целью улучшения организации питания школьников в 2016 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 совместно с Министерством образования и науки Республики Алтай организована в ежемесячном режиме работа штабов по координации школьного питания с заслушиванием начальников отделов образований.

Целенаправленная работа в данном направлении имеет свои положительные результаты. Для обеспечения действенного контроля за качеством питания детей и условиями обучения организованы муниципальные выездные проверки, к которым привлечены представители родительских комитетов образовательных организаций и депутатского корпуса. Управлением Роспотребнадзора по РА в 2016 году организовано обучение представителей родительских комитетов, участвующих в проверках организации питания в школах.

На селекторных совещаниях в Правительстве РА с главами муниципалитетов, проводимые еженедельно по четвергам, по инициативе Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай, рассматриваются вопросы обеспечения санитарного законодательства в образовательных учреждениях региона. В ежедневном режиме Роспотребнадзор

информирует глав муниципалитетов о выявленных нарушениях в организации питания школьников и результатах лабораторных исследований.

Для удешевления стоимости школьного питания в республике принимаются действенные меры во всех сельских школах (кроме Кош-Агачского и Улаганского районов) обеспечен запас овощей с пришкольных огородов, в 35 школах принимают овощи от родителей. Организованы централизованные поставки продуктов во все школы, молоко, мясо закупаются непосредственно у местных производителей.

Результатом проведенных мероприятий является улучшение качества и полноценности питания школьников. Дефицит по перечню основных продуктов питания - мясо, молоко, овощи на конец 2016 года составил менее 4%.

В Республике Алтай в двух образовательных учреждениях продолжает работать пилотный проект: в питании учащихся используется мед.

В Республике Алтай во исполнение 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.

В Республике Алтай 170 детских дошкольных государственных учреждений (с филиалами детсадов, открытых в зданиях, которые вернули после реконструкции, а также включая дошкольные группы при общеобразовательных школах).

В отдельно стоящих зданиях размещены 149 дошкольных организаций, из них 63 ДО размещены в приспособленных зданиях, в пристроенных зданиях -21.

На территории Республики Алтай 31147 детей дошкольного возраста (0-7 лет), в том числе детей от 0 до 1,5 лет- 7135, от 1,5 до 3 лет-6916, от 3 до 7 лет -17096.

В настоящий момент в Республике Алтай состоят на очереди в ДО только дети от 0 до 3 лет в количестве 6578 человек.

За последние 3 года сохраняется положительная динамика улучшения санитарно-технического состояния дошкольных организаций. Оборудовано водопроводом и канализацией 84 % ДО (в 2015 г 82%)

В Республике Алтай в 2016 году введен детский сад при вновь построенной Теленгит-Сортогойской СОШ в Кош-Агачском районе на 24 места, а также проведена реконструкция здания детского сад в Чойском районе на 45 мест.

Вопросы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия в дошкольных организациях по инициативе Главного государственного санитарного врача Республики Алтай выносятся на совещаниях со всеми заинтересованными ведомствами. Во исполнение Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2012 года № 599 «О мерах по реализации государственной политики в области образования и науки», по рекомендации Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай в Правительстве РА, муниципалитетах приняты меры по внедрению альтернативных форм дошкольного образования, в 2016 году открыто 4 частных ДО на 330 мест.

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

Обеспечение качества и безопасности летнего отдыха детей является одной из приоритетных задач Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай. По инициативе Роспотребнадзора по Республике Алтай вопросы подготовки и ход летней оздоровительной кампании рассмотрены на 19 республиканских совещаниях. Функционировала межведомственная комиссия по координации летнего отдыха детей. В результате усиленного контроля Правительства Республики Алтай, органов власти и местного самоуправления за подготовкой летней оздоровительной кампании, ежедневного контроля вопросов организации летнего отдыха Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай все заявленные ЛОУ начали работу в намеченные сроки.

До начала летней оздоровительной кампании предпринят комплекс мер по предупреждению нарушений в летних лагерях. 2500 человек- персонал летних оздоровительных учреждений прошли гигиеническую подготовку и аттестацию. ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай» проведено обследование на носительство вирусов 132 работников пищеблоков. Противоклещевыми обработками охвачено 122,741 га территорий летних оздоровительных учреждений. Проведен энтомологический контроль и оценка качества акарицидных обработок.

В Республике Алтай в летнюю кампанию 2016 года отработало 233 оздоровительных учреждений, в том числе загородных оздоровительных ЛОУ -14, 187 ЛОУ с дневным пребыванием детей, 20 палаточных лагерей). Все летние оздоровительные учреждения в Республике Алтай начали работу с разрешения органов Роспотребнадзора и в намеченные сроки. Разрешения на открытие лагеря выдавались при условии соблюдения санитарно-эпидемиологических требований, в том числе требований при организации купания детей.

Республика Алтай в 2016 году получила дополнительные средства в размере 53 млн рублей, согласно поручению Президента России о дополнительном выделении 2,5 млрд рублей субъектам РФ на организацию летнего отдыха. Дополнительные ресурсы направлены на выкуп путевок в региональные лагеря, а также в санатории и лагеря Алтайского края и Республики Крым, в итоге за пределами территории субъекта Республики Алтай отдохнуло всего 938 детей, из них 588 детей на морских побережьях, из них 450 детей-сирот, детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. В Крыму отдохнуло 475 детей, во Всероссийском центре «Орленок»- 10 детей, «Океан»-103 ребенка, в санаториях Алтайского края- 350 детей.

Питание в оздоровительных учреждениях было организовано в соответствии с согласованным 10-ти дневным меню. В загородных лагерях было организовано 5-ти разовое питание, в лагерях с дневным пребыванием в режиме пребывания с 8 час.30 мин. до 14 час.30 мин.- 2-х разовое питание, в режиме пребывания с 8 час.30 мин. до 18 час. 30 мин.- 3-х разовое питание. Для обеспечения физиологических потребностей в витаминах в обязательном порядке проводилась С-витаминация третьих блюд обеденного рациона, в питании использовались продукты обогащенные йодом (хлеб, соль). Ежедневно в рационе присутствовали свежие овощи, фрукты, соки, рекомендованные натуральные нормы по основным продуктам выполнены на 100%.

Был сформирован полный реестр поставщиков продуктов питания, продовольственного сырья по каждому ЛОУ, проводился еженедельный мониторинг по качеству поставляемых продуктов. В питании детей 90% составляют продукты и пищевая продукция, выработанная и произведенная на территории республики.

Результативная деятельность еженедельных штабов по вопросам летнего отдыха, усиленный контроль Главы региона, органов власти и местного самоуправления, Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай, за ходом летней оздоровительной кампании позволили не допустить возникновения вспышечной заболеваемости среди детей, отдыхающих в лагерях. За последние десять лет на территории Республики Алтай в оздоровительных учреждениях не регистрируется групповая и вспышечная инфекционная заболеваемость, пищевые отравления. Аварийных ситуаций не зарегистрировано.

В ходе летней оздоровительной кампании проведено 249 мероприятий по контролю. За выявленные нарушения составлено 223 протокола, вынесено 223 постановления о назначении административного наказания в виде штрафа на сумму 485,5 тыс. руб.

В целях улучшения условий отдыха и оздоровления детей и подростков в летнюю оздоровительную кампанию 2017 года Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай выданы планы-задания во все ЛОУ.

Для оценки эффективности оздоровления использовались данные динамики 4-х показателей (рост, вес, мышечная сила, и жизненная емкость легких).

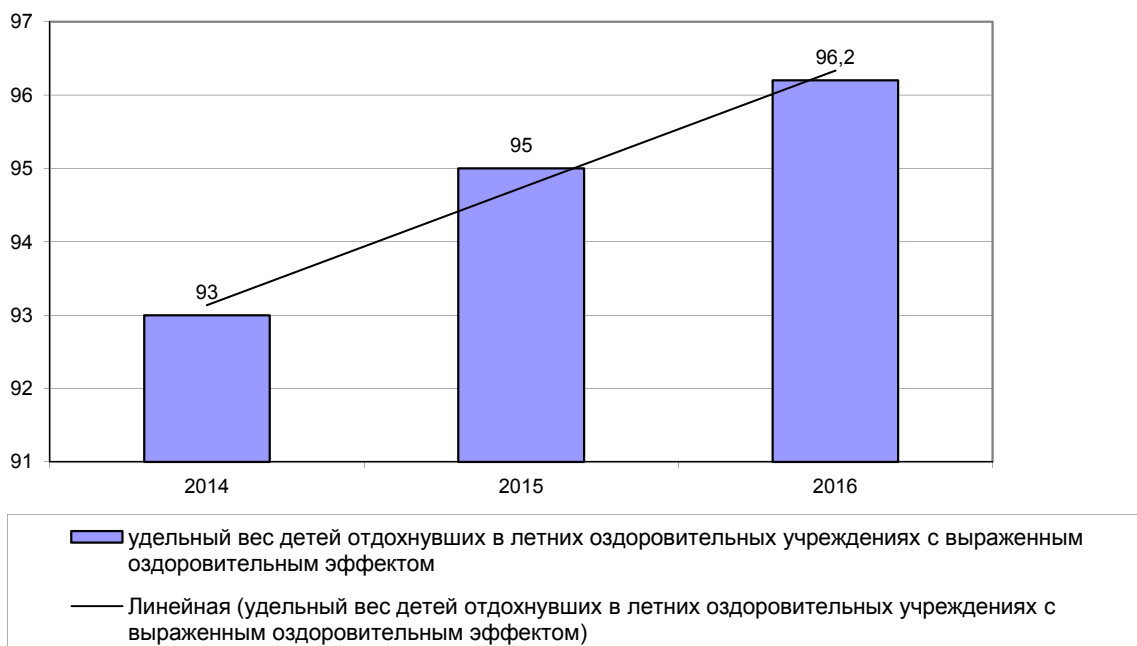
По итогам всех сезонов 2016 года выраженный оздоровительный эффект отмечен у 96,2% детей, на 1,2 % выше чем в 2015 году-95%), слабый 3,5 %, (в 2015-4,2%) отсутствует 0,3% (в 2015 г 0,8%) Табл.20.

Таблица 20

### Эффективность оздоровления детей

	2014		2015		2016	
	всего	%	всего	%	всего	%
Удельный вес детей, отдохнувших в летних оздоровительных учреждениях, у которых отмечен оздоровительный эффект	25453	99,6	22389	99,2	20243	99,7
в том числе: удельный вес детей, отдохнувших в летних оздоровительных учреждениях, с выраженным оздоровительным эффектом	23850	93	21441	95	19532	96,2
удельный вес детей, отдохнувших в летних оздоровительных учреждениях, со слабо выраженным оздоровительным эффектом	1603	6,2	948	4,2	710	3,5

Удельный вес детей отдохнувших в летних оздоровительных учреждениях, с выраженным оздоровительным эффектом составил в 2016 году – 96,2%, темп прироста 3,4 %. рис.7



**Рис. 7** Эффективность оздоровления в летних оздоровительных учреждениях Республики Алтай

## 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».

Средняя индивидуальная доза облучения на жителя Республики Алтай в 2015 году за счет различных источников составила 7,3 мЗв/год, основной вклад средней индивидуальной дозы формируется за счет природных источников излучения и составляет 6,95 мЗв/год, что формирует 95,17 % общего вклада облучения жителей Республики Алтай, при этом средняя по РФ составляет 3,81 мЗв/год. Отсюда следует вывод, что средняя индивидуальная доза облучения на жителей Республики Алтай в 2,0 раз выше средней дозы в Российской Федерации.

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 четырнадцать лет выполнено 18906 исследований на ППР и 42153 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 здания 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.

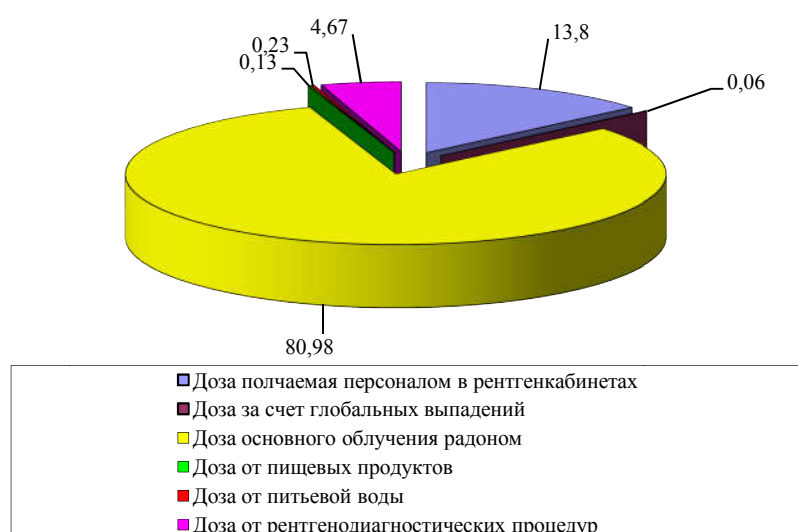


Рис.8. Структура коллективной дозы облучения, получаемой населением в год



Средневзвешенная годовая суммарная доза ионизирующего облучения от всех видов излучения, за 2015 год, составила 7,3мЗв/год, основной вклад средней индивидуальной дозы формируется за счет природных источников излучения и составляет 6,95 мЗв/год, что формирует 95,17 %, при этом 75,31% дозы приходится на радон. Рис.8.

По данным Бюджетного учреждения здравоохранения Республики Алтай «Медицинский информационно-аналитический центр» онкологическая заболеваемость в Республике Алтай, за 2015 год, составила 513 случая в год. Из них мужчин 247 человека, женщин- 266 человек.

Онкологические заболевания поражают следующие органы человека: молочная железа - в 45 случаях, легкие в 80 случая, кожные покровы в 72 случаях, предстательную железу в 23 случае, однако лидирующее положение занимает 95 случаях ЖКТ - за 2015 год.

Средние и/или максимальные уровни плотности загрязнения почвы стронцием-90 в сравнении с величиной загрязнения вследствие глобальных выпадений (1-2 кБк/м) в анализируем периоде(2014-2016 гг.) не зарегистрированы, (табл.21).

Таблица 21

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

2014		2015		2016	
средние	Максимальные	средние	Максимальные	средние	Максимальные
0,45	1,6	0,48	0,65	0.62	1,46

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

Территория Республик Алтай одна из не многих территорий РФ является уникальной за счет потребления питьевой воды из артезианских, глубоководных источников водоснабжения, что требует тщательного контроля за природными радионуклидами в питьевой воде.

Таблица 22

**Состояние водных объектов в местах водопользования населения, 2014-2016 гг.**

Вид радиологических исследований	2014	2015	2016
число исследованных проб водных объектов на содержание радиоактивных веществ (суммарная альфа-бета-активность)	330	231	463

Результаты исследования проб воды, превышающие контрольные уровни по суммарной альфа-бета-активности не зарегистрированы (табл.22).

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.23)

Таблица 23

**Состояние питьевого водоснабжения из централизованных источников, 2014-2016 гг.**

	2014	2015	2016
число источников централизованного водоснабжения	333	313	313
в т.ч. исследованных по показателям суммарной альфа- или бета-активности, %;	73,3	73,81	84,81
доля источников централизованного водоснабжения, исследованных на содержание природных радионуклидов, %;	96,7	73,81	84,81

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. 24)

Таблица 24

**Состояние питьевого водоснабжения из децентрализованных источников, 2014-2016 гг.**

	2014	2015	2016
число источников нецентрализованного водоснабжения	194	229	229
исследованных по показателям суммарной альфа- или бета-активности, %;	41,9	37,5	47,6
доля источников нецентрализованного водоснабжения, исследованных на содержание природных радионуклидов, %;	42,9	27,3	47,6
доля источников нецентрализованного водоснабжения, исследованных на содержание техногенных радионуклидов, %	39,8	27,3	2,1

Пробы пищевых продуктов, не отвечающие гигиеническим нормативам по содержанию радиоактивных веществ в анализируемом периоде не зарегистрированы, (табл.25).

Таблица 25

**Радиологический мониторинг пищевых продуктов, 2014-2016 гг.**

	2014	2015	2016
число исследованных проб пищевых продуктов на содержание радиоактивных веществ	127	231	154

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 ФГУЗ «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 2016 году составила 356 Бк/м<sup>3</sup>, что соответствует дозе облучения 6,95 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. 26).

**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	0,75	5,5	0,103	0,017	0,006	6,95

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 № 4 от 12.11.2014 года, а также в решении Республиканской Санитарно-противоэпидемической комиссии № 2 от 23.03.2012г., 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. Однако, органы местного самоуправления практически устранились от организации проведения радиологических исследований земельных участков отдаваемых под строительство на ППР, что исключает выполнение необходимых мероприятий по защите зданий от загрязнения радоном застройщиками. Охват радиологическими исследованиями земельных участков отводимых для строительства за в 2016 года по районам выглядит следующим образом, практически устранились от организации радиологических исследований и инженерно-экологические изысканий земельных участков отводимых для строительства муниципалитеты: Онгудайский, Кош-Агачский районы, **Шебалинского, Усть-Канского, Усть-Коксинского и**

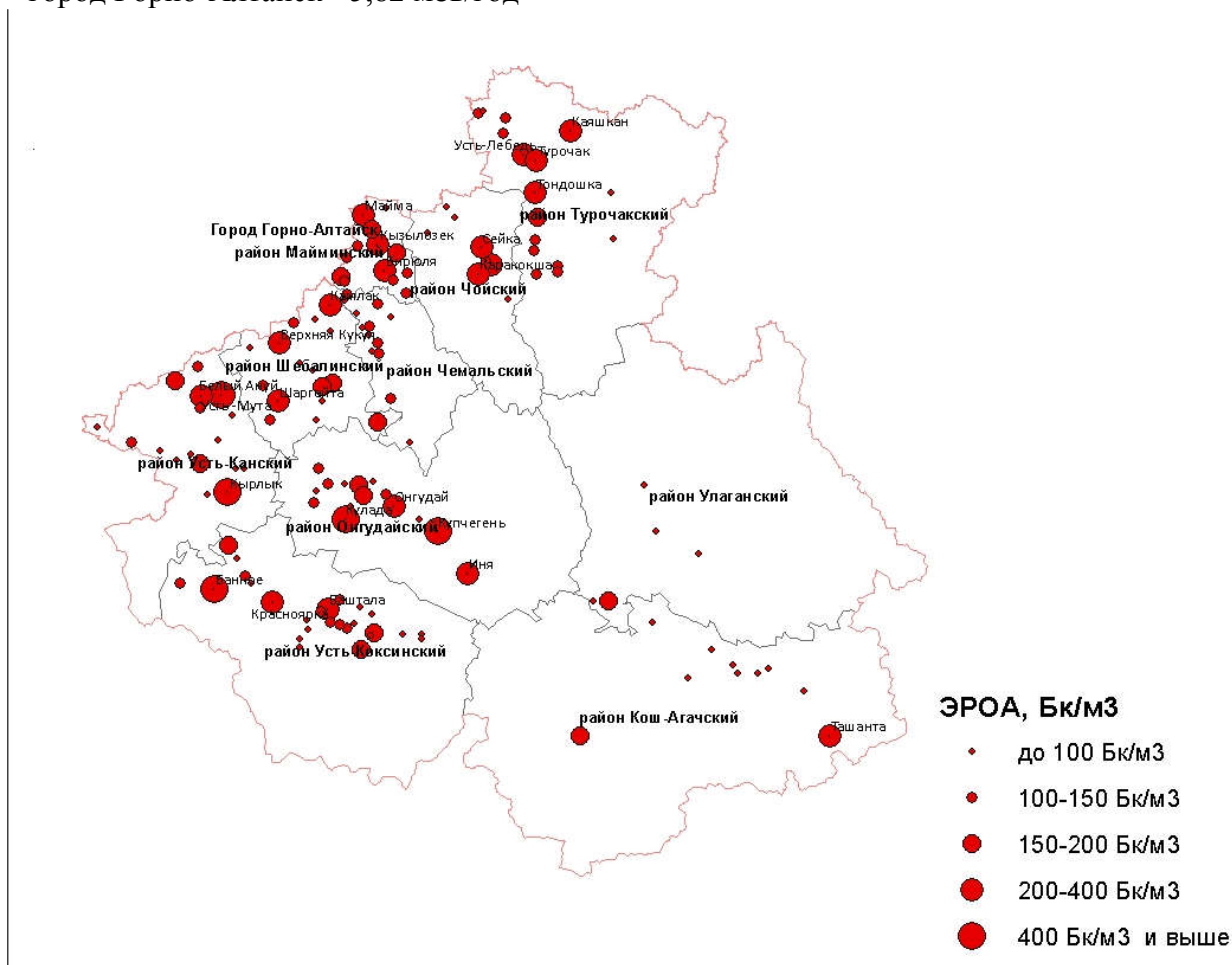
**Турочакского района.** Только в городе Горно-Алтайск, Майминском, Улаганском районах объем исследований составляет 100,0%.

Проводимый мониторинг показал, что в 2012 году выделено 2096 участков, исследовано 914, что составляет 43 %, за 2013 год выделено 1354 участка, исследовано 751, что составляет 55 %, за 2014 год выделено 919 участков, исследовано 529, что составляет 57,5 %, за 2015 год выделено 572 участка, исследовано 397, что составляет 69,4%, за 2016 год выделено 671 участка, исследовано 449, что составляет 66,9%.

По уровню индивидуальной эффективной дозы облучения населения за счет радона и результатам расчетов среднего уровня эквивалентной равновесной объемной активности (ЭРОА) к радоноопасным отнесены территории Майминского, Турочакского, Чойского, Шебалинского, Чемальского, Усть-Канского, Онгудайского, Усть-Коксинского районов.

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

- Турочакский район 12,94 мЗв/год
- Чойский район 10,89 мЗв/год
- Майминский район 5,42 мЗв/год
- Шебалинский район 6,16 мЗв/год
- Усть-Канский район 5,11 мЗв/год
- Усть-Коксинский район 6,51 мЗв/год
- Чемальский район 6,63 мЗв/год
- Онгудайский район 7,11 мЗв/год
- Кош-Агачский район – 5,11 мЗв/год
- Улаганский район - 5,01 мЗв/год
- город Горно-Алтайск - 5,82 мЗв/год



**Рис. 9.** Средний уровень ЭРОА радона в муниципальных образованиях Республики Алтай

В условиях хронического воздействия повышенного уровня радиации за счет природных источников радиации проживают 95 % населения Республики Алтай. На основании исследований ученых Санкт-Петербургского НИИ радиационной гигиены им. профессора П.В. Рамзаева сделан вывод: уровни облучения больших групп населения радоноопасных территорий Республики Алтай за счет природных радионуклидов существенно превосходит как дозовые пределы для профессионалов, непосредственно работающих в промышленности с техногенными источниками ионизирующего излучения, так и допустимые уровни облучения населения, проживающего в зонах радиационных аварий. Таким образом, указанные районы следует рассматривать как районы с чрезвычайной радиационной обстановкой (табл. 27,28)

Таблица 27

**Уровень облучения населения Республики Алтай за счет природных источников облучения, 2013- 2015 гг.**

	2013	2014	2015
Вклад в облучения населения, за счет природных источников облучения в Республике Алтай, %	96,51	95,17	95,17
Средняя годовая эффективная доза природного облучения человека (мкЗв/год)/ в сравнении со средне-российской дозой	7,71/3,29	9,78/3,88	6,95/3,31

Таблица 28

**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 (2014-2016 гг.) помещений, эксплуатируемых и строящихся жилых и общественных зданий, не отвечающих гигиеническим нормативам по МД не зарегистрировано (табл. 29).

Таблица 29

**Число обследованных жилых и общественных зданий**

	2014	2015	2016
число помещений эксплуатируемых и строящихся жилых и общественных зданий, исследованных по мощности дозы гамма-излучения (МД)	2440	3346	5147
число помещений эксплуатируемых и строящихся жилых и общественных зданий, исследованных по содержанию радона в воздухе (ЭРОА радона))	2753	1988	2037

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

ЭРОА радона до 100 мБк\м <sup>3</sup>	71,9% или 3614 исследований;
ЭРОА радона от 100 до 200 мБк\м <sup>3</sup>	25,6% или 1472 исследований;
ЭРОА более 200 мБк\м <sup>3</sup>	2,5% или 61 исследований.

В результате проведенной комплексной работы за период 2012-2016 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.

При проведении исследований по государственному заказу в рамках санитарно-гигиенического обследования и проведения санитарно-эпидемиологических экспертиз, совместные действия Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай, ИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай», муниципалитетов и застройщиков превышение ЭРОА радона установлено лишь в следующих социально-значимых объектах законченного строительства: МОУ «Верх Уймонская СОШ», МОУ «Банновская СОШ», Тондошенская СОШ, Улаганская СОШ, объектах, расположенные в столице республики: ТЦ «Реал», Учебно-лабораторный корпус ГАГУ.

**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.30, 31).

**Удельная эффективная активность (Аэфф) естественных радионуклидов в строительных материалах**

Наименование	Минимальная	Средняя	Максимальная
Цемент, песок, щебень, кирпич	34,1±5,3	92,2±9,6	179,0±15,0
Минеральное сырье	18±2	54±3	115±13

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

	2014	2015	2016
число проб строительного сырья и материалов, исследованных на содержание природных радионуклидов	28	79	14

**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**

В 2015 году средневзвешенная доза медицинского облучения на пациента от всех видов рентгенодиагностических процедур составила 0,34 мЗв, (табл. 33). В 2015 году уровень облучения был таким же, однако дозовая нагрузка за процедуру была выше. 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 1,5 раз. За три последних года – 2013-2015гг. в лечебно-профилактических учреждениях установлено более 30 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 Чемальском, Кош-Агачском, Чойском, Турочакском, Усть-Коксинском районах, открытия кабинета МРТ в Республиканской больнице и заменой рентгенодиагностического оборудования в Республиканской детской больнице, (табл.32).

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



Таблица 32

**Уровень облучения населения, за счет медицинского облучения, 2013-2015 гг.**

	2013	2014	2015
Вклад в облучения населения, за счет медицинского облучения в Республике Алтай, %	3,42	4,80	4,67
Количество процедур на 1 жителя/ в сравнении со средне-российской	1,96/1,79	2,33/1,81	2,03/2,76

Таблица 33

**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)
2013	57,82	415696	0,15	0,27
2014	99,83	498090	0,10	0,2
2015	73,44	472352	0,16	0,19

В 2015 году количество рентгенодиагностических процедур в сравнении с 2014 годом уменьшилось на 25738 или на 5,2%. В среднем на каждого жителя, включая детей, приходится 2,03 процедуры. Уменьшение рентгеновских исследований происходит как за счёт рентгенографических исследований, так из-за усовершенствования диагностики заболеваний.

Как видно из таблицы, средневзвешенная доза за процедуру и средневзвешенная доза на исследование год от года снижается. Снижение дозовой нагрузки на пациента связано с внедрением низкодозовых рентгенодиагностических аппаратов и вывода из эксплуатации устаревших установок. Но думать, что снижение дозовой нагрузки, будет носить бесконечный характер, было бы неправильно. Самый нижний предел дозовой нагрузки за процедуру, с учётом 100% внедрения цифровых аппаратов, составит 0,10 – 0,05 мЗв.

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 5 процедур, в результате суммарная доза составит 1.2 – 1.9 мЗв 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 2017 году их будет более 5000. В результате коллективная доза составит от 175 до 1803 Зв и более.

В этих условиях необходимость усиления санитарного надзора в целях оптимизации дозовых нагрузок и внедрения лечебно-профилактических организациях рентгенодиагностических аппаратов, оснащенных средствами измерения дозы облучения пациентов. В настоящий момент в ЛПУ Республики Алтай из 112 рентгенодиагностических

установок, только 34 оснащены средствами измерения дозы облучения пациентов, в остальных случаях дозовая нагрузка определяется расчетным методом (из табличных данных).

### Техногенные источники

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

На территории Республики Алтай работает 45 организаций, которые в своей деятельности используют источники ионизирующего излучения. Численность персонала с ИИИ, отнесенных к группе «А» составляет 139 человек. Охват радиационно-гигиенической паспортизации 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 1,24 мЗв/год на человека.

Основными нарушениями в учреждениях использующих ИИИ является невыполнение производственного контроля, и санитарно-техническое состояние рентгенодиагностических кабинетов (табл. 34).

Рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам по ионизирующим излучениям не установлено.

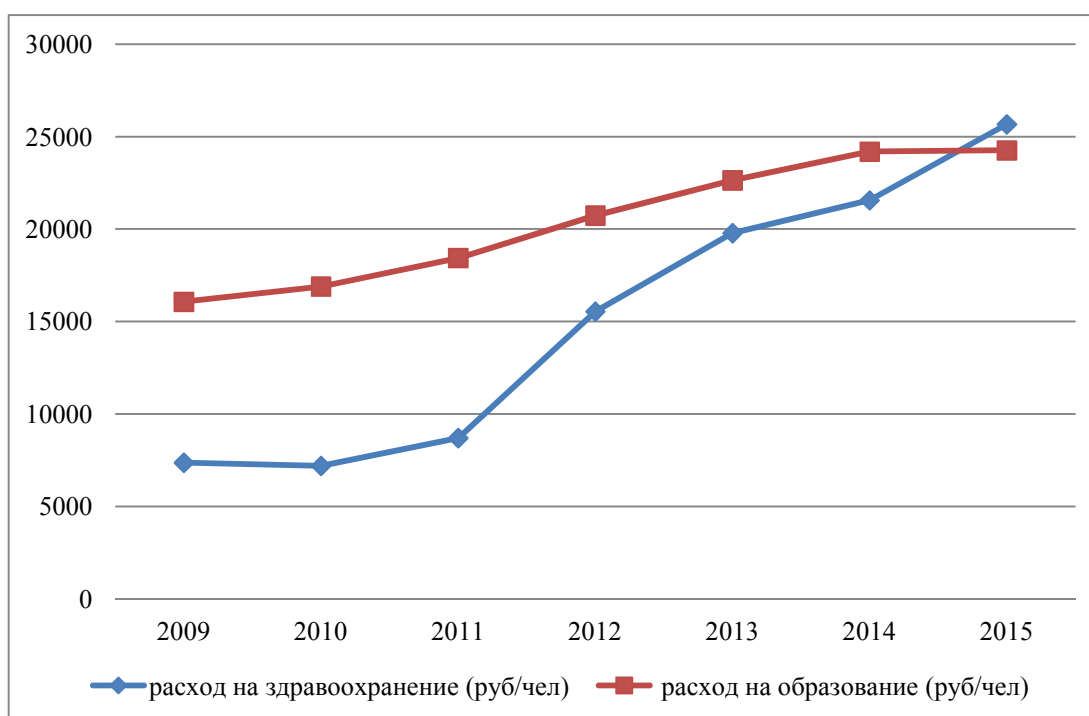
Таблица 34

	2014	2015	2016
число организаций, работающих с ИИИ, поднадзорных Роспотребнадзору	36	38	45
доля объектов надзора, на которых выявлено нарушение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов, %	1,3/1,2	1,8/1,6	1,3/1,2

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

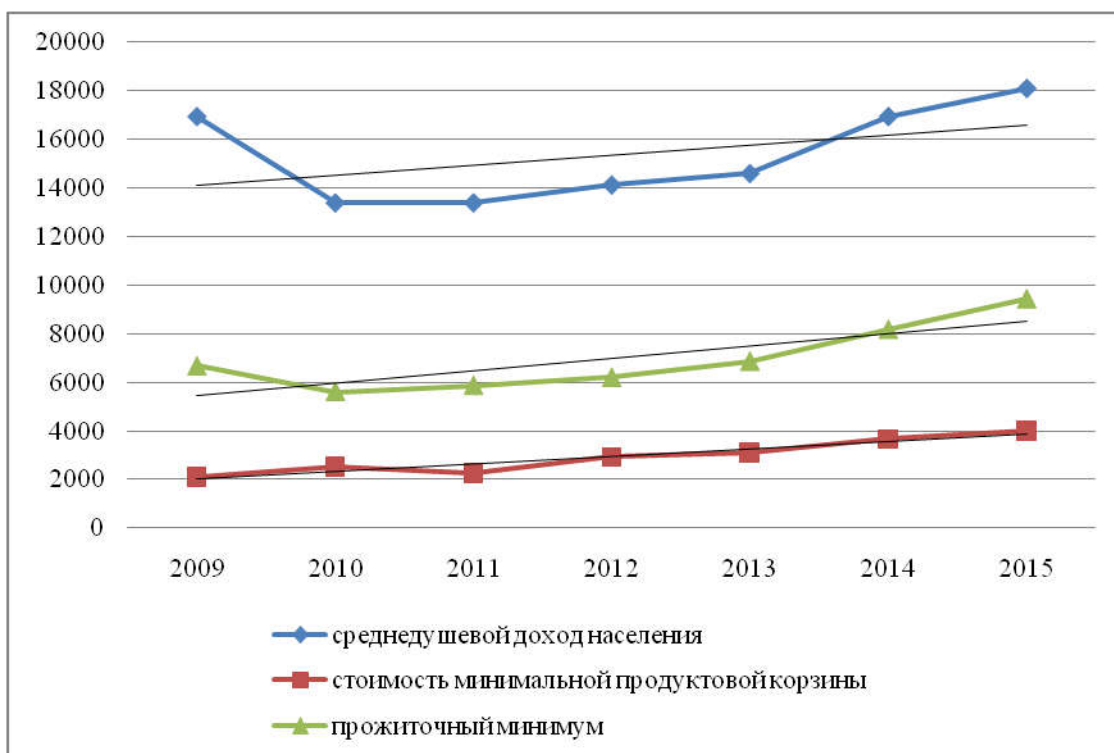
Важными критериями для оценки санитарно-эпидемиологической обстановки и прогноза ее перспективного развития являются социальные факторы, влияющие на состояние здоровья населения.

По результатам оценки состояния социальных факторов отмечается положительная динамика объемов финансовых расходов на развитие здравоохранения в Республике Алтай. Расходы на здравоохранение в 2015 году составили 25670 руб/чел., увеличение по сравнению с 2014 годом на 16%. Расходы на образование в 2015 году составили 24260 руб/чел., в 2014 году 24190 руб/чел., рис.10.



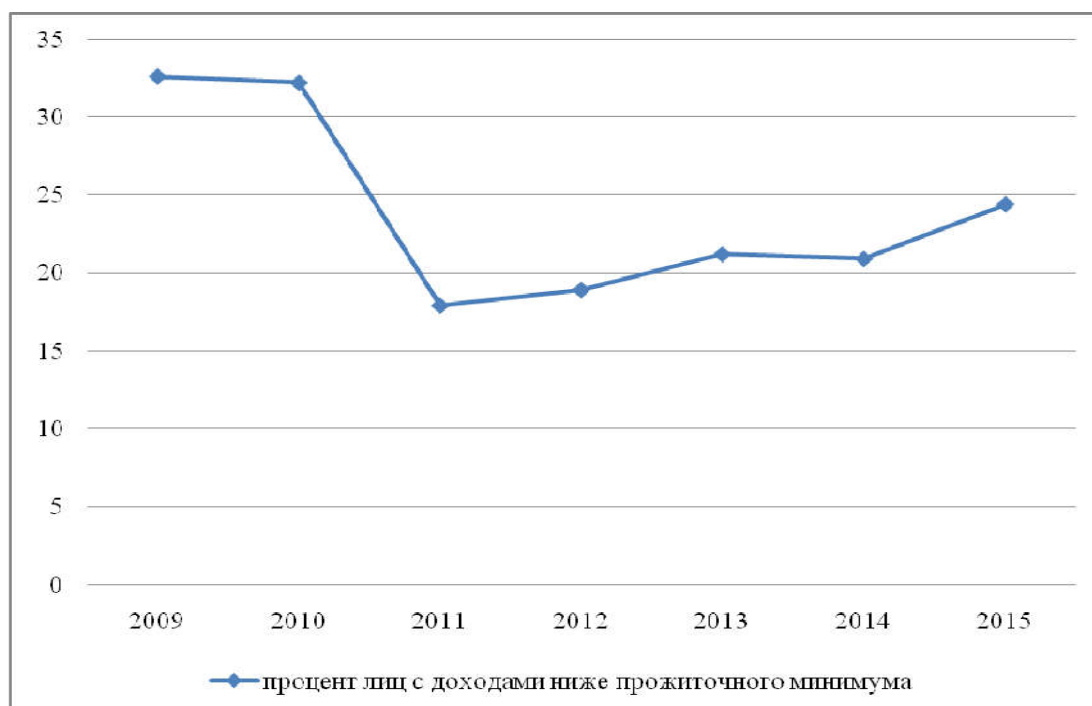
**Рис.10.** Динамика финансовых расходов на здравоохранение и образование

К числу показателей, характеризующих уровень социальных факторов, влияющих на состояние здоровья населения, относятся: среднедушевой доход населения, прожиточный минимум, стоимость минимальной корзины. По данным территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Республике Алтай отмечается положительная динамика данных показателей. В 2015 году среднедушевой доход населения составил 18088,9 рублей. В 2015 году в сравнении с 2012 годом отмечается увеличение среднедушевого дохода населения на 21,9% и прожиточного минимума на 34,2%, рис. 11



**Рис.11** Динамика социальных факторов

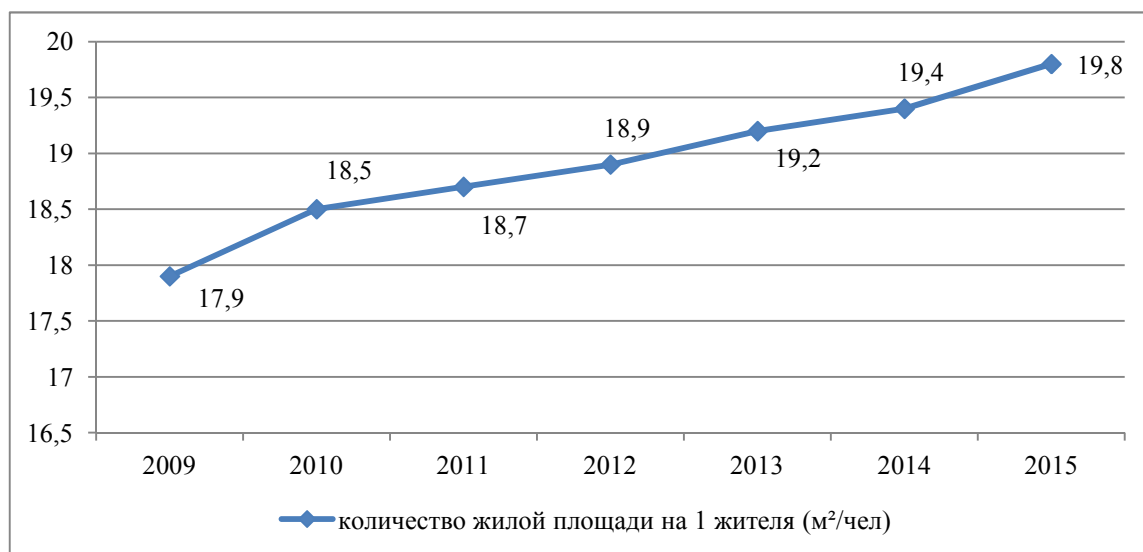
В 2015 году в сравнении с предшествующим годом (2014г) отмечается увеличение процента лиц с доходами ниже прожиточного минимума, рис.12



**Рис. 12** Динамика доли лиц с доходами ниже прожиточного минимума

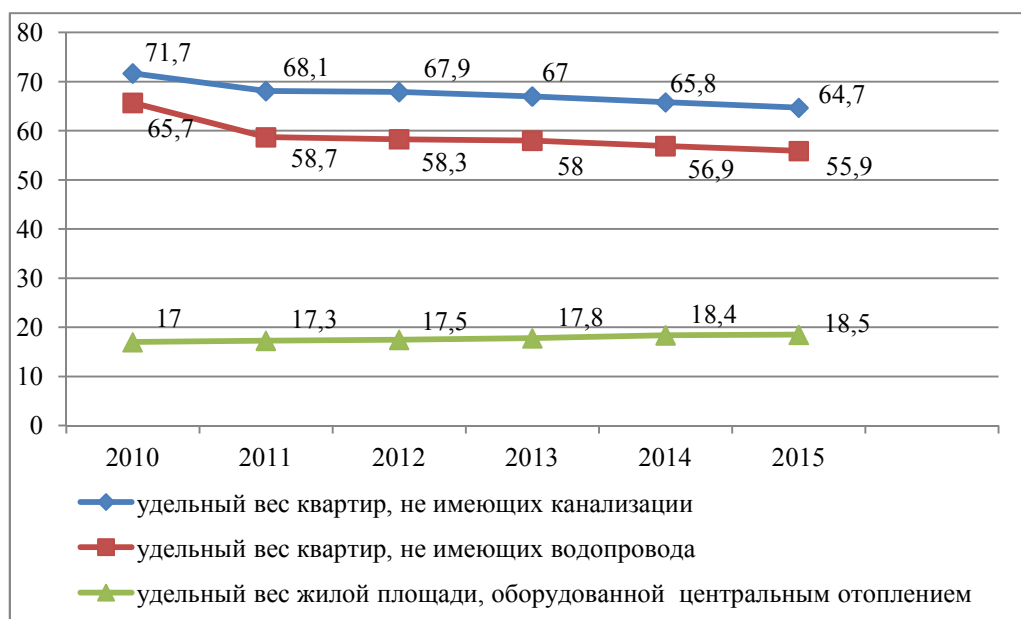
Немаловажным показателем в системе оценки качества жизни населения являются жилищные условия. По итогам 2015 года количество жилой площади на 1 человека

составило 19,8 м<sup>2</sup>, отмечается увеличение данного показателя по сравнению с 2014 годом на 2,1%, в сравнении с 2013 годом увеличение показателя на 3,1 %, рис.13



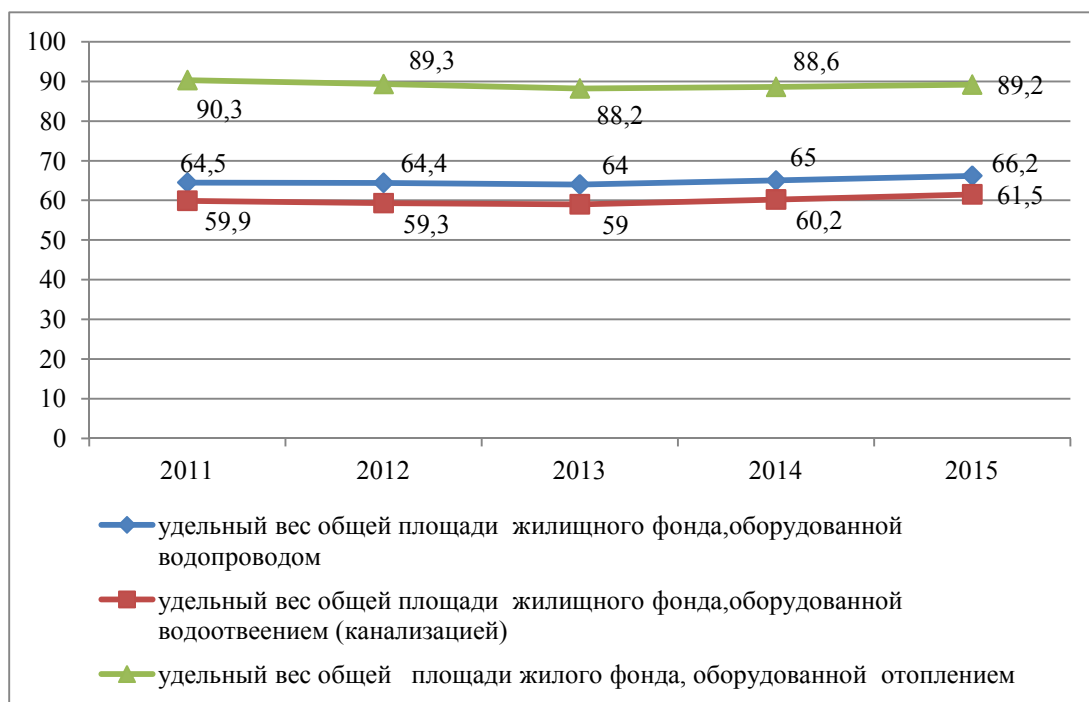
**Рис.13.** Количество жилой площади на 1 человека (м<sup>2</sup>/чел).

В 2015 году отмечается изменение жилищных условий населения Республики Алтай. Отмечается рост удельного веса жилой площади, имеющей водопровод, канализацию и центральное отопление по Республике Алтай. рис. 14.

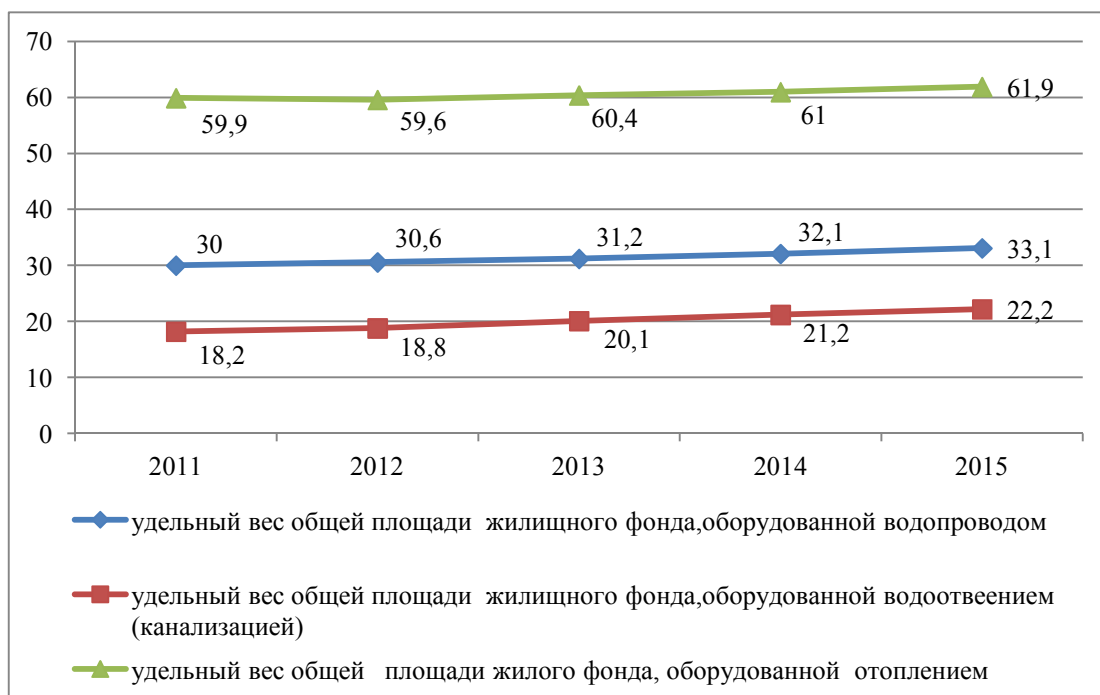


**Рис.14.** Динамика показателей состояния жилищных условий в Республике Алтай

В частности, отмечается рост удельного веса жилой площади, имеющей водопровод (темп роста по данному показателю в 2015 году составил 3,1%), канализацию (темп роста по данному показателю в 2015 году составил 4,7 %) и отопление (темп роста по данному показателю в 2015 году составил 1,5%) в сельской местности республики. В г.Горно-Алтайске отмечается рост удельного веса жилой площади, имеющей водопровод, канализацию, отопление в сравнении с 2014 годом. рис.15,16.



**Рис. 15.** Динамика показателей состояния жилищных условий в г.Горно-Алтайске



**Рис. 16.** Динамика показателей состояния жилищных условий в сельских населенных пунктах Республики Алтай

**Вывод:** Положительная динамика отмечается в объеме финансирования здравоохранения. Благополучие населения Республики Алтай улучшилось в связи с увеличением показателей среднедушевого дохода населения. Увеличилось количество лиц с доходами ниже прожиточного минимума.

Отмечается увеличение показателя (количество жилой площади на 1 человека) по сравнению с 2014 годом на 2,1 %, в сравнении с 2013 годом увеличение показателя на 3,1 %.

## Медико-демографическая обстановка на территории Республики Алтай

По предварительным данным Алтайкрайстата среднегодовая численность постоянного населения Республики Алтай в 2016 году составила 216126 человек.

Половозрастной состав населения республики представлен по итогам 2015 года, данные за 2016 год будут утверждены Федеральным органом статистики по Алтайскому краю и Республике Алтай в сентябре 2017 года. В структуре населения по возрасту, дети составляют 30,2% (0-17 лет), трудоспособное население (женщины в возрасте 16-54 лет, мужчины 16–59 лет) – 55,1%, старше трудоспособного возраста – 17,1%. 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 высокими показателями естественного прироста, рис.17

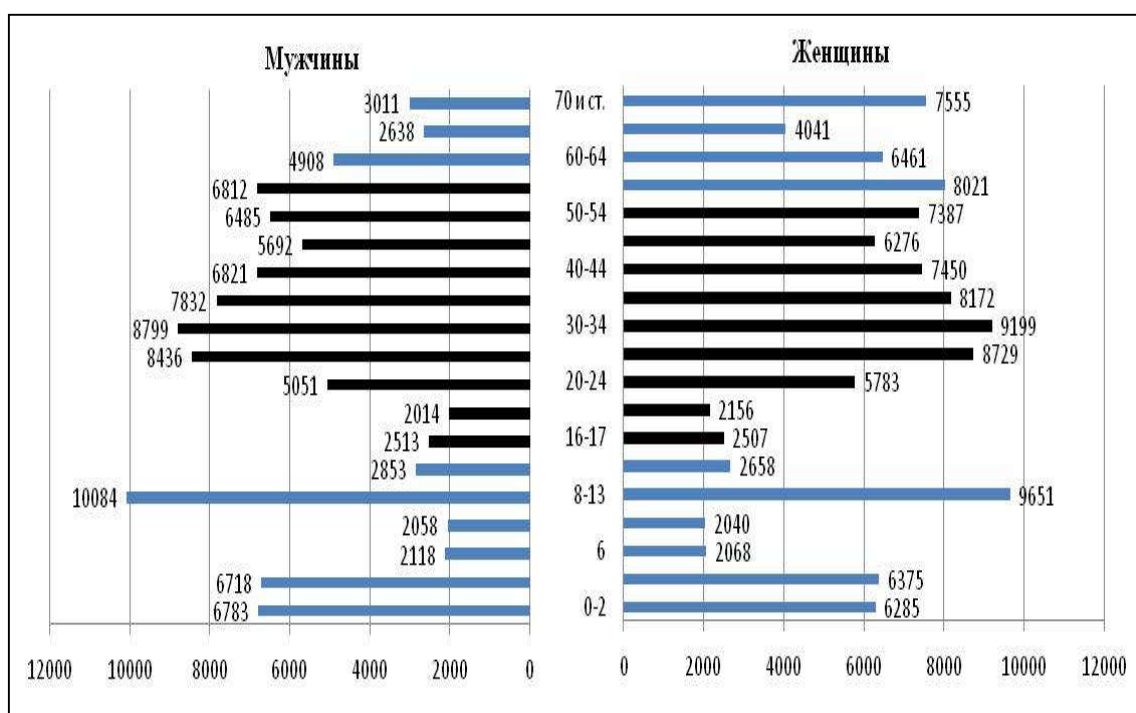
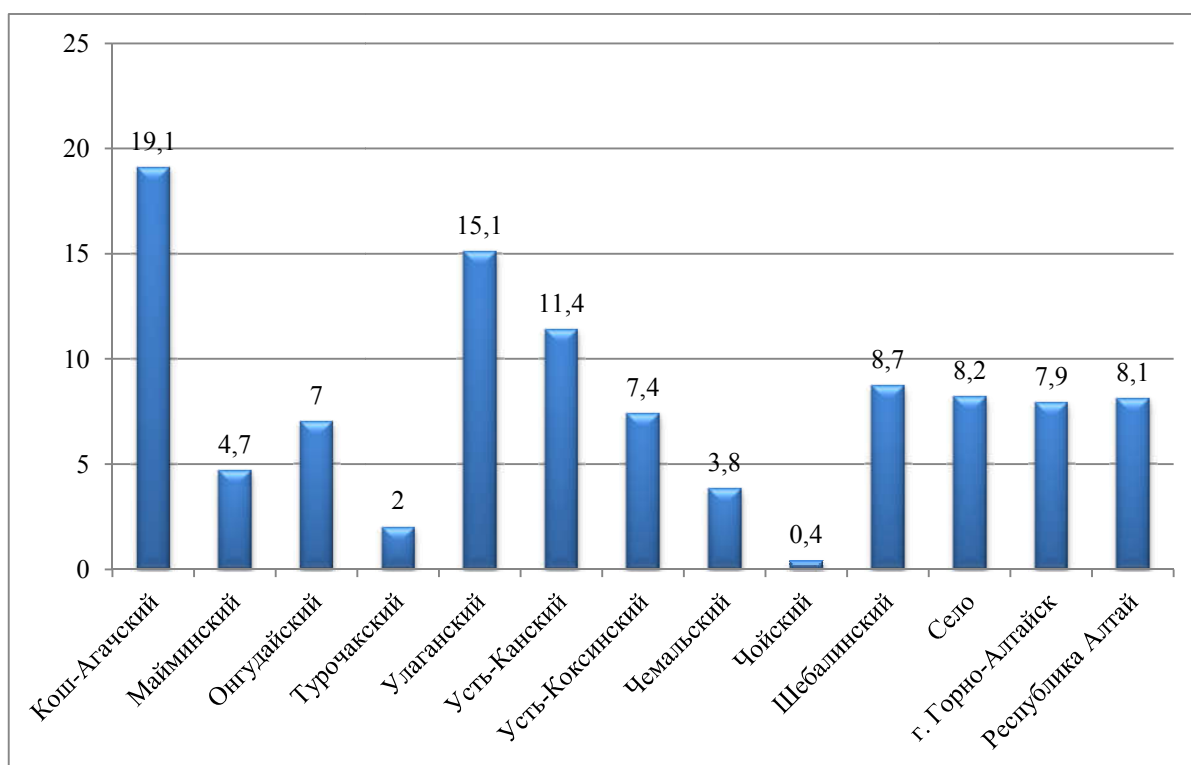


Рис. 17 Половозрастные показатели структуры населения Республики Алтай

Показатель естественного прироста населения в республике по предварительным данным 2016 года составил 8,1 (на 1000 населения), в 2015г. – 7,8, в 2014г. - 9,6. Естественный прирост населения республики за январь-декабрь 2016 года повысился по сравнению с аналогичным периодом 2015 года на 3,7%. По данным Федеральной службы статистики по РФ в 2015 году этот показатель составил 0,3, в СФО 1,2. Самый высокий уровень прироста населения отмечается в Кош-Агачском, Улаганском и Усть-Канском районах, рис.18.



**Рис.18.** Уровень естественного прироста по районам республики за 2016 год

**Механическое движение** населения по данным 2016 года характеризуется увеличением числа территориальных перемещений населения, миграционный прирост населения республики составил 97 человек, положительное сальдо миграции сложилось за счет притока населения из других стран СНГ и других зарубежных стран.

По сравнению с соответствующим периодом прошлого года в Республике Алтай количество прибывших увеличилось на 3,2%, число выбывших на 0,7%.

Доминирующим компонентом в миграционных процессах региона является международная миграция населения, прибыло из стран СНГ 87,7% и 12,3% - из зарубежных стран, выбыло в другие регионы России – 25,4%. По сравнению с 2015 годом, в 2016 году число прибывших из зарубежных стран уменьшилось на 1,8%, число выбывших в зарубежные страны увеличилось в 1,3 раза.

В муниципальных образованиях республики, за счет превышения числа выбывшего населения над прибывшим, отрицательное сальдо миграции сложилось в Усть-Коксинском, Усть-Канском, Кош-Агачском, Онгудайском, Турочакском, Улаганском, Шебалинском и Чойском районах, г. Горно-Алтайске Миграционный прирост наблюдается в Майминском, Чемальском районах, табл.35

Таблица 35

**Характеристика миграционных процессов с 2006 – 2016 гг.**

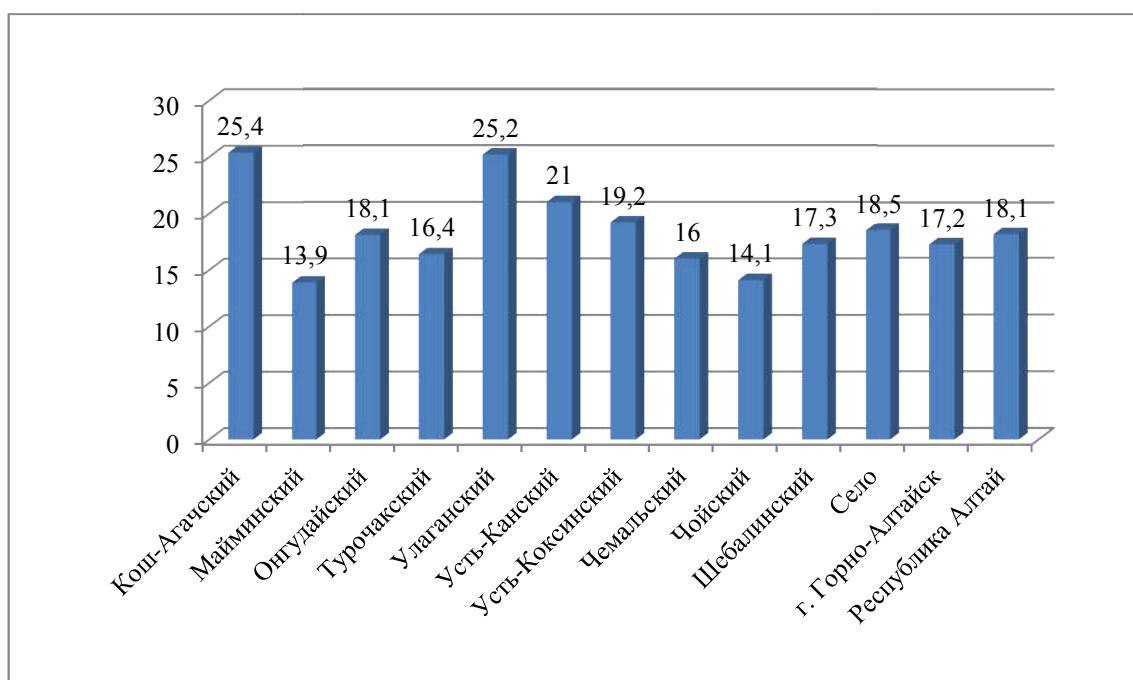
Территории	Миграционный прирост, убыль (-)										
	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
<b>Всего по РА</b>	<b>355</b>	<b>243</b>	<b>192</b>	<b>-256</b>	<b>116</b>	<b>-295</b>	<b>-358</b>	<b>-749</b>	<b>19</b>	<b>-220</b>	<b>97</b>
г.Горно-Алтайск	512	333	478	293	405	2019	603	122	430	47	-58
Сельская	-157	-90	-286	-594	-289	-2314	-961	-871	-411	-267	155



местность											
Майминский	216	327	340	269	270	42	365	519	868	687	959
Чойский	-43	-38	-42	-37	11	-15	28	-17	-19	-88	-87
Турочакский	-130	-123	-43	-26	-50	-111	-46	-225	-33	-80	-2
Чемальский	150	212	92	74	79	-15	131	96	20	41	92
Шебалинский	-2	-30	-42	-54	-67	-218	-94	-95	-81	17	-62
Онгудайский	-149	-163	-242	-228	-262	-450	-276	-161	-199	-177	-110
Усть-Канский	-169	-254	-166	-190	-233	-616	-319	-106	-198	-63	-156
Усть-Коксинский	-60	8	-62	-187	17	-179	-237	-333	-339	-171	-238
Улаганский	22	-72	-97	-108	-24	-234	-54	-417	-136	-152	-92
Кош-Агачский	8	43	-24	-62	-30	-518	-459	-132	-294	-281	-149

Показатель **рождаемости населения** в Республике Алтай в 2016 году снизился и составил 18,1 (на 1000 населения), в 2015г. – 18,8, в 2014г. – 20,7. По РФ в 2015 году этот показатель составил 13,3, в СФО 14,4.

Пространственное распределение показателей рождаемости по районам республики на 1000 населения: уровень рождаемости выше республиканского показателя (18,1) в Кош-Агачском районе (25,4), Улаганском (25,2), Усть-Канском (21,0). Ниже республиканского уровень показателей в Майминском (13,9), Чойском (14,1), Чемальском (16,0) районах, рис.19.



**Рис. 19.** Рождаемость населения по районам Республики Алтай за 2016 год

Показатель **общей смертности населения республики** составил 10,0 (на 1000 населения), что ниже, чем в прошлые годы (в 2015 году показатель составил 10,9, в 2014 - 11,1). По РФ в 2015 году этот показатель составил 13,0, в СФО 13,2. Превышение республиканского показателя отмечается на территориях районов: Турочакского (14,3), Чойского (13,8), Чемальского (12,3), Усть-Коксинского (11,9), Онгудайского (11,0), Улаганского (10,2).

Основные демографические процессы в республике характеризуются положительной динамикой, показатель рождаемости превышает показатель смертности населения, идет стойкое снижение уровня общей смертности, рис.20.

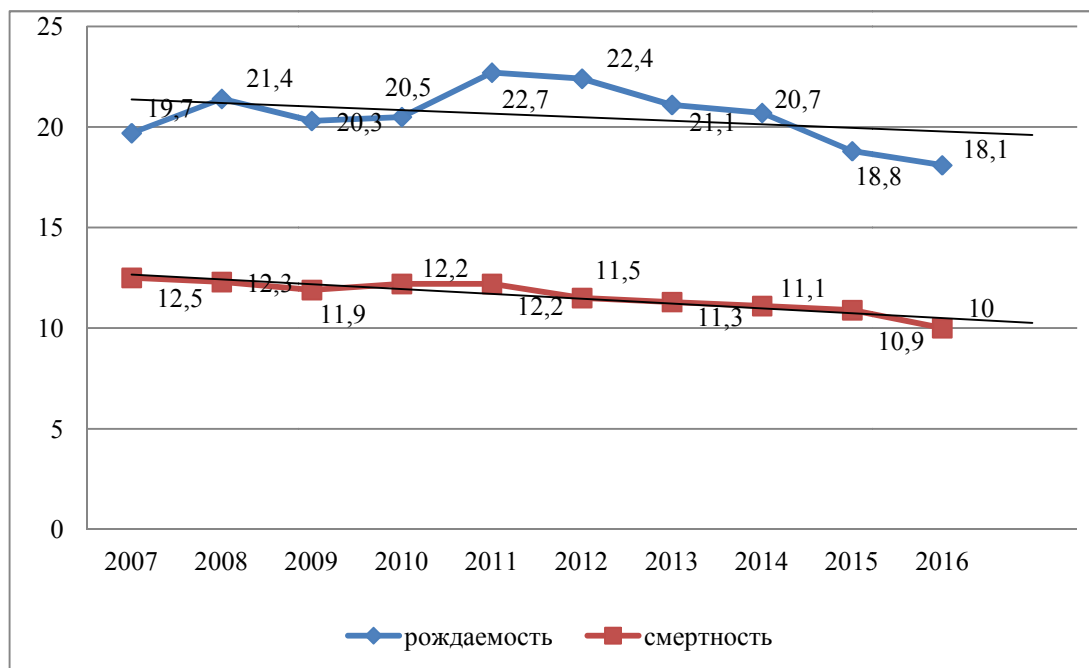


Рис.20. Общие показатели рождаемости и смертности

**В структуре смертности по возрасту**, наибольшая доля смертельных случаев приходится на население в возрасте от 55-60 лет и выше от общего количества умерших - 67,8%. Смертность населения в трудоспособном возрасте составила – 29,2%, младенческая смертность (до 1 года) – 1,9%, смертность населения в возрасте от 1 года до 14 лет – 1,1%, рис.21

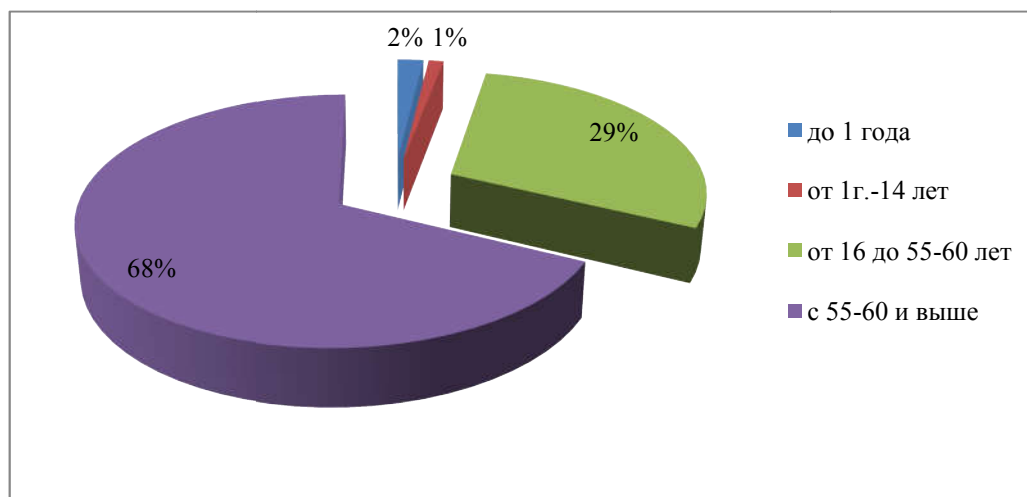
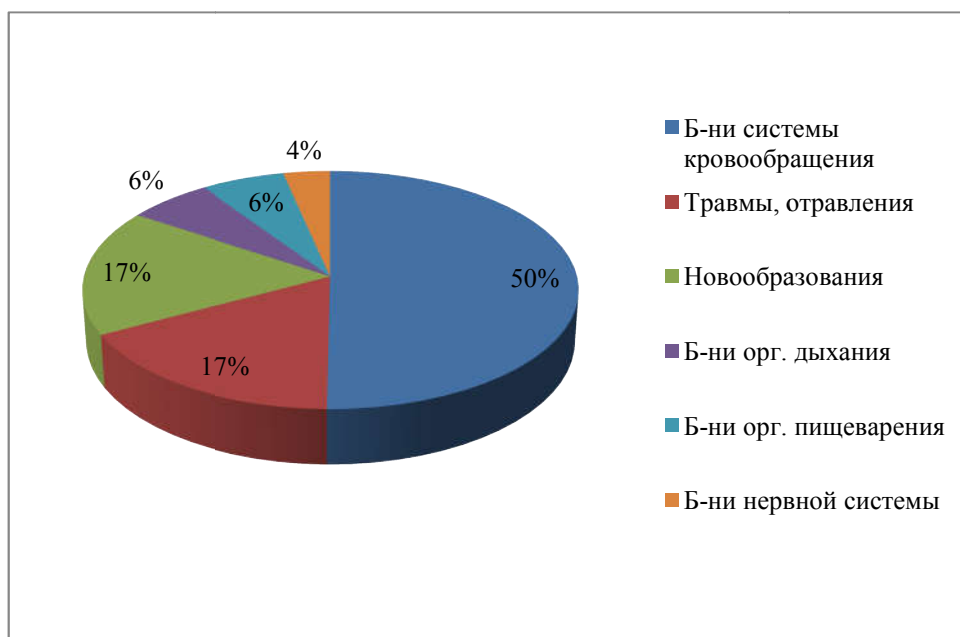


Рис.21. Структура смертности населения по возрастным группам по итогам 2016 года

**В структуре смертности всего населения среди причин** по классам болезни на первом месте болезни системы кровообращения – показатель на 100 тыс. нас. 426,8 (42,9%); на втором – смертность от новообразований – 146,7 (14,7%), на третьем месте в РА смертность от воздействия внешних причин (травмы и отравления) – 144,0 (14,5%). Далее: болезни органов дыхания – 53,2 (5,3%); болезни органов пищеварения – 51,4 (5,2%), рис. 22.



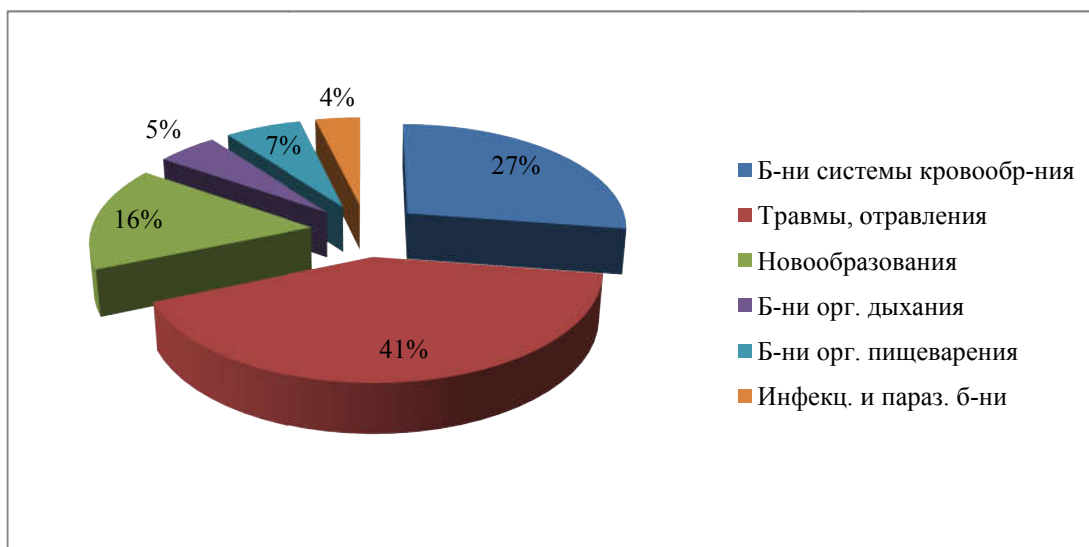
**Рис.22.** Структура общей смертности населения Республики Алтай по причинам за 2016 год

**Смертность всего населения по причине воздействия внешних причин** составляет 14,5% от общего количества умерших в 2016 году, в 2015 году 18,8%.

В смертности всего населения от травм, отравлений и несчастных случаев от общего числа погибших, ведущее место занимают: самоубийства – 26,4%; от отравлений погибло 18,6% (36,2% из них составляют алкогольные отравления); 18,3% составляют прочие причины; 14,1% приходится на транспортные несчастные случаи всех видов, в т.ч. ДТП (от всех транспортных несчастных случаев составляет 68,2%).

**Показатель смертности населения в трудоспособном возрасте** по основным классам болезней в 2016 году составил 534,5 (на 100 тыс. соответствующего населения), в 2015 году данный показатель составил 630,7, в 2014 году 671,1.

В структуре смертности трудоспособного населения среди причин приоритетное значение имеют травмы, отравления и другие последствия, затем болезни системы кровообращения, новообразования, рис. 23.



**Рис.23.** Структура смертности населения в трудоспособном возрасте по причинам за 2016 год

В смертности трудоспособного населения от травм, отравлений и несчастных случаев от общего числа погибших трудоспособного возраста, в 2016 году ведущее место занимают: самоубийства – 29,9%, от транспортных несчастных случаев погибло – 17,0% (из них в ДТП погибло – 12,4%), от отравлений погибло 15,8% (из них от алкогольных – 47,4%), от нападений (убийств) – 12,9%, от утоплений погибло – 6,2%, от падений – 2,5%, доля прочих составляет 15,8%.

**Показатель младенческой смертности** составил 10,0 (число умерших детей до 1 года на 1000 родившихся живыми), в 2015 году 9,8. В 2013 году по РА этот показатель составил 12,5, в 2012г. – 13,0.

Превышение республиканского показателя младенческой смертности в 2016 году отмечается в Улаганском (27,7), Усть-Коксинском (21,9), Турочакском (14,9), Кош-Агачском (10,4) районах.

**Показатель перинатальной смертности** по итогам 2016 года составил 10,4 (на 1000 родившихся всего), в 2015 году - 10,6, 2014 году - 7,9, в 2013г. – 10,3.

Превышение республиканского показателя перинатальной смертности в 2016 году отмечается в Улаганском (24,1), Шебалинском (16,6), Чойском (16,4), Усть-Канском (15,8), Турочакском (14,7), Усть-Коксинском (12,5) районах.

**Показатель мертворождаемости** за 2016 год составил 5,8 на 1000 родившихся всего, меньше чем в 2015 году (6,2), в 2014 году (5,2), в 2013 г. (6,0), в 2012 (4,5).

Значительное превышение республиканского показателя в Чойском – 16,4, в Усть-Канском – 15,8, Шебалинском – 12,4 районах.

**Вывод:** В целом медико-демографическая обстановка в республике характеризуется увеличением численности населения. Основные демографические процессы в республике характеризуются положительной динамикой, показатель рождаемости превышает показатель смертности населения, идет стойкое снижение уровня общей смертности.

Наиболее высокие показатели рождаемости в 2016 году отмечены на территориях Кош-Агачского, Улаганского и Усть-Канского районов.

В возрастной структуре смертности населения наибольшая доля смертельных случаев приходится на население в возрасте от 55-60 лет и выше от общего количества умерших (67,8%). На долю трудоспособного населения приходится 29,2% от общего количества граждан, умерших за год.

В структуре смертности всего населения среди причин по классам болезни на первом месте болезни системы кровообращения (42,9%), на втором – смертность от новообразований (14,7%), на третьем месте в республике смертность от воздействия внешних причин (травмы и отравления) (14,5%). Смертность всего населения по причине воздействия внешних причин травм, отравлений и несчастных случаев составляет 14,5% от общего количества умерших в 2016 году.

В 2016 году миграционная прибыль населения республики (абсолютная величина разницы между числами прибывших и выбывших) составила 97 человек. В муниципальных образованиях республики миграционный прирост за счет превышения числа прибывшего населения над выбывшем наблюдается в Майминском и Чемальском районах.

## Анализ и оценка показателей врожденных пороков развития у детей

Врожденные пороки развития (ВПР) являются одной из актуальных проблем современной медицины. Большинство ВПР развиваются на фоне поломок хромосомного аппарата, эмбриональных дисплазий и иммунодефицитных состояний, обусловленных внутриутробным воздействием на плод инфекций и негативных факторов окружающей среды. ВПР и младенческая смертность от них относятся к числу наиболее серьезных отклонений в состоянии здоровья детей и составляют существенную часть в общей заболеваемости и смертности населения. 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 примерно у 1 из 33 новорожденных детей наблюдаются пороки развития (именуемые также врожденными пороками), то есть ежегодно примерно 3,2 миллиона детей имеют какие-либо формы инвалидности, обусловленные пороками развития. По оценкам, от пороков развития в течение первых 28 дней жизни ежегодно умирают 270 000 детей.

Необходимо отметить, что данная проблема актуальна и для нашего региона.

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.

За период с 2011 по 2016 года пик заболеваемости ВПР приходится на 2011, 2013, 2015 и 2016 года, однако наблюдается тенденция к снижению заболеваемости ВПР. За 2016 год в республике родилось 130 детей с различными пороками развития. Отмечается снижение заболеваемости ВПР в сравнении с 2011 годом, темп убыли составил 29%, в сравнении с 2015 годом темп убыли составил 3 %, рис.24

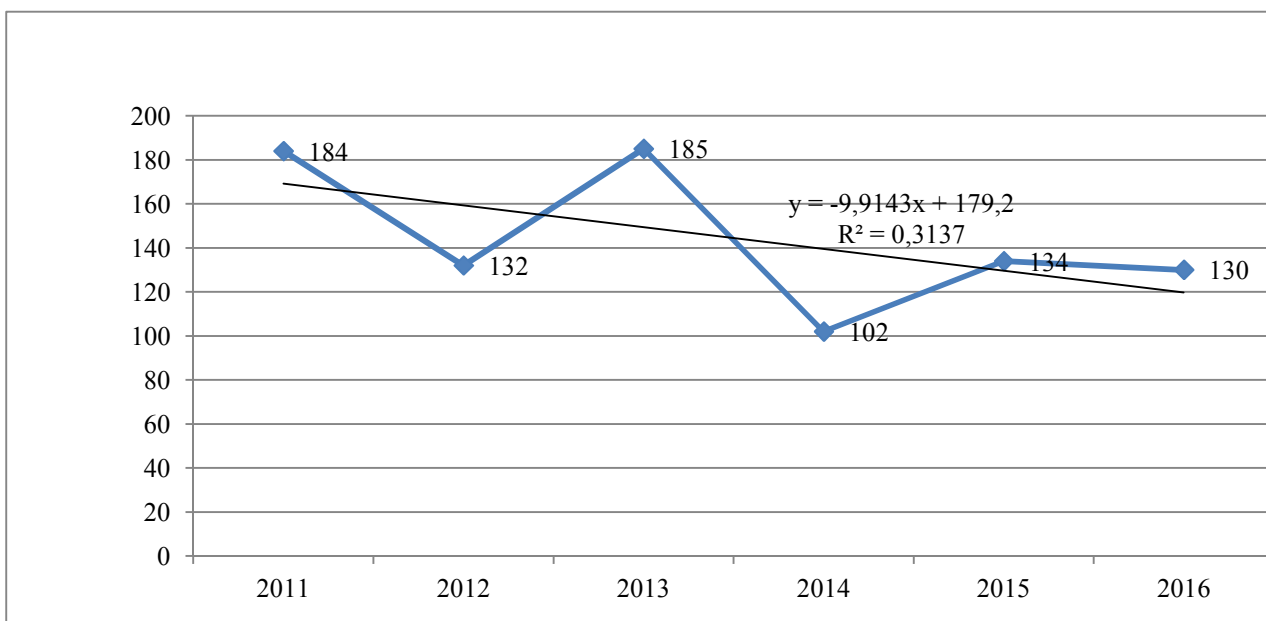


Рис. 24 Динамика случаев ВПР с 2011 по 2016гг в Республике Алтай

В общей структуре врожденной патологии среди новорожденных ведущими явились изолированные (90 %), множественные (9 %) и хромосомные (1 %) аномалии. В общем числе изолированных пороков лидирующее положение занимают пороки развития конечностей (49 новорожденных), 2 место - пороки сердца и крупных сосудов (36 новорожденных), на 3 месте – ВПР почек и мочевого пузыря (9 новорожденных), 4 место - ВПР половой системы (крипторхизм) (8 новорожденных). В сравнении с предыдущими годами (2011-2015 гг.) наблюдается снижение количества случаев ВПР центральной нервной системы, ВПР половой системы, гипоспадии, однако наблюдается рост врожденных пороков развития сердца и крупных сосудов, табл.36.

Прслеживается тенденция в снижении числа пороков развития со значимой мутационной компонентой (синдром Дауна), однако отмечается тенденция к росту числа множественных пороков развития. Доля данных нарушений составила в 2016 году: синдрома Дауна-1 %, множественных пороков развития - 9% (2015 году – синдрома Дауна-3 %, множественных пороков развития- 7 %).

Таблица 36

**Структура ВПР у новорожденных**

Нозологии	2011		2012		2013		2014		2015		2016	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
ВПР конечностей	82	44,6	24	18,8	36	19,5	23	22,5	49	37	49	37
ВПС	63	34,2	55	41,7	88	47,5	33	32,3	30	22	36	27
Расщелина неба/губы	8	4,7	10	7,6	8	4,3	14	13,6	4	3	4	3
ВПР ЦНС	-	-	1	0,6	-	-	2	2	5	4	1	1
с-м Дауна	8	4,7	2	1,5	1	0,5	1	1	4	3	2	1
МВПР	1	0,5	1	0,6	2	1	2	2	10	7	12	9
Гипоспадия	1	0,5	3	2,3	5	2,7	3	2,9	4	3	2	1
Атрезия слухового прохода	2	1,1	1	0,6	2	1	3	2,9	1	1	1	1
ВПР почек	7	3,8	14	10,6	25	13,5	6	5,9	7	5	9	7
ВПР половых органов	7	3,8	13	9,8	12	6,5	6	5,9	9	7	8	6
другие ВПР	2	1,1	-	-					3	2	1	1
ВПР лица	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	2
ВПР ЖКТ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1
<b>ИТОГО</b>	<b>184</b>		<b>132</b>		<b>185</b>		<b>102</b>		<b>134</b>		<b>130</b>	

За отчетный период летальность от врожденных аномалий зарегистрировано 7 случая (2 из них с множественными врожденными пороками развития).

Распространенность и частота пороков развития в разных районах республики распределены не равномерно.

В 2011 г. высокие значения всего спектра ВПР отмечены в Кош-Агачском, Майминском, Онгудайском районах и г. Горно-Алтайске. При этом доля ВПР со значимой мутационной компонентой, чаще диагностируются в Турачакском, Шебалинском районах и г. Горно-Алтайске.

В 2012 г. высокие значения всего спектра ВПР отмечены в Майминском, Онгудайском, Улаганском, Чойском районах и г. Горно-Алтайске. При этом доля ВПР со

значимой мутационной компонентой, чаще диагностируются в Чойском, Усть-Коксинском районах и г. Горно-Алтайске.

В 2013 г. высокие значения всего спектра ВПР отмечены в Майминском, Онгудайском, Улаганском, Усть-канском, Усть-Коксинском районах и г. Горно-Алтайске. При этом доля ВПР со значимой мутационной компонентой, чаще диагностируются в Чойском, Усть-Коксинском районах и г. Горно-Алтайске.

В 2014 г. высокие значения всего спектра ВПР отмечены в Кош-Агачском, Онгудайском, Турочакском, Усть-Коксинском районах и г. Горно-Алтайске. При этом доля ВПР со значимой мутационной компонентой, чаще диагностируются в Турочакском и Кош-Агачском районах.

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, чаще диагностируются в Онгудайском и Кош-Агачском районах, 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 чаще диагностируется в г. Горно-Алтайске.

#### **Выводы:**

- установлено неравномерное распределение ВПР на территории Республики Алтай со стабильным превышением среднереспубликанских показателей заболеваемости ВПР на территориях Майминского, Кош-Агачского районов и г. Горно-Алтайска;

- ведущее место в структуре врожденной патологии занимают врожденные пороки развития сердца и крупных сосудов;

- отмечается снижение показателей заболеваемости ВПР со значимой мутационной компонентой (синдром Дауна), однако отмечается рост показателей заболеваемости множественных врожденных пороков развития.

В связи с тем, что в Майминском, Кош-Агачском районах и г. Горно-Алтайске отмечается превышение частоты ВПР среднереспубликанского уровня показателей для всех наблюдаемых лет, а с высокой долей ВПР со значимой мутационной компонентой – в Турочакском, Кош-Агачском, Усть-Коксинском районах и г. Горно-Алтайске, на данных территориях 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 подчеркивают 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 2016 год

За 2016 год общее количество детей - инвалидов (0-17 лет) составило 1113, в 2015 году – 1110. Показатель общей инвалидности на 10000 детского населения за 2016 год составил 170,3. Как видно из таблицы 37, темп убыви показателя инвалидности в 2016 г. по сравнению с предыдущим годом составил -1,7 %.

Таблица 37

### Показатели общей инвалидности детского населения Республики Алтай

	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Темп убыви в 2016 г. (к 2011 г.)(%)	Темп убыви в 2016 г. (к 2015 г.)(%)
Абсолютное число детей-инвалидов	1036	1074	1054	1145	1110	1113		
Показатель на 10 тыс.	180,9	181,8	173,1	183,4	173,2	170,3	-5,9%	-1,7%

На рисунке 25 показано, что наиболее высокий показатель инвалидности на 10000 детей в 2016 году в Чемальском районе – 211,2, на втором месте г.Горно-Алтайск - 199,6 и на третьем месте Улаганский район – 192,0. Наиболее низкий показатель общей инвалидности в Усть-Коксинском районе – 124,5.

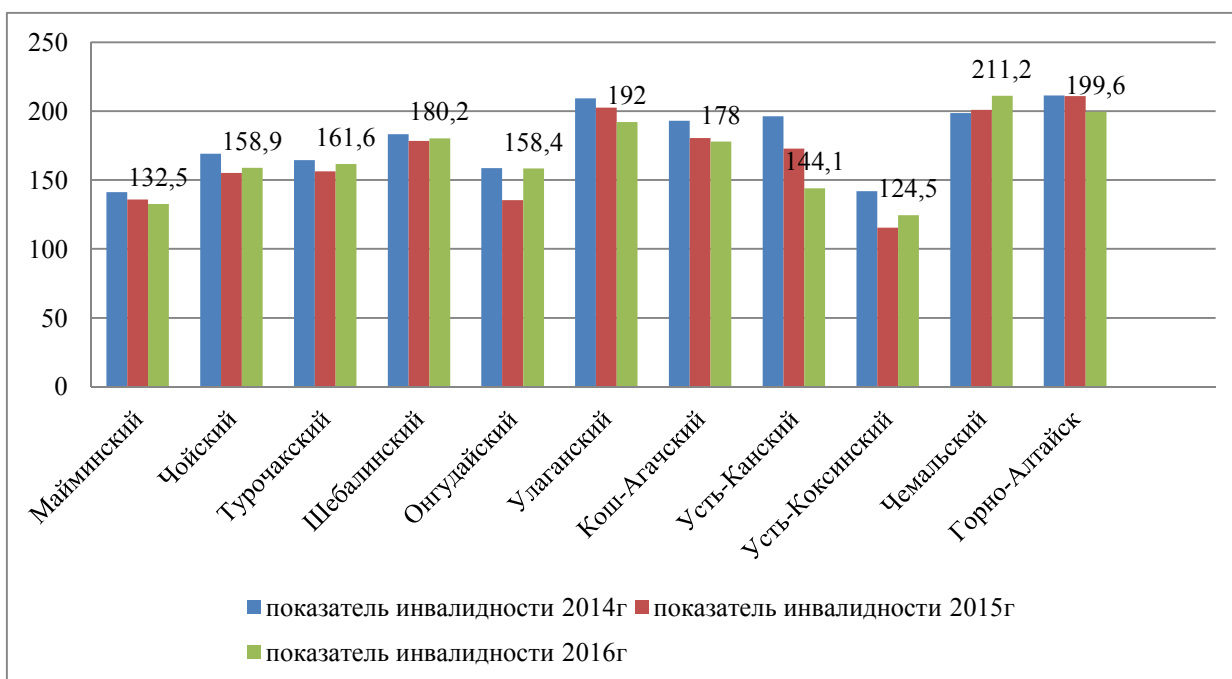


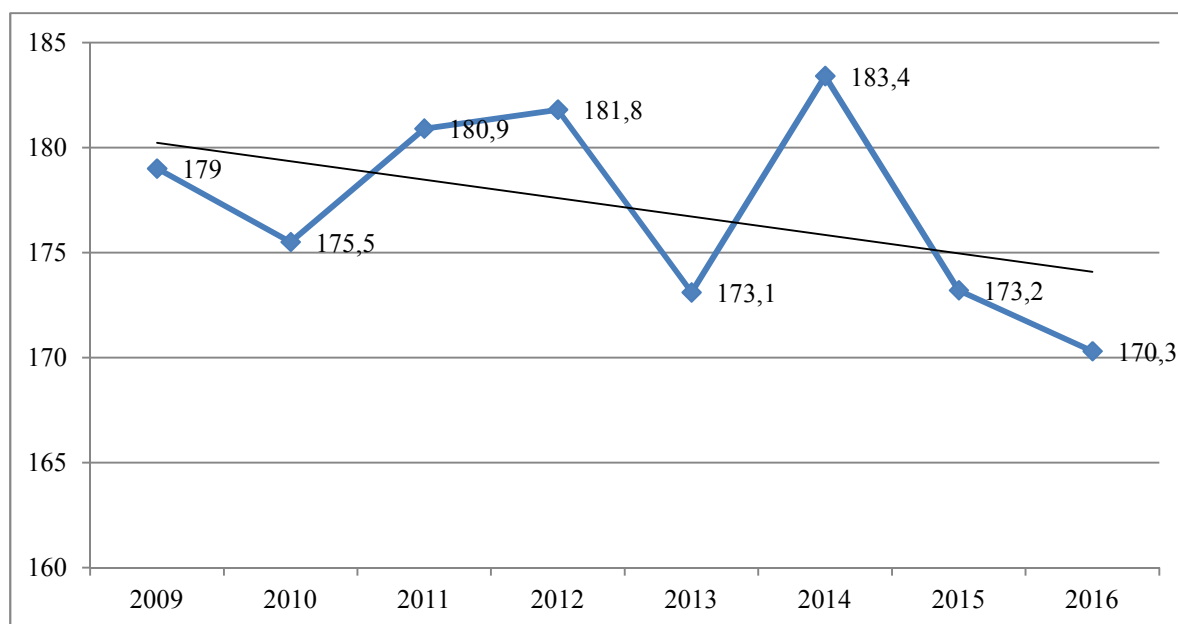
Рис.25 Динамика показателей общей инвалидности детей в разрезе районов

В 2016 году по сравнению с предыдущими годами четкая тенденция к снижению наблюдается в Улаганском, Усть-Канском, Майминском районах; в Чемальском районе,



показатель инвалидности возрастает. Нестабильная ситуация наблюдается в Онгудайском, Чойском, Турочакском районах.

При анализе более длительного периода наблюдения показатель общей инвалидности детей по республике незначительно снижается, рис. 26.



**Рис.26.**Динамика общей инвалидности детей Республики Алтай

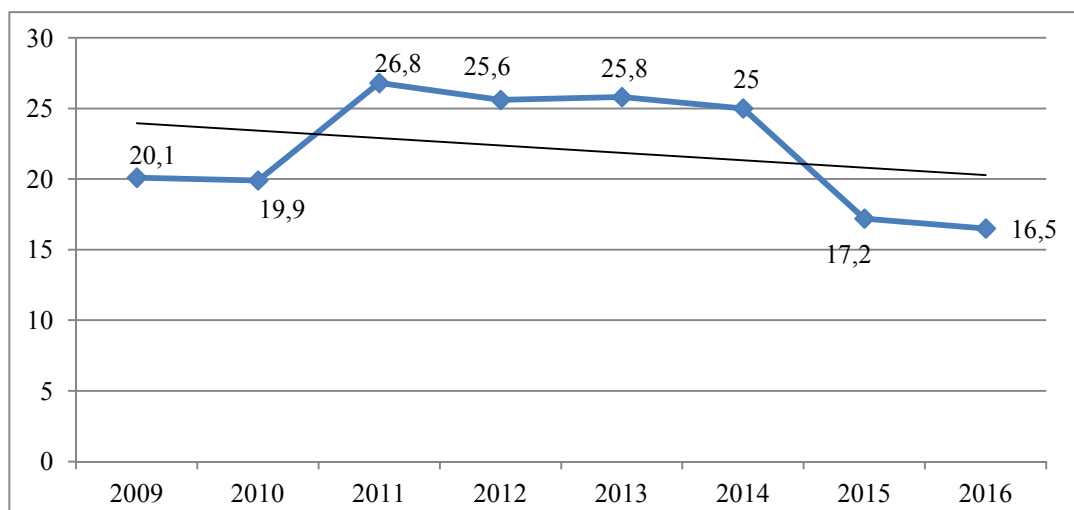
### Первичная инвалидность детей Республики Алтай

Первичный выход на инвалидность детей Республики Алтай по данным ЛПУ составил 108 человек в возрасте от 0 до 17 лет. Показатель уровня первичной инвалидности в 2016 году составил 16,5 (в 2015 г. – 17,2). С 2011 года наблюдается тенденция к снижению первичной инвалидности детей в Республики Алтай. Динамика показателей первичной инвалидности детей представлена в таблице 38, рис.27.

Таблица 38

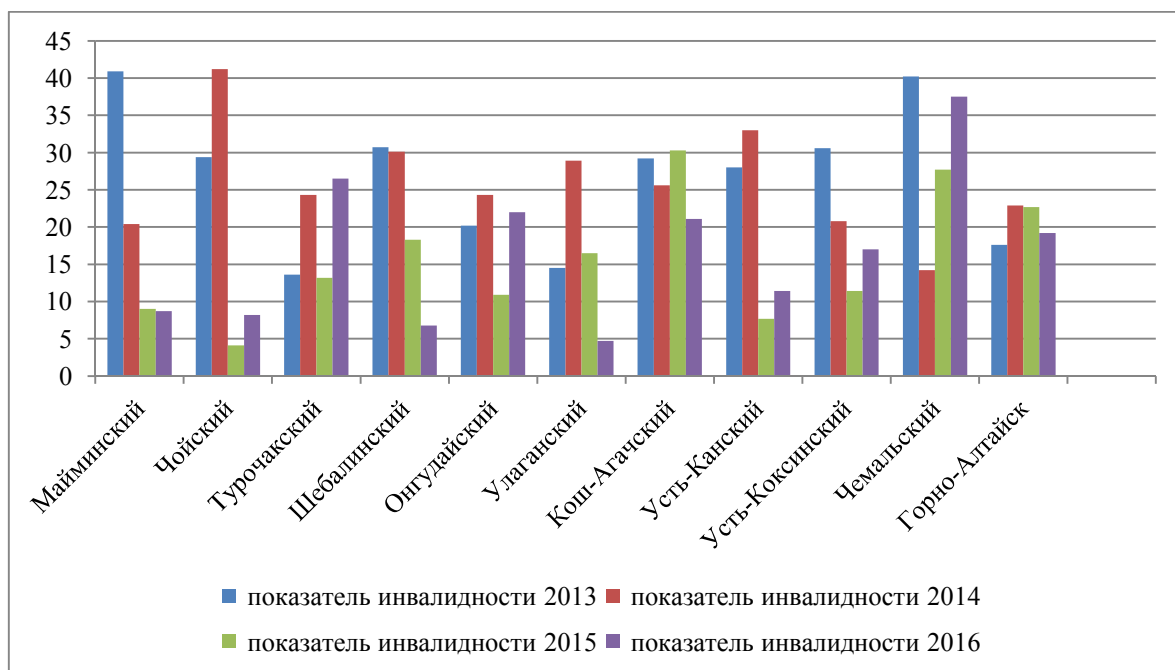
### Показатели первичной инвалидности

	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Темп убыли в 2016 г. (к 2015г.),%
Абсолютное число детей- инвалидов	153	151	157	156	110	108	
Показатель на 10 тыс.	26,8	25,6	25,8	25,0	17,2	16,5	-4,1%



**Рис. 27.** Динамика первичной инвалидности детей Республики Алтай

Лидерами по первичному выходу на инвалидность среди детей в 2016 году являются Чемальский (37,5), Турочакский (26,5), Онгудайский (22,0) районы. Наиболее низкие показатели первичной инвалидности наблюдается в Улаганском (4,7), Шебалинском (6,8), Чойском (8,2) районах, рис. 28



**Рис. 28.** Первичная инвалидность детей Республики Алтай в разрезе районов

В 2016 году по сравнению с предыдущими годами четкая тенденция к снижению наблюдается в Майминском, Шебалинском районах.

Структура заболеваний, обусловивших общую инвалидность в 2016 году:

1. болезни нервной системы – 34,5 (в 2015г. – 32,7);
2. психические расстройства и расстройства поведения – 23,3 (в 2015 г. – 22,6);
3. врожденные аномалии – 13,5 (в 2015г. – 15,0);
4. болезни уха и сосцевидного отростка – 7,3 (в 2015г. – 8,4).
5. болезни эндокринной системы – 5,2 (в 2015г. – 5,2);

6. болезни глаза – 4,9 (в 2015г. – 4,6);
7. новообразования – 3,2 (в 2015г. – 2,6).

Высокие показатели инвалидности по районам Республики Алтай объясняются специфическими природно-климатическими факторами среды, увеличением уровня заболеваемости при проведении углубленных профилактических медицинских осмотров, низким качеством жизни, недостаточностью медико-реабилитационных мероприятий. Профилактика детской инвалидности начинается с проведения лечебно-оздоровительных мероприятий непосредственно с периода беременности матери.

**Выводы:**

1. Показатель общей инвалидности на 10000 детского населения в 2016 году составил 170,3, по сравнению с прошлым годом темп убыли составил -1,7%.
2. На протяжении последних лет сохраняется тенденция к снижению показателя общей инвалидности детей с незначительными колебаниями из года в год.
3. Наиболее высокий показатель инвалидности на 10000 детей в 2016 году в Чемальском районе – 211,2, на втором месте г.Горно-Алтайск - 199,6 и на третьем месте Улаганский район – 192,0. Наиболее низкий показатель общей инвалидности в Усть-Коксинском районе – 124,5.
4. Показатель уровня первичной инвалидности в 2016г. составил 16,5, темп убыли по сравнению с 2015 годом составил -4,1%. С 2011 года наблюдается тенденция к снижению первичной инвалидности детей в Республики Алтай.
5. Основные болезни, приводящие к инвалидности в детском возрасте: болезни нервной системы; психические расстройства и расстройства поведения; врожденные аномалии, болезни уха и сосцевидного отростка, болезни эндокринной системы, болезни глаза.

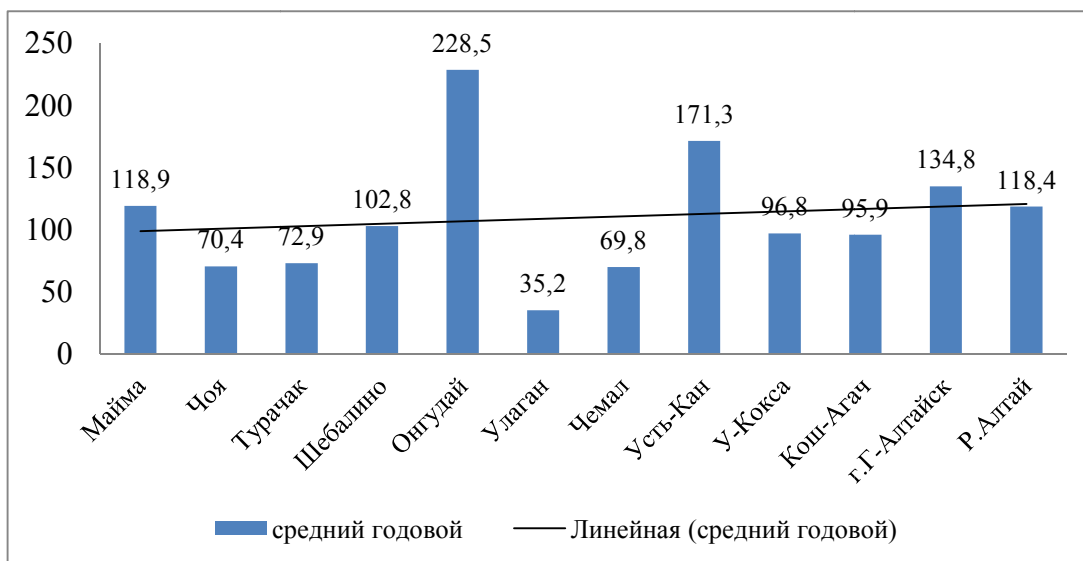
**Токсикологическая обстановка**

Многолетний анализ острых отравлений химической этиологии в Республике Алтай показал, что уровень отравлений и смертность по их причинам имеет тенденцию к снижению. За 2016 год от ООХЭ пострадали 253 человека, пок-ль - 118,3. на 100 тыс. нас. (2015 – 148,8.). По сравнению с прошлым годом, отмечается снижения числа отравлений в 1,3 раза, смертность по их причинам в 1,6 раза, рис. 29.



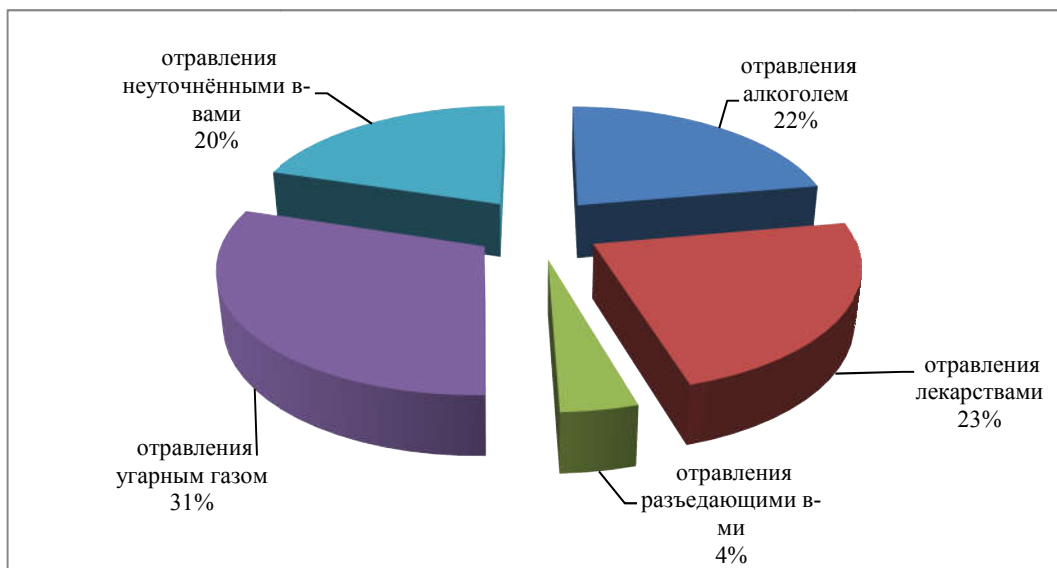
**Рис. 29.** Динамика острых отравлений химической этиологии в Республике Алтай 2007-2016гг.

Стабильно высокие и статистически значимые многолетние показатели распространенности острых бытовых отравлений регистрируются Горно-Алтайске и районах - Майминском, Онгудайском, Усть-Канском районах, рис.30.



**Рис. 30.** Распространенность острых отравлений химической этиологии по муниципальным территориям республики в Республике Алтай за 2016 г.

В 2016 году в структуре отравлений основную массу составляли отравления угарным газом (75 случаев), алкогольные отравления (56 случаев), лекарственные (59 случаев), отравления разъедающими веществами и прочие – 63 случая.

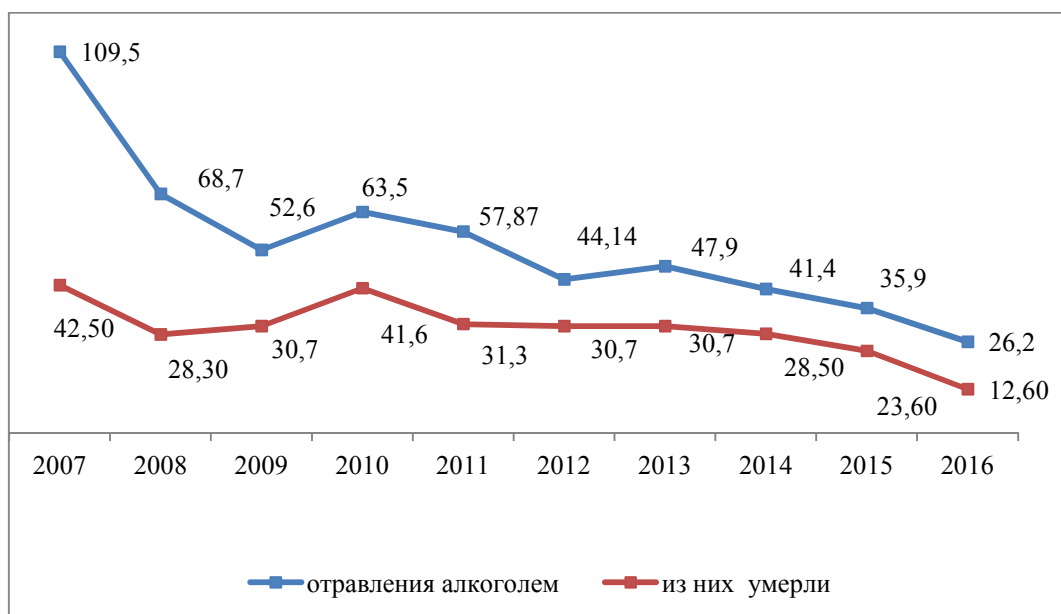


**Рис.31.** Структура острых отравлений по этиологическому фактору в Республике Алтай за 2016г

Социальная структура показывает, что большее количество отравлений возникает в среде неработающего населения – 32% и детей – 47%, среди работающих – 6% и пенсионеров –14 %.

**Отравления угарным газом** в Республике Алтай занимают первое место в структуре отравлений и характеризуются высоким уровнем смертности. За 2016 год зарегистрировано 75 случаев, пок-ль на 100тыс.населения - 35,1(2015г – 33,6), из них 16 человек умерли. Основной причиной данного вида отравлений является халатное отношение населения к отопительным системам.

**Алкогольные отравления** в структуре отравлений стабильно занимают ведущее место. Несмотря на достаточно высокий уровень регистрации отравлений алкоголем, в течение последних 10 лет наблюдается снижение их числа. Среднемноголетний показатель распространенности алкогольных отравлений на территории Республики Алтай составил 40,5 на 100 тыс. населения. В 2016 году распространенность отравлений алкоголем составила 26,2 на 100 тыс. населения (56 человек, из них 27 умерли). По сравнению с аналогичным периодом прошлого года отмечено снижение числа отравлений в 1,4 раза, а смертности по их причинам в 1,9 раза, рис.32.



**Рис.32.** Динамика отравлений алкоголем и смертность по их причинам в Республике Алтай за 2007-2016 гг.

По социальной принадлежности случаи острых алкогольных отравлений распределяются следующим образом: население трудоспособного возраста - 80%, пенсионеры —9%, дети – 1,6%. Распределение по полу: мужчин пострадало от отравлений 82%, женщин 18%. В республике отмечается снижение числа лиц, состоящих на учёте с диагнозом «Алкогольная зависимость», показатель на 100 тыс. населения в 2016г составил 987,2 (в 2015г - 1140,5).

В этиологической структуре алкогольных отравлений по отравляющему веществу 27% отравлений вызвано этиловым спиртом, 50% - суррогатами алкоголя, и 23% неутонченными спиртосодержащими жидкостями. Территориями риска по распространенности отравлений алкоголем являются: Турочакский, Онгудайский, Майминский, Усть-Канский районы и г.Горно-Алтайск.

**Уровень распространенности отравлений лекарственными препаратами** среди населения Республики Алтай остается стабильно высоким. За 2016 г. зарегистрировано 59 случаев, показатель на 100 тыс. населения составил 27,6 (в 2015г – 35,9).

Наиболее распространены лекарственные отравления среди женщин и подростков, которые употребляют умышленно с целью суицида, а среди детского населения по причине ошибочного приёма. По этиологической структуре среди отравлений лекарствами

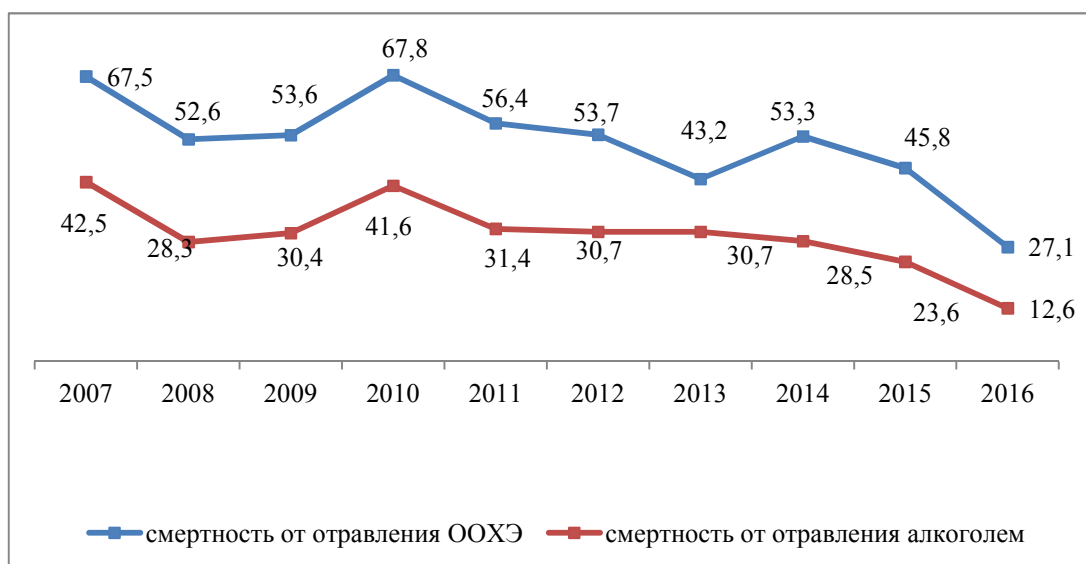
чаще всего встречаются отравления противосудорожными, седативными и снотворными препаратами, антибиотиками, жаропонижающими и обезболивающими лекарственными веществами. Наиболее высокий уровень отравлений лекарствами за отчетный период регистрируется в Турачакском, Усть-Канском, Майминском и Шебалинском районах.

**Отравления наркотиками.** Ежегодно регистрировались единичные случаи, в 2016 г. случаев отравления наркотиками не зарегистрировано (в 2015 г. - 1 случай).

**Острые отравления химической этиологии среди детей** держатся на высоком уровне. За 2016 год в Республике Алтай от отравлений пострадали 119 детей (показатель – 55,7 на 100 тыс. населения). По сравнению с прошлым годом отмечено увеличение числа отравлений в 1,1 раза (в 2015г пок-ль на 100 тыс. населения – 53,9). В структуре отравлений на первом месте стоят отравления лекарственными препаратами, часто регистрируют отравления угарным газом, уксусной кислотой, ядами, которые используются для уничтожения насекомых и грызунов, средствами бытовой химии. Анализ причин детских отравлений показал, что отравления среди детей часто происходят по вине взрослых, т.к. 70,5% пострадавших - это неорганизованные дети, возраст которых от 0 до 7 лет.

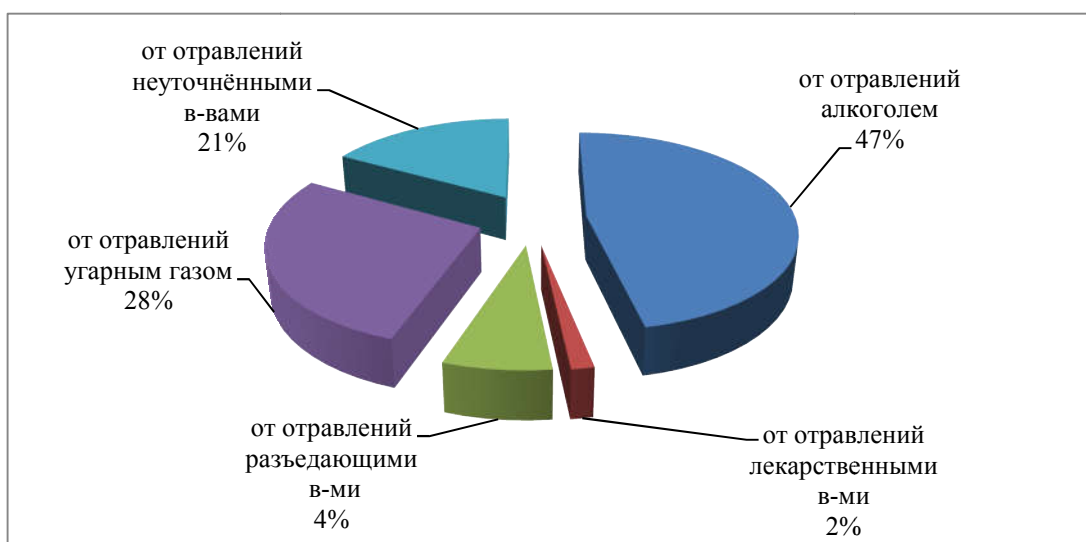
**Число смертельных исходов от отравлений химической этиологии** с 2007 года держится на одном уровне с небольшими колебаниями из года в год.

В 2016 г. от острых отравлений химической этиологии умерли 58 человек, показатель на 100 тыс. населения составил 27,1 ( в 2015 г –45,8). По сравнению с прошлым годом отмечается уменьшение числа смертельных исходов в 1,6 раза, рис.33.



**Рис.33.** Динамика смертности от ООХЭ и алкогольных отравлений в Республике Алтай за 2007 -2016 гг.

В структуре смертности ведущее место занимают отравления алкоголем, угарным газом, прочими и неуточнёнными веществами, рис.34 .



**Рис.34.** Структура смертности от ООХЭ в Республике Алтай 2016г.

В распределении смертности от острых отравлений по полу за 2016 год преобладают мужчины – 71 %, женщины - 29%. Превалирование мужского населения наблюдается во всех группах отравлений, особенно выражено в группе погибших от отравлений, вызванных алкоголем - 81%.

По данным статистического анализа стабильно высокие уровни смертности от острых бытовых отравлений характерны для районов: Чойского, Турачакского, Майминского, Онгудайский и г. Горно-Алтайска.

**Для преодоления негативных последствий Управлением** Роспотребнадзора по Республике Алтай проводится систематическая работа по профилактике ООХЭ и алкоголизации населения. В результате работы, направленной на профилактику острых отравлений химической этиологии и алкоголизации населения, удалось снизить по сравнению с 2007г уровень ООХЭ в 1,9 раза и отравлений алкоголем в 2,5 раза, смертность от ООХЭ в 2,5 раза и смертность от отравлений алкоголем в 3,4 раза.

С целью широкого информирования населения по вопросам пропаганды здорового образа жизни, профилактики отравлений химической этиологии подготовлено 39 статей в СМИ, 24 выступления по радио с освещением вопросов токсикологической обстановки в Республике Алтай, в т.ч. алкогольных отравлений, результатов мониторинга суицидальных отравлений, отравлений среди детей и их профилактики. В ежемесячном режиме размещаются пресс-релизы на официальных сайтах Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай».

В рамках осуществления контрольно-надзорной деятельности только в 2016 году проведено 56 проверки предприятий, реализующих алкогольную продукцию. На должностных лиц наложено 20 штрафов на сумму 158 000 рублей за нарушения правил розничной продажи алкогольной и спиртосодержащей продукции, нарушения санитарных правил при хранении и реализации алкогольной продукции.

За 2016 год на базе аккредитованной лаборатории АИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай» было исследовано 43 пробы алкогольной продукции, нестандартных результатов не обнаружено.

Регулярно проводятся рейды совместно с органами прокуратуры, МВД, администрацией по пресечению продажи суррогатов алкоголя и алкоголя несовершеннолетним жителям Республики Алтай.

## Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями

Состояние здоровья населения Республики Алтай исследовано на основании данных, предоставленных Республиканским медицинским информационно-аналитическим центром за период 2006 – 2016 гг., на основании данных государственной статистической отчетности.

В соответствие с методическими рекомендациями, утвержденными приказом Роспотребнадзора от 18.01.2013 №18 для оценки неблагополучия на территории Республики Алтай применялись данные о впервые выявленной заболеваемости за период 2006 – 2016 гг.

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

Уровень первичной заболеваемости населения в Республике Алтай по основным классам болезней в 2016 г. составил 894,33 случая (на 1000 нас.), что выше показателя 2015 г. на 0,01%, ниже показателя 2014 г. на 0,04%. Уровень первичной заболеваемости по РФ (786,2) и по СФО (860,4) (данные 2014г.).

В динамике за 3 года (2014-2016 гг.) в Республике Алтай отмечается рост показателей общей заболеваемости среди детей до 14 лет и взрослых 18 лет и старше (темп прироста по обеим группам населения составил 0,9%), показателей первичной заболеваемости среди взрослого населения 18 лет и старше (темп прироста 0,4%). Отмечается снижение уровня первичной заболеваемости среди детей до 14 лет и подростков 15-17 лет (темп снижения составил -1,7% и -2,4%), уровня общей заболеваемости среди подростков 15-17 лет (темп снижения составил -2,1%) (табл.39)

Таблица 39

**Динамика общей и первичной заболеваемости населения Республики Алтай (2014-2016 гг.)**

Группы населения	Показатели общей и первичной заболеваемости (на 1000 населения)			
	2014	2015	2016	Темп прироста (2016/2015), %
дети до 14 лет	1819,5	1842,21	1859,65	0,9
подростки 15-17 лет	2064,2	2049,47	2006,42	-2,1
взрослые 18 лет и старше	1541,1	1562,77	1576,06	0,9
дети до 14 лет	1557,5	1593,82	1566,38	-1,7
подростки 15-17 лет	1358,1	1330,39	1298,69	-2,4
взрослые 18 лет и старше	627,6	612,39	615,14	0,4

При изучении причинно-следственных связей между факторами среды обитания и заболеваемостью населения основную роль играют данные о случаях заболеваний с диагнозом, установленным впервые в жизни (первичная заболеваемость).

При анализе территориального распределения по районам к территориям риска с наибольшим показателем уровня превышения первичной заболеваемости взрослого населения относительно среднегодовалого показателя заболеваемости по республике относятся территории: г.Горно-Алтайск, Турочакский, Кош-Агачский, Шебалинский, Онгудайский районы. В Майминском и Чемальском, Чойском районах наблюдаются самые низкие среднегодовые показатели первичной заболеваемости по сравнению с таковыми по республике (табл.40).



**Сравнение уровня первичной заболеваемости по районам Республики Алтай  
(средний многолетний пок. на 1000 нас. за период 2005 – 2016 гг)**

территория	средний многолетний пок-ль (2005 – 2016 гг.)	уровень превышения (%) РА	ранг
Горно-Алтайск	716,6	12,5	<b>1</b>
Майма	540,1	-15,18	<b>9</b>
Турочак	683,2	7,3	<b>2</b>
Чоя	539,8	-15,23	<b>10</b>
Шебалино	661,1	3,8	<b>4</b>
Чемал	517,5	-18,7	<b>11</b>
Онгудай	645,7	1,4	<b>5</b>
Улаган	597	-6,25	<b>6</b>
Усть-Кокса	554,3	-13	<b>8</b>
Усть-Кан	559,8	-12,1	<b>7</b>
Кош-Агач	665,2	4,5	<b>3</b>
Республика Алтай	636,8		

В динамике первичной заболеваемости взрослого населения Республики Алтай отмечается рост показателей в 2016 году в сравнении с 2015 годом по следующим нозологиям: инфекционные и паразитарные болезни (на 38,07%); болезни эндокринной системы (на 32,7%); болезни глаза и придаточного аппарата (на 23,9%); болезни уха (на 10,2%); болезни нервной системы (на 6,8%), болезни органов дыхания (на 5,4%); новообразования (на 4,5%).

В 2016 году в сравнении с предыдущим годом среди взрослого населения отмечается снижение уровня первичной заболеваемости по таким видам нозологий, как врожденные аномалии (на -50%); психические расстройства (на 33,25%); болезни мочеполовой системы (на 16,6%); травмы и отравления (на 10,7%); болезни системы кровообращения (на 7,3%); болезни органов пищеварения (на 6,03%); болезни крови (на 4,09%); болезни костно-мышечной системы (на 2,9%) (табл.41)

**Динамика первичной заболеваемости взрослого населения Республики Алтай в 2014-2016 гг.  
(показатели на 1000 населения (18 лет и старше))**

Классы болезней	2014	2015	2016	Темп прироста/убыли, % (2016/2015)
Всего	627,6	612,39	615,14	0,4
в т.ч. некоторые инфекционные и паразитарные болезни	21,8	16,6	22,92	38,07
новообразования	10,3	13,6	14,21	4,5
болезни крови	5,6	6,6	6,33	- 4,09
болезни эндокринной системы	11,6	12,9	17,12	32,7
психические расстройства	3,9	4,0	2,67	-33,25
болезни нервной системы	13,1	12,7	13,56	6,8

Классы болезней	2014	2015	2016	Темп прироста/убыли, % (2016/2015)
болезни глаза и его придаточного аппарата	54,7	48,7	60,32	23,9
болезни уха	19,8	19,0	20,94	10,2
болезни системы кровообращения	50,7	51,8	48,03	-7,3
болезни органов дыхания	123,3	125,2	131,99	5,4
болезни органов пищеварения	22,6	24,7	23,21	-6,03
болезни кожи и подкожной клетчатки	42	38,5	47,17	22,5
болезни костно-мышечной системы	30,6	24,2	23,49	-2,9
болезни мочеполовой системы	93	91	75,87	-16,6
беременность, роды и послеродовой период	186,1	193,1	179,5	-7,04
врожденные аномалии (пороки развития)	0,2	0,2	0,1	-50
симптомы, признаки и отклонения от нормы	0,1	-	-	-
травмы, отравления	62	56,0	50,0	-10,7

В динамике общей заболеваемости взрослого населения Республики Алтай отмечается рост показателей в 2016 году в сравнении с 2015 годом по следующим нозологиям: болезни кожи и подкожной клетчатки (на 14%); болезни глаза и его придаточного аппарата (на 12,8%); болезни уха (на 9,12%); болезни органов дыхания (на 8,7%); болезни крови (на 7,9%); болезни системы кровообращения (на 3%); болезни эндокринной системы (на 2,2%); болезни костно-мышечной системы (на 1,73%); новообразования (на 1,5%); болезни органов пищеварения (на 1,34%).

В 2016 году в сравнении с предыдущим годом среди взрослого населения отмечается снижение уровня общей заболеваемости по таким видам нозологий, как: болезни нервной системы (на 13,1%); болезни мочеполовой системы (на 11,5%); травмы и отравления (на 10,7%); психические расстройства (на 9,5%); инфекционные и паразитарные болезни (на 6,05%); врожденные аномалии (на 2,4%). (табл.).

Таблица 42

**Динамика общей заболеваемости взрослого населения Республики Алтай в 2014-2016 гг. (показатели на 1000 населения (18 лет и старше))**

Классы болезней	2014	2015	2016	Темп прироста/убыли, % (2016/2015)
Всего	1541,1	1562,8	1576,06	0,8
в т.ч. некоторые инфекционные и паразитарные болезни	40,1	45,1	42,37	-6,05
новообразования	33,1	39,8	40,38	1,5
болезни крови	12,9	15,0	16,18	7,9
болезни эндокринной системы	77,2	82,3	84,13	2,2
психические расстройства	49,4	47,8	43,27	-9,5

Классы болезней	2014	2015	2016	Темп прироста/убыли, % (2016/2015)
болезни нервной системы	63,8	65,7	57,07	-13,1
болезни глаза и его придаточного аппарата	162,0	155,9	175,86	12,8
болезни уха	35,7	32,9	35,9	9,12
болезни системы кровообращения	312,0	336,7	346,75	3
болезни органов дыхания	183,2	176,8	192,18	8,7
болезни органов пищеварения	110,2	115,5	117,05	1,34
болезни кожи и подкожной клетчатки	56,9	54,4	62,01	14
болезни костно-мышечной системы	123,9	120,0	122,08	1,73
болезни мочеполовой системы	152,6	147,0	130,06	-11,5
беременность, роды и послеродовой период	186,6	194,7	179,5	-7,8
врожденные аномалии (пороки развития)	2,6	3,7	3,61	-2,4
симптомы, признаки и отклонения от нормы	0,1	0	0	0
травмы, отравления	62,0	56,0	50,0	-10,7

При анализе структуры первичной заболеваемости взрослого населения по классам болезней в 2016г., наибольший удельный вес имеют: болезни органов дыхания - 21%; болезни мочеполовой системы – 12%; болезни глаза и его придаточного аппарата -10%; болезни системы кровообращения; травмы, отравления; болезни кожи – по 8%. рис.35.

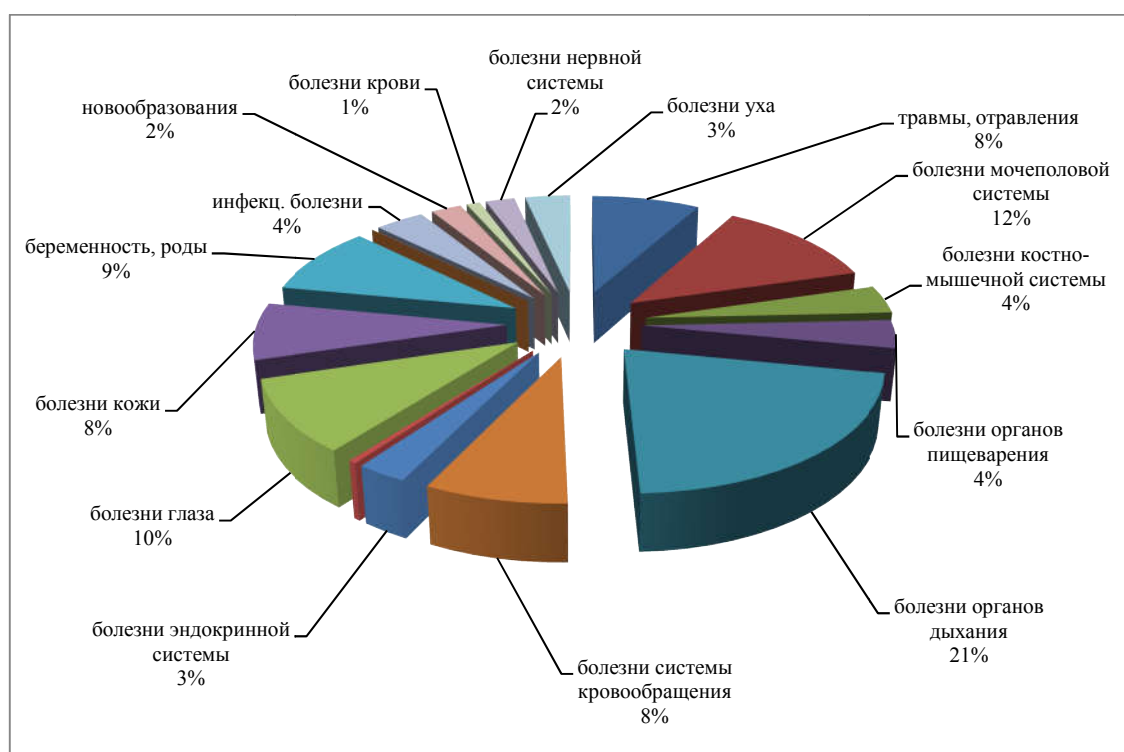


Рис. 35. Структура первичной заболеваемости взрослого населения за 2016 год

В структуре общей заболеваемости взрослого населения наибольший удельный вес имеют: болезни системы кровообращения – 22%; болезни органов дыхания – 12%; болезни глаза – 11%; болезни мочеполовой системы, болезни костно-мышечной системы – по 8%; болезни органов пищеварения – 7%, болезни эндокринной системы – 5% рис.36

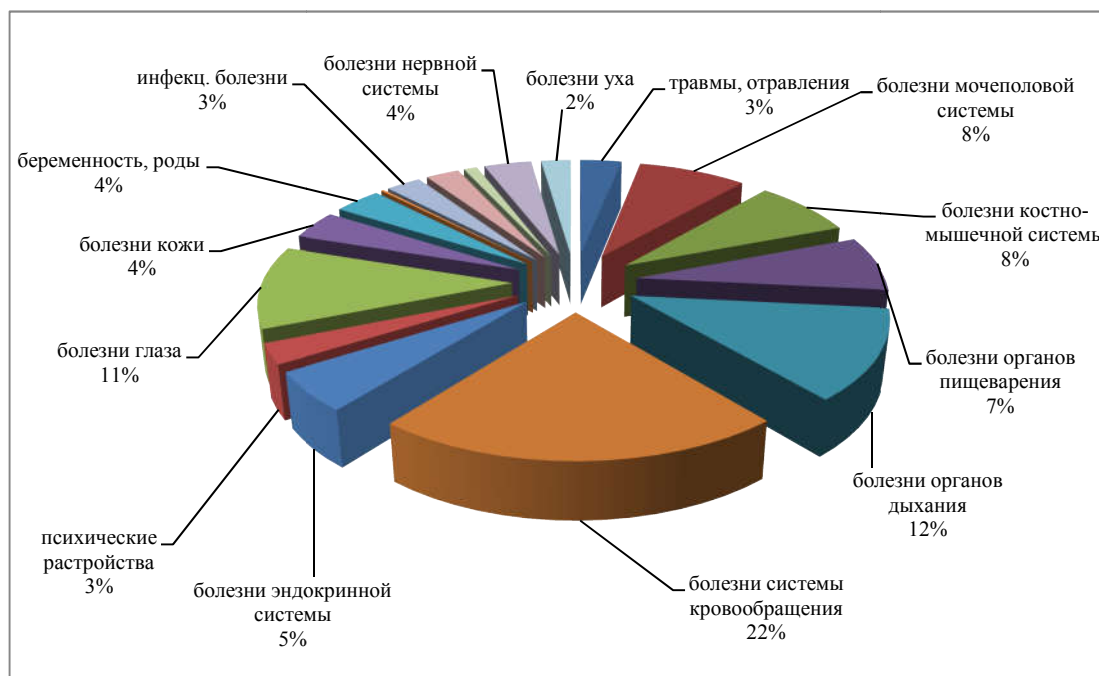


Рис.36. Структура общей заболеваемости взрослого населения за 2016 год

В динамике первичной заболеваемости подросткового населения Республики Алтай отмечается рост показателей в 2016 году в сравнении с 2015 годом по следующим нозологиям: болезни крови (на 57,2%); новообразования (на 36,1%); врожденные аномалии (на 29,5%); инфекционные и паразитарные болезни (на 26,3%); болезни костно-мышечной системы (на 5,1%); болезни органов пищеварения (на 3,36%); болезни органов дыхания (на 1,7%).

В 2016 году в сравнении с предыдущим годом среди подросткового населения отмечается снижение уровня первичной заболеваемости по таким видам нозологий, как: психические расстройства (на 65%), болезни системы кровообращения (на 37,6%), болезни мочеполовой системы (на 27,2%), болезни уха (на 16,18%), болезни эндокринной системы (на 10,07%), болезни нервной системы (на 8,54%), болезни глаза и его придаточного аппарата (на 4,73%), болезни кожи и подкожной клетчатки (на 2,11%), травмы и отравления (на 0,57%) (табл.43)

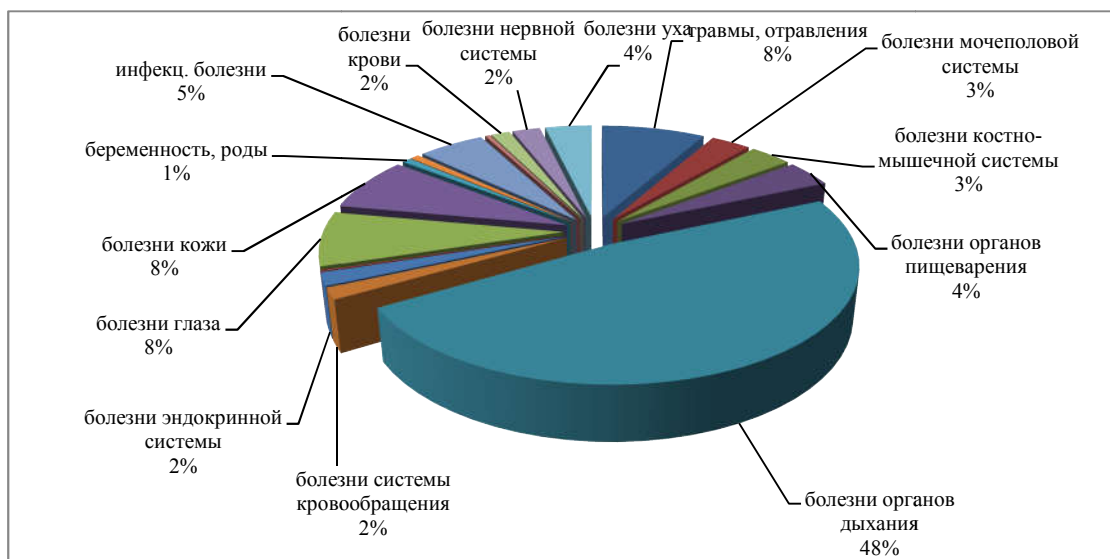
Таблица 43

Динамика первичной заболеваемости подросткового населения Республики Алтай в 2014-2016 гг. (показатели на 1000 населения (15-17 лет))

Классы болезней	2014	2015	2016	Темп прироста/убыли, % (2016/2015)
Всего	1358,1	1330,01	1298,7	-2,4
в т.ч: некоторые инфекционные и паразитарные болезни	43,5	53,8	67,96	26,3

Классы болезней	2014	2015	2016	Темп прироста/убыли, % (2016/2015)
новообразования	7,2	3,6	4,9	36,1
болезни крови	14,8	12,5	19,65	57,2
болезни эндокринной системы	33,6	26,0	23,4	-10,07
психические расстройства	8,1	4,4	1,6	-65,0
болезни нервной системы	32	31,6	28,9	-8,54
болезни глаза и его придаточного аппарата	85,4	104,34	99,4	-4,73
болезни уха	87,1	57,63	48,3	-16,18
болезни системы кровообращения	11,3	33,2	20,7	-37,6
болезни органов дыхания	587,6	615,3	625,5	1,7
болезни органов пищеварения	66,5	47,6	49,2	3,36
болезни кожи и подкожной клетчатки	124,1	101,05	98,9	-2,11
болезни костно-мышечной системы	56,1	41,31	43,4	5,1
болезни мочеполовой системы	57,8	56,31	40,98	-27,2
беременность, роды и послеродовой период	15,1	17,5	18,3	4,6
врожденные аномалии (пороки развития)	6,1	24,6	31,9	29,5
симптомы, признаки и отклонения от нормы	2,3	0	0	0
травмы, отравления	119,3	107,37	106,76	-0,57

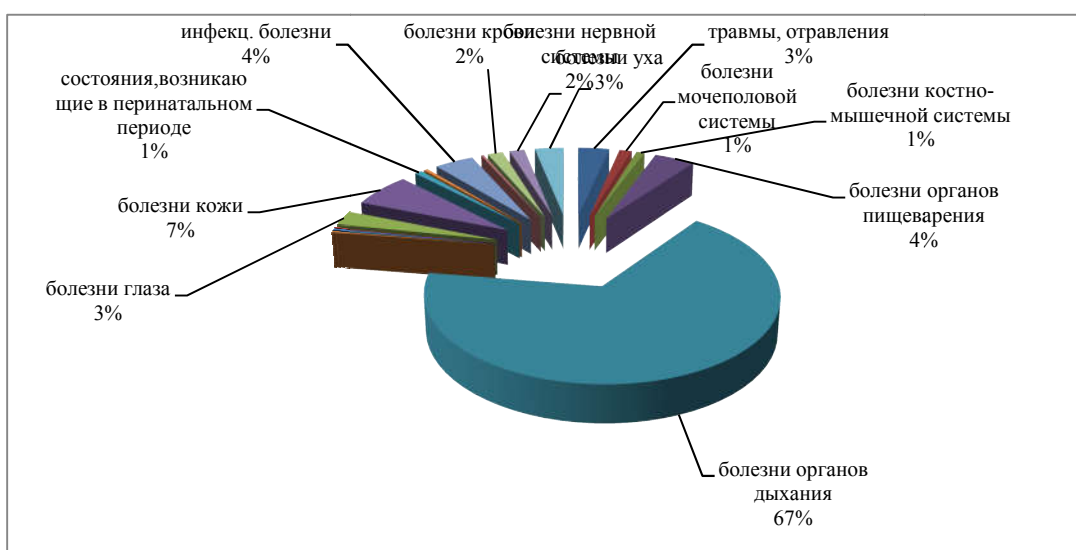
Структура первичной и общей заболеваемости подросткового населения республики существенно не изменилась. При анализе структуры первичной заболеваемости подросткового населения (15-17 лет) ведущими нозологиями остаются болезни органов дыхания – 48%, травмы, отравления – 8%, болезни кожи, болезни глаза – по 8%, инфекционные и паразитарные болезни- 5 %, болезни уха – 4%, болезни органов пищеварения – 4%, болезни мочеполовой системы, болезни костно-мышечной системы – по 3%,рис.37.



**Рис.37.** Структура первичной заболеваемости подросткового населения за 2016 год

В структуре общей заболеваемости подросткового населения наибольший удельный вес имеют: болезни органов дыхания – 34%, болезни глаза – 12%, болезни костно-мышечной системы – 7%, болезни органов пищеварения – 6%, болезни кожи и подкожной клетчатки – 6%.

Наиболее чувствительным к воздействию неблагоприятных факторов окружающей среды является детский организм. Анализ заболеваемости детей в Республике Алтай показал, что показатели первичной заболеваемости детей характеризуются снижением по сравнению с предыдущим годом, так в 2016 году темп снижения показателя по сравнению с 2015 годом составил 1,7%. В сравнении с 2015 годом в 2016 году наблюдается темп роста показателя по следующим классам болезней: болезни кожи -9,2%, болезни глаза и его придаточного аппарата- 6,4%, болезни органов дыхания -4,1 %, болезни костно –мышечной системы- 3,1%. Структура первичной заболеваемости детского населения в целом не изменилась, наибольший удельный вес имеют: болезни органов дыхания – 67%, болезни кожи – 7%, болезни органов пищеварения – 4%, инфекционные болезни – 4%, травмы, отравления, болезни глаза и его придаточного аппарата, болезни уха – по 3%, рис.38



**Рис.38** Структура первичной заболеваемости детского населения за 2016 год

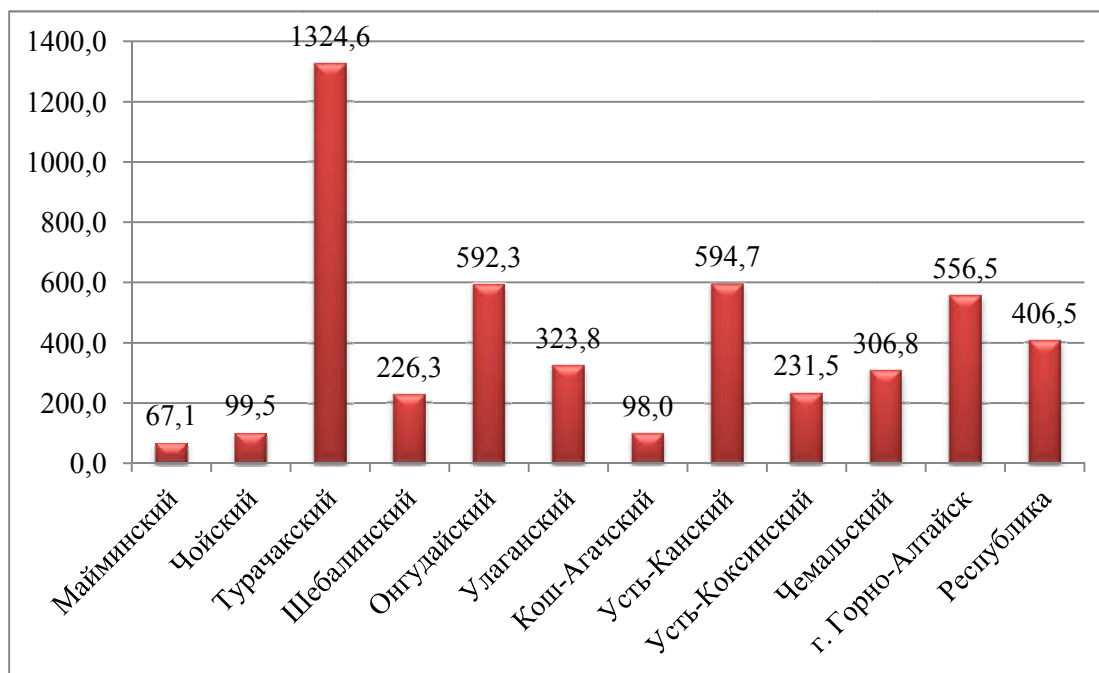
Сердечно-сосудистые заболевания и заболевания органов дыхания являются экологически зависимыми заболеваниями. Одними из причин роста вышеуказанной патологии являются: курение, воздействие загрязнителей атмосферного воздуха, высокий уровень холестерина в продуктах питания, стрессовые ситуации.

**Болезни органов дыхания** составляют 47% от общего количества впервые зарегистрированных заболеваний.

Среди возрастных групп заболеваемость органов дыхания приходится на долю детского населения – 71%, население подросткового возраста – 6%, взрослого – 21%.

В динамике первичной заболеваемости по данной группе болезней в 2016г. в сравнении с предыдущим годом среди взрослого населения республики заболеваемость увеличилась на 5,4%, среди подростков возросла на 1,7%, среди детей – на 4,1%.

Среди взрослого населения в структуре данного класса нозологий значительный удельный вес занимают такие нозологии как бронхит хронический и неуточненный, эмфизема; другая хроническая обструктивная легочная болезнь; астма, астматический статус; хронические болезни миндалин, аденоидов, перитонзиллярный абсцесс; пневмонии. По территориальному распределению превышение среднереспубликанского уровня бронхитом хроническим отмечается на территории Турочакского, Усть-Канского, Онгудайского районов и г.Горно-Алтайска, рис.39.



**Рис.39** Заболеваемость взрослого населения бронхитом хроническим и неуточненным, эмфиземой

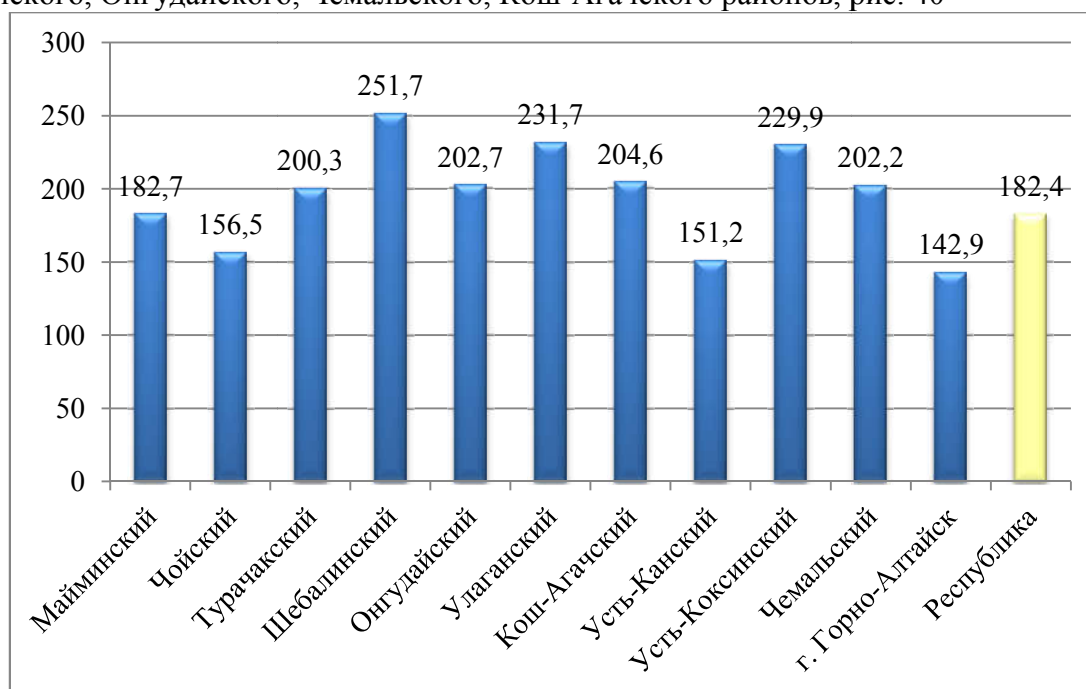
**Болезни органов кровообращения** в структуре заболеваемости взрослого населения занимают наибольший удельный вес (22%).

Динамика заболеваемости болезнями системы кровообращения по районам характеризуется ростом показателей в Онгудайском, Чемальском, Шебалинском, Чойском, Майминском, Турочакском, Улаганском районах.

В структуре нозологий данного класса на первом месте болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением – 53%, ишемические болезни сердца – 19%, цереброваскулярные болезни – 14%.

В динамике за 2006-2016 годы заболеваемость болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением, в Республике Алтай характеризуется ростом. В сравнении с предыдущим годом заболеваемость болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением, в Республике Алтай увеличилась на 0,33%.

При сравнении показателя заболеваемости взрослого населения болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением по республике в целом с районными, обнаружены достоверные различия, характеризующие превышение республиканского уровня на территориях Шебалинского, Турочакский, Усть-Коксинского, Улаганского, Онгудайского, Чемальского, Кош-Агачского районов, рис. 40



**Рис.40** Заболеваемость взрослого населения болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением, на 1000 нас.

**Болезни глаза и его придаточного аппарата** составляют 9% в структуре заболеваемости населения. В динамике первичной заболеваемости по данной группе болезней в 2016г. в сравнении с предыдущим годом среди взрослого населения республики заболеваемость возросла на 23,9%, среди подростков снизилась на 4,7%, среди детей возросла на 6,4%.

В структуре болезней глаза на первом месте заболеваемость миопией, на втором - катаракта, на третьем - глаукома.

**Болезни органов пищеварения** в структуре заболеваемости составляют 7%. Динамика характеризуется снижением уровня показателей среди взрослого населения на 6,03%, снижением показателей среди детского населения на 14,9% и ростом показателей среди подросткового населения на 3,36%.

При определении достоверности различий среднемноголетнего уровня заболеваемости органов пищеварения среди взрослого населения установлено превышение показателей на территории Майминского, Турочакского, Чойского, Шебалинского, Чемальского, Онгудайского, Кош-Агачского и Усть-Канского районов.

В структуре болезней органов пищеварения преобладают: заболеваемость гастритом и дуоденитом, болезни желчного пузыря и желчевыводящих путей, язва желудка и двенадцатиперстной кишки.

Среди возрастных групп наибольший удельный вес заболеваемости гастритом приходится на долю взрослого населения. При сравнении показателей заболеваемости подросткового населения гастритом и дуоденитом по республике в целом с районными, обнаружены достоверные различия, характеризующие превышение республиканского уровня на территориях Улаганского, Чойского районов и г.Горно-Алтайска.



**Новообразования** в структуре первичной заболеваемости всего населения республики составляет 1,3% от общего количества впервые в жизни зарегистрированных заболеваний. Темп роста по сравнению с предыдущим годом составил 0,8%.

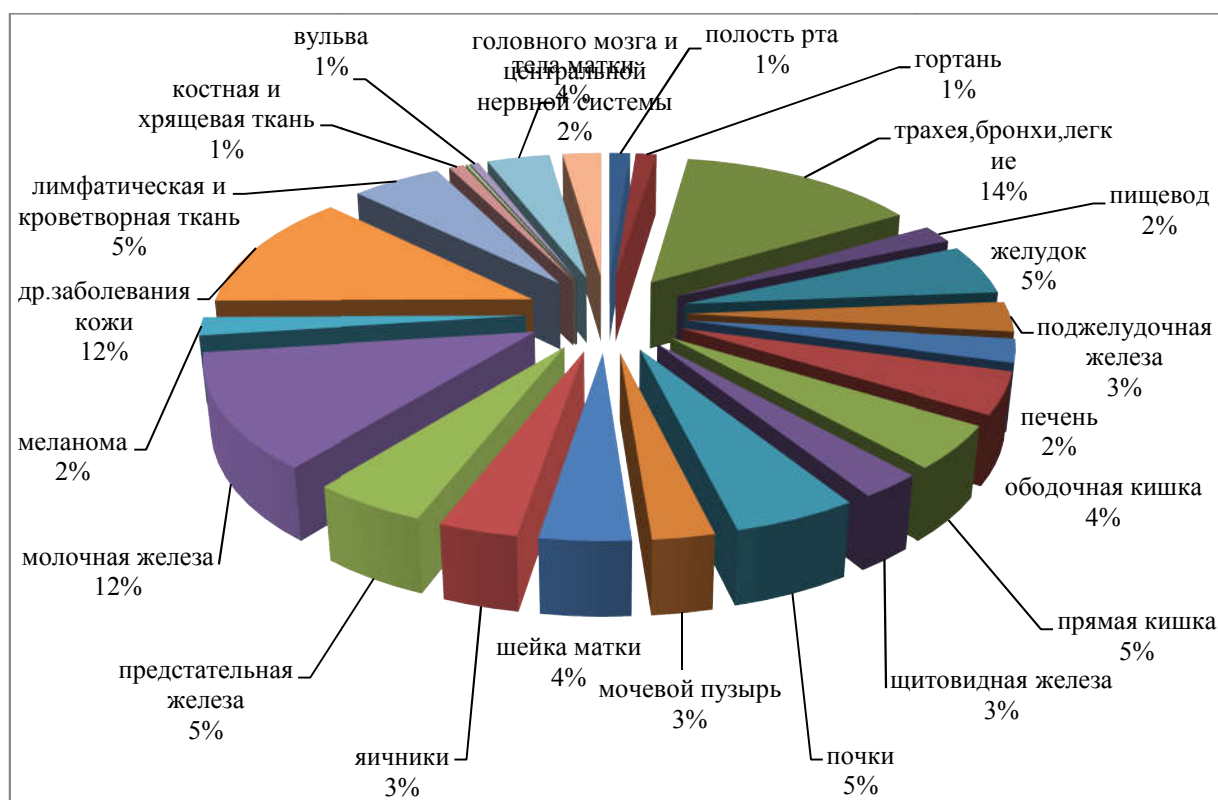
Динамика характеризуется ростом уровня показателей среди взрослого населения на 4,5%, подросткового населения на 36,1% и снижением показателей среди детского населения на 23,2%.

Злокачественные новообразования составляют 24,5% от общего числа выявленных новообразований. Показатель первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями по сравнению с предыдущим годом вырос на 15%.

Значительное превышение среднереспубликанского показателя общей заболеваемости новообразованиями отмечается на территориях Шебалинского, Турочакского, Чемальского, Майминского, Онгудайского районов и г.Горно-Алтайска.

Динамика по районам характеризуется ростом уровня заболеваемости злокачественными новообразованиями в Турочакском, Майминском, Кош-Агачском, Шебалинском, Чемальском, Усть-Коксинском, Усть-Канском и г.Горно-Алтайске.

В структуре по локализации впервые выявленных злокачественных новообразований на первом месте новообразования трахеи, бронхов, легкого – 14%, на втором месте – новообразования кожи, рак молочной железы – 12%, на третьем – рак желудка, предстательной железы, рис.41.

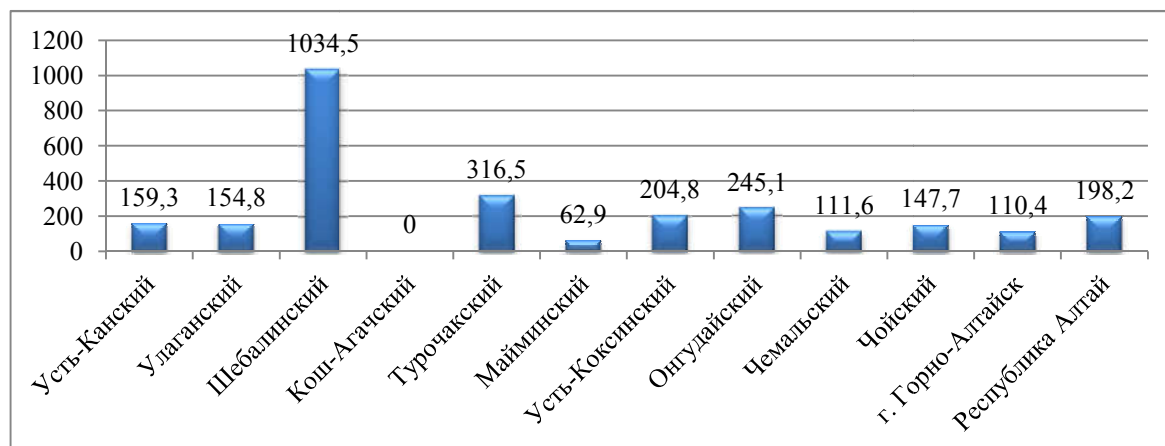


**Рис. 41.** Структура заболеваемости злокачественными новообразованиями по локализации

**Заболеваемость органов мочеполовой системы** в структуре заболеваемости населения составила 6,7% от общего количества впервые зарегистрированных случаев. В 2016г. показатель первичной заболеваемости на 1000 населения составил 60,0 (в 2015г. – 72,0). Темп убыли по сравнению с 2015 годом составил 16,7%.

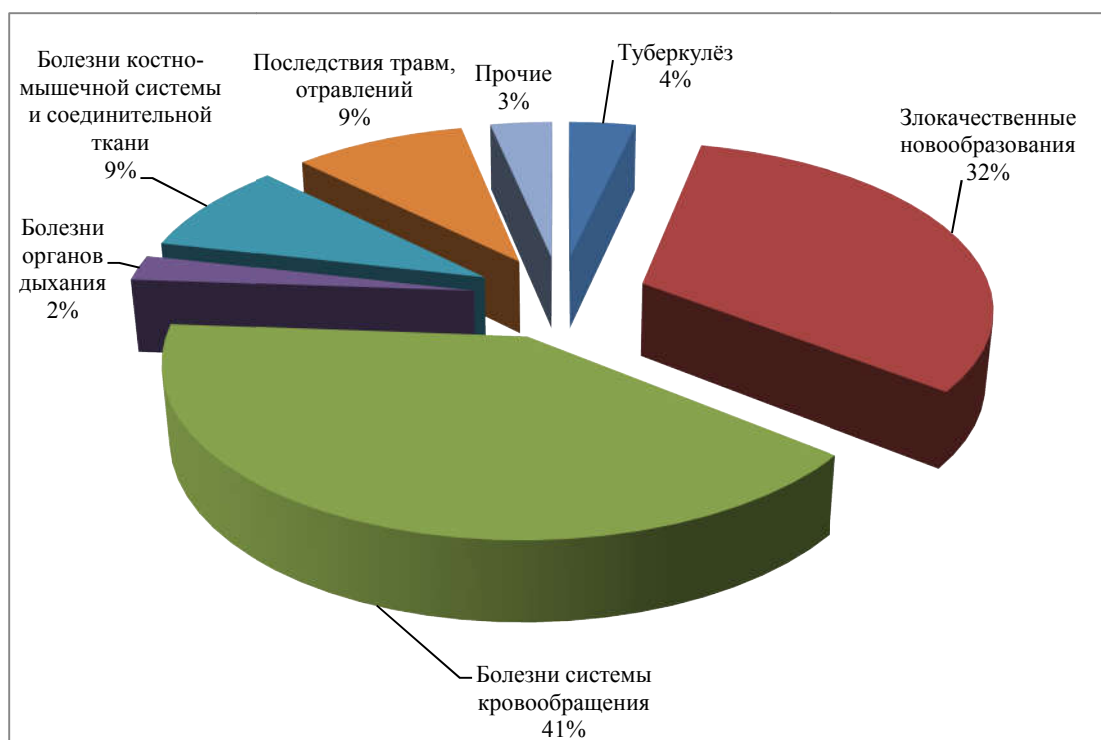
При рассмотрении уровня показателей в территориальном распределении наиболее неблагоприятными являются территории Шебалинского, Турочакского, Кош-Агачского, Чойского и Усть-Канского районов.

В структуре данного класса болезней первичная заболеваемость мочекаменной болезнью среди взрослого населения в 2016г. составила 198,2 на 100 тыс. населения (в 2015г. – 141,7). Наиболее неблагоприятными по уровню заболеваемости мочекаменной болезнью в 2016 году являются территории Шебалинского, Турочакского, Онгудайского, Усть-Коксинского районов, рис. 42



**Рис.42** Заболеваемость взрослого населения мочекаменной болезнью на 100 тыс. нас.

**Первичная инвалидность.** Показатель первичной инвалидности среди взрослого населения по итогам 2016г. составил 66,4 на 10000 взрослого населения (2015г. – 61,5). В структуре причин инвалидности взрослого населения Республики Алтай преобладают болезни системы кровообращения – 41%, злокачественные новообразования – 32%, последствия травм и отравлений – 9%, болезни костно-мышечной системы – 9%, рис.43.



**Рис.43** Структура причин первичной инвалидности взрослого населения

В динамике показателей первичного выхода на инвалидность взрослого населения по республике в 2016 году отмечается рост уровня на 7,4 % по сравнению с 2015 годом и на 0,2% по сравнению с 2014 годом.

По районам снижение уровня первичной инвалидности среди взрослого населения по сравнению с предыдущим 2015 годом отмечается в Чойском, Турочакском, Чемальском, Улаганском, Усть-Коксинском, Кош-Агачском районах.

Рост показателя первичной инвалидности взрослого населения по Республике отмечается в Майминском, Шебалинском, Онгудайском и г.Горно-Алтайске. (табл.44)

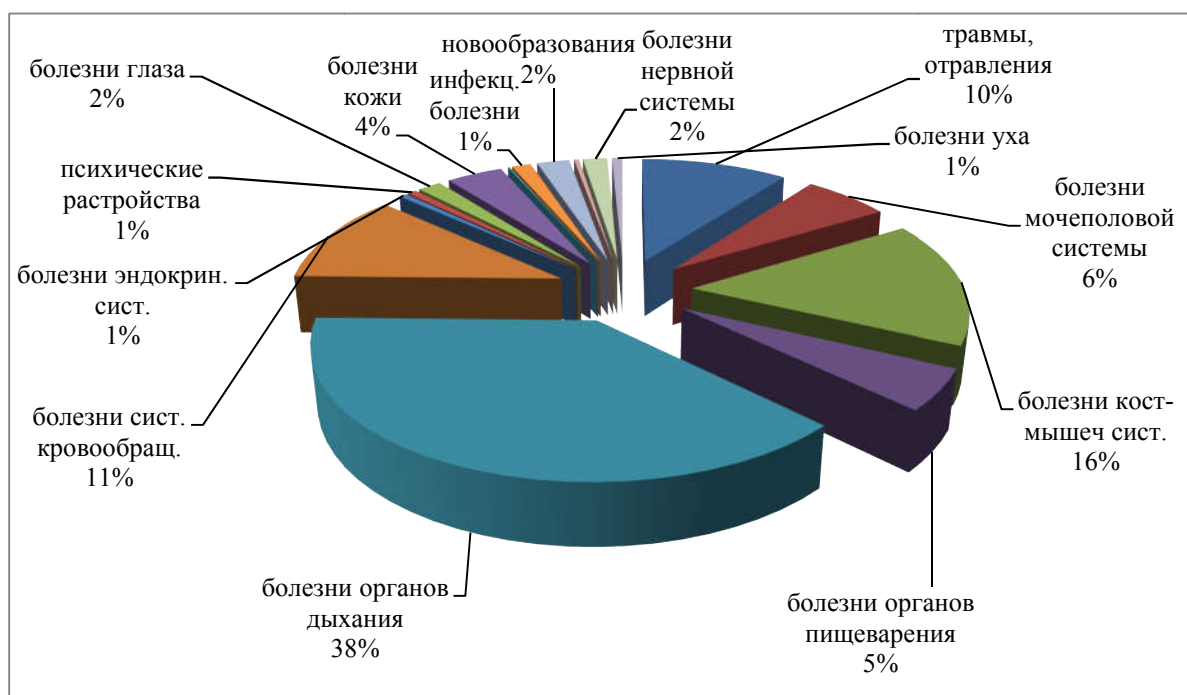
Таблица 44

**Динамика первичной инвалидности взрослого населения по Республике Алтай**

	абсолютные числа			показатель			темп прироста (2016/2015), %
	2014	2015	2016	2014	2015	2016	
Майма	185	115	171	81,53	49,3	71,7	45,4
Чоя	55	51	60	90,34	71,4	61,3	-14,2
Турочак	73	65	58	84,5	75,7	68	-10,2
Шебалино	51	56	54	54,88	56,7	75,3	32,8
Онгудай	73	46	77	73,23	75,7	83	9,6
Улаган	41	58	35	57,34	51,9	49,3	-5
Кош-Агач	44	43	65	39,32	60,4	57,9	-4,1
Усть-Кан	60	72	72	63,6	76,7	76,5	-0,3
Усть-Кокса	71	61	58	61,67	54	51,6	-4,4
Чемал	44	57	34	61,95	61,7	56,4	-8,6
г. Горно-Алтайск	335	296	310	72,59	63,8	67,1	5,2
РА	1032	920	994	69,16	61,5	66,4	8,0

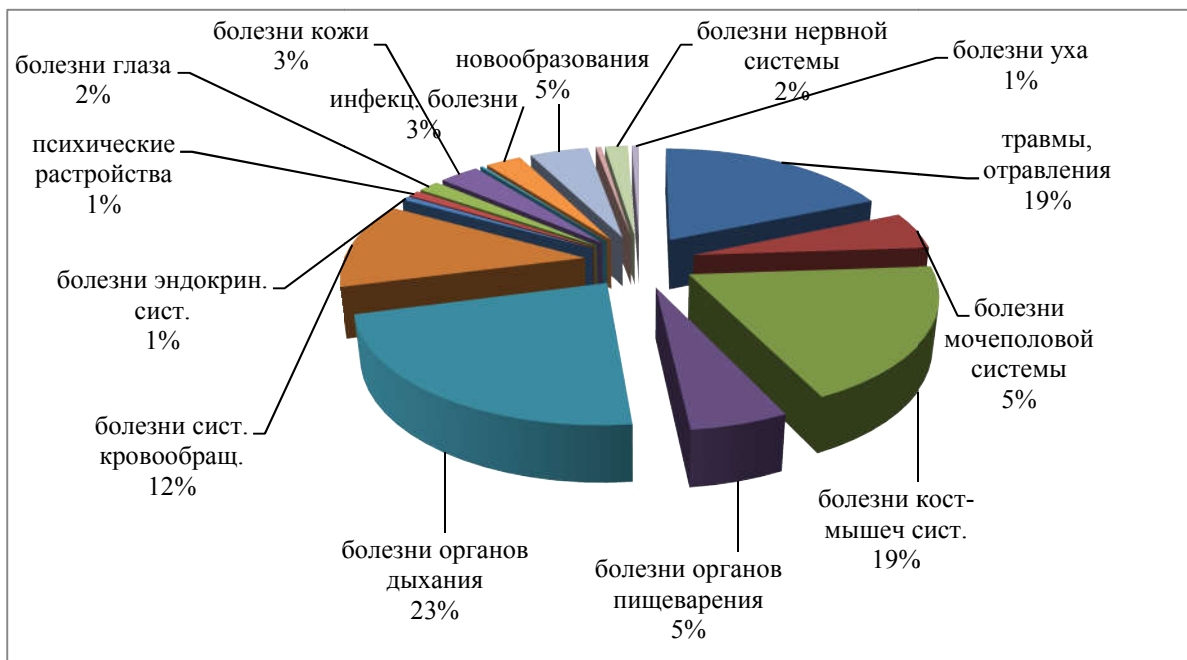
Заболеваемость с **временной утратой трудоспособности** занимает особое место в статистике заболеваемости в связи с высокой экономической значимостью, является приоритетной характеристикой состояния здоровья работающего населения. Временная утрата трудоспособности по итогам 2016 года составила 36530 случаев (в 2015г. – 37161, в 2014г. - 36602 случая), из них на долю мужского населения приходится 32% от всех случаев, женского – 68%.

В структуре заболеваемости с временной утратой трудоспособности (ВУТ) по количеству случаев основное значение имеет потеря трудоспособности по причине заболеваемости органов системы дыхания – 38%, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 16%, болезни системы кровообращения – 11%, травмы, отравления – 10%, болезни мочеполовой системы – 6%, болезни органов пищеварения-5%, рис.44.



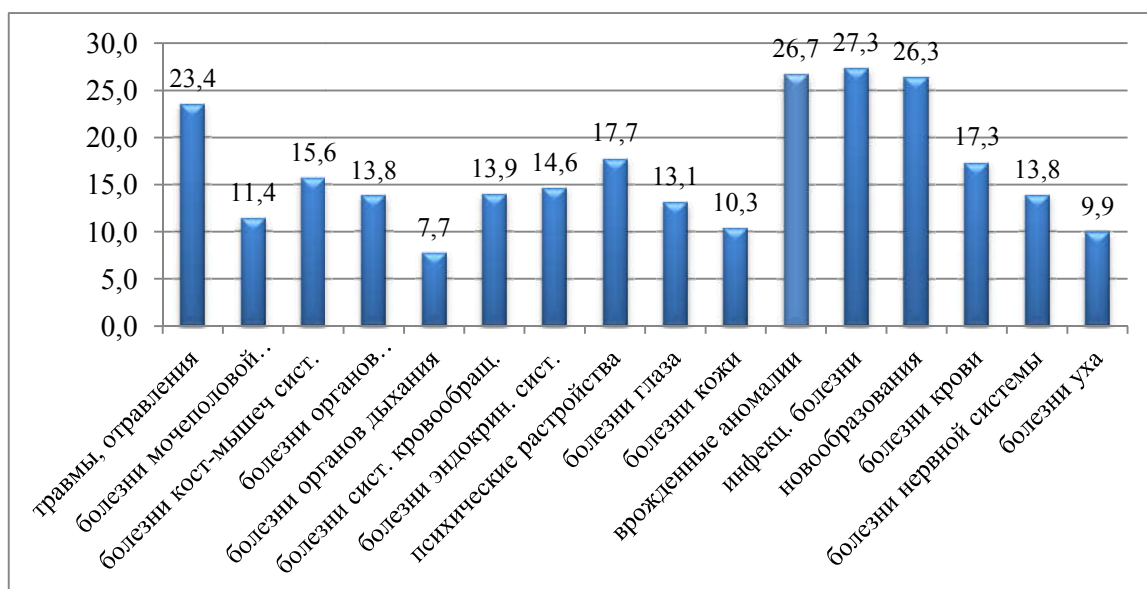
**Рис.44** Структура временной утраты трудоспособности по количеству случаев

При анализе количества дней временной нетрудоспособности основная доля приходится на болезни органов дыхания, костно-мышечной системы, травмы и отравления, болезни системы кровообращения, рис.45.



**Рис.45.** Структура временной нетрудоспособности по количеству дней

Наиболее продолжительными являются случаи временной утраты трудоспособности по причине инфекционных заболеваний, в среднем длительность одного случая составляет 27,3 дня, врожденных аномалий – 26,7, новообразований- 26,3 дня, травм и отравлений-23,4 дня, рис.46.



**Рис.46.** Средняя длительность одного случая ВУТ по различным причинам

Увеличилось общее количество дней при заболеваемости с ВУТ (в сравнении с 2015 годом): заболеваний связанных с врожденными аномалиями на 116,2%, новообразованиями на 57%, эндокринных заболеваний на 48,7%, заболеваний мочеполовой системы на 23,4%, заболеваний органов пищеварения – 4,9%. Уменьшилось количество случаев с временной утратой трудоспособности в сравнении с предыдущим годом, а именно: обусловленных психическими расстройствами – на 31%, заболеваниями нервной системы - на 25%, инфекционными болезнями – на 20,8%, заболеваниями глаза на 19,5%, заболеваниями, связанными с травмами и отравлениями – на 11,5%, заболеваниями органов дыхания на 8,5% и заболеваниями костно-мышечной системы на 5,4%.

**Вывод:** Уровень заболеваемости всего населения Республики Алтай остается на стабильном уровне. При анализе заболеваемости в динамике за последние 3 года, уровень первичной заболеваемости населения в Республике Алтай по основным классам болезней в 2016 г. выше показателя 2015 г. на 0,01%, ниже показателя 2014 г. на 0,04%. Отмечается снижение уровня первичной и общей заболеваемости среди подросткового населения 15 – 17 лет и уровня первичной заболеваемости среди детского населения.

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

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

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

## 1.2. Сведения о профессиональной заболеваемости на территории Республики Алтай, условиях труда работающих

На контроле специалистов Роспотребнадзора по Республике Алтай находится 1332 объектов труда, из них 77 действующих животноводческих комплексов, фермерских хозяйств, рыбководство и прочие, 507 транспортных средств, 188 объектов деревообработки, 44 строительных организаций (рис.47). 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.

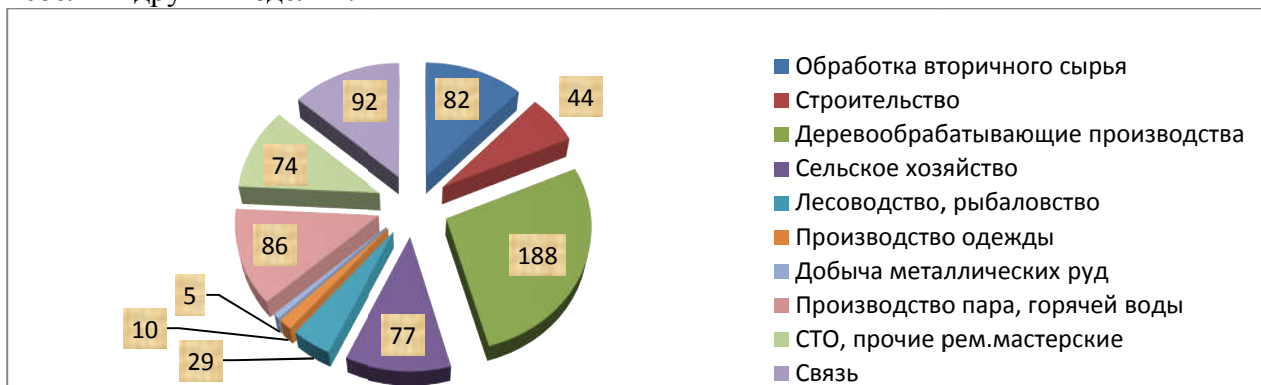


Рис.47. Доля предприятий по основным видам деятельности

Проб воздуха превышающих ПДК на промышленных предприятиях на пары и газы, пыль и аэрозоли, в т.ч. содержащие вещества 1 и 2 классов опасности в течение трех последних лет не выявлялось, табл.45.

Таблица 45

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

	2013		2014		2015		2016	
	Все-го	Пре-выша-ет ПДК %	Все-го	Пре-выша-ет ПДК %	Все-го	Пре-выша-ет ПДК %	Все-го	Пре-выша-ет ПДК %
доля проб воздуха превышающих ПДК на промышленных предприятиях на пары и газы	108	0	25	0	37	0	12	0
доля проб воздуха превышающих ПДК на промышленных предприятиях на пары и газы, содержащие вещества 1 и 2 классов опасности	4	0	4	3	6	0	0	0
доля проб воздуха превышающих ПДК на промышленных предприятиях на пыль и аэрозоли	14	0	43	0	45	8,8	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	0	0

Динамика результатов исследований физических факторов с 2013 г. по 2016 г. показывает, что процент рабочих мест не соответствующих гигиеническим нормативам в промышленных предприятиях в 2016 году увеличился на 7,1% по сравнению со среднечисленными показателями на рабочих местах по шуму, в связи с проведением 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 так: по микроклимату – на 1,8%, электромагнитным полям – на 4,1%, освещенности - 3,4%, при исследовании воздуха рабочей зоны на пары и газы (в т.ч. 1-2 класса опасности) превышения ПДК не установлено, что подтверждает улучшение условий труда в промышленных предприятиях проверенных в 2016 году, а также характеризует благополучное состояние рабочей среды промышленных предприятий, проверенных в 2016 году, табл. 46.

Таблица 46

**Динамика показателей состояния среды промышленных предприятий по физическим факторам**

	2013		2014		2015		2016	
	всего	Превышает ПДУ %	всего	Превышает ПДУ %	всего	Превышает ПДУ %	всего	Превышает ПДУ %
доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на промышленных предприятиях по шуму	8	3,2	3	3,0	229	5,6	51	7,8
доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на промышленных предприятиях по вибрации	5	3,1	0	0	113	1,7	16	0
доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на промышленных предприятиях по микроклимату	12	2,3	25	2,1	1098	2	437	1,8
доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на промышленных предприятиях по электромагнитным полям	5	3,4	12	3,1	253	13,4	168	4,1
доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на промышленных предприятиях по освещенности	27	3,2	40	3,1	977	3,3	264	3,4

Для улучшения условий труда, уменьшения количества рабочих мест с вредными и опасными производственными факторами проводится совместная работа с Министерством труда, социального развития и занятости населения, подписано соглашение о взаимодействии и обмене информацией. Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай, проводятся мероприятия направленные на улучшение санитарно-эпидемиологической обстановки по физическим факторам по следующим направлениям:

Проводится совместная работа с Министерством труда и социального развития, подписано соглашение о взаимодействии и обмене информацией. За 2016 год в Правительстве Республики были проведено 4 заседания межведомственных комиссий по решению проблем, касающихся в т.ч. и улучшения условий труда при воздействии физических факторов, а также качестве периодического медицинского осмотра работающих, на которых во время трудового процесса воздействуют физические факторы.

Совместно с Министерством природных ресурсов, экологии и имущественных отношений Республики Алтай, прокуратурой начата работа в отношении предприятий деревообработки, которыми допускаются нарушения, оказывающие негативное влияние на здоровье население и на состояние окружающей среды. Установлены незаконно осуществляющие предпринимательскую деятельность деревообрабатывающие предприятия. Специалисты территориальных отделов принимали участие в совещаниях, круглых столах, проводимых на уровне муниципальных образований, в ходе которых определены пилотные территории. Взаимодействие надзорных органами и органов местного самоуправления для контроля за деятельностью деревообрабатывающих и предприятий оказывающих воздействие на благополучие человека и окружающей среду.

➤ Ежеквартально проводятся заседания муниципальных и городской межведомственных комиссий по охране труда, проводятся конкурсы на лучшее предприятие по охране труда, при этом учитываются оптимальные условия труда по физическим факторам.

➤ В средствах массовой информации, а также на сайт управления Роспотребнадзора по Республике Алтай размещается подготовленная специалистами Роспотребнадзора по Республике Алтай информация о требованиях санитарно-гигиенических нормативов по физическим факторам, а также как следствие, возможность возникновения профессионального заболевания.

➤ Делаются запросы на предприятия о результатах производственного контроля по физическим факторам с проведением их анализа.

➤ Осуществляется проведение лабораторно-инструментального контроля при проведении плановых и внеплановых проверок в т.ч. при проведении проверок по исполнению предписания по физическим факторам. Выдаются предписания по проведению дополнительных профилактических мероприятий, контроль по итогам периодических медицинских осмотров работающих.

Таблица 47

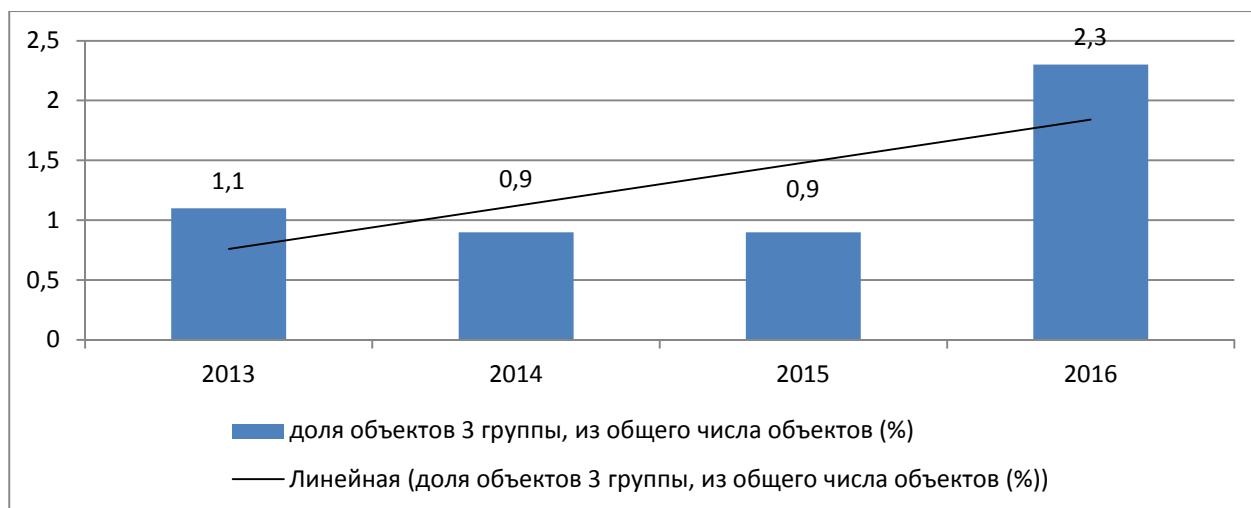
**Доля промышленных объектов по группам (в т.ч. транспорт),  
из общего числа объектов надзора**

Группа санитарно-эпидемиологического благополучия	2013		2014		2015		2016	
	Всего объектов	%	Всего объектов	%	Всего объектов	%	Всего объектов	%
III	22	1,1	17	0,9	13	0,9	35	2,5
II	1572	91	1702	91,1	1177	88	1004	75,5
I	134	7,8	149	8	149	11,1	287	21,5



В 2016 году удельный вес промышленных и объектов транспорта, относящихся к III группе санитарно-эпидемиологического благополучия увеличился на 1,6% по сравнению к 2015 г. и составил 2,5%, за счет уточнения реестра предпринимателей в области деревообработки - 19 объектов, объектов водного транспорта (суда смешанного (река-море) плавания) - 2 объекта, 2 объекта - обработка вторичного сырья, 2 объекта - животноводства; 2 - единицы грузового транспорта.

К II группе СЭБ за период с 2015 по 2016 годы показатель уменьшился за счет перевода предприятий в I группу СЭБ в т.ч. перевода объектов транспорта (обновление, перевода на газовое оборудование), а также объектов в отрасли связи, телевидения, обеспечения газа и пара.



**Рис.48** Динамика изменения объектов 3 группы, в общей структуре промышленных объектов

### Профессиональная заболеваемость в Республике Алтай

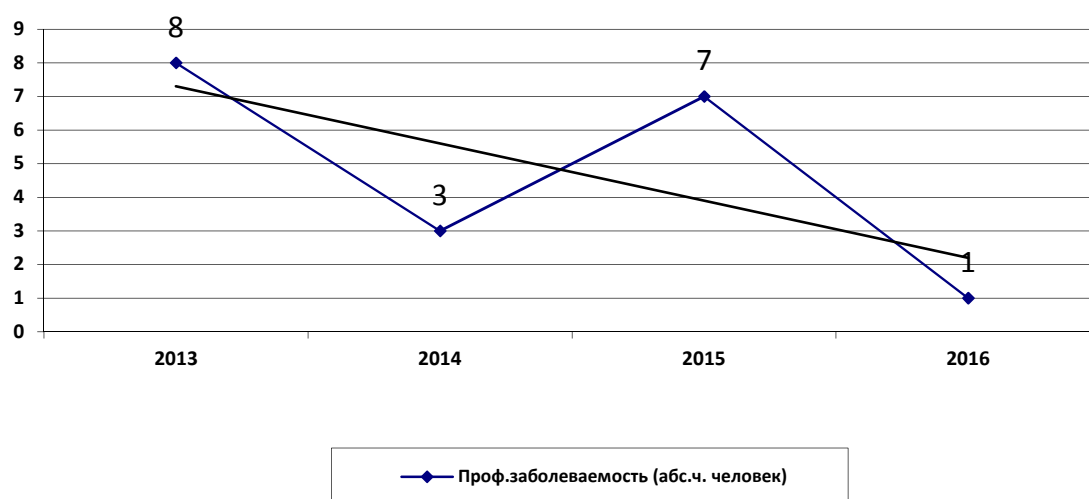
В 2016 году в республике зарегистрирован 1 случай профессионального заболевания. Диагноз установлен впервые, без утраты трудоспособности. Профессиональное заболевание: патология опорно-двигательного аппарата, зарегистрировано на предприятии по прокладке газовых труб ООО «ССК «Газрегион».

В 2016 г на предприятии ОАО «Рудник веселый» при проведении периодического медицинского осмотра профессиональных заболеваний не регистрировалось, что связано с обновлением кадрового состава предприятия.

Таблица 48

### Профессиональная заболеваемость в Республике Алтай

	2013	2014	2015	2016
Проф.заболевания, всего	8	3	7	1
Диагноз: вибрационная болезнь <i>I.cm</i>	8	3	6	
нейросенсорная тугоухость	1		1	
Патология опорно-двигательного аппарата				1



**Рис.49** 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». Проблема качества и полноты осмотров связана, прежде всего, с низкой ответственностью работодателей, а также 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. Первое место занимают заболевания от воздействия шума, вибрации при этом наряду с предприятием ОАО «Рудник веселый», отмечены случаи профессионального заболевания у медицинских работников летного состава Авиалесоохраны. За 2016 г. в Республике Алтай зарегистрировано 1 профессиональное заболевание. В регионе не регистрировались хронические профессиональные заболевания с утратой трудоспособности или с установлением инвалидности.

Обстоятельствами и условиями возникновения профессионального заболевания в 2016 году послужили конструктивные недостатки машин и механизмов, а также сознательное нарушение режима труда и отдыха - переработки часового режима труда работника по указанию работодателя, работа без выходных, нарушение работодателем производственного контроля. В 2016 г. Заболел мужчина, в 2015 г. все заболевшие мужчины, в 2014 г. профзаболевание установлено у двух женщин мед.работников.

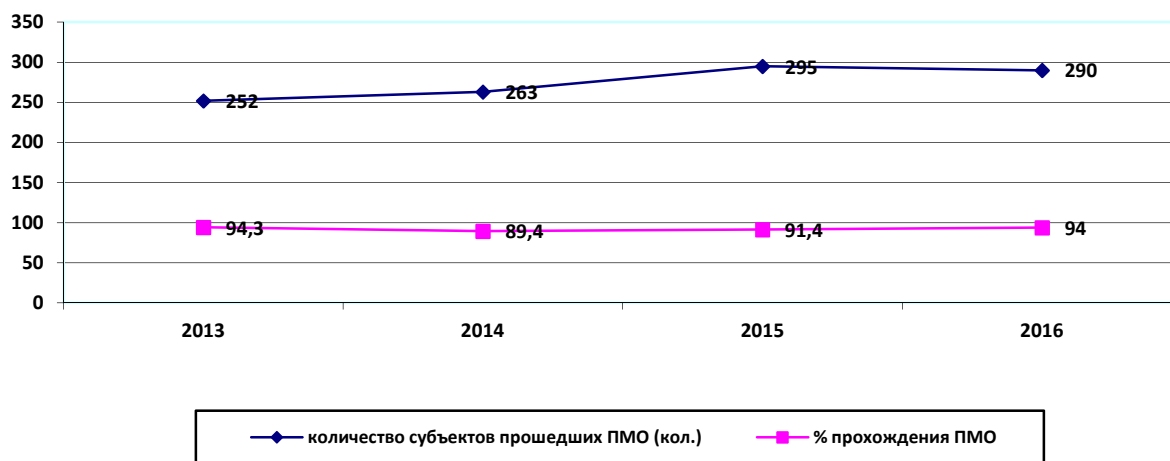
К профессиональным группам, осуществляющим работы на территории Республики Алтай, к наиболее подверженным риску возникновения профессиональных заболеваний относятся профессии: подземный проходчик, крепильщик, горнорабочий, из летных профессий (пилот, летчик, штурман) воздушного судна, медицинские профессии - патологоанатом, врач-инфекционист, работники деревообрабатывающих предприятий.

В связи с тем, что на территории республики очень много предприятий с вредными производственными факторами такие как: переработка древесины, крестьянские хозяйства и др., где численность работающих составляет не более 10 человек. Работодатели которых зачастую не имеют финансовых средств, а иногда просто не хотят затрачивать средства на проведение периодического медицинского осмотра работников. А сами работники не требуют у работодателя проведения таких осмотров.

С целью профилактики профессиональной патологии необходимо:

- Улучшение условий труда, доведение параметров производственной среды до гигиенических нормативов, прежде всего по физическим факторам.
- Применение новых технологических решений, модернизация производства, снижение парка устаревших машин и оборудования.
- Повышение качества проведения предварительного и периодического медицинского осмотра в целях своевременного предупреждения и выявления профессиональных заболеваний.
- Обязательное применение рациональных средств защиты, и контроль за их применением.
- Совершенствование системы расследования профессиональных заболеваний.

Периодические медицинские осмотры в Республике Алтай в 2016 году проведены на 290 предприятиях, охват ПМО составил 94%.



**Рис. 50.** Динамика проведения периодических медицинских осмотров на территории Республики Алтай

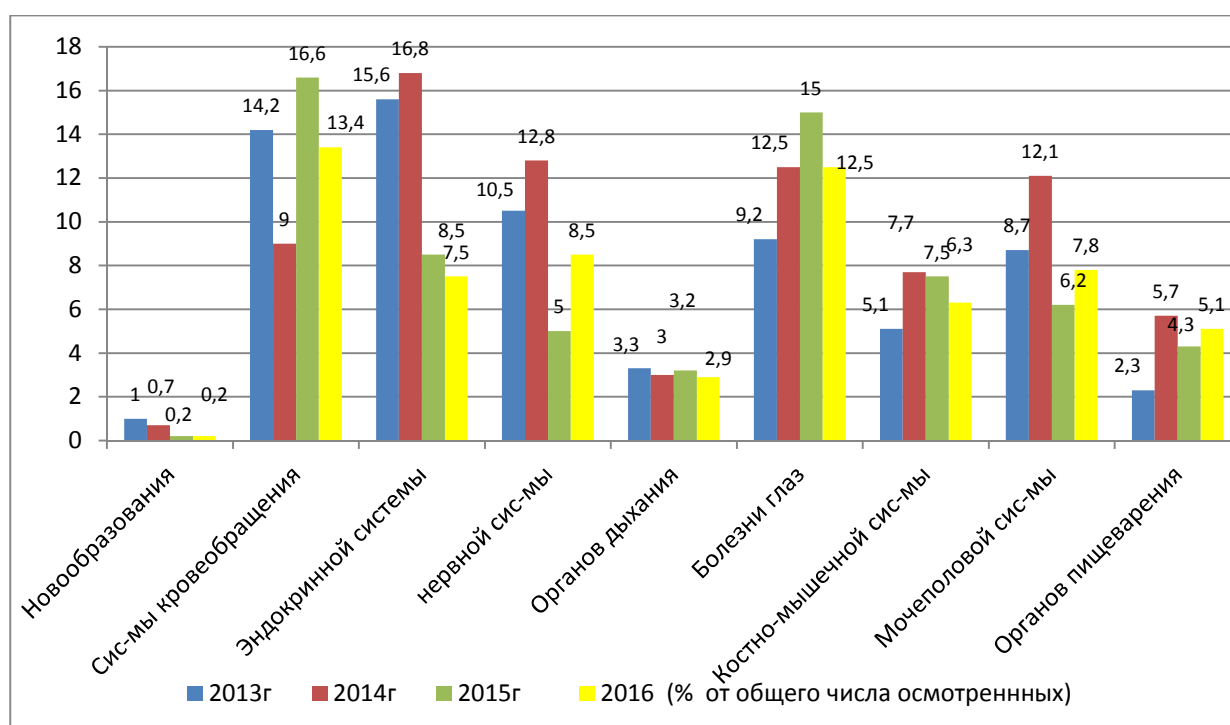
В сельских районах процент охвата ниже и колеблется от 70% до 95%. В количественном отношении осмотрено 9770 работающих во вредных условиях труда.

Учитывая, что в большинстве случаев факторы производственной среды являются факторами малой интенсивности, их опасность заключается в том, что они, не являясь причиной профзаболевания, 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.

Первую группу здоровья по результатам периодического медицинского осмотра работающих во вредных условиях труда имеют 3512 чел., т.е. практически здоровые люди, что составило 35,9 % осмотренных, вторую группу составили 2035 чел. – 20,8 %, третью группу имеют 4165 чел. или 42,6%, четвертую группу - 58 человек – 0,6%, пятая и шестая группа не установлена по итогам прошедших периодических медицинских осмотров.

В структуре общей заболеваемости с впервые в жизни установленным диагнозом, первое место занимают болезни системы кровообращения, болезни глаза, второе – нервной системы, эндокринной системы, третье место - мочеполовой системы, болезни крови и кроветворных органов (ведущая нозология - гипертоническая болезнь) и костно-мышечной системы, четвертое место – органы дыхания и пищеварения.



**Рис. 51.** Сведения о результатах периодических медицинских осмотров работников, занятых на вредных работах и на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами. Зарегистрировано в первые в жизни установленным диагнозом. Республики Алтай

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

#### О состоянии инфекционной заболеваемости в 2016 году и задачах по ее снижению

В Республике Алтай в 2016 году было зарегистрировано 48185 случаев инфекционных заболеваний, интенсивный показатель на 100 тыс. населения составил 22547,6 что ниже уровня прошлого года на 16 %. Удельный вес гриппа и ОРВИ в общей структуре инфекционной заболеваемости составил 77,5 %, рис. 52, табл. 49-53.

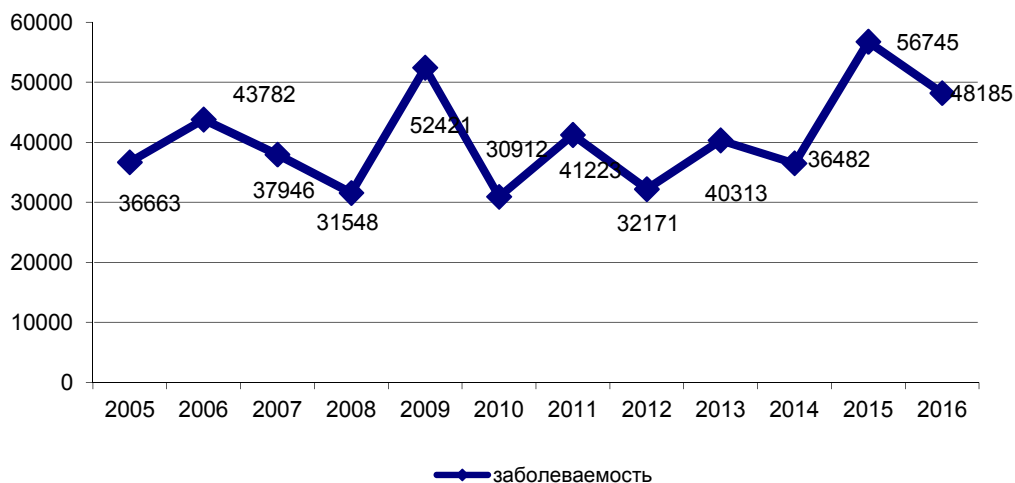


Рис. 52. Инфекционные заболевания в Республике Алтай (абс. числа)

Таблица 49

#### 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
сальмонеллез	19,19	26,08	-26,4%
дизентерия	6,55	6,61	-1%
ОКИ уст.этиологии	255,5	171,15	+1,49
ОКИ неуст.этиологии	383,7	365,61	+1,0
Острый ВГА	0	4,39	-4,39
Хронич. ВГВ	11,23	10,14	+1,10
Хронич ВГС	25,74	36,20	-28,8%
Коклюш	5,62	6,63	-1,0
Педикулез	52,41	145,62	-2,7
Псевдотуберкулез	0,47	0,50	-1,0
Туберкулез	64,58	49,72	+1,2
ВИЧ-инфекция	56,62	60,01	-5,6%
Грипп	41,65	60,73	-1,40
ОРВИ	17433,5	21703,38	-1,20
Внебольничная пневмония	373,4	418,29	-19,3%

Таблица 50

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

Нозологическая форма	Пок-ль по РА	Пок-ль по РФ	сравнение
Педикулез	52,41	145,62	-2,7
Туберкулез	64,58	49,72	+1,2
в т.ч. туберкулез органов дыхания	63,64	48,01	+1,3
В.т.ч. бацилярн.формы	26,27	21,66	+1,2
Сифилис	22,93	20,48	+1,1
Гонококков.инфекц.	19,65	14,15	+1,3
ВИЧ-инфекция	56,62	60,01	-5,6%

Таблица 51

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

Нозологическая форма	Пок-ль по РА	Пок-ль по РФ	сравнение
дифтерия	0	0,00	0
коклюш	5,62	6,63	-1,0
корь	0	0,11	-0,11
краснуха	0	0,03	- 0,03
Паротит эпидемический	0	0,76	- 0,76

Таблица 52

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

Нозологическая форма	2014 год	2015 год	2016	Снижение
Гепатиты	48,02	44,89	37,90	-1,18
Вирусный гепатит А	2,38	2,36	0	-2,36
Хронический гепатит В	22,82	16,06	11,23	-1,43
Хронический гепатит С	21,87	26,46	25,74	-1,03
Сальмонеллезы	19,49	23,15	19,19	-1,21
Дизентерия	8,56	25,04	6,55	-3,82
ОКИ уст. бактериальные	90,33	73,24	64,58	- 1,13
ОКИ вызв. эшерихиями	5,70	4,25	1,4	-3,03
ОКИ ротавирусные	191,1	249,9	172,2	- 1,45
Псевдотуберкулез	0	1,89	0,47	-4,04
Туберкулез	70,35	73,24	64,58	-1,13
ТВС бацилл.фомы	24,72	31,66	26,67	-1,19
Гонококковая инфекция	43,74	23,15	22,93	-1,18
Пневмония внебольничная	492,1	471,1	373,4	- 1,26
Чесотка	25,20	40,16	23,86	-1,68
Токсокароз	18,54	23,15	14,51	- 1,6
Аскаридоз	23,77	17,01	13,57	- 1,25
Описторхоз	57,52	38,27	21,53	-1,78

Таблица 53

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

Нозологическая форма	Показатель заболеваемости в 2014 году	Показатель заболеваемости в 2015 году	Показатель заболеваемости в 2016 год	Рост (+)
ОКИ неуст. этиол.	300,0	335,0	383,7	1,15
Острый гепатит В	0,95	0	0,94	2,0
Коклюш	0	2,36	5,62	2,38
Ветряная оспа	969,4	708,3	1097,3	1,55
коклюш	0	2,36		
Менингококковая инфекция	0,48	0,94	1,4	1,49
Клещевой энцефалит	7,61	8,03	9,36	1,17
Укусы животными	287,6	283,5	314,0	1,11
Сибирский клещевой тиф	77,02	88,36	103,9	1,18
Педикулез	25,20	40,16	52,41	1,3
Сифилис	45,16	16,06	22,93	1,43
Грипп	8,08	14,17	41,65	2,94
Микроспория	21,39	23,62	35,56	1,51
Лямблиоз	32,33	29,77	33,69	1,13
Энтеробиоз	332,8	299,6	322,9	1,08

В 2016 году по 3 нозологическим формам достигнута стабилизация показателей инфекционной заболеваемости: ВИЧ болезнь+статус -121 случай, Цитомегаловирусная- 7 случаев, Вр.цитомелаловирусная – 3 случая. табл. 54.

Таблица 54

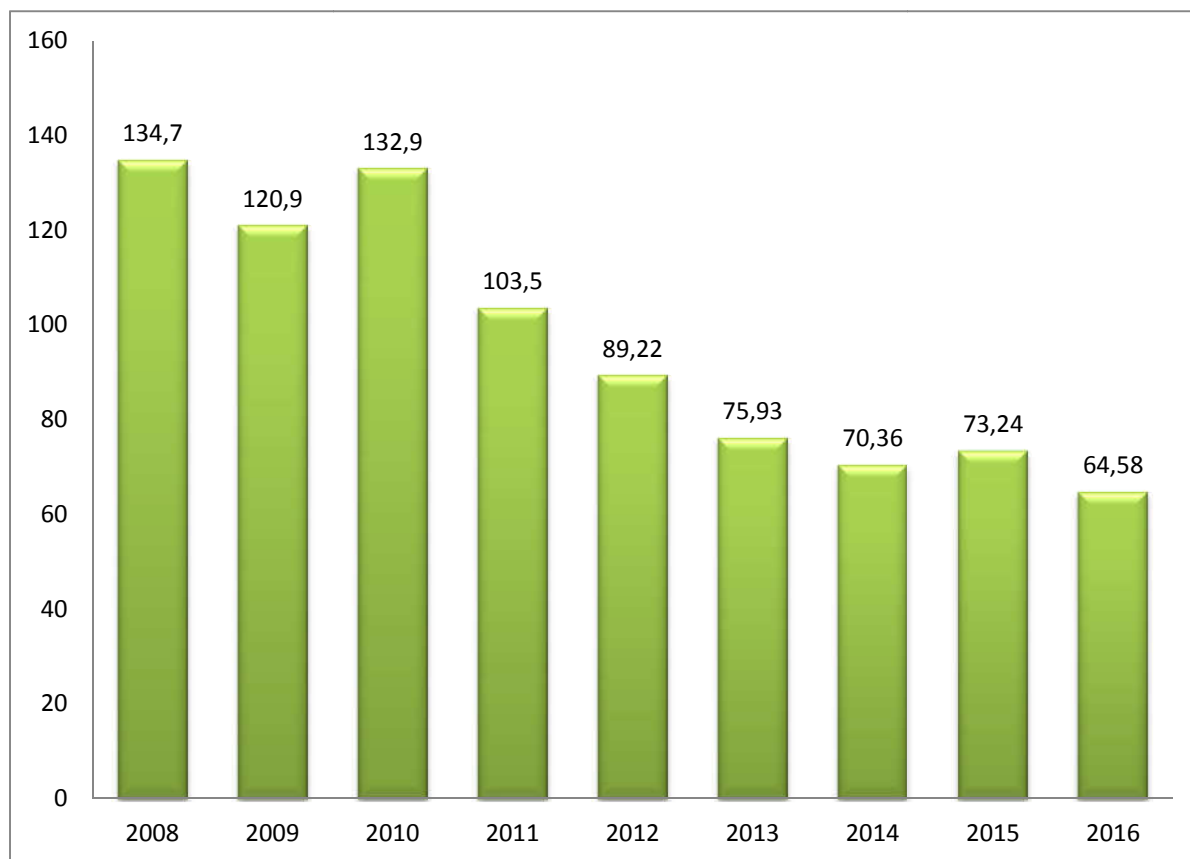
**Нозологические формы, по которым достигнута стабилизация показателей заболеваемости**

Нозологическая форма	Показатель заболеваемости и в 2014 году	Показатель заболеваемости и в 2015 году	Показатель заболеваемости в 2016 году
ВИЧ болезнь+статус	45,16	56,70	56,62
Цитомегаловирусная	5,23	3,31	3,28
Вр. Цитомегаловирусная	3,8	1,42	1,40

## Социально-обусловленные инфекции

### Туберкулёз

В 2016 году зарегистрировано 138 случаев туберкулёза, показатель заболеваемости составил 64,58 на 100 тыс. населения (в 2015 году - 155 новых случаев, показатель заболеваемости – 73,24). Отмечается снижение заболеваемости в 1,12 раза по отношению к прошлому году, рис. 53



**Рис. 53.** Многолетняя динамика показателей заболеваемости туберкулезом на территории Республики Алтай, за 2008 – 2016 гг.

Заболеваемость туберкулезом среди детского населения (дети до 14 лет + подростки 15-17 лет) остается стабильно высокой, в 2016 году было выявлено 18 случаев заболеваний (дети до 14 лет – 14 случаев, подростки 15-17 лет – 4 случая), показатель на 100 тыс. детского населения составил – 28,09 (в 2015 году - 15 случаев заболеваний, показатель заболеваемости – 24,03 (дети до 14 лет – 10 случаев, подростки 15-17 лет -5 случай).

Среди впервые выявленных случаев туберкулеза в 2016 году 136 случаев (98,6%) составляет туберкулёз органов дыхания, в 2015 году данный показатель составлял – 97,4 % (151 случай), а в 2014 году показатель – 94,6 % от общего количества выявленных случаев. Из 138 случаев туберкулёза зарегистрировано 8 случаев туберкулёза внутригрудных лимфатических узлов (5,8% от общего количества выявленных случаев); 2 случая внелегочного туберкулёза (1,4%). По итогам 2016 года выявлено 57 случаев (41,3%) туберкулеза с МБТ+, отмечается уменьшение количества бактериовыделителей по сравнению с 2015 годом - 67 случаев (43,2 %).

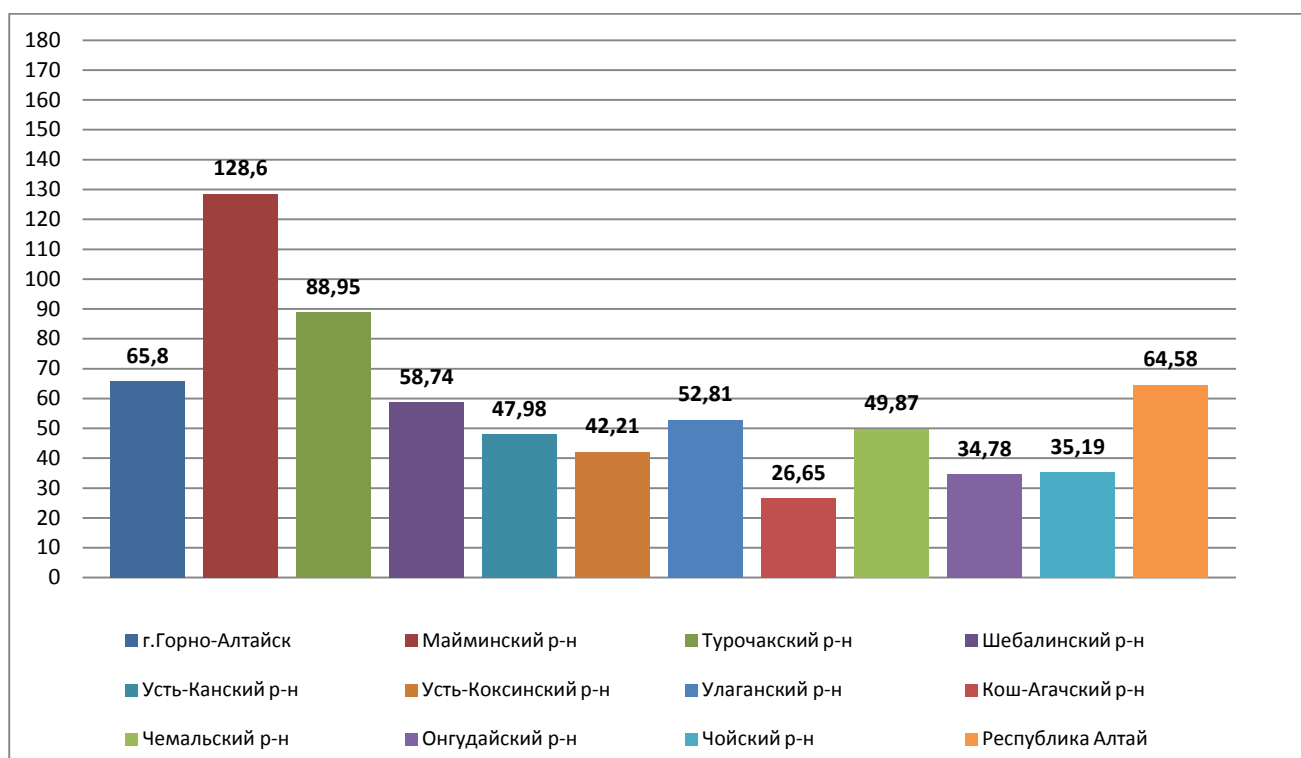


Смертность от впервые выявленного туберкулеза в 2016 году составила 0 случаев, в 2015 году данный показатель составлял 0,94 на 100 тыс. населения (2 сл.).

Из общего числа впервые выявленного туберкулеза диагностированы посмертно – 1 человек, (среди постоянных жителей Республики Алтай (Майминский район).

Туберкулез является не только медицинской, но и социальной проблемой, так как поражает наиболее незащищенные слои населения: так неорганизованные дети составили – 3,6% от числа заболевших (5 сл.), посещающие ДДУ – 1,4% (2 сл.), учащиеся – 7,2% (10 сл.), не работающие – 73,2% (101 сл.), работающие – 13,8% (19 сл.), студенты – 0,7% (1 сл.).

Заболеваемость туберкулезом в разрезе районов Республики Алтай: всего – 138, из них: Горно-Алтайск, данный показатель составляет – 65,8 на 100 тыс. населения (41 сл.), Майминский район – 128,6 (40 сл.), Турочакский район – 88,95 (11 сл), Шебалинский район – 58,74 (8 сл), Усть-Канский район - 47,98 (7 сл.), Усть-Коксинский район – 42,21 (7 сл), Улаганский район – 52,81 (6 сл.), Кош-Агачский район – 26,65 (5 сл), Чемальский район – 49,87 (5 сл.), Онгудайский район – 34,62 (5 сл.), Чойский район – 35,19 (3 сл.), рис. 54.



**Рис. 54.** Заболеваемость впервые выявленным туберкулезом по районам Республики Алтай, показатель на 100 тысяч населения

**1. г. Горно-Алтайск:** всего впервые выявленного туберкулеза: 41, из них: взрослые – 36, подростки 15-17лет – 2, дети до 14 лет – 4, УФСИН – 2; туберкулез органов дыхания – 41, внелегочной туберкулез – 0; МБТ (+) – 23.

**2. Кош-Агачский район:** всего впервые выявленного туберкулеза: 5, из них: взрослые – 4, дети до 14 лет – 1; туберкулез органов дыхания – 4, внелегочной туберкулез -1, МБТ (+) – 0.

**3. Майминский район:** всего впервые выявленного туберкулеза: 40, из них: взрослые – 36, подростки 15-17лет – 1, дети до 14 лет- 3, туберкулез органов дыхания – 40, внелегочной туберкулез – 0, УФСИН – 7, МБТ (+) – 17.

**4. Онгудайский район:** всего впервые выявленного туберкулеза: 5, из них: взрослые – 3, дети до 14 лет – 2, туберкулез органов дыхания – 5, МБТ (+) – 0.

**5. Турочакский район:** всего впервые выявленного туберкулеза: 11, из них: взрослые – 11, туберкулез органов дыхания – 11, МБТ (+) – 4.

**6. Улаганский район:** всего впервые выявленного туберкулеза: 6, из них: взрослые – 4, дети до 14 лет – 2, туберкулез органов дыхания – 6, МБТ (+) – 2.

**7. Усть-Канский район:** всего впервые выявленного туберкулеза: 7, из них: взрослые – 7, туберкулез органов дыхания – 6, внелегочной туберкулез – 1, МБТ (+) – 2.

**8. Усть-Коксинский район:** всего впервые выявленного туберкулеза: 7, из них: взрослые – 7, туберкулез органов дыхания – 7, МБТ (+) – 4.

**9. Шебалинский район:** всего впервые выявленного туберкулеза: 8, из них: взрослые – 6, дети до 14 лет – 2, туберкулез органов дыхания – 8, МБТ (+) – 3.

**10. Чемальский район:** всего впервые выявленного туберкулеза: 5, из них: взрослые – 4, дети 15-17 лет – 1, туберкулез органов дыхания – 5, МБТ (+) – 2.

**11. Чойский район:** всего впервые выявленного туберкулеза: 3, из них: взрослые – 3, туберкулез органов дыхания – 3, МБТ (+) – 2.

За 2016 год в Республике Алтай осмотрено на туберкулёз флюорографическим методом 148529 человек, планировалось осмотреть 142708 человек, в целом по республике план выполнен на 104% от запланированных показателей. Декретируемые контингенты осмотрены на 109% (осмотрено 31805 человек, при плане 29086).

Всего при прохождении флюорографического обследования выявлено 138 человека, больных туберкулёзом, из них выявлено активно 88 человек (63,8%), при обращаемости в лечебно-профилактические учреждения - 24 человек больных туберкулёзом (17,4%), 1 человек взят посмертно (0,7%).

При проведении пробы Манту и диаскин-тестов выявлено 10 детей, заболевших туберкулёзом (8,7%).

В 2016 году в 122 очагах впервые выявленного туберкулеза проведена дезинфекция влажным методом, в том числе камерным методом дезинфекция проводилась в 44 очагах, показатель охвата камерным методом составил 36,1% от общего количества очагов.

Всего на диспансерном учете состоит:

- 1А группа – 254, в т.ч туберкулез органов дыхания – 234;
- 1Б группа – 48, в т.ч туберкулез органов дыхания – 44;
- 1В группа – 10, в т.ч туберкулез органов дыхания – 10;
- 2А группа – 87, в т.ч. туберкулез органов дыхания - 86
- 2Б группа – 69, в т.ч туберкулез органов дыхания – 63
- детей от 0 до 14 лет по 1 группе – 17, в т.ч по 1А группе – 9.
- подростков от 15 до 17 лет по 1 группе – 5, в т.ч 1А группа – 4, 2 группа – 0.

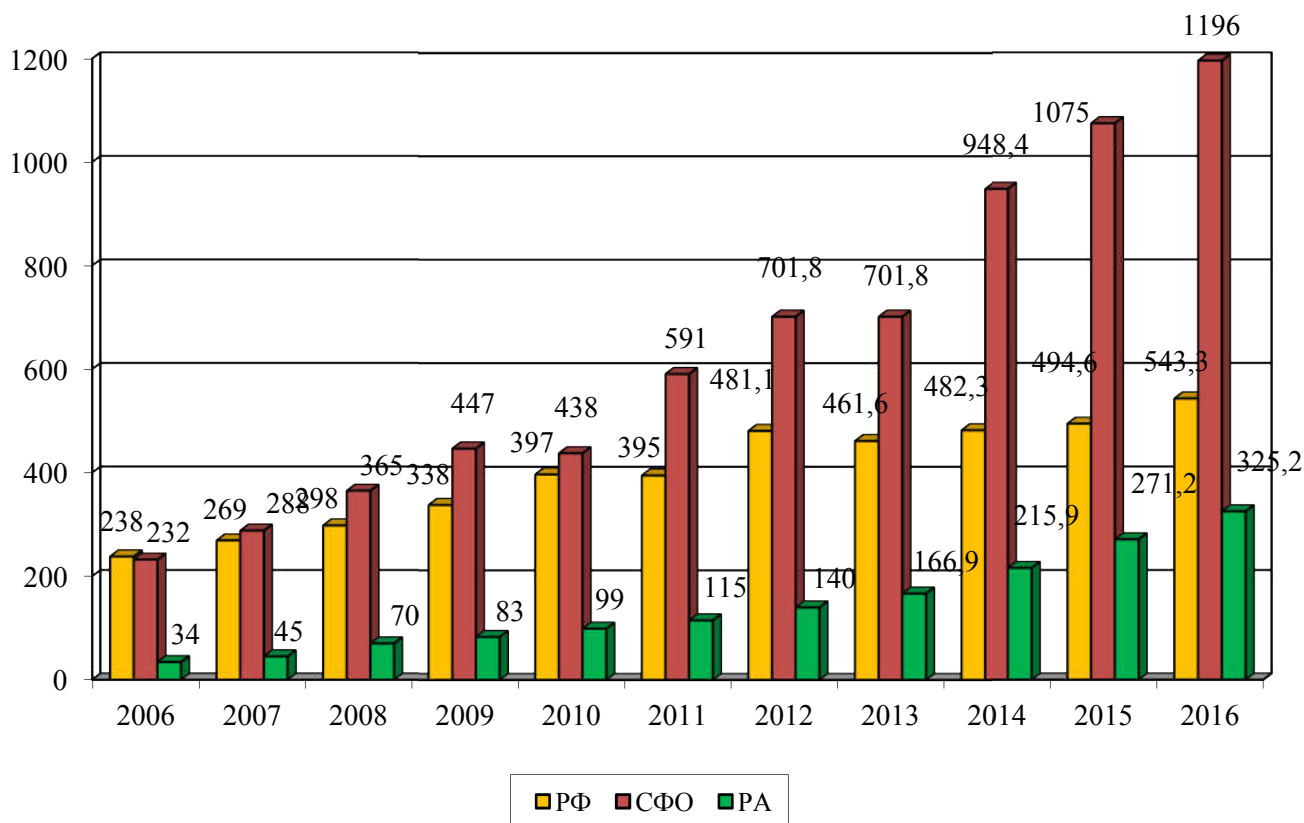
Из числа состоящих на учете по поводу туберкулёза, на конец отчетного года (2014г) больных с активными формами туберкулеза:

- туберкулез костей и суставов – 19
- туберкулез половых органов мужчин и мочевыделительных органов – 8
- периферических лимфатических лимфоузлов – 4.

Из числа состоящих на учете больных туберкулёзом направлены на санаторно-курортное лечение – 65 больных, прошли санаторно-курортное лечение в 2016 г. - 65 больных туберкулёзом.

## ВИЧ-инфекция

За весь период регистрации выявлено 695 случаев ВИЧ-инфекции. Показатель распространенности равен 325,2 на 100 тыс. населения (в РФ – 543,3; в СФО – 1196,0) (рис. 55).



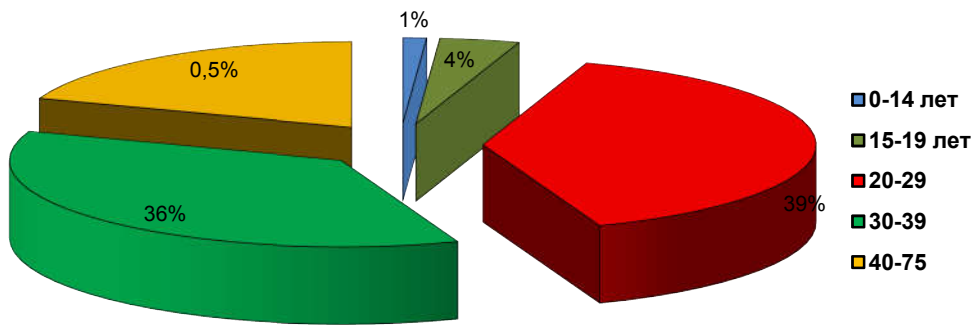
**Рис. 55.** Показатель распространенности случаев ВИЧ – инфекции в Республике Алтай 2006 –2016гг.

В Республике Алтай в 2016 году вновь выявлен 121 случай ВИЧ-инфекции, что выше уровня 2015 года на 1,0%. Показатель первичной заболеваемости ВИЧ-инфекцией составляет 56,6 на 100 тыс. населения (2015 – 56,7, 2014 – 45,2.), что ниже показателя по РФ на 5,6%, СФО на 54,9% (РФ – 60,01, СФО -125,7).

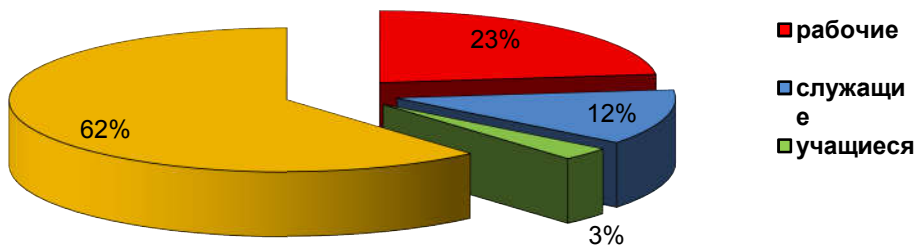
В регионе сохраняется тенденция к росту заболеваемости указанной инфекцией. Из 121 случая выявленных в 2016 году - в 14 случаях ВИЧ-инфицированные (в 2015 году - 14, 2014 – 9, 2013 – 13) не являются жителями Республики Алтай, в т.ч. 2 – иностранных гражданина.

Распространенность ВИЧ-инфекции на территории республики не равномерна, по показателю заболеваемости лидируют шесть и дают более 70% всех случаев ВИЧ-инфекции: г. Горно-Алтайск – показатель 320,9 на 100 тыс. населения, Чемальский район – 229,4, Турочакский – 194,1, Майминский район – 244,3, Чойский район – 175,9, Усть-Коксинский район – 120,6.

В 2016 году наибольшая выявляемость ВИЧ-инфекции в Республике Алтай регистрируется в возрастной группе с 25 до 34 лет - 44,8% (в 2015- с 20 до 29 лет - 41,8% 2014 с 30 до 39 лет -45%), рис. 56,57.

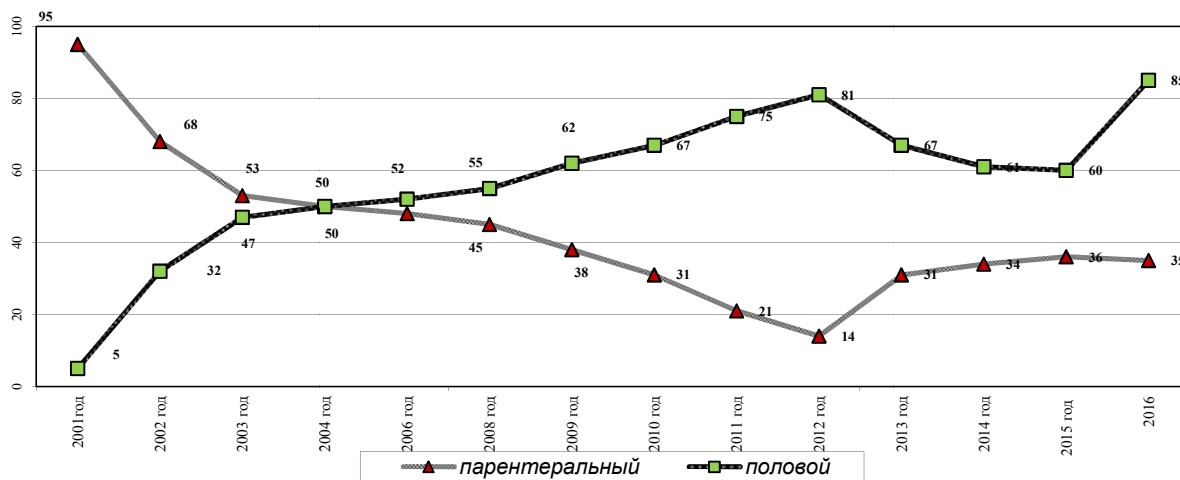


**Рис. 56.** Возрастная структура ВИЧ-инфицированных



**Рис. 57.** Профессиональный состав ВИЧ-инфицированных

Преобладает половой путь передачи ВИЧ-инфекции. За 2016 данный путь передачи составил 70,2%. За все годы регистрации ВИЧ-инфекции парентеральным путем, при немедицинском введении наркотиков, инфицировалось 28,9% больных ВИЧ-инфекцией, рис. 58.



**Рис. 58.** Динамика основных путей передачи ВИЧ – инфекции в Республике Алтай 2001-2016 годы от общего числа

В 2015 году Половой путь передачи ВИЧ–инфекции в республике оставался ведущим и составлял 70,2% (в 2015- 60,3%, 2014 -61%).

За весь период регистрации родились 107 детей от ВИЧ-инфицированных матерей, из них 16 - в 2016 году (в 2015-15).

В ожидании диагноза на диспансерном учёте состояли 11 детей, остальные сняты с учёта в связи со снятием диагноза.

В эпидемический процесс продолжают вовлекаться женщины молодого детородного возраста. В 2015 доля женщин составила - 38% (в 2015- 37% 2014 -36%), табл. 55.

Таблица 55

**Половой состав ВИЧ-инфицированных жителей Республики Алтай**

	Общее количество ВИЧ-инфицированных	Мужчин	Женщин	% от общего количества
Республика Алтай	121	68	53	
сельские жители	71	38	33	58,7
городские жители	49	30	19	40,5

На «Д» учете на 01.01.2017 состояло 484 ВИЧ-инфицированных, охвачено диспансерным осмотром – 97,4%. антиретровирусную терапии получали 150 ВИЧ-инфицированный пациент из 165 нуждающихся.

Основными задачами на 2017 год будут являться:

- Повышение эффективности профилактических и противоэпидемических мероприятий, направленных на:
  - Противодействие распространению ВИЧ-инфекции половым и инъекционным путем с принятием планов мероприятий по профилактике ВИЧ.
  - контроль организации противоэпидемических мероприятий, направленных на предупреждение инфицирования ВИЧ при оказании медицинской помощи в учреждениях здравоохранения.
  - контроль за реализацией Приоритетного национального проекта по разделу «Профилактика ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, выявлению и лечению больных ВИЧ»:
  - искоренение пути передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку.
  - охват антиретровирусной терапией всех нуждающихся.

**Инфекции, передающиеся половым путем**

В 2016 году зарегистрировано увеличение заболеваемости сифилисом среди населения республики на 43%, по сравнению с 2015 годом (показатель на 100 тыс. населения в 2016г составило 22,93 (49 сл.), в 2015 году - 16,06 (34 сл.)). Зарегистрирован 1 случай сифилиса среди подростков 15-17 лет в г.Горно-Алтайске (половой путь передачи). Все впервые выявленные больные сифилисом пролечены в амбулаторно-поликлинических учреждениях и стационарах. Зарегистрирован 1 случай врожденного сифилиса у ребенка Майминского района (трансплацентарный путь передачи).

В 2016 году заболеваемость гонореей оставалось на уровне 2015 года (показатель на 100 тыс. населения в 2016г составило 19,65 (42 сл.), в 2015 году – 23,15 (49 сл.)). В 2016 году среди детей гонорея не зарегистрирована.

**Заболеваемость сифилисом и гонококковой инфекцией  
в Республике Алтай в 2016 году**

Территория	Сифилис			Гонококковая инфекция		
	Абс.	На 100 тыс. нас.	женщины	Абс.	На 100 тыс. нас.	женщины
г. Горно-Алтайск	14	22,47	10	15	24,07	2
Майминский район	10	32,14	7	11	35,35	1
Чемальский район	1	9,97	1	0	0	0
Шебалинский район	3	22,03	1	3	22,03	1
Онгудайский район	3	20,77	1	3	20,77	0
Улаганский район	4	35,21	3	3	26,41	0
Усть-Коксинский район	2	12,06	1	0	0	0
Усть-Канский район	3	20,56	2	3	20,56	0
Кош-Агачский район	8	42,63	5	1	5,33	0
Чойский район	1	11,73	0	0	0	0
Турочакский район	0	0	0	3	24,26	1
Республика Алтай	49	22,93	31	42	19,65	5

Таблица 57

**Распределение больных сифилисом и гонококковой инфекцией  
по возрастам в 2016 году**

Возраст	Сифилис		Гонококковая инфекция	
	Абс.	Удельный вес	Абс.	Удельный вес
0-14	1	2	0	0
15-17	1	2	0	0
18-29	29	59	26	62
30-39	11	22	11	26
40 лет и старше	7	15	5	12
Всего	49	100	42	100

**Распределение больных сифилисом по социальным группам**

Из общего количества заболевших сифилисом в 2016 году среди работающих граждан зарегистрировано 11 случаев, что составляет 22%, среди неработающего населения - 32

случай (66%), среди студентов - 3 случая (6%), среди учащихся – 2 случая (4%), врожденный сифилис – 1 случай (2%).

#### **Распределение больных гонококковой инфекцией по социальным группам**

Из общего количества заболевших гонококковой инфекцией в 2016 году среди работающих граждан зарегистрировано 7 случаев, что составляет 17%, среди неработающего населения - 30 случаев (71%), среди студентов - 3 случая (7%), среди учащихся – 2 случая (5%).

#### **Инфекции, управляемые средствами специфической профилактики. Организация прививочного дела**

С 1997 года на территории Республики Алтай работает республиканская программа «Вакцинопрофилактика». В 2016 году из регионального бюджета выделено на приобретение вакцины 203 тыс.322,80 рублей; из Федерального бюджета – 27 млн. 400 тыс. 427,28 рублей, из средств муниципальных образований – 29 млн. 987 тыс.389,47 рублей.

Достижению значительных успехов в снижении 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.

В 2016 году целевой показатель охвата прививками населения и своевременности проведения прививок на уровне 96,0% и выше, табл. 58-65.

Таблица 58

#### **Своевременность проведения профилактических прививок в декретированные сроки в 2015 – 2016гг (%)**

<b>Прививки</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>
Вакцинация против дифтерии в 12 месяцев	97,5	96,9
Ревакцинация 1 против дифтерии в 24 месяца	97,6	96,9
Ревакцинация 2 против дифтерии в 7 лет	98,0	98,4
Ревакцинация 3 против дифтерии в 14 лет	98,8	98,6
Вакцинация и ревакцинация против дифтерии лиц в возрасте 18 лет и старше	96,52	98,0
Вакцинация против коклюша в 12 месяцев	97,5	96,8
Ревакцинация против коклюша в 24 месяца	97,6	96,8
Вакцинация против полиомиелита в 12 месяцев	97,8	97,0
Вторая ревакцинация против полиомиелита в 24 месяца	97,8	97,3
Вакцинация против кори в 24 месяца	98,7	97,6
Вакцинация против эпидпаротита в 24 месяца	98,8	97,6
Вакцинация против краснухи в 24 месяца	98,8	97,6
Вакцинация против гепатита В в 12 месяцев	97,5	97,12
Вакцинация против гепатита В в 24 месяца	98,9	98,0
Вакцинация против туберкулеза новорожденных	98,14	97,9

Таблица 59

**Выполнение плана иммунизации населения в рамках  
Приоритетного национального проекта «Здоровье» за 2015- 2016гг**

Нозологические формы	План на 2015 год	Привито в 2015 году	%	План на 2016 год	Привито в 2016 году	%
Гепатит В (взрослые)	1063	1063	100	786	786	100
Полиомиелит	4315	4315	100	3849	3849	100
Грипп всего	61500	61500	100	84500	84500	100
В т. ч. дети	36000	36000	100	36000	36000	100
Корь вакцинация (взрослые)	2177	2177	100	443	443	100
Корь ревакцинация (взрослые)	2114	2114	100	870	870	100

Таблица 60

**Охват профилактическими прививками населения в рамках календаря профилактических прививок по эпид.показаниям за 2015 – 2016г.г.**

Нозологические формы	План на 2015 год	Привито в 2015 году	%	План на 2016 год	Привито в 2016 году	%
гепатит А (взрослые)	35	16	45,7	0	7	
туляремия (вакцинация)	800	1140	100	684	699	100
туляремия (ревакцинация)	200	201	100	431	447	100
прививки против чумы	3500	4163	100	6000	18070	100
клещевой энцефалит (вакцинация)	7053	7645	100	6044	7337	100
Клещевой энцефалит (ревакцинация)	17981	18101	100	17601	17968	100

Таблица 61

**Охват детей, подростков и взрослых профилактическими прививками против вирусного гепатита (в %) на территории Республики Алтай в 2015-2016 гг.**

12 мес. вакцинация своевременно		24 мес. вакцинация своевременно		13 л.-13л.11 мес.29 дней вакцинация		С 18 лет – 35 лет 11 мес. 29 дней вакцинация	
2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016
97,4	97,1	97,4	98,0	99,7	99,7	98,2	98,3



Таблица 62

**Охват детей, подростков и взрослых профилактическими прививками против дифтерии (%) на территории Республики Алтай в 2015-2016гг.**

1г.-1г.11мес. 29 дней вакцинация		2г.-2г.11мес. 29 дней ревакцинация I		7л.-7л.11мес. 29 дней ревакцинация II		14л.-14л.11мес. 29 дней ревакцинация III		С 18 лет и старше вакцинация и ревакцинация	
2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016
96,8	97,2	97,6	97,5	98,0	98,4	98,8	98,6	98,7	98,0

Таблица 63

**Охват детей профилактическими прививками против коклюша (в%) на территории Республики Алтай в 2015-2016 гг.**

12 мес. вакцинация своевременно		1г.-1г.11мес. 29 дней Вакцинация		24 мес. ревакцинация своевременно		3г.-3г.11мес. ревакцинация	
2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016
97,0	96,8	97,5	97,1	96,8	96,8	98,4	97,8

Таблица 64

**Охват детей профилактическими прививками против полиомиелита (в%) на территории Республики Алтай в 2015-2016 гг.**

12 мес. вакцинация своевременно		1г.-1г.11мес. 29 дней вакцинация		24 мес. ревакцинация II своевременно		3г.-3г.11мес. 29дней ревакцинация II		14л.-14л.11мес. 29 дней ревакцинация III	
2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016
97,1	97,0	97,8	97,5	96,5	97,3	98,7	98,2	99,4	99,2

Таблица 65

**Охват детей профилактическими прививками против кори, краснухи, эпидемического паротита (в %) на территории Республики Алтай в 2015-2016гг.**

Корь				краснуха				Эпид.паротит			
24 мес. вакцинация своеврем.		6л.-6л.11мес. ревакцинация		24 мес. вакцинация своеврем.		6л.-6л.11мес. ревакцинация		24 мес. вакцинация своеврем.		6л.-6л.11мес. ревакцинация	
2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016
97,3	97,6	97,7	98,0	97,4	97,6	97,7	98,1	97,4	97,6	97,7	98,1

Поствакцинальных осложнений, необычных реакций на прививку в 2016 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 01.01.2017 года составляет 98,05%, табл. 66.

Таблица 66

### Охват прививками против дифтерии взрослого населения

КОНТИНГЕНТЫ	Численность населения	охват прививками	
		Абс.	%
Все население (с18 и старше)	154152	151153	98,05
Профессиональные группы риска:	28736	27908	97,1
Медицинские работники	5778	5632	97,4
Работники общественного питания и торговли	5482	5396	98,4
Работники сферы обслуживания	4283	4103	95,7
Работники транспорта	2278	2232	98,0
Персонал ДОУ, школ, домов интернатов, школы-интернаты	8928	8654	96,9
Работники ВУЗов, техникумов, СПТУ	1987	1891	95,1
Социальные группы риска:	71861	71032	98,8
Неработающее население трудоспособного возраста	35502	34998	98,5
Неработающие пенсионеры, инвалиды, лица, ведущие асоциальный образ жизни	35423	35108	99,1
Мигранты, в т.ч. цыгане	936	926	98,9
Прочее население	53555	52213	97,4

С целью раннего выявления дифтерии на территории республики было лабораторно обследовано 3275 человек. Обследовано с профилактической целью – 1705, с диагностической целью – 1570 человек, в том числе больных ангинами – 757 человек, табл. 67,68.

Таблица 67

**Результаты бактериологическое обследование в целях наблюдения за распространением токсигенных и нетоксигенных коринебактерий дифтерии**

Контингент	всего	Из них обследовано	В том числе выявлено коринебактерий	
			токсигенных	нетоксигенных
1. С диагностической целью	1570	1570	0	1
- больных ангинами с патологическим выпотом на миндалинах	757	757	0	1
- с подозрением на заглоточный (паратонзиллярный) абсцесс	0	0	0	0
- ларингит, ларинготрахеит, стенозирующий ларинготрахеит, круп	730	730	0	0
- инфекционный мононуклеоз	83	83	0	0
2. По эпидемическим показаниям	0	0	0	0
3. С профилактической целью	1705	1705	0	0
<b>Всего</b>	<b>3275</b>	<b>3275</b>	<b>0</b>	<b>1</b>

Таблица 68

**Результаты серологического исследования на напряженность иммунитета к дифтерии в индикаторных группах населения за 2016 год**

Возрастные группы	Количество обследованных	Из них выявл. Серонегативных	% серонегативных	Привито по рез.серомониторинга
3-4 года	100	2	2	2
9-10 лет	100	0	0	0
16-17 лет	100	5	5	5
20-24 лет	100	2	2	2
36-39 лет	100	1	1,0	1
40-49 лет	100	4	4,0	4
50-59 лет	100	2	2,0	2
Итого по РА	600	16	2,6	16

Высокий уровень охвата профилактическими прививками против коклюша в Республике Алтай способствовал тому, что на территории республики в течение последних 10 лет регистрируются лишь единичные случаи заболевания коклюшем. В 2013-2014 годах заболеваемости коклюшем зарегистрировано не было, в 2016 году зарегистрировано 12 случаев коклюша табл. 69.

**Заболеваемость коклюшем на территории Республики Алтай по годам**

Годы	Заболеваемость коклюшем	
	Абс. Число заболевших	Показатель на 100 тыс. населения
2001	4	1,98
2002	0	0
2003	1	0,49
2004	9	4,45
2005	4	1,93
2006	5	2,39
2007	4	1,96
2008	0	0
2009	0	0
2010	1	0,47
2011	4	1,90
2012	6	2,85
2013	0	0
2014	0	0
2015	5	2,36
2016	12	5,61

Лабораторная диагностика коклюша проводится методом ПЦР, подтверждается серологическим методом.

В 2016 году лабораторией БУЗ РА «ЦПБС» методом ПЦР обследовано 52 человека, положительных -12. Серологическим -82, бактериологическим -3, положительных

В 2015 году лабораторией БУЗ РА «ЦПБС» методом ПЦР обследовано 16 детей, положительных-3, серологическим методом (РНГА) 63, бактериологическим 4, положительных-0.

**Результаты серомониторинга против коклюша в индикаторных группах населения**

Территории	Возрастные группы	Число обследованных	Число серонегативных	% серонегативных	Привито по результатам серомониторинга
Майминский р-н	3-4	100	4	4	4
Республика Алтай	3-4	100	4	4	4

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 2016 году количество лиц обратившихся по поводу травм с нарушением целостности кожных покровов по республике составило 4667 человек, из них 1258 человек подлежали экстренной профилактике. Экстренную профилактику получило 1020 человек

(81,08%), 238 человек (19%), подлежащих экстренной профилактике не получили ее, по причине добровольного отказа, табл. 71.

Таблица 71

**Состояние экстренной профилактики при травмах в 2016 году  
на территории Республики Алтай**

Территории	Количество лиц, обратившихся по поводу травм с нарушением целостности кожных покровов	Количество подлежащих экстренной профилактике	Из них получили экстренную профилактику		
			всего	В том числе	
				Вакцинация (не привитые в прошлом)	Ревакцинация (привитые в прошлом)
г.Горно-Алтайск	1663	296	296	296	0
Кош-Агачский район	88	88	88	88	
Майминский район	312	312	81	53	28
Онгудайский район	1226	187	187	187	
Турачакский район	166	31	31	6	25
Улаганский район	45	7	7	7	
Усть-Канский район	36	36	36	11	25
Усть-Коксинский р-н	146	66	59	49	10
Шебалинский район	230	29	29	0	29
Чемальский район	584	196	196	0	196
Чойский район	171	10	10		10
Республика Алтай	4667	1258	1020	697	323

В 2016 году серологическое исследование на напряженность иммунитета к столбняку не проводилось из-за отсутствия диагностикума.

**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 2015 – 2016 гг. случаи заболевания корью на территории Республики Алтай не зарегистрированы.

Для полного и активного выявления всех случаев кори при Министерстве здравоохранения Республики Алтай была 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 210344 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 2016 году на базе регионального центра по надзору за корью (г.Новосибирск) проведено исследование материала от 1 экзатемного больного. Результат отрицательный. В 2015 году на базе регионального центра по надзору за корью (г.Новосибирск) проведено исследование 5 сывороток крови от лихорадящих больных с экзатемными заболеваниями (аллергические дерматиты). Результаты лабораторного исследования на корь у всех отрицательные.

На базе вирусологической лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай» продолжено изучение напряженности иммунитета к кори.

В 2016 году на напряженность иммунитета обследовано 800 человек разных возрастных групп, процент серонегативных лиц составил 4,8% (39 человека) табл. 72.

По результатам проведенного серологического исследования все серонегативные лица привиты против кори.

Таблица 72

**Результаты изучения напряженности иммунитета к кори  
в индикаторных группах населения за 2016 год**

Возрастные группы	Количество обследованных	Из них выявлено серонегативных		В том числе привито по результатам серологического обсл-я
		абс.ч.	%	
3-4 года	100	3	3,0	3
9-10 лет	100	6	6,0	6
16-17 лет	100	3	3,0	3
20-24 лет	100	5	5,0	5
25-29 лет	100	12	12,0	12
30-35 лет	100	3	3,0	3
36-39 лет	100	2	2,0	2
40-49 лет	100	5	5,0	5
Всего	800	39	4,8	39

Профилактические прививки против кори проводятся в рамках Национального календаря профилактических прививок. За последние годы в республике отмечается положительная динамика по увеличению и поддержанию уровня охвата профилактическими

Своевременность вакцинации против кори:

в 24 месяца – 97,6%

Вакцинация с 1 – 2 лет – 97,0%

Ревакцинация в 6 лет – 98,0%

Вакцинация и ревакцинация взрослых с 18 до 35 лет – 97,3%.

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. Но, в связи с отсутствием финансирования было привито всего - 1235 человек, что составляло 6,5% от числа лиц, подлежащих иммунизации взрослого населения.

В 2005 году из республиканского бюджета по программе «Вакцинопрофилактика» на иммунизацию взрослого населения против кори было выделено 249750 руб., из бюджета муниципальных образований выделено 314 тыс. руб., привили свыше 15 тыс. человек, охват прививками составил 95%, (табл.73).

**Иммунизация против кори взрослого населения в 2004-2016гг.  
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

В результате проведения массовой иммунизации против кори с 2004 года по декабрь 2016 года привито взрослых с 18 до 35 лет 57499 человека, в том числе вакцинировано 2618. Охват прививками составил 98,33%, табл. 74.

Таблица 74

**Охват прививками декретированных контингентов лиц в возрасте с 18 по 35 лет**

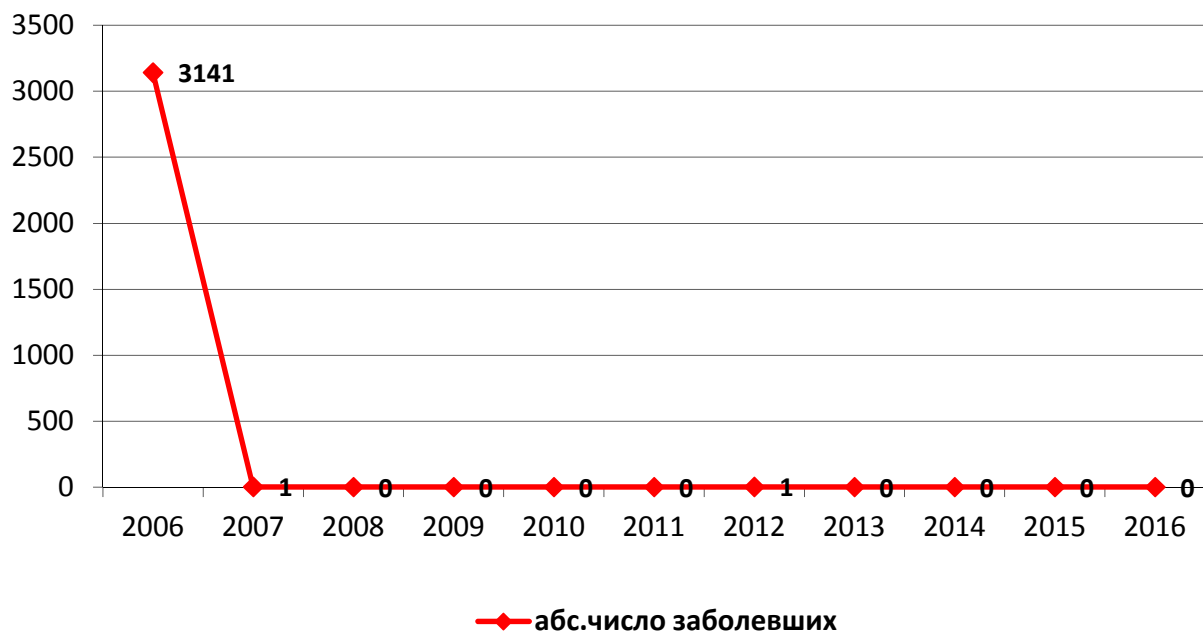
<b>Контингенты</b>	<b>Процент охвата прививками, %</b>
медицинские работники	99,2
педагоги	99,0
студенты	99,4
работники торговли	98,3
работники общественного транспорта	98,33

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 – 2006 гг.

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 2013-2016 годах заболеваемости краснухой зарегистрировано не было, табл. 75, рис 59.

## Заболееваемость краснухой в 2005-2016 гг. (абс. ч., ‰/00000)

Годы	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
абс. число	3141	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0
показатель	1628,5	0,49	0	0	0	0	0,47	0	0	0	0



**Рис. 59.** Заболеваемость краснухой на территории Республики Алтай 2000-2016 гг. (в абс.цифрах)

В 2006 году в рамках приоритетного национального проекта против краснухи было привито свыше 17 тыс. человек, табл. 76. 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

- Своевременность вакцинации до 24 мес. – 97,6%
- Охват вакцинацией в возрасте 1- 2 лет – 96,8%
- Охват вакцинацией в возрасте 2-3 лет – 98,9%
- Ревакцинация в возрасте с 6 до 7 лет – 98,1%
- Охват прививками детей и подростков 17 лет – 97,1%

Охват прививками женщин от 18 до 25 лет:

- Всего состоит на учете 11920
- Привито 11682
- Удельный вес охваченных прививками 98,0%.



## Проведение прививок против краснухи от 18-до 25 лет

Годы	привито	% выполнения плана
2006	17611	100
2007	2969	100
2008	705	100
2009	375	100
2010	285	100
2011	423	100
2012	468	100
2013	793	100
2014	381	100
2015	653	100
2016	420	100

Исследования напряженности иммунитета проводится на базе отделения серологических исследований ИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай» методом ИФА. Используемые тест-системы «Вектор-Рубелл», производство ЗАО «Вектор-Бест», г. Новосибирск.

В 2016 году обследовано 500 человек, из них 21 – серонегативных, что составляет 3,8 % , 21 привиты по результатам серологического исследования.

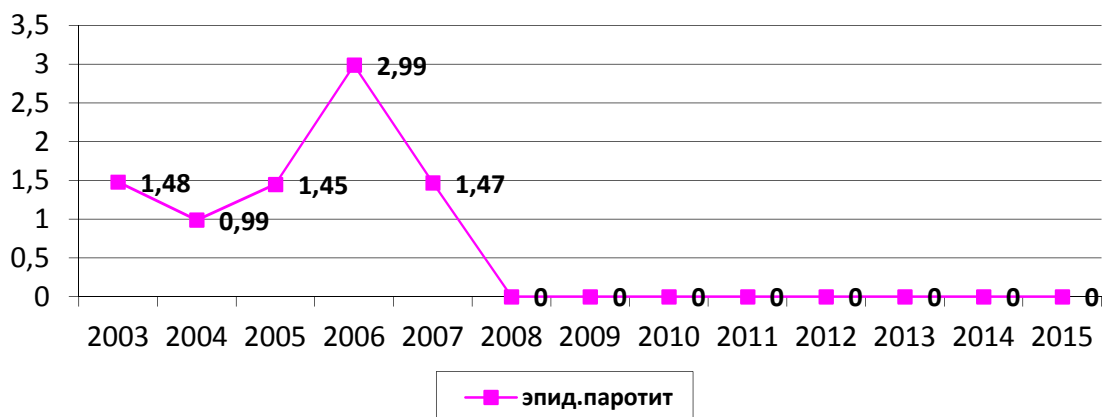
## Результаты серомониторинга краснухи в индикаторных группах населения за 2016 год

Возрастные группы	Количество обследованных	Из них выявлено серонегативных		В том числе привито по результатам серологического обследования
		абс. число	%	
3-4 года	100	2	2,0	2
16-17 лет	100	2	2,0	2
25-29 лет	100	2	2,0	2
36-39 лет	100	3	3,0	3
40-49 лет	100	12	12,0	12
Всего	500	21	3,8	21

На протяжении последних 5 лет заболеваемость эпидемическим паротитом в Республике Алтай не регистрировалась, последние случаи заболевания были зарегистрированы в 2007 году, табл. 78, рис. 60.

## Заболеваемость эпидемическим паротитом на территории Республики Алтай

Годы	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Абс. число	3	2	3	5	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0
показатель	1,48	0,99	1,45	2,99	1,47	0	0	0	0	0	0	0	0	0



**Рис. 60.** Заболеваемость эпидемическим паротитом на территории Республики Алтай 2003-2016 гг.

В 2016 году на напряженность иммунитета к эпидемическому паротиту обследовано 300 человек, из них 14 – серонегативных, что составляет 4,6% . 14 детей привиты по результатам серологического исследования, табл. 79

Таблица 79

**Результаты серомониторинга эпидемического паротита в индикаторных группах населения за 2016 год**

Возрастные группы	Количество обследованных	Из них выявлено серонегативных		В том числе привито по результатам серологического обследования
		абс.ч.	%	
3-4 года	100	4	4,0	4
9-10 лет	100	1	1,0	1
16-17 лет	100	9	9,0	9
Всего:	300	14	4,6	14

### Полиомиелит

В 2016 году в Республике Алтай продолжалась реализация Республиканского плана действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Республики Алтай.

С целью выполнения Республиканского плана действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Республики Алтай в 2016 году был рассмотрен вопрос на Республиканской санитарно-противоэпидемической комиссии «О санитарно-эпидемиологической обстановке на территории Республики Алтай в 2016 году и первоочередных задачах по ее улучшению в 2017 году».

Подготовлены:

- постановление Главного государственного санитарного врача Республики Алтай от 26.10.2016 №19 «О проведении дополнительной иммунизации против полиомиелита населения Республики Алтай в 2016 г.»

- распоряжение Министерства здравоохранения Республики Алтай от 01.11.2016 №220-р «О проведении дополнительной иммунизации против полиомиелита населения Республики Алтай в 2016 г.».

В Республике Алтай проводится активный эпидемиологический надзор за острыми вялыми параличами (далее – ОВП) в 15 лечебно - профилактических учреждениях (в 11 детских, 1 неврологическом, 1 инфекционном, 1 травматологическом отделениях, 1 доме ребенка). За 2016 г. в Республике Алтай зарегистрировано 2 больных с острыми вялыми параличами среди детей до 15 лет, показатель на 100 тысяч детского населения составил 3,55. Уровень заболеваемости ОВП в 2016 году выше показателя 2015 года в 2,0 раза и выше уровня Российской Федерации в 2,92 раза.

Таблица 80

**Результаты эпидемиологического надзора за ОВП в 2009-2016 гг. в Республике Алтай**

	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Расчетное количество ОВП	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5
Случаи ОВП у детей до 15 лет (форма №1)	1	3	1	1	1	2	0	2
Показатель выявления случаев ОВП (на 100 тыс. чел.)	2,1	6,2	1,91	1,86	1,76	3,55	0	3,55
Полнота ежемесячной отчетности (цель 90%)	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) -%	0	100%	100%	100%	100%	100%	0	100%
Полнота вирусологических исследований проб фекалий от случаев ОВП (%)	0	100%	100%	100%	100%	100%	0	100%
Своевременность эпидемиологического расследования случаев ОВП (%)	0	100%	100%	100%	100%	100%	0	100%
Повторно осмотренные случаи ОВП (%)	0	100%	100%	100%	100%	100%	0	100%
Результаты исследования проб фекалий от больных ОВП, полученные в установленные сроки из регионального центра эпидемиологического надзора	0	100%	100%	100%	100%	100%	0	100%

В 2016 году достигнуты нормативные уровни охвата профилактическими прививками против полиомиелита. Показатели своевременности охвата детей профилактическими прививками против полиомиелита в декретированные возраста в 2016 г. составили: в 12 мес. - 96,9%, в 24 мес. ревакцинация 2 – 97,3%, в 14 лет ревакцинация 3- 99,7%, табл.81.

Таблица 81

**Показатели своевременности охвата детей профилактическими прививками против полиомиелита в декретированные возраста в 2016 г.**

Территория	12 мес. вакцинация	24 мес. ревакцинация 2	14 лет ревакцинация 3
Республика Алтай	96,9%	97,3%	99,7%

С 2006 года в рамках приоритетного национального проекта была начата вакцинация детей до 1 года инактивированной полиомиелитной вакциной, до этого в Республике инактивированной вакциной иммунизировали только детей от ВИЧ-инфицированных матерей.

В 2006 году вакцинировались только дети раннего возраста, часто и длительно болеющие острыми вирусными инфекциями, с онкологическими заболеваниями, первичными иммунодефицитными состояниями и заболеваниями крови, табл. 82.

Таблица 82

**Иммунизация детей против полиомиелита инактивированной вакциной в рамках Приоритетного национального проекта с 2006 по 2016 гг.**

Годы	План иммунизации	Привито	
		Абс. число	% охвата
2006 г.	390	390	100,0
2007 г.	198	198	100,0
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

С целью обеспечения должного уровня индивидуальной и коллективной защиты населения от полиомиелита, а также для вытеснения из циркуляции дикого вируса в республике успешно проводились подчищающие иммунизации против полиомиелита.

В 2016 году проведена подчищающая иммунизация против полиомиелита детей от 6 месяцев до 14 лет, не имеющих вакцинального комплекса против полиомиелита (трех прививок, согласно национальному календарю профилактических прививок), подлежало – 287, привито – 287 (100%). В рамках данного мероприятия на педиатрических участках в медицинских организациях проведена индивидуальная работа с родителями для исключения отказов от профилактических прививок. Проведен семинар для педиатров, терапевтов, инфекционистов по эпидемиологической ситуации, клинике, диагностике, профилактике полиомиелита, надзору за ОВП. Проведено республиканское совещание с участием специалистов по вопросам иммунизации с проведением тренинга по работе с родителями по вопросам вакцинации детей, с целью недопущения отказов от прививок, табл. 83.

**Сведения о ходе подчищающей иммунизации по полиомиелиту на территории  
Республики Алтай за 2016 год**

Территории	Число детей старше 6 месяцев не привитых против полиомиелита	В том числе мед.отводы	Отказы	Число пересмотр. : мед отводов	Отказов	Число детей привитых после снятия мед отводов, отказов
1.г.Г-Алтайск	98	70	28	70	38	98
2.Кош-Агач	0	0	0	0	0	0
3.Майма	79	50	29	50	29	79
4.Онгудай	9	5	4	5	4	9
5.Турочак	4	4	0	4	0	4
6.Улаган	8	8	0	8	0	8
7.Усть-Кан	0	0	0	0	0	0
8.Усть-Кокса	71	26	45	26	45	71
9.Шебалино	5	2	3	2	3	5
10.Чемал	7	4	3	4	3	7
11.Чоя	6	3	3	3	3	6
12.Республика Алтай	287	172	115	172	115	287

В течение 2016 года продолжались лабораторные исследования биологического материала от людей и проб объектов окружающей среды при слежении за циркулирующей энтеровирусом. Всего исследовано в ИЛЦ ФБУЗ «ЦГиЭ в Республике Алтай» методом ПЦР 104 пробы сточной воды, открытых водоемов - 20.

В 2016 году в Республике Алтай зарегистрировано 4 случая энтеровирусной инфекции (далее - ЭВИ), показатель заболеваемости составил 1,87 на 100 тысяч населения (по РФ – 9,81). В структуре клинических форм ЭВИ 50% составляет энтеровирусный менингит (показатель заболеваемости 0,94 на 100 тысяч населения); 50% - гастроэнтерит энтеровирусной этиологии. Количество обследованных лиц с подозрением на эту инфекцию составило-88 человек. Циркуляция энтеровирусом у населения поддерживается главным образом за счет употребления недоброкачественной питьевой воды и купания в открытых водоёмах в период эпидсезона.

Серологические исследования на напряжённость иммунитета к полиовирусом проводились в 2016 году на базе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Алтайском крае» г. Барнаул. Число обследованных – 100. табл. 84.

**Напряжённость иммунитета к полиомиелиту за 2016 год**

Возраст	Всего исследований	Серонегативные		
		Тип I	Тип II	Тип III
16-17 лет	100	0	0	14
Всего	100	0	0	14

С целью контроля за организацией вакцинопрофилактики населения и проведением иммунизации, в том числе против полиомиелита проведено 27 обследований медицинских организаций, в том числе медицинских кабинетов детских учреждений -31, составлено 18 протоколов об административном правонарушении.

В 2016 году продолжилась работа по повышению квалификации медицинских работников по вопросам диагностики и профилактики полиомиелита. Всего проведено: совещаний - 3, семинаров -1. Подлежало обучению медицинских работников – 159, обучено -159. Проводилась информационно-просветительная работа с населением по вопросам профилактики полиомиелита. Опубликовано статей -3, выступлений на радио-5, телевидении -2.

Эпидемиологический прогноз: в Республике Алтай в 2017 г. должно сохраняться эпидемическое благополучие по полиомиелиту. Ухудшение эпидемической обстановки может возникнуть только за счет мигрантов и кочующего населения.

### **Грипп, ОРВИ, внебольничные пневмонии**

В группе инфекционных болезней с воздушно-капельным механизмом передачи возбудителя, по-прежнему, доминирующее значение имеют острые респираторные инфекции и грипп. На их долю в 2016 году приходилось 77,5 всех регистрируемых инфекционных заболеваний.

В 2016 году показатель заболеваемости гриппом составил 41,65 на 100 тысяч населения, (2015г. – 14,17), при российском показателе 60,73.

В осенне-зимний период 2015-2016 гг. эпидемический рост заболеваемости был зарегистрирован в республике на 4-й неделе (с 25.01.2016 по 31.01.2016). Превышение эпидпорога по совокупному населению Республики Алтай на 48,7%.

Эпидемический рост заболеваемости гриппом и ОРВИ был зарегистрирован с января месяца 2016 года, раньше, чем в предыдущие годы, и характеризовался высокой интенсивностью.

Заболеваемость была обусловлена, в основном, заболеваемостью детей дошкольного и школьного возраста.

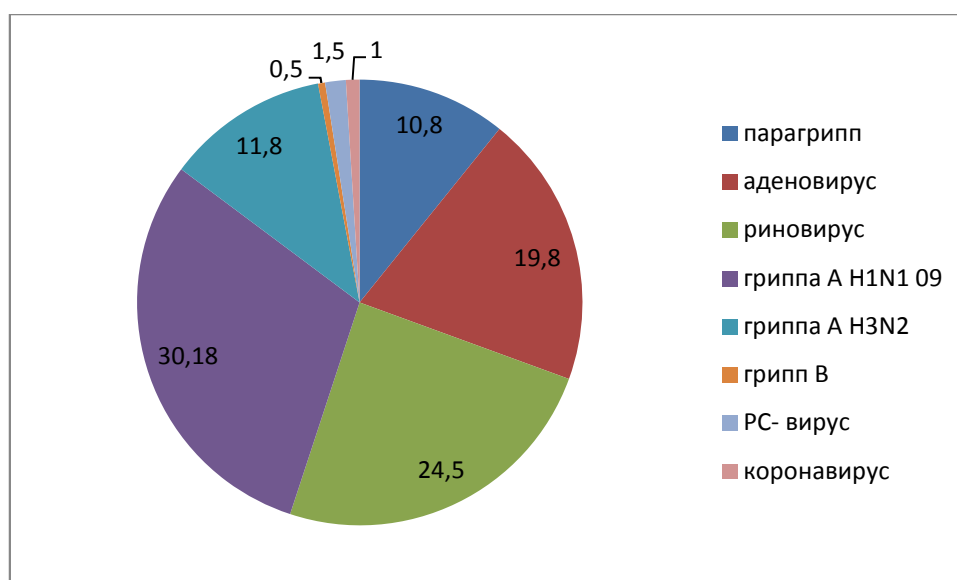
Максимальное число больных гриппом и ОРВИ наблюдалось на 5-й неделе (с 01.02.2016 по 07.02.2016), когда было зарегистрировано 2450 случаев.

Общее количество заболевших гриппом и ОРВИ в период эпидемического подъема (с 4-й по 11-ю неделю) составило 10375 человек. Удельный вес детей до 14 лет в структуре заболевших составил 74%, из них дети до 6 лет – 40%. Школьники в возрасте 7-14 лет составили 34% от всех заболевших.

Госпитализированы за 2016 год 1326 больных, в т.ч. взрослых – 151, детей от 0 до 2 лет – 1118, детей от 3 до 6 лет – 521, детей от 7 до 14 лет – 306.

Среди беременных в период эпидемического подъема заболеваемости гриппа и ОРВИ зарегистрировано 115 случаев, все на амбулаторном лечении.

С целью установления этиологии острых респираторных вирусных инфекций регистрируемых на территории республики обследованы 1602 больных гриппом и ОРВИ. По данным вирусологического мониторинга в структуре ОРВИ преобладали риновирусы (52)- 24,5%. Доля аденовируса (42) – 19,8%, парагриппа (23) – 10,8%, РС – вирусы (3) – 1,5%, корновирус (2)- 1,0%, грипп А (H1N1 2009) (64) – 30,18% , грипп А(H3N2) (25) – 11,8%, грипп В (1) – 0,5%, рис. 61.



**Рис. 61.** Этиологическая структура заболеваемости ОРВИ в Республике Алтай в 2016 году

Анализ заболеваемости гриппом и ОРВИ по республике за 2016 год показал понижение заболеваемости в 1,2 раза по сравнению с предыдущим 2015 годом, по совокупному населению, заболеваемость гриппом повысилась на 3,0%, табл. 85.

Таблица 85

#### Структура заболеваемости гриппом и ОРВИ по территории республики

Годы	Грипп+ОРВИ	ОРВИ	Грипп
2013	31061	31050	11
2014	27452	27435	17
2015	46931	46901	30
2016	37345	37256	89

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 48500 доз вакцины для иммунизации взрослого населения, из них «Совигрипп» в количестве 25500 и «Гриппол плюс» в количестве 23000 доз. Для иммунизации детского населения поступило 36000 доз вакцины, из них «Совигрипп» в количестве 26352 дозы и «Гриппол плюс» в количестве 9648 доз. Вся поступившая вакцина была вовремя распределена по лечебно-профилактическим организациям. Осложнений и необычных реакций после прививок – не зарегистрировано.

Всего в регионе привито против гриппа 86346 человек, что составило 40,4% от численности населения республики. В рамках Национального календаря профилактических прививок привито против гриппа всего 84500 человек (100% от плана), в том числе 36000 детей и 48500 взрослых (в том числе медицинских работников 6000 человек, работников образовательных учреждений 8500 человек, взрослых старше 60 лет 15500 человек, дети, посещающие ДДУ 7640, учащиеся с 1 по 11 классы 23600, другие группы риска, в том числе студенты 23260). За счет средств работодателей и собственных средств граждан привито 1846 человек.

За счет средств работодателей и собственных средств граждан привито 1846 человек. Иммунизация 40,4 % населения Республики Алтай позволит создать коллективный иммунитет и значительно снизить количество заболевших в эпидсезоне 2016-2017 гг., табл. 86.

**Состояние иммунизации против гриппа населения Республики Алтай 2014-2016 гг.**

	2014 год	2015 год	2016 год
Всего привито	71442	64025	86346
В.т.ч. взрослые	35942	28025	82746
дети	35500	36000	36000

Министерством образования и науки Республики Алтай осуществлялся ежедневный мониторинг за посещаемостью детьми общеобразовательных учреждений республики, проводился ежедневный мониторинг за закрытием образовательных учреждений для обеспечения профилактических и противоэпидемических мероприятий в очагах гриппа и ОРВИ. Применялась практика приостановления учебно-воспитательного процесса в образовательных учреждениях; отмена массовых мероприятий (культурных и спортивных).

На базе БУЗ РА «Центр по профилактике и борьбе со СПИД» был создан запас противовирусных препаратов для нужд лечебно-профилактических учреждений, в расчетной потребности 10% от всего населения. Осуществляется еженедельный мониторинг обеспеченности противовирусными средствами в лечебно-профилактических учреждениях и аптечной сети республики.

Проводилась активная профилактическая работа среди населения с использованием средств массовой информации (выступления на телевидении, радио, обзорные статьи размещены в печатных СМИ, еженедельно готовились пресс-релизы). Работала «горячая линия» Роспотребнадзора по вопросам профилактики гриппа.

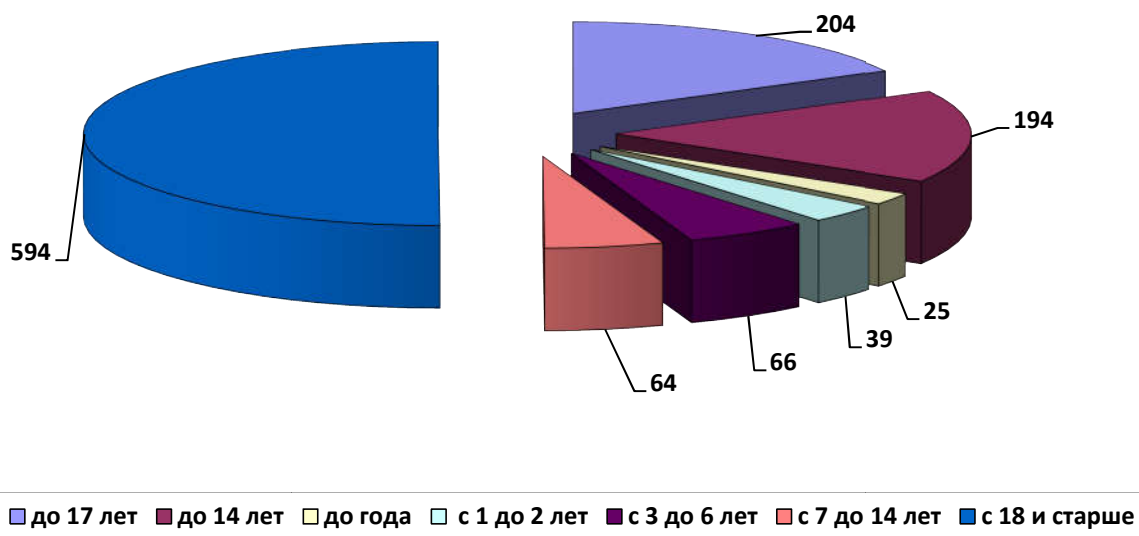
**Внебольничная пневмония**

В 2016 г. показатель заболеваемости внебольничной пневмонией в Республике Алтай составил 373,4 на 100 тысяч населения, (2015г. – 471,1), при российском показателе 418,29 табл. 87, рис. 62, 63.

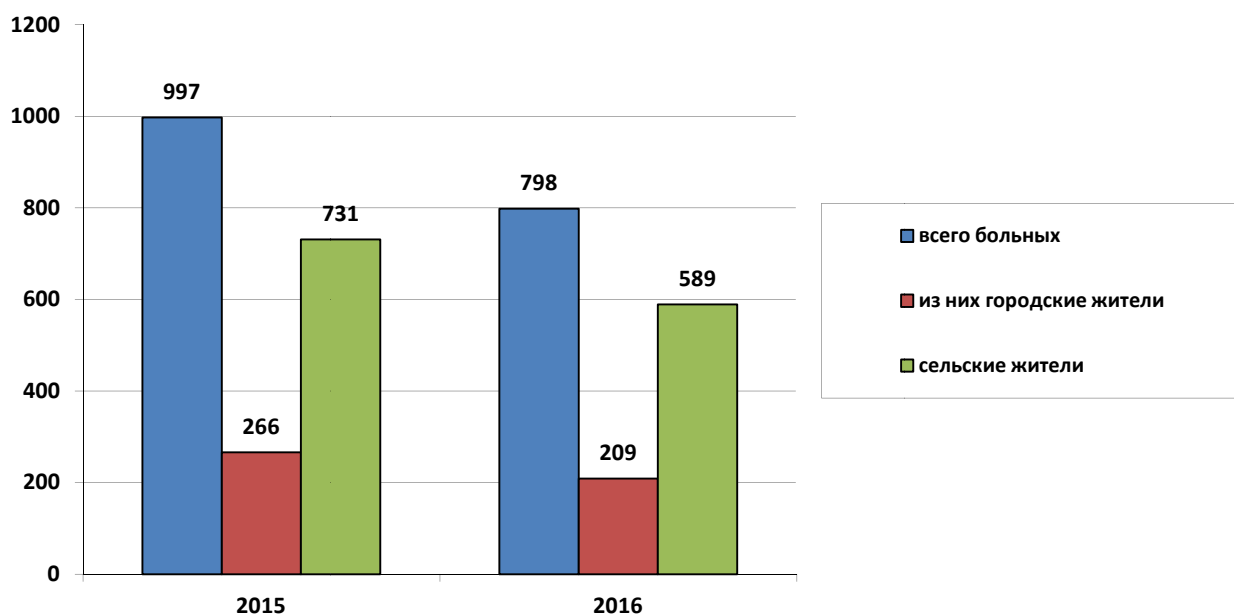
**Анализ заболеваемости внебольничной пневмонией в разрезе районов в 2015-2016гг**

районы Республики Алтай	2015 год		2016 год	
	Абс. число	показатель	Абс. число	показатель
г. Горно-Алтайск	266	433,1	209	335,4
Кош-Агачский район	132	709,7	60	319,7
Майминский район	204	678,9	142	456,4
Онгудайский район	63	434,3	80	553,9
Турачакский район	53	429,1	51	412,4
Улаганский район	43	380,3	36	316,9
Усть-Канский район	24	164,6	55	377,0
Усть-Коксинский район	71	422,8	66	397,9
Шебалинский район	74	543,9	28	205,6
Чемальский район	18	181,4	23	229,4
Чойский район	49	575,6	48	563,0
Село	731	486,6	589	389,1
Республика Алтай	997	471,1	798	373,4





**Рис. 62.** Распределение больных внебольничной пневмонией по возрастным группам за 2016 год



**Рис. 63.** Заболеваемость ВП среди сельского и городского населения в 2015-2016 гг.

В 2016 году зарегистрировано 47 случаев с летальным исходом от внебольничной пневмонии, детей до 17 лет по 1 случаю в г.Горно-Алтайск, в Усть-Коксинской районе. Число подтвержденных патологоанатомических диагнозов – 47. В городе Горно-Алтайске 19 случаев смерти, в Майминском и Усть-Коксинском по 8 случаев, в Чойском районе 4 случая, в Турочакском районе 3 случая, в Кош-Агачском районе 2 случая, в Онгудайском, Улаганском, Чемальском районах по 1 случая смерти. В 2015 году зарегистрировано 53 случая с летальным исходом от внебольничной пневмонии, детей до 14 лет 1 случай в г.Горно-Алтайск. Число подтвержденных патологоанатомических диагнозов – 53. В городе

Горно-Алтайске 19 случаев смерти, по 5 случаев в Кош-Агачском и Турачакском районах, в Майминском районе – 11 случаев, Онгудайском районе – 2 случая, Чойском районе – 1 случай, по 2 случая в Усть-Канском и Чемальском районах, по 3 случая в Усть-Коксинском и Шебалинском районах.

Крайне низким остается уровень этиологической расшифровки заболеваемости внебольничными пневмониями в регионе.

Таблица 88

### Этиологическая расшифровка внебольничных пневмоний по районам

Районы РА	2016 год		
	Абс. число	Количество расшифрованных	% расшифровки
г. Горно-Алтайск	209	67	32,0%
Кош-Агачский район	60	31	51,6%
Майминский район	142	23	16,2%
Онгудайский район	80	22	27,5%
Турачакский район	51	3	5,8%
Улаганский район	36	6	16,6%
Усть-Канский район	55	4	7,2%
Усть-Коксинский район	66	10	15,1%
Шебалинский район	28	1	3,5%
Чемальский район	23	3	13,0%
Чойский район	48	12	25,0%
Республика Алтай	798	182	22,8%

Необходимо принять исчерпывающие меры к организации и проведению лабораторной диагностики заболеваемости на базе лечебно-профилактических учреждений Республики Алтай с целью проведения эпидемиологического надзора и организации профилактических мероприятий как в эпидемиологических очагах так и при спорадической заболеваемости.

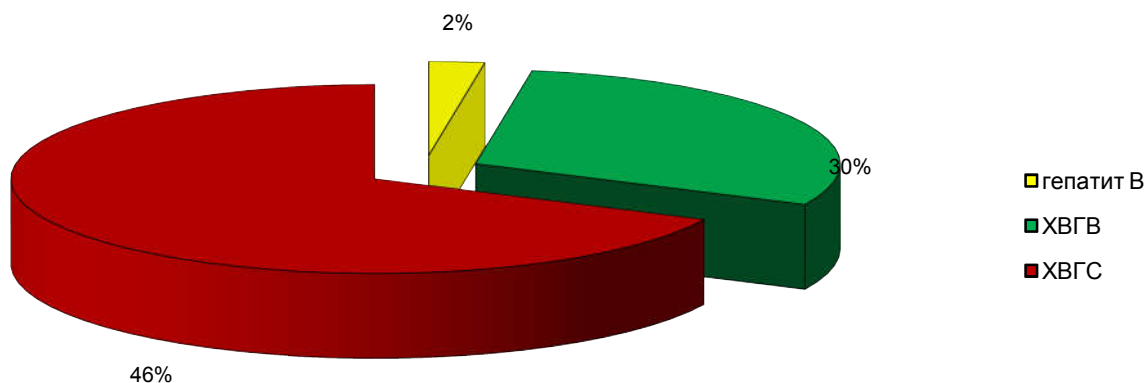
### Вирусные гепатиты

В 2016 году в Республике Алтай показатель заболеваемости вирусными гепатитами не превышал среднеголетний уровень и составлял 37,9 на 100 тыс. населения (2015 -44,89, 2014 г.- 48,02). В отчетном году было зарегистрировано 81 случай вирусных гепатитов, что в 1,2 раза меньше, чем в 2015г.

В структуре заболеваемости ведущее место занимают хронические вирусные гепатиты В и С – 30% и 68% соответственно. Заболеваемость хроническими вирусными гепатитами за указанный период была ниже показателя среднеголетнего уровня 54,08 на 29,8% и составляла 37,90 на 100 тыс. населения. В сравнении с 2015 г. заболеваемость снизилась на 15,5%. Уровень заболеваемости ниже среднероссийского на 18,5%, а СФО ниже на 5,2%.

Острые вирусные гепатиты - 2,4% (2 случая гепатита В ) показатель на 100 тыс. населения 0,94. Уровень заболеваемости на уровне среднероссийского - 0,94. Вирусный гепатит А - не зарегистрирован (показатель РФ- 4,39 на 100 тыс. населения) (рис. № ).

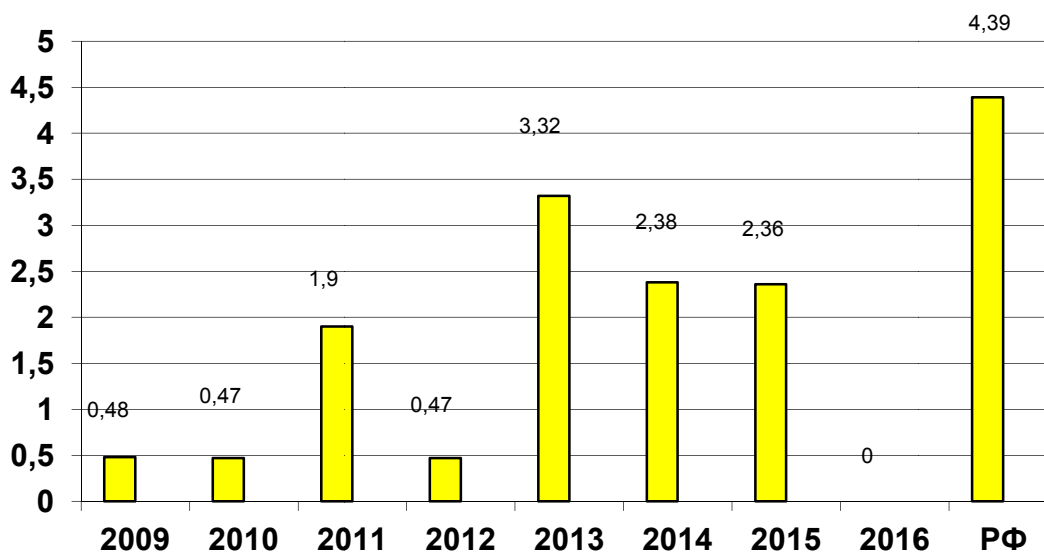
Острого вирусного гепатита С и носительства гепатитов В и С - не зарегистрировано (рис. 64).



**Рис.64.** Структура заболеваемости вирусными гепатитами на территории Республики Алтай

#### 4.1. Вирусный гепатит А

В 2016 году в Республике Алтай не зарегистрировано вирусного гепатита А (показатель 2,36 на 100 тыс. населения против 2,38 в 2014г. (2015- 2,36 в 2013- 3,32, РФ – 4,39, СФО - 4,56) (рис.65).



**Рис.65.** Динамика заболеваемости вирусным гепатитом А на территории Республики Алтай

Таблица 89

## Динамика заболеваемости вирусным гепатитом А в разрезе территорий

Территории	Годы		
	2014	2015	2016
	Показатель заболеваемости	Показатель заболеваемости	Показатель заболеваемости
г. Горно-Алтайск	6,58	4,88	0
Майминский район		3,33	0
Турочакский район		8,10	0
Чемальский район	10,25		0
Республика Алтай	2,38	2,36	0

В последние 3 года наблюдается стабилизация и снижение активности эпидемического процесса гепатита А в Республике Алтай, доля вирусного гепатита А в этиологической структуре вирусных гепатитов в 2016 году (0%). Основной группой риска по заболеваемости гепатита А в республике являются взрослые – 100,0% (2014 -53,8% 2013 - 33%), дети до 17 лет – 00,0%.

Таблица 90

## Годовая динамика заболеваемости вирусным гепатитом А среди контингентов в 2014-2016 г.г. на территории Республики Алтай

Контингенты	Годы			всего
	2014	2015	2016	
Все жители	5	5	0	10
Показатель 100 тыс. населения	2,38	2,36		4,7
Взрослые с 18 лет	4	5		9
Показатель 100 тыс. населения	2,68	3,24		5,92
Дети до 17 лет	1			1
Показатель 100 тыс. населения	1,64			1,64
В т.ч. до 14 лет				0
Показатель 100 тыс. населения				0
В т.ч. школьники 7-14 лет				0
Показатель 100 тыс. населения				0
В т.ч. 15-17 лет	1			1
Показатель 100 тыс. населения	13,11			13,11

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 2008-2016 годы в Республике Алтай против вирусного гепатита А привито 5884 человека. В 2016 году вакцинировано против вирусного гепатита А – 108 человек, в том числе – 101 детей.

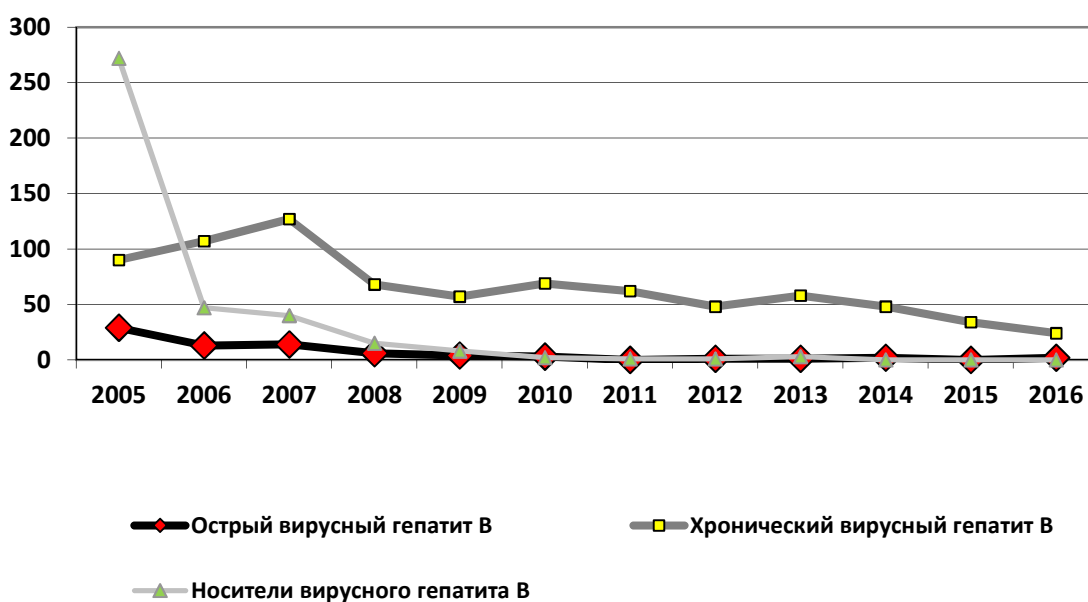
Осуществляется мониторинг лабораторных исследований материала от больных вирусным гепатитом А, из объектов внешней среды с использованием современных молекулярно-диагностических методов. Обеспечено своевременное проведение противоэпидемических мероприятий при выявлении случая заболевания.

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

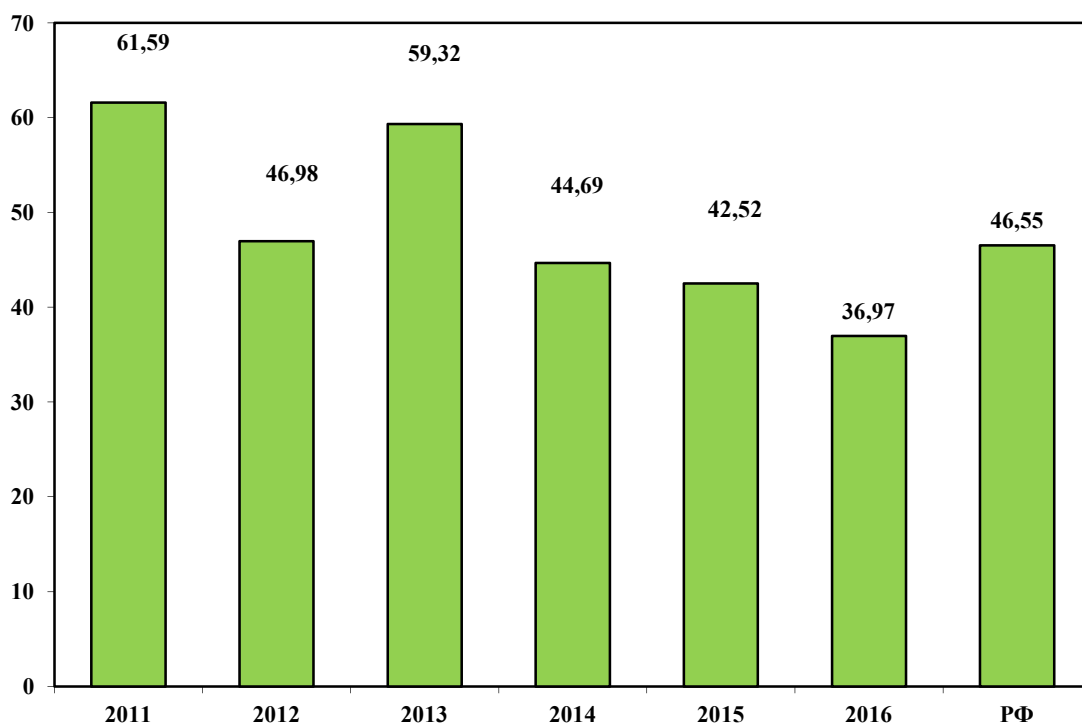
В период 2014-2016 гг. сохраняется благоприятная динамика снижения заболеваемости **острым вирусным гепатитом В** в Республике Алтай, в результате проведения дополнительной иммунизации населения против гепатита В в рамках приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения.

В 2016 г. в Республике Алтай зарегистрировано 2 случая острого вирусного гепатита В (в 2015 -0, 2014 - 2, показатель 0,95 на 100 тыс. населения). Заболеваемость острым вирусным гепатитом С - не регистрировалась. (РФ -0,94 и 1,24, СФО – 0,81 и 0,91).



**Рис. 66.** Заболеваемость вирусным гепатитом В на территории Республики Алтай с 2005-2016 г.г. (в абсолютных цифрах)

В Республике Алтай за период 2014-2016 годы отмечается стабильное снижение распространения **хронических вирусных гепатитов**. Показатель заболеваемости данной нозологической формы в 2016 году составил 36,97 на 100 тыс. населения (2015 – 42,52, 2014 -44,69, РФ – 46,55, СФО – 48,70).



**Рис.67.** Заболеваемость хроническими гепатитами (на 100 тыс. населения)

В 2016 г. показатели заболеваемости хронического вирусного гепатита В и хронического гепатита С также не превысили среднееголетний уровень заболеваемости 23,7 и 27,3 соответственно. Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения хронического вирусного гепатита В -11,23 (2015 - 16,06 ,2014-22,82 2013- 27,52, 2012 г – 22,78), что ниже уровня заболеваемости в 2015 году на 30 % (РФ – 10,14), показатель заболеваемости на 100 тыс. населения хронического гепатита С – 25,74, что ниже российского показателя 36,20 - на 29%.

Таблица 91

**Показатели заболеваемости хроническими вирусными гепатитами  
в разрезе районов Республики Алтай**

Территории	Годы			Темп прироста/ снижения
	2014	2015	2016	
г. Горно-Алтайск	65,76	81,41	78,64	-1,0 раза
Майминский	57,83	33,28	45,00	+1,3 раза
Кош-Агачский	21,84	10,75	10,66	-1,0 раза
Улаганский	0	26,53	26,41	-1,0 раза
Шебалинский	22,14	14,70	7,34	-2,0 раза
Онгудайский	62,01	62,05	13,85	- 4,4 раза
Усть-Канский	6,9	13,72	20,56	+1,5 раза
Усть-Коксинский	29,43	23,82	18,09	-1,3 раза
Турочакский	63,85	16,19	0	-16,1раза
Чемальский	51,26	40,32	9,97	-4,0раза
Чойский	23,61	23,49	11,73	-2,0 раза
Республика Алтай	44,69	42,52	36,97	-13%
РФ	51,46	51,68	46,55	-9,9%

В структуре заболевших хроническим гепатитом основной удельный вес составляют взрослые –98,8% (2015 -98,8% , 2014 -98,9%), на долю детей до 17 лет приходится –1,2% (2015- 1,1%, 2014 – 1,06%).

В 2016 году среди детей до 17 лет зарегистрирован 1 случай хронического вирусного гепатита С (2015-0, 2014 – 0). Случаев хронического гепатита В среди детей - не зарегистрировано (2015-1, 2014 – 1).

Носительства вируса гепатита В и С не зарегистрировано (2015-0, 2014 -0).

Таблица 992

**Заболеваемость хроническими вирусными гепатитами по контингентам в 2014-2016 гг.**

Контингенты	2014			2015			2016		
	ХВГВ	ХВГС	Носит ельств о ВГВ	ХВГВ	ХВГС	Носит ельств о ВГВ	ХВГВ	ХВГС	Носит ельств о ВГВ
Взрослые с 18 лет	47	46	0	33	56	0	24	54	0
До 17 лет	1	0	0	1	0	0	0	1	0
В т.ч. до 2 лет	0	0		0	0	0	0	0	0
В т.ч. 3-6 лет	0	0		0	0	0	0	0	0
Школьники 7-14 лет	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Всего	48	46	0	34	56	0	24	55	0
Показатель на 100 тыс.	22,82	21,87	0	16,06	26,46	0	11,23	25,74	0

Как и в предыдущие годы, в 2016 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.

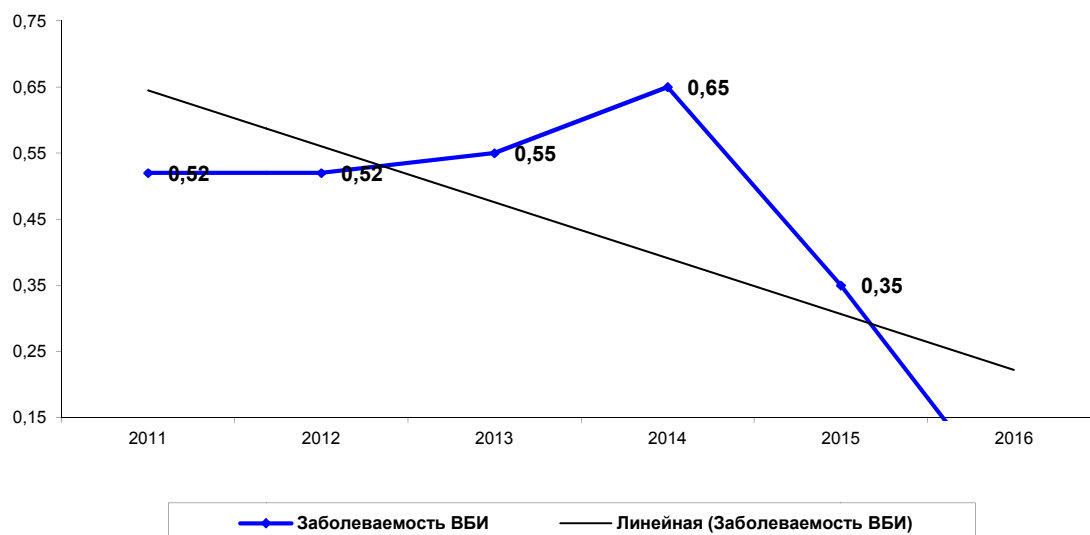
В рамках Приоритетного национального проекта в 2016 году получены противовирусные препараты для лечения 4 пациентов с вирусным гепатитом В и С. Создан регистр пациентов остро нуждающихся в противовирусной терапии вирусных гепатитов, проводится лечение 4 больных. Всего больных вирусными гепатитами В и С, получающих лечение – 76 человек.

В 2016 году было запланировано обследование на вирусные гепатиты В и С 38000 человек, обследовано 45314. Выявлено 49 человек. 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.

В целях предотвращения внутрибольничного инфицирования осуществляется постоянный контроль за обеспечением безопасности донорской крови, за соблюдением дезинфекционно-стерилизационного режима, правил безопасного обращения с медицинскими отходами, предупреждению профессионального заражения в ЛПО Республики Алтай.

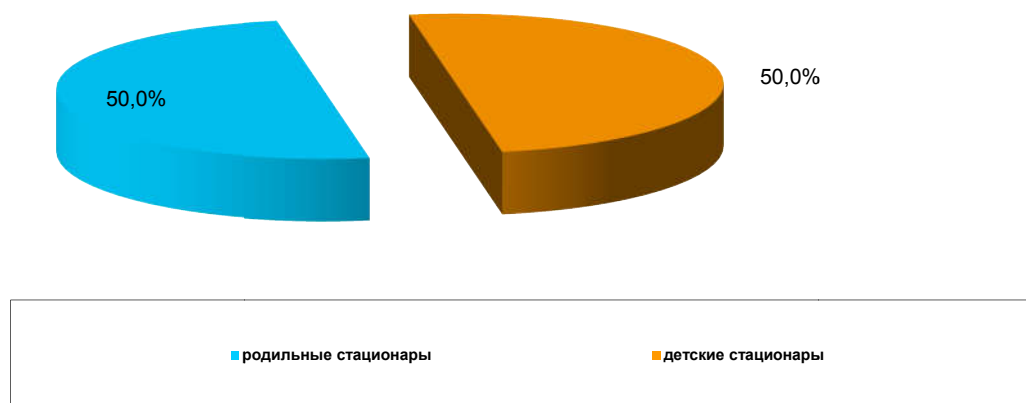
## Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи

В 2016 году в республике зарегистрировано 4 случая внутрибольничных инфекций (гнойно-септические инфекции новорожденных). Показатель заболеваемости ВБИ составил 0,01 на 1000 пациентов, рис.68. Снижение заболеваемости связано со снижением гнойно-септических инфекций новорожденных.



**Рис.68.** Динамика внутрибольничной заболеваемости в Республике Алтай (на 1000 пролеченных больных) в 2011-2016 гг.

Внутрибольничные инфекции отмечались в родильных стационарах и отделениях (50%) и в детских стационарах и отделениях (50%).(рис.69).

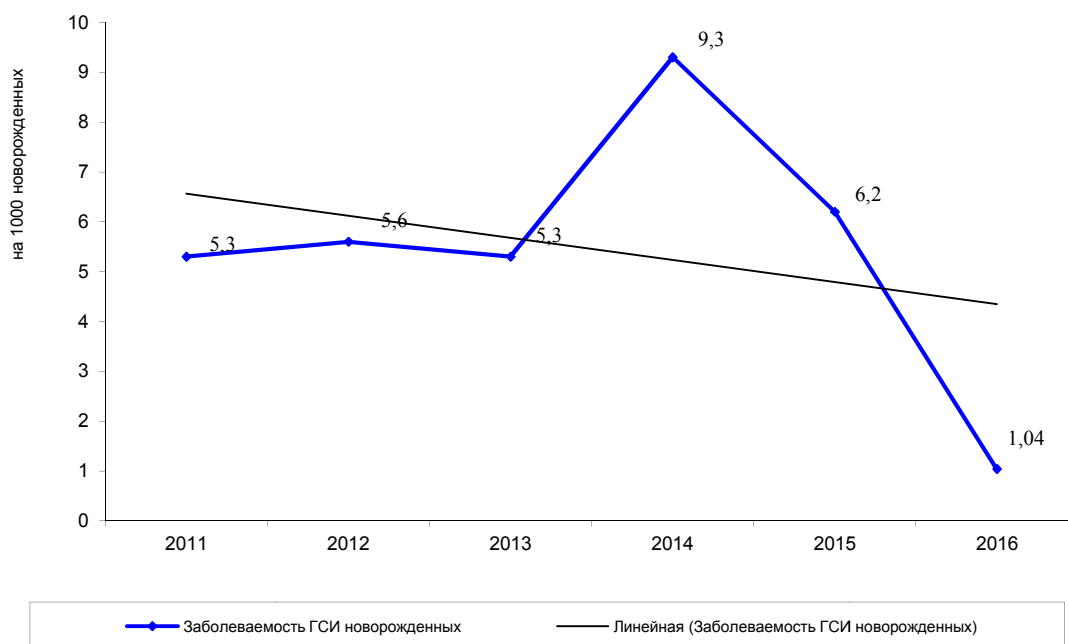


**Рис.69.** Распределение заболеваемости ВБИ по профилю лечебных учреждений в 2016 году (в процентах)

Доля гнойно-септических инфекций новорожденных в 2016г. составляло -19%, 2015 г. – 29%. За последние 3 года не регистрировались кишечные инфекции (в 2013 г- 12,8%, в 2012 г. – 15,5%, в 2011г. – 2,5%), пневмонии (в 2013 г- 2,6%, в 2012 году – 13,3%, в 2011г. – 2,5%), гнойно-септические инфекции родильниц (в 2013 году -2,6%, в 2012 году – 2,2%, в 2011г. – 2,5%), инфекции мочевыводящих путей (в 2013 году -2,6%, в 2012 – 2,2%, в 2011 году не регистрировались).

В 2016 году зарегистрировано 4 случая ГСИ новорожденных, показатель на 1000 родившихся живыми составил 1,04 (рис.70).

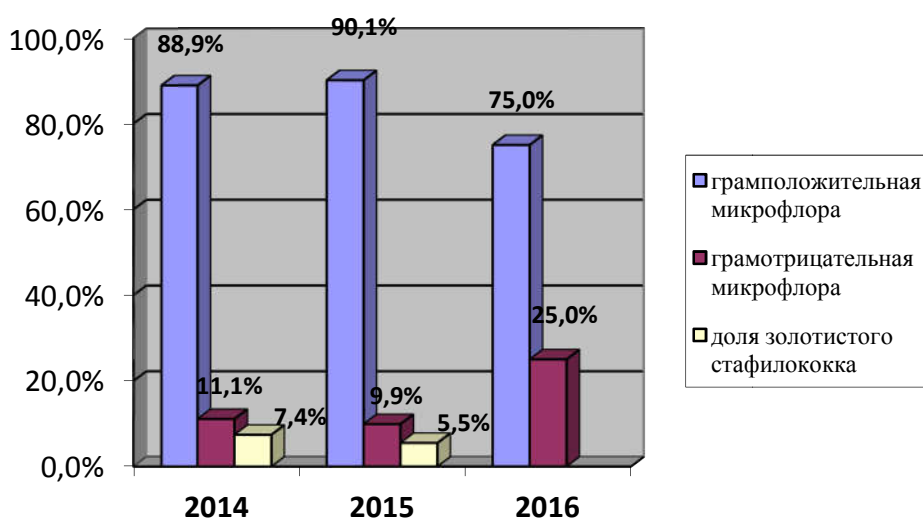




**Рис.70.** Динамика заболеваемости ГСИ в учреждениях (отделениях) родовспоможения в 2011-2016 гг. (показатель на 1000 родившихся живыми)

В 2016 году в структуре гнойно-септических инфекций новорожденных заболевания глаз (гнойные конъюнктивиты) составили – 25% (в 2015г-44%, в 2014г-62,5%), заболевания кожи и подкожной клетчатки (везикулопустулезы, пиодермии) – 75% (в 2015г – 44%, в 2014г-35%), в 2016г случаи омфалита не зарегистрировано (в 2015г-8%, в 2014г-2,5%).

Бактериологическое подтверждение клинического диагноза установлено у 4 детей. Основными возбудителями ВБИ являются грамположительная кокковая микрофлора рода стафилококков (*St.gallinarum*), грамотрицательная микрофлора (*Acinetobacter haemolyticus*). В этиологической структуре грамположительная микрофлора составила – 75% (в 2015г-90,1%, в 2014г-88,9%), грамотрицательная микрофлора – 25% (в 2015г-9,9%, в 2014г-11,1%) рис. 71. Доля золотистого стафилококка в 2015 году составила – 5,5% от общего количества выделенных культур (в 2014г-7,4%), рис.71.



**Рис.71.** Этиологическая структура ГСИ новорожденных в 2014-2016 гг.

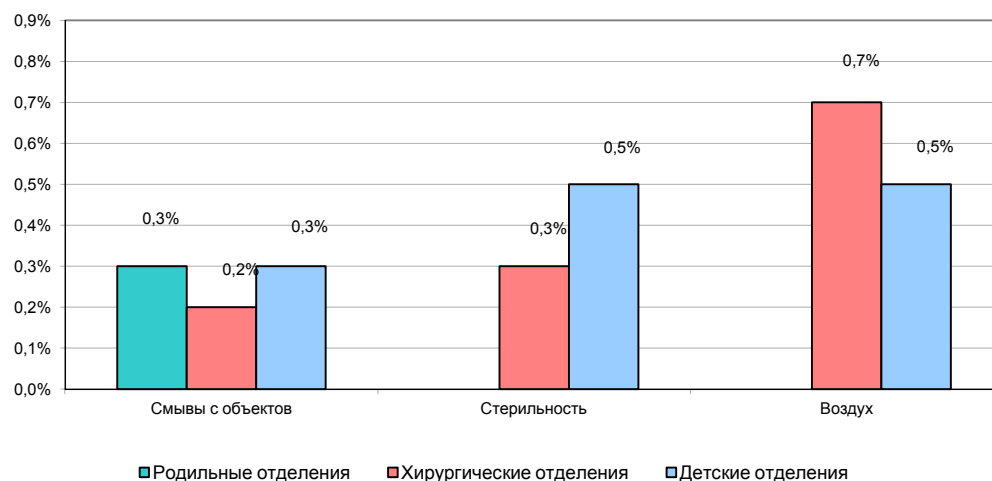
С 2006 года осуществляется регистрация внутриутробных инфекций новорожденных, в 2016 году зарегистрировано 17 случаев, показатель на 1000 родившихся живыми составил 15,4. Соотношение ГСИ новорожденных и ВУИ составило 1:4,25.

В 2016 году послеоперационных, постинъекционных осложнений не зарегистрировано.

По результатам микробиологического мониторинга за объектами внешней среды в лечебно-профилактических учреждениях республики в 2016 году удельный вес нестандартных смывов в родильных стационарах и отделениях составил 0,3% (в 2015г-0,2%, в 2014г-0,1%). В хирургических стационарах и отделениях – 0,2% (в 2015г-0,3%, в 2014г-0,1%), в детских стационарах и отделениях -0,3% (в 2015г-0,2%, в 2014г-0,2%).

Удельный вес нестандартных проб воздуха в хирургических отделениях составил 0,7% (в 2015г-0,5%, в 2014г-0,5%), в родильных стационарах и отделениях нестандартных проб не выявлено (в 2015г-0,4%), в детских отделениях составило 0,5% (в 2015г, 2014г-нестандартных проб не выявлено).

Доля нестерильных проб хирургических отделениях в 2016г составила 0,3% (в 2015г-0,4%, в 2014г-0,2%), в детских отделениях – 0,5% (в 2015г-0,4%, в 2014г-0,5%), в родильных домах (отделениях) в 2016 году нестандартных проб не выявлено (в 2015г-0,3%, в 2014г-0,4%), рис.72.

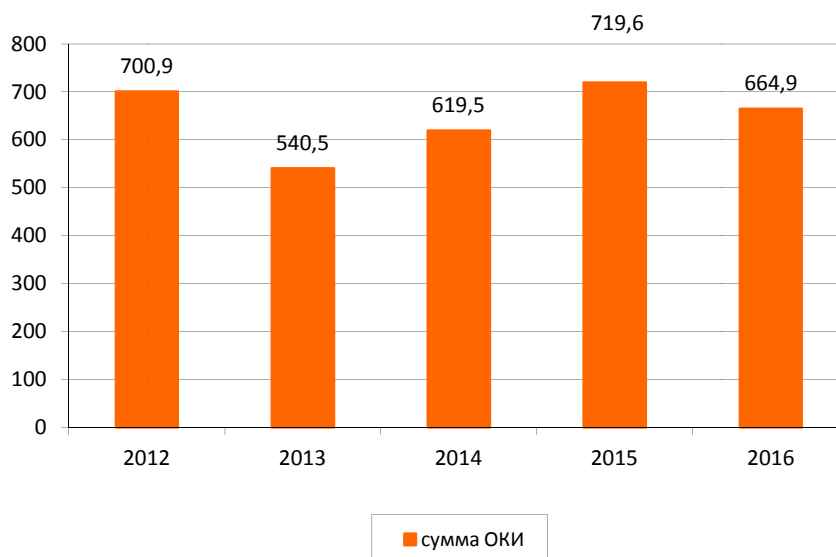


**Рис.72.** Результаты микробиологических исследований в лечебно-профилактических учреждениях республики в 2016 году

### Острые кишечные инфекции

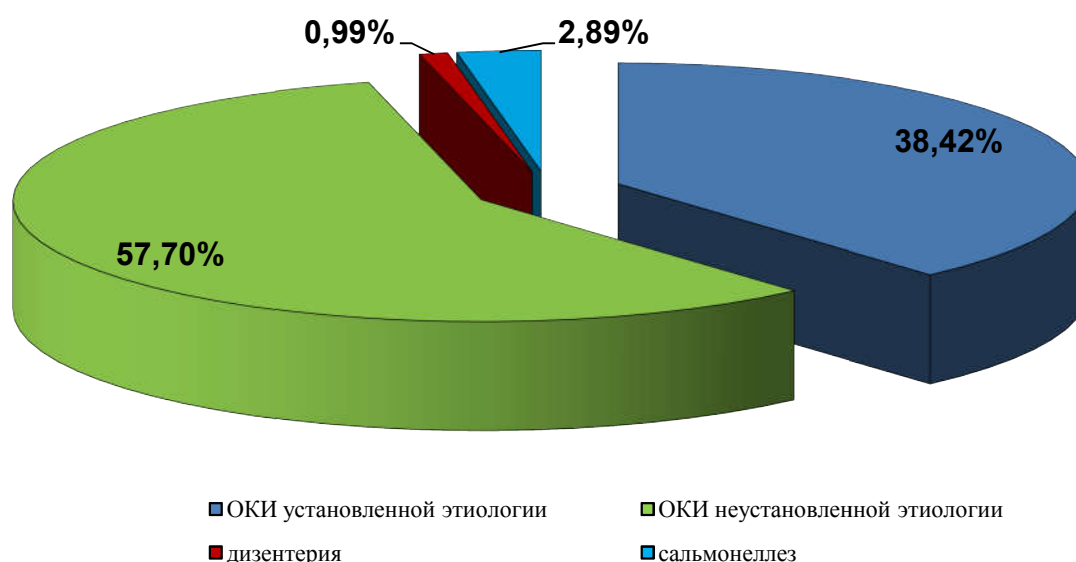
В 2016 году в Республике Алтай зарегистрировано 1421 случая заболеваний острыми кишечными инфекциями и сальмонеллезом, показатель на 100 тысяч населения составил 664,9 (в 2015 -1523 случаев, показатель 719,6, 2014 г. – 11303 случаев, показатель 619,5).

Суммарный показатель заболеваемости населения Республики Алтай острыми кишечными инфекциями в 2016 году составил 664,9 на 100 тысяч населения, что ниже уровня заболеваемости в 2015 году в -1,08 раза. Наблюдается стабилизация заболеваемости острыми кишечными инфекциями за последние 5 лет, рис. 73.



**Рис. 73.** Динамика изменения суммарного показателя заболеваемости острыми кишечными инфекциями населения Республики Алтай в 2012-2016гг.

В структуре заболеваемости острыми кишечными инфекциями в 2016 году на долю сальмонеллезов приходится 2,08% (в 2015 - 3,23%, 2014 - 3,1%, 2013 - 5,0%), острой дизентерии 0,98% (в 2015 - 3,49%, 2014 - 1,4%, 2013 - 2,4%), острых кишечных инфекций установленной этиологии 38,4% (в 2015 - 46,68%, 2014 - 47,0%, 2013 - 40,0%), острых кишечных инфекций неустановленной этиологии 57,7% (в 2015 - 57,7%, 2014 - 48,4% 2013 - 52,7%). Случаи заболевания брюшным тифом, паратифами не регистрировались, рис. 74.



**Рис. 74.** Этиологическая структура заболеваемости острыми кишечными инфекциями в Республике Алтай в 2016 году.

В структуре путей и факторов передачи острых кишечных инфекций в 2016 году на пищевой путь передачи приходилось 95,1%, на контактно-бытовой – 1,5 %, на неустановленный путь передачи – 3,4%.

В 41% случаях фактором пищевого пути передачи являлись молоко, молочные продукты, в 44,3% - мясо, мясные продукты, в 8 % овощи, фрукты, в 5,1% салаты, в 1,6% яйца.

В 2016 году групповая и вспышечная заболеваемость острыми кишечными инфекциями не регистрировалось.

### Дизентерия, ОКИ установленной и неустановленной этиологии

В Республике Алтай отмечается снижение показателя заболеваемости дизентерией, в 2016 году он составил 6,55/ 4,68 (14 случаев) рис. 75, табл. 100. В 2016 году по сравнению с 2015 годом заболеваемость дизентерией снизилась на 73,5%.

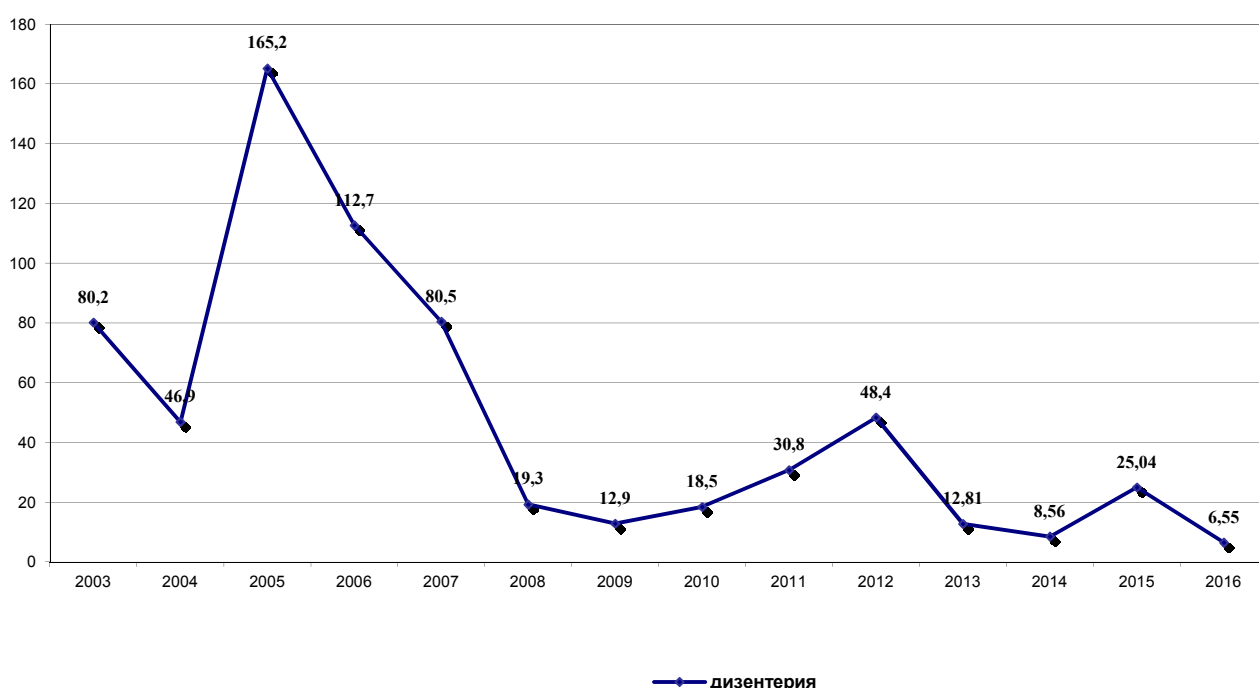


Рис.75. Заболеваемость дизентерией в 2003 – 2016 год (на 100 тыс. населения).

Таблица 93

### Заболеваемость дизентерией по контингентам

	2014		2015		2016		Темп роста / снижения
	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	
Дети ДДУ	1	0,47	1	0,47	2	0,93	+ 2 раза
Н/о дети	7	3,3	6	2,8	4	1,8	-1,5 раза
Школьники	4	1,9	20	9,4	1	0,47	-20 раза
Прочие	6	2,8	26	12,3	8	3,7	-3,25 раза
Всего	18	8,56	53	25,04	14	6,55	-3,82раза

В 2016 году зарегистрировано 14 случаев дизентерии (показатель на 100 тыс.нас. 6,55), отмечается снижение в 3,82 раза по сравнению с 2015 годом, табл. 94.

**Заболеваемость дизентерией по возрастным группам**

Возрастные группы	2014		2015		2016		Темп роста/ снижения
	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	
до 1 года	3	64,56	2	45,52	2	45,67	1 раз
1-2 года	3	34,15	3	32,30	1	11,09	-2,91 раза
3-6 лет	2	12,81	2	12,16	3	17,52	1,44 раза
7-14 лет	4	16,52	20	81,48	1	4,32	-18,87 раза
Всего детей до 17 лет	12	19,71	42	67,28	8	12,48	- 5,39 раза
Взрослые с 18 лет	6	4,01	11	7,37	6	4,01	- 1,84 раза

Снизилась заболеваемость дизентерией в Усть-Канском районе в 5 раз (в 2015г. –35 случаев, в 2014г. – 0 случаев), в Майминском районе в -8,28 раза (в 2015г- 8 случаев, в 2014г – 1 случай) и Улаганском районе в 2016 году не зарегистрирован случай заболеваемости (в 2015г- 5 случаев, в 2014г – 9 случаев). В г.Горно-Алтайск, Усть-Коксинском, Кош-Агачском, Шебалинском районах заболеваемость остается на прежнем уровне в сравнении с прошлым годом. В Чойском, Онгудайском, Чемальском и Турочакском районах заболеваемость не регистрировалась. табл. 95.

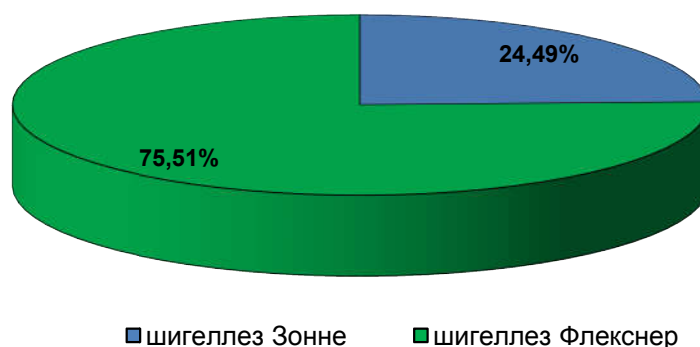
**Заболеваемость дизентерией по территориям Республике Алтай**

Территории	2014		2015		2016		Темп роста/ снижения
	абс.	На 100 тыс. нас	абс.	На 100 тыс.нас.	абс.	На 100 тыс.нас.	
Республика Алтай	18	8,56	53	25,04	14	6,55	-3,82
Горно-Алтайск	6	9,86	1	1,63	1	1,60	-1,01
Чойский район	0	0	0	0	0	0	0
Майминский район	1	3,40	8	26,62	1	3,21	-8,28
Кош-Агачский район	0	0	1	5,38	1	5,33	-1,01
Онгудайский район	0	0	0	0	0	0	0
Турочакский район	0	0	0	0	0	0	0
Улаганский район	9	78,26	5	44,22	0	0	0
Усть-Канский район	0	0	35	240,1	7	47,98	-5,00
Усть-Коксинский район	1	5,89	3	17,86	3	18,09	1,01
Шебалинский район	1	7,38	0	0	1	7,34	1,0
Чемальский район	0	0	0	0	0	0	0

Лабораторное подтверждение острой дизентерии в 2016 году составило 78,6% (в 2015 – 83%, 2014 – 100%): Дизентерия Флекснера – 1 случай (0,47 на 100 тыс. населения), дизентерия Зонне – 10 случаев (4,68 на 100 тыс.населения).

В этиологической структуре дизентерии в 1999-2009 гг. преобладали шигеллы Зонне (от 56% до 84%). В 2010-2016 гг. преобладают шигеллы Флекснера, на которые приходится

66,9% (в 2016 году – 7,14%, 2015 году – 47,2%, 2014 году 66,6%), а на шигеллы Зонне – 21,7%, (в 2016 году – 74,4%, в 2014 году - 33,3%) рис. 76.



**Рис. 76.** Результаты этиологической расшифровки случаев дизентерии в 2010-2016 гг.

В 2016 году заболеваемость острыми кишечными инфекциями установленной этиологии снизилась в 1,31 раза. Всего зарегистрировано 546 случаев заболеваний, показатель на 100 тыс. населения составил 255,5 (в 2015г - 708 случаев показатель – 334,5 на 100 тыс.нас., в 2014г - 613 случаев, показатель - 215 на 100 тыс.нас., 2013- 453 случая, показатель – 215,0 на 100 тыс.нас;) табл. 96-97.

Таблица 96

**Заболеваемость острыми кишечными инфекциями установленной этиологии по районам Республики Алтай в 2013 – 2016 гг.**

Территории	2014		2015		2016		Рост/ снижение
	абс.	отн.	абс.	отн.	абс.	отн.	
Республика Алтай	613	291,4	708	334,5	546	255,5	-1,31
г. Горно-Алтайск	227	373,2	358	582,9	257	412,5	-1,41
Майминский район	100	340,2	106	352,7	84	270,0	-1,31
Кош-Агачский район	23	125,6	35	188,2	41	218,5	+1,16
Онгудайский район	63	434,1	23	158,6	21	145,4	-1,09
Турочакский район	37	295,3	20	161,9	3	24,26	-6,67
Улаганский район	48	417,4	18	159,2	18	158,4	-1,00
Усть-Канский район	41	282,9	53	363,5	45	308,4	-1,18
Усть-Коксинский район	39	229,6	29	172,7	63	379,9	+2,20
Шебалинский район	9	66,41	9	66,15	0	0	0
Чемальский район	10	102,5	44	443,5	11	109,7	-4,04
Чойский район	16	188,9	13	152,7	3	35,19	-1,31

**Заболеваемость острыми кишечными инфекциями установленной этиологии  
по возрастным группам**

Возрастные группы	2014 год		2015 год		2016 год		Рост/ снижение
	абс.	отн.	абс.	отн.	абс.	отн.	
до 1 года	200	4303,9	206	4688,2	203	4635,8	-1,0
1-2 года	233	2652,3	266	2864,2	167	1852,3	-1,55
3-6 лет	72	461,1	92	559,4	82	479,0	-1,17
7-14 лет	39	161,0	55	224,1	29	125,2	-1,79
Всего детей до 17 лет	553	908,1	630	1009,2	492	767,8	-1,31
Взрослые с 18 лет	60	40,15	78	52,27	54	36,09	-1,45

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 2016 году как и в предыдущие года 2015, 2014 гг., в расшифровке ОКИ установленной этиологии ведущее место занимают вирусы – 73,1% (ротавирусы- 92,2%), бактериальная микрофлора – 25,3% ((в 2015 - 78,1% (ротавирусы- 95,6%), бактериальная микрофлора – 21,8%), в 2014 -69,0% (ротавирусы - 95,2%), бактериальная микрофлора – 30,9%). рис. 79, табл. 105.

В 2016 году в Республике Алтай выявлено 368случаев ротавирусной инфекции.

По сравнению с 2015 годом имеет тенденция к снижению заболеваемости и составило 30,4%, в сравнении с прошлым годом, на 1,3% ниже среднемноголетнего уровня. Заболевание регистрировалось на всех административных территориях, кроме Шебалинского района.

По республике заболеваемость составила - 172,2 на 100 тыс. населения. Выше республиканского показателя были в Майминском районе (180,0) и г. Горно-Алтайске (303,3).

Из общего числа заболевших удельный вес детей до 17 лет в 2016 году составил 94,3% ( в 2015 – 88,1%, в 2014 – 93,7%).

Среди заболевших 344 (641,0) – дети до 14 лет. Средний показатель – 333. Показатели выше республиканского отмечены на 2 территориях (г.Горно-Алтайске, Майминский район).

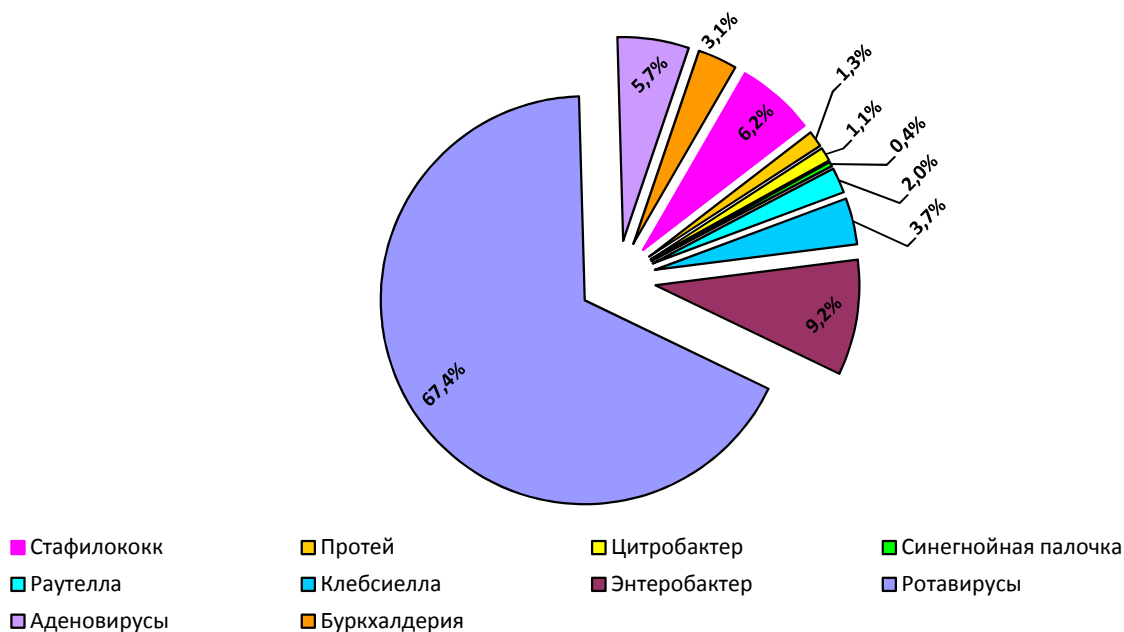


Рис. 77. Этиологическая структура энтеритов установленной этиологии, %.

Таблица 98

Этиологическая структура гастроэнтеритов установленной этиологии

Наименование возбудителя	Абс. число случаев	Удельный вес, %
Стафилококк	34	6,2
Протей	7	1,3
Буркхалдерия	17	3,1
Цитробактер	6	1,1
Синегнойная палочка	2	0,4
Раутелла	11	2,01
Клебсиелла	20	3,7
Энтеробактер	50	9,2
Ротавирус	368	67,4
Аденовирус	31	5,7

Заболееваемость **острыми кишечными инфекциями не установленной этиологии** в сравнении со среднемноголетним уровнем состояние неблагоприятное, по сравнению с 2015 годом увеличилась на 15,6%, показатель заболеваемости составил 383,7 (в 2015 -335,0, 2014 – 300,0). Показатели заболеваемости ОКИ не установленной этиологии на 100 тыс. населения, превышающие средний уровень по республике (383,7) отмечены в следующих территориях: г. Горно-Алтайск (656,4), Майминский район (401,8) и Усть-Коксинский район 500,5). Удельный вес ОКИ не установленной этиологии в целом по Республике Алтай в 2016 году составил – 57,7% (в 2015 – 46,5, 2014 - 48,4, 2013 - 52,7%), табл. 99, 100.



Таблица 99

**Заболееваемость острыми кишечными инфекциями неустановленной этиологии по районам Республики Алтай в 2013 – 2016 гг.**

Территории	2014 год		2015 год		2016 год		Рост/ снижение
	абс.	отн.	абс.	отн.	абс.	отн.	
Республика Алтай	631	300,0	709	335,0	820	383,7	+1,15
город Горно-Алтайск	321	527,7	338	550,3	409	656,4	+1,19
Майминский район	113	384,4	109	362,7	125	401,8	+1,11
Кош-Агачский район	9	49,13	8	43,01	60	319,7	+7,43
Онгудайский район	21	144,7	14	96,52	20	138,5	+1,43
Турочакский район	33	263,4	18	145,7	4	32,35	-4,51
Улаганский район	13	113,0	18	159,2	33	290,5	+1,82
Усть-Канский район	14	96,61	35	240,1	43	294,7	+1,23
Усть-Коксинский район	51	300,2	115	684,8	83	500,5	-1,37
Шебалинский район	30	221,4	13	95,55	8	58,74	-1,63
Чемальский район	24	246,0	34	342,7	29	289,2	-1,18
Чойский район	2	23,61	7	82,23	6	70,38	-1,17

Таблица 100

**Заболееваемость острыми кишечными инфекциями неустановленной этиологии по возрастным группам**

Возрастные группы	2014		2015		2016		Рост/ снижение
	абс.	отн.	абс.	отн.	абс.	отн.	
до 1 года	102	2195,0	94	2139,3	124	2831,7	+1,32
1-2 года	123	1400,3	138	1485,9	131	1453,0	-1,02
3-6 лет	81	518,7	123	747,9	132	771,1	+1,03
7-14 лет	143	590,4	125	509	170	734,2	+1,44
Всего детей до 17 лет	465	763,6	524	839,4	604	942,6	+1,12
Взрослые с 18 лет	166	111,1	185	124,0	216	144,4	+1,16

**Сальмонеллез**

В 2016 году показатель заболеваемости сальмонеллезами составил 19,19 на 100000 населения, (в РФ - 26,08, в 2015 – 23,15, 2014- 19,49), отмечается снижение на 16,3% табл. 101,102. Было зарегистрировано 41 случаев заболеваний. На долю детей в возрасте до 17-ти лет приходилось в 2016 – 73,2% (2015 – 51,02%, 2014 - 58,5%, 2013 - 51,7%). Вспышечной заболеваемости сальмонеллезами не зарегистрировано.

Таблица 101

**Динамика показателей заболеваемости сальмонеллезом в 2012-2015 гг.  
в Республике Алтай (показатель на 100000 населения)**

	2013	2014	2015	2016
Республика Алтай	27,52	19,49	23,49	19,19
РФ	33,65	29,08	25,29	26,08

Таблица 102

**Заболеваемость сальмонеллезом по территориям**

Территории	2014 год		2015 год		2016		Рост/ снижение
	Абс.	Отн.	Абс.	Отн.	Абс.	Отн.	
Республика Алтай	41	19,49	49	23,15	41	19,19	-1,21
город Горно-Алтайск	18	29,59	9	14,65	21	33,70	+2,30
Майминский район	5	17,01	4	13,31	15	48,21	+3,62
Кош-Агачский район	1	5,46	0	0	1	5,33	+1,00
Онгудайский район	0	0	1	6,89	1	6,92	+1,00
Турочакский район	7	55,87	4	32,39	0	0	0
Улаганский район	6	52,17	3	26,53	0	0	0
Усть-Канский район	0	0	1	6,86	0	0	0
Усть-Коксинский район	0	0	24	142,9	0	0	0
Шебалинский район	2	14,76	0	0	1	7,34	+1,00
Чемальский район	2	20,50	1	10,08	2	19,95	+1,98
Чойский район	0	0	2	23,49	0	0	0

Показатели заболеваемости среди детского населения превышают показатели заболеваемости взрослых в 2,5 раза (показатель 40,05 против 16,08 среди взрослых). Наиболее высокие уровни заболеваемости регистрируются среди детей в возрасте до 1 года (показатель 45,52) и в возрастной группе 1-2 года (показатель 43,07), табл. 103.

Таблица 103

**Заболеваемость сальмонеллезом по возрастным группам**

Возрастные группы	2014 год		2015 год		2016 год		Рост/ снижение
	Абс.	Отн.	Абс.	Отн.	Абс.	Отн.	
до 1 года	8	172,2	2	45,52	4	91,35	+2,01
1-2 года	4	45,54	4	43,07	8	88,73	+2,06
3-6 лет	6	38,42	7	42,56	4	23,37	-1,82
7-14 лет	6	24,77	10	40,74	6	25,91	-1,57
Всего детей до 17 лет	24	39,41	25	40,05	30	46,82	+1,17
Взрослые с 18 лет	17	11,38	24	16,08	11	7,35	-2,19

На территории Республики Алтай в 2016 году преобладают возбудители сальмонелла энтеритидис (группы Д) - 100%, возбудителей тифимуриум (группы В) не регистрировались. В 90,0% случаях заболеваемости отмечается пищевой путь передачи возбудителя; в 7,3% - путь передачи возбудителя контактно-бытовой; 2,7 % - путь передачи не установлен.

Факторами передачи возбудителя инфекции при пищевом пути: в 75,6% случаев послужило яйцо куриное; в 4,9% случаев - мясные блюда; в 7,4% - птицепродукты; в 2,4% случаев - молочные продукты. В структуре заболеваемости по контингентам наибольшее количество заболевших сальмонеллезом зарегистрировано в группе до 1 года, табл. 104.

Таблица 104

**Заболеваемость сальмонеллезом по контингентам**

Контингенты	2014		2015		2016		Рост/ снижение
	абс. число	показ. на 100 тыс	абс. число	показ. на 100 тыс.	абс. число	показ. на 100 тыс.	
Дети ДДУ	1	0,5	1	0,5	2	0,9	+1,00
Н/о дети	18	61,97	12	43,15	14	52,43	+1,22
Школьники	6	24,77	10	40,74	6	25,91	-1,57
Работники ДДУ	0	0	0	0	0	0	0
Работники ЛПУ	0	0	0	0	0	0	0
Пищевики	1	0,03	0	0	0	0	стабильно
Прочие	15	7,1	26	12,28	19	8,89	-1,38
Всего	41	19,49	49	23,15	41	19,19	-1,21

Таким образом, наиболее часто регистрируемыми нозологическими формами острых кишечных инфекций в Республике Алтай являются: сальмонеллез (сальмонелла энтеритидис (группы Д)), ОКИ ротавирусной этиологии и ОКИ с неустановленным возбудителем.

С целью улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки на территории Республики Алтай в 2016 году проводилась работа, направленная на снижение и поддержание на стабильном уровне заболеваемости острыми кишечными инфекциями:

Таким образом, наиболее часто регистрируемыми нозологическими формами острых кишечных инфекций в Республике Алтай являются: дизентерия (преимущественно дизентерия Флекснера), ОКИ ротавирусной этиологии и ОКИ с неустановленным возбудителем.

С целью улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки на территории Республики Алтай в 2016 году проводилась работа, направленная на снижение и поддержание на стабильном уровне заболеваемости острыми кишечными инфекциями:

- вопросы о заболеваемости острыми кишечными инфекциями и другими инфекционными заболеваниями рассматривался на заседаниях Республиканской противоэпидемической комиссии, на межведомственной комиссии по охране здоровья граждан на территории Республики Алтай. Предложения о принятии мер направлялись в Правительство Республики Алтай, Министерство здравоохранения и главным врачам лечебно-профилактических организаций Республики Алтай.

- утвержден Комплексный план профилактики ОКИ на территории Республики Алтай.
- работает постановление главного государственного санитарного врача по Республике Алтай от 27.03.2015 №8 «О дополнительных мерах по профилактике острых кишечных инфекций на территории 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.

Основными задачами по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановке на 2017 год являются:

- своевременное финансирование мероприятий по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки, в т.ч. направленных на профилактику острых кишечных инфекций.

- с целью улучшения качества эпидемиологического надзора за острыми кишечными инфекциями, установления связи между заболеваемостью и производством и реализацией пищевых продуктов при проведении противоэпидемических мероприятий продолжить проведения микробиологического мониторинга за острыми кишечными инфекциями.

- повышение требовательности к руководителям учреждений и ведомств по вопросам организации и профилактики заболеваний острыми кишечными инфекциями среди населения, используя в полном объеме меры административного принуждения с целью обеспечения населения доброкачественной водой и продуктами питания.

- усиление санитарно-просветительной работы среди населения по вопросам профилактики острых кишечных инфекций, с широким использованием средств массовой информации.

### **Бешенство**

В 2016 г. в Республике Алтай зарегистрировано 3 случая бешенства среди животных, все в городе Горно-Алтайске (1 случай среди собак и 2 случая среди кошек), заболеваемость бешенством среди людей не регистрировалась.

1. Бешенство собаки. Собака вынужденно убита на частном подворье 18.02.2016г. Указ Главы Республики Алтай о наложении ограничения (карантин) на г. Горно-Алтайск от 20 февраля 2016 г. №58-у. Карантин по бешенству снят указом И.о. Главы Республики Алтай №118У от 29.04.2016 г.

2. Бешенство кошки. Кошка пала на частном подворье, ул. Омская,115, 28.06.2016 г. Указ И.о. Главы Республики Алтай о наложении ограничений (карантин) на г. Горно-Алтайск от 30 июня 2016 года №183-у. Карантин по бешенству снят указом Главы Республики Алтай №268У от 12.09.2016 г.

3. Бешенство кошки. Кошка, пала на частном подворье, ул. Красноармейская,2, 03.07.2016 г. Указ Главы Республики Алтай о наложении ограничений (карантин) на г. Горно-Алтайск №186-у от 5 июля 2016 г. Карантин по бешенству снят указом Главы Республики Алтай №268У от 12.09.2016 г.

В республике не снижается количество лиц, обратившихся за медицинской помощью по поводу укусов, полученных от животных. Так, за 2016 год в медицинские учреждения республики обратились за помощью 671 человек.

Наиболее неблагополучными территориями превышающий республиканский показатель, являются: г. Горно-Алтайск – пострадало 210 человек (показатель на 100 тыс. населения – 337,0), МО «Майминский район» - пострадало - 122 человек (392,1), в МО

«Чемальский район» - 69 человек (688,1), в МО «Турочакский район» - 43 человек (347,7), в МО «Онгудайский район» - пострадало 60 человек (415,5), в МО «Чойский район»-39 человек (457,5).

От укусов животными страдают дети, так в 2016 году пострадали от укусов животных 283 ребенка до 14 лет: из них в г. Горно-Алтайске – 86 детей, в Майминском районе – 44 ребенок, в Чемальском районе – 29 детей, в Турочакском районе – 19 детей, в Онгудайском районе – 32 детей, в Кош-Агачском районе - 6 детей, в Усть – Канском районе - 14 детей, в Улаганском районе – 9 ребенка, в Чойском районе - 18 детей, в Шебалинском районе – 9 детей, в Усть – Коксинском районе - 17 ребенка.

От укусов собак пострадало всего 579 человек – 383 от укусов домашних собак (66,1%), жертвами безнадзорных собак оказались - 196 человек (33,9%).

От укусов кошек пострадало всего 77 человек- 53 от укусов домашних кошек (68,8%) , от укусов безнадзорных пострадали – 24 человека (31,2%).

От укусов другими домашними животными пострадали 8 человек: в г. Горно-Алтайске - 2 (домашняя мышь, домашний хорек), в Майминском районе – 4 (2 крысы домашние, лиса в вольере, домашний хорек), в Турочакском районе – 1 (крыса домашняя), Чемальский район -1 (овечка).

От укусов дикими животными пострадали 7 человек: в г. Горно-Алтайске пострадал 1 житель (от укуса мыши), в Майминском районе 3 жителя (2 дикие крысы, 1 суслик); в Онгудайском районе 2 жителя (от укусов суслика), Турочакском районе 1 житель (от лисы);.

В 2016 году 671 человек получили повреждения от укусов животными пострадали и обратились в медицинские учреждения за оказанием антирабической помощью 634 человек, что составляет (94,5%), 37 отказов от антирабической помощи, что составляет (5,5%).

В связи с неблагополучной эпизоотической ситуацией в республике был создан запас антирабической вакцины. За 2015 год использовано 1902 дозы антирабической вакцины.

В целях предотвращения распространения бешенства на территории республики в 2016 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 - 10 статей, прочитано 60 лекций, оформлено уголков здоровья - 4, проведено 12 семинаров, распространено листовок 220.

## **Туляремия**

Заболеваемость туляремией в 2013, 2014, 2015, 2016 годах среди населения республики не регистрировалась. В 2016 эпидемическая ситуация по туляремии в Республике Алтай благополучная. Последние случаи заболеваний регистрировались в Республике Алтай в 2010 г. (по 1 случаю в г. Горно-Алтайске и Чемальском районе).

В 2016 году специалистами ФКУЗ «АПЧС» проводилось обследование очагов туляремии в Майминском, Чойском, Чемальском, Турочакском, Шебалинском, Кош-Агачском районах Республики Алтай (далее по тексту РА), включающие учеты численности синантропных грызунов, учеты численность мелких млекопитающих в полевых станциях, сбор и учёт пастбищных клещей, лабораторное исследование полевого материала (мелкие млекопитающие, клещи, вода и ил открытых водоемов, погадки хищных птиц (х. п.) и экскременты хищных животных). Лабораторное исследование проводилось комплексно, бактериологическим, биологическим, серологическим методами. Методом ПЦР

исследовались пробы воды, ила, часть проб клещей, костные останки м/м, экскременты наземных хищников, шкурки и тушки сурков из Кош-Агачского района.

### Учеты численности синантропных грызунов

В Республике Алтай обследовано шесть районов – г. Горно –Алтайск, Майминский, Чойский, Чемальский, Кош-Агачский, Улаганский. Объекты исследования традиционны: мелкие млекопитающие. Основной метод учёта - относительный учёт на ловушко/сутки малыми давилками. На малых давилках приманкой служил хлеб с растительным маслом. Показатель учёта – процент попадания на 100 лов/суток.

При учетах и отлове мелких млекопитающих за 2016 г. накоплено 3209 ловушко/суток в т. ч. по районам: в Майминском – 405 л/с, Чойском - 397 л/с, Кош – Агачском – 1303 л/с, Чемальском – 340 л/с, г. Горно-Алтайск – 679 л/с, Улаганском – 85 л/с. Было обследовано 738 объектов (учебные заведения, школы – 98 , детские сады, включая частные – 108, объекты общественного питания – 87, аптеки – 16, ЛПУ – 18, почты – 41, торговля – 117, дополнительное образование – 10, турбазы и гостиницы – 12, прочие – 6, частные домовладения – 225) общей площадью 415724,08 м<sup>2</sup>. Выявлено 27 объектов с грызунами, Относительная численность по Республике Алтай составила 0,1 грызун на 1000 м<sup>2</sup>. Процент попадания 1,3 %. Заселенность объектов грызунами составила 3,7 %.

Всего за 2016 г. отловлено 42 экземпляра мелких грызунов, табл.105

Таблица 105

#### Видовой состав носителей в отловах

№ п/п	Виды зверьков	г. Горно-Алтайск	Кош-Агачский район	Майминский район	Чемальский район	Чойский район	Улаганский район	Всего
1.	Мышь домовая	10	2	9	6	1	2	30
2.	Обыкновенная полевка	4	0	0	0	1	0	5
3.	Серая крыса	4		3		0		7
	Итого	18	2	12	6	2	2	42

Обследовались социально-значимые объекты, такие, как медицинские учреждения, общеобразовательные учреждения, дошкольные учреждения, магазины и прочие объекты.

**В г. Горно-Алтайске** было обследовано 151 объект (учебные заведения, школы – 44, детские сады, включая частные – 40, объекты общественного питания – 34, аптеки – 10, ЛПУ – 8, почты – 8, торговля - 7) общей площадью 206290,98 м<sup>2</sup>. Накоплено 679 ловушко/суток, выявлено 13 объектов с грызунами, отловлено 18 экземпляров (мышь домовая – 10, обыкновенная полевка – 4, серая крыса – 4.). Относительная численность составила 0,08 грызуна на 1000 м<sup>2</sup>. Процент попадания 2,6 %. Заселенность объектов грызунами составила 8,6 %.

**В Майминском районе** обследовано 111 объектов (в т.ч. школ – 24, детских садов – 24, объектов общественного питания – 18, доп. образовательные учреждения – 6, ОПС – 20, турбазы и гостиницы – 8, торговля – 5, прочие - 6) общей площадью 79861,4 м<sup>2</sup>. Накоплено 405 ловушко/суток, выявлено 6 заселенных объектов. Отловлено 12 грызунов (мышь домовая 9 экземпляров, серая крыса 3 экземпляра). Относительная численность составила 0,2 грызуна на 1000 м<sup>2</sup>. Процент попадания 2,9 %. Заселенность объектов грызунами составила 5,4%.

**В Чемальском районе** обследовано 96 объектов (в т.ч. торговых точек - 38, школ – 14, детских садов – 8, объектов общественного питания – 14, аптеки – 6, ЛПУ – 6, почты – 6, турбазы – 4) общей площадью 32185 м<sup>2</sup>. Накоплено 340 ловушко/суток, выявлено 4 заселенных объекта. Отловлено 6 экземпляров грызунов (мышь домовая). Относительная численность составила 0,2 грызуна на 1000 м<sup>2</sup>. Процент попадания 1,8%. Заселенность объектов грызунами составила 4,2 %.

**В Чойском районе** обследовано 89 объектов (в т.ч. торговых точек - 43, школ – 14, детских садов – 14, объектов общественного питания – 2, почты – 16.) общей площадью 47284 м<sup>2</sup>. Накоплено 397 ловушко/суток, выявлено 2 заселенных объекта. Отловлено 2 экземпляра грызунов (мышь домовая). Относительная численность составила 0,08 грызуна на 1000 м<sup>2</sup>. Процент попадания 0,5%. Заселенность объектов грызунами составила 2,2 %.

**В Кош-Агачском районе** в ходе проведенных работ обследовано всего 314 объектов, общей площадью 50102,7 м<sup>2</sup> из них:

- 89 эпидемиологически значимых объектов (в т.ч., школ – 12, учр. дополнительного образования – 4, детских садов – 22, объектов общественного питания – 19, торговых объектов - 24, ЛПУ – 4, отделение почтовой связи – 4), общей площадью 27602,7 м<sup>2</sup>, накоплено 455 ловушко/суток. Выявлен 1 заселенный объект. Отловлен 1 экземпляр грызунов (мышь домовая). Относительная численность составила 0,03 грызуна на 1000 м<sup>2</sup>. Процент попадания 0,2%. Заселенность объектов грызунами составила 1,1 %.

С 15.08.2016 г. по 20.08.2016 г было обследовано 225 частных домовладений. Учетные работы проводились в селах:

- с. Кош – Агач, контроль качества дератизации проведен в 125 частных домовладениях, общей площадью 12500 м<sup>2</sup>, расставлено 555 л/сутки. Следы пребывания синантропных грызунов не обнаружены, отловленные экземпляры отсутствуют.

- с. Ортолык, обследовано 100 дворов, общей площадью 10 000 м<sup>2</sup>, расставлено 378 л/сутки. Отловлена мышь домовая (1 экз.). Процент попадания - 0,3%; относительная численность составила 0,1 грызун на 1000 м<sup>2</sup>; заселенность объектов грызунами – 1%. Домовая мышь (1 экз.) отправлена в ФКУЗ «Алтайской противочумной станции» Роспотребнадзора для лабораторного исследования.

Низкая численность синантропных грызунов в населённых пунктах объясняется проведённой масштабной дератизацией в осенний период летний период 2016 г. связанной с эпидосложнением по чуме. Все добытые синантропные грызуны исследованы на туляремию, положительных результатов не получено.

Всего исследовано проб воды открытых водоемов - 84, ила - 56 проб. Культур возбудителя туляремии из воды и ила не выделено.

Очаги туляремии на курируемой территории расположены в зоне хозяйственной деятельности местного населения, активно посещаются туристами и отдыхающими. Вероятность контактов человека с инфицированными объектами окружающей среды существует постоянно и возрастает в весенне-осеннее время. Поэтому велика роль очагов предгорно-ручьевого типа в эпидемиологическом аспекте.

### **Сибирская язва**

На территории Республики Алтай на протяжении последних 50 лет случаев заболевания сибирской язвой не зарегистрировано. Правительством Республики Алтай утвержден распоряжением от 13.05.2015 №239-р «Комплексный план мероприятий по санитарной охране территории Республики Алтай на 2015-2017 годы». Действует «План мероприятий по профилактике и ликвидации заболевания сибирской язвой людей и животных на территории Республики Алтай в предэпизоотический период и в период эпизоотии», утвержденный 22.01.2016 года Главным Госсанврачом по Республике Алтай и Главным Госветинспектором Республики Алтай. Министерством здравоохранения

Республики Алтай подготовлено распоряжение об усилении мер профилактики сибирской язвы на территории Республики Алтай от 04.08.2016 №153-Р.

По данным Комитета ветеринарии с Госветинспекцией Республики Алтай места сибиреязвенных скотомогильников и захоронений трупов сибиреязвенных животных в Республике Алтай не зарегистрированы. Проверка действующих скотомогильников согласно Ветеринарно-санитарных правил сбора, утилизации и уничтожения биологических отходов от 04.12.1995 г. №13-7-2/469 проводится 2 раза в год, следующая проверка запланирована на октябрь.

По уточненным данным, на территории республики имеется 67 скотомогильников, из них 44 обустроены и содержатся муниципалитетами, 23 – в хозяйствующих субъектах. В зону затопления в 2014 г скотомогильники не попадали. Вакцинация восприимчивых животных проводится на основании Плана диагностических исследований, ветеринарно-профилактических и противоэпизоотических мероприятий в хозяйствах всех форм собственности на территории Республики Алтай, утвержденного Департаментом ветеринарии Министерства сельского хозяйства Российской Федерации.

В 2016 году запланировано проведение вакцинации против сибирской язвы 877271 головы восприимчивых животных, вакцинировано 877512 голов (99,8%).

В соответствии с Национальным календарем профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидпоказаниям согласно плану вакцинации против сибирской язвы на 2016 год запланировано 315 человек, вакцинировано 770 (240%). При формировании плана вакцинации по эпидемическим показаниям на 2017 год обеспечен учет всех контингентов, подлежащих вакцинации на территории Республики Алтай против сибирской язвы, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.03.2014 № 125н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям». Всего запланировано привить 651 человек.

Для предотвращения несанкционированной продажи мяса и продуктов животного происхождения проводятся рейдовые мероприятия ветеринарами. Осуществляется постоянный контроль за реализацией мяса на рынках.

В 2016 году по инициативе Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай в Правительстве Республики Алтай состоялось заседание Республиканской противоэпидемической комиссии. В решение комиссии включен перечень мероприятий, направленных на предупреждение распространения заболеваемости сибирской язвой, как среди людей, так и среди животных.

Проводилась разъяснительная работа среди населения о способах передачи возбудителя сибирской язвы, об опасности и мерах профилактики

### **Чума**

В июле 2016 г. зарегистрирован 1 случай бубонной чумы у мальчика 10 лет, проживающего в с. Мухор-Тархата, Кош-Агачского района не привитого против чумы, который, находясь на стоянке в урочище Ирбисту, помогал взрослому родственнику снимать шкурку с пойманного сурка. Заболевание протекало крайне тяжело и только благодаря своевременности выявления больного ребёнка медицинскими работниками района и оперативно начатого лечения удалось избежать смертельного исхода.

В связи с обострением эпизоотической и эпидемической ситуацией по чуме, для предотвращения распространения чумы среди населения и выноса её за пределы природного очага понадобилось проведение масштабных по объёмам санитарно-профилактических противочумных мероприятий включающих сплошной охват населения района профилактической иммунизацией.



Учреждениями Роспотребнадзора, лечебно-профилактическими организациями республики, МО «Кош-Агачский район» выполнен значительный объем профилактических мероприятий, в том числе:

- Проведена дератизация жилых и хозяйственных помещений в населенных пунктах Мухор-Тархата, Ортолык, Чаган-Узун, микрорайон Аэропорт с. Кош-Агач. Всего обработано 995 объектов (из них 877 домовладений, 18 соц. объектов, 16 магазинов, 83 пустых нежилых домов, 1 павильон скважины) общей площадью 19,9 га. Эффективность проведенной поселковой дератизации -100 %, что подтверждено контрольными обследованиями. Замечания устранены.

- Проведена дезинфекция, дезинсекция и барьерная дератизация вокруг полигонов для твердых бытовых отходов села Бельтир, Мухор-Тархата, где были найдены шкурки сурков. Общей площадью 4,5 га, Проведена дезинфекция и барьерная дератизация вокруг полигонов для твердых бытовых отходов села Ортолык, Чаган-Узун, где были найдены шкурки сурков. Общей площадью 3,5 га, проведена поселковая дезинсекция в с. Мухор-Тархата на площади 6,9 тыс. м<sup>2</sup> и в зимних стоянках животноводов на площади – 3,3 тыс. м<sup>2</sup>;

- На эпизоотических участках и прилегающих к ним территориях обработано 65 стоянок, в т.ч. урочище Сербисту – 8 стоянок, Ирбисту – 18 стоянок, Кок-Озек – 3 стоянки, Елангаш – 5 стоянок, Бар-Бургазы – 17 стоянок, Киндикти-Кель – 4 стоянки, Бугуты – 6 стоянок, Большие и Малые Сары-Гобо – 4 стоянки, 6 пограничных постов, 1 пограничная застава. Общая площадь барьерной дезинсекции составила 21,4 км<sup>2</sup>. Общая поселковая дератизация – 10,4 тыс. м<sup>2</sup>, поселковая дезинсекция в стоянках составляет 10,1 тыс. м<sup>2</sup>.

В целях профилактики чумы, жителям района выдано 6 130 листовок, с населением, проживающим на энзоотичной по чуме территории, проведены лекции -26 и беседы - 11740, проведены обучающие семинары и инструктажи.

Общее число вакцинированных против чумы с момента объявления эпидемического очага - 11306 человек, из них детей 5336 (102,%). План перевыполнен на 285 человек, в т.ч. 137 детей, за счет лиц прибывших из Казахстана, Монголии и других районов Республики Алтай и СФО. Задействовано прививочных бригад – 16. Случаев отказа от вакцинации не было. В целом проведена утилизация остатка 90 доз вакцины во вскрытых ампулах после проведения вакцинации (77 доз в с.Кош-Агач и 13 доз в с.Мухор-Тархата).

МО «Кош-Агачский район» проведен объезд 54 животноводческих стоянок. Эвакуировано 82 человека, из них детей – 72. По итогам досмотра передвижными постами ГИБДД в районе сел Мухор-Тархата и Ортолык с целью профилактики и выявления лиц, причастных к незаконной охоте на сурка и досмотра автомобилей, транспортных средств (с нарастающим). Фактов незаконной охоты не выявлено. Отстреляно сурков- 366 и 4 суслика. Отловлено 64 бродячих собаки. Дополнительно в угрожаемых зонах верблюды обработаны препаратом «Диазинон-С». Дополнительно вакцинировано вакциной «Кэмел-ПРО» 27 голов молодняка верблюдов. Итого вакцинировано 409 верблюдов (100% от запланированных). В угрожаемых зонах верблюды полностью обработаны подкожно препаратом «Ивермек» и наружно опрысканы 2% раствором «Диазинона-С».

На санитарно-карантинном пункте МАПП «Гашанта» усилен контроль за лицами, въезжающими на территорию РФ из Монголии: проводится медицинское освидетельствование граждан, термометрия тела (с помощью тепловизора). Всего въехало 2828 человек за период с момента объявления эпидемического очага, из них 332 ребенка на 638 машинах. Выехало всего 2059, на 512 машинах.

Организовано и проведено внеочередное заседание республиканской санитарно-противоэпидемической комиссии об организации противо - эпидемических мероприятий в природном очаге чумы Кош-Агачского района. Принято решение и план мероприятий по локализации и ликвидации очага бубонной чумы в с. Мухор-Тархата, с.Кош-Агач Кош-Агачского района, Республики Алтай (жилые дома по ул. Ключевая, 5, с. Кош-Агач, ул.

Самтаева 5/1, с.Мухор-Тархата, животноводческая стоянка (средняя) в урочище Ирбисту Кош-Агачского района Республики Алтай. В Правительстве Республики Алтай 13.07.2016 г. ситуация обсуждена на заседании республиканской комиссии по чрезвычайным ситуациям. 15.07.2016 в Правительстве Республики Алтай проведено заседание санитарно-противоэпидемической комиссии Республики Алтай с участием Главного государственного санитарного врача Российской Федерации Поповой А. Ю., Главы Республики Алтай Бердникова А. В. По итогам совещания принято решение с рекомендациями органам власти, местного самоуправления, ведомствам.

Подготовлено Постановление главного государственного санитарного врача по Республике Алтай от 13.07.2016 №12 «О проведении дополнительной иммунизации против чумы в Кош-Агачском районе», предусматривающее иммунизацию всего непривитого населения Кош-Агачского района, кроме детей до 2-х лет. Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай осуществлялось общее руководство мероприятиями по локализации и ликвидации эпидемического очага чумы. Курировалась работа районной санитарно-противоэпидемической комиссии. В эпидемическом очаге чумы мероприятия по предупреждению распространения инфекции организовывались и проводились при тесном взаимодействии с органами и учреждениями исполнительной власти, здравоохранения района. 15.07.2016 главный государственный санитарный врач РФ Попова А.Ю. проинспектировала организацию противоэпидемических мероприятий в Кош-Агачском районе, посетила Кош-Агачскую районную больницу, провела заседание районной санитарно-противоэпидемической комиссии в Кош-Агачском районе при участии главы муниципалитета и глав сельских поселений, обсудила с членами медицинского штаба меры по обеспечению эпидемиологического благополучия в районе.



**Рис.78.** Посещение А.Ю. Поповой главным государственным санитарным врачом РФ Кош-Агачской районной больницы

По итогам поездки состоялось 15.07.2016 состоялось совещание в Правительстве Республики Алтай, в ходе которого руководителем Роспотребнадзора отмечено, что в регионе организованы все необходимые мероприятия по предупреждению распространения заболеваемости, дан ряд поручений органам власти, местного самоуправления и ведомствам региона по предупреждению осложнения эпидемической обстановки. 24.07.2016 года в Республику Алтай прилетела группа специалистов из ФКУЗ РосНИПЧИ «Микроб» и Иркутского НИПЧИ Сибири и Дальнего Востока. Группой разработан план работы, утвержденный директором РосНИПЧИ «Микроб» на территории Горно-Алтайского высокогорного природного очага чумы на третий квартал 2016.



**Рис. 79.** Совещание в Правительстве Республики Алтай по итогам посещения очага чумы в Кош-Агачском районе

В период с августа 2016г. в Кош-Агачском районе Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай, ФБУЗ «Центром гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай» совместно с ФКУЗ «Алтайская противочумная станция» Роспотребнадзора, ФКУЗ Иркутский «НИПЧИ» Роспотребнадзора, ФКУЗ РосНИПЧИ «Микроб» Роспотребнадзора был организован и реализован комплекс оздоровительных мероприятий, согласно «Комплексного плана мероприятий противочумных учреждений Роспотребнадзора по оздоровлению Горно-Алтайского высокогорного природного очага чумы в Кош-Агачском районе в Республике Алтай в августе-декабре 2016г.» (далее Комплексный план) утвержденного Руководителем Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека А.Ю. Поповой от 25.08.2016 года.

С августа текущего года вопрос о проведении мероприятий по предупреждению заболеваемости чумой на территории природного очага обсуждался на уровне Правительства региона, в том числе на еженедельных видеоконференциях с главами муниципальных образований, коллегиях Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай. Решением Республиканской Комиссии по чрезвычайным ситуациям 03.08.2016 и Решением Республиканской санитарно-противоэпидемической комиссии 09.08.2016 был утвержден

комплекс мероприятий экстренной профилактики в августе-декабре 2016 г. Приняты 3 постановления главного государственного санитарного врача Республики Алтай.

Согласно Комплексному плану в августе ФКУЗ «Алтайской противочумной станцией» проведен учет численности мышевидных грызунов в населенных пунктах вблизи эпизоотических секторов и на стоянках животноводов, расположенных непосредственно на эпизоотической территории, на площади 63,2 тыс.м<sup>2</sup>. Учетные работы проводились в селах: Ташанта (7,45 тыс. м<sup>2</sup> в августе), Мухор - Тархата (20,25 тыс. м<sup>2</sup> в августе), Чаган-Узун (23,25 тыс. м<sup>2</sup> в августе), Новый Бельтир (6,35 тыс. м<sup>2</sup> в августе), Кроме того, в августе-сентябре обследовано на животноводческих стоянках 52 объекта (5,2 тыс. м<sup>2</sup>). Общая площадь обследования составила 95,1 тыс.м<sup>2</sup>. Так же в августе и сентябре было обследовано 6 погранпостов. На погранпостах в отлове присутствовала только плоскочерепная полевка и отмечены высокие показатели (27,1% попадания и 66,7% заселенность). На стоянках в отлове присутствовала плоскочерепная полевка (1,7% и 2,2% соответственно) и домовая мышь (0,4% и 2,2% соответственно). В августе-сентябре 2016 г. заселенность на этих объектах в среднем составила 11,5% (в 2015 г.- 22,2%). Численность синантропных грызунов в 2016 г. в Кош-Агачском районе - низкая. Риск заражения человека и домашних животных зоонозными инфекциями, носителями возбудителей которых могут быть синантропные грызуны - невелик.

На базе сезонного эпидотряда, центральной лаборатории ФКУЗ «Алтайская противочумная станция» продолжались исследования биологическим методом полевого материала, доставленного из природного очага чумы. Проведен расчет количества отловленных животных и блох на территории Кош-Агачского района за истекший период года и на эпизоотических участках. В 2016 г. лабораторией станции выделено за весь период обследования 65 штаммов чумного микроба основного подвида: от блох *O.silantiewi* с серого сурка – 3, от блох *O. silantiewi* с трупа сурка – 7, от блох *O. silantiewi* с сурка (остатки стола хищных птиц) – 19, от блох *O.alaskensis* из входов нор монгольской пищухи – 1, от вшей сурка (остатки стола хищных птиц) – 7, от трупа серого сурка – 3, от серого сурка – 4, от серого сурка (остатки стола хищных птиц) – 18, от серого сурка (костные остатки) – 1, из пунктата бубона больного – 1, их мокроты - 1 и 2 штамма алтайского подвида: от монгольской пищухи – 1, от блох *P.scalonae* с монгольской пищухи – 1. 06.10.2016 г. выделено 2 культуры чумного микроба алтайского подвида от монгольской пищухи и от блохи *P.scalonae*, очес с монгольской пищухи.

На основании решения Республиканской санитарно-противоэпидемической комиссии о регулировании численности сурка, отстрелено на территории Кош-Агачского района тремя специально организованными бригадами 787 сурков, которые утилизированы в соответствии с требованиями санитарного законодательства. В целях предупреждения распространения инфекции в Кош-Агачском районе отловлено 110 безнадзорных собак.

В соответствии ст. 6 ФЗ от 24.04.1995г. «О животном мире» на смену действующему постановлению №269 от 01.09.2015г. разработан проект постановления Правительства Республики Алтай о запрете любительской и спортивной охоты на сурка в общедоступных охотничьих угодьях муниципального образования «Кош-Агачский район» Республики Алтай на 2017 год, согласован в Федеральной службе по надзору в сфере природопользования и находится на утверждении в Министерстве финансов Республики Алтай.

Численность алтайского сурка в 2017 г. в очаге ожидается низкой на участках где зафиксированы эпизоотии (Стационар, Средина р. Бол. Шибеты, Сербисту, Ирбисту, Средина р. Елангаш, окр. оз. Киндыктыкуль, Арка, Кызыл-Капчал, Большие и Малые Сары-Гобо, Вершина р. Бар-Бургазы). На высокогорных территориях очага, не затронутых эпизоотиями чумы, численность сурка ожидается выше среднемноголетней.

В связи со сложившейся эпидемиологической и эпизоотологической обстановкой, в 2017 г. планируется дальнейшее изучение высокогорной части ареала алтайского сурка на территориях возможного распространения чумы.

Проведен сбор и уточнение данных о численности, составе, структуре размещения, миграциям постоянного и временного населения в Кош-Агачском районе. Определены контингенты риска заражения. Численность населения в Кош-Агачском районе составляет 18814 человек. Среди всего населения мужчины составляют - 9020 (47,9%), женщины - 9794 (52,3%). Женского населения фертильного возраста - 5378 (55,% от общей численности женщин). Дети от 0 до 17 лет - 7300 (38,8% всего населения), взрослых - 11514 человек (62,2%). В общей численности населения - лица трудоспособного возраста – 9845 чел. (52,3,2%), старше трудоспособного возраста 1669 (8,87%). Относительная плотность населения – 0,94 человека на 1 км<sup>2</sup>. Национальный состав населения района: 54,1% казахов, 39,7% алтайцев и 4,7% русских и др. Численность наличного населения за последние годы изменялась незначительно. Средняя продолжительность жизни составляет у мужчин – 51,9 лет, у женщин – 60,4 лет. К контингентам высокого риска заражения относятся следующие категории граждан (с указанием их численности по району): Медработники – 404, Животноводы и члены их семей, работники КФХ – 691, Зооветработники – 38, Работники дорожных организаций – 70, Работники мелиоративных организаций – 36, Работники строительных организаций – 16, Работники туристических организаций – 30, Работники сельских администраций – 268, Работники образования – 895, Работники природоохранных парков и территорий – 14, Работники МВД – 60, Работники таможни – 30, Работники ЖКХ – 15, Работники лесного хозяйства – 22, Работники МЧС – 20, ИП – 216, Работники Роспотребнадзора – 10, Прочие – 2777. Всего: 5612 человек.

09.09.2016г в Управление Роспотребнадзора по Республике Алтай совместно с сотрудниками ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай», ФКУЗ «АПЧС», РосНИПЧИ «Микроб», ФКУЗ «Иркутского НИПЧИ», Министерства здравоохранения Республики Алтай, Комитета по охране, использованию и воспроизводству объектов животного мира, Комитета ветеринарии с Госветинспекцией Республики Алтай продемонстрирован рабочий вариант интерактивной электронной карты «Управление оздоровительными мероприятиями в Горно-Алтайском высокогорном очаге чумы», подписан акт по приемке, с утверждением ответственных лиц за внесение данных в электронную карту. Согласно руководству к интерактивной карте проводится постоянное обновление данных, включающую информацию по населённым пунктам и точкам временного размещения населения, эпизоотологической и эпидемиологической обстановке, неспецифической и специфической профилактике чумы, эпидемически значимым объектам, силам и средствам учреждений противоэпидемического профиля.

Проведен учет численности верблюдов, поголовья сеголетков, сроков и мест их выпаса. В Кош-Агачском районе насчитывается 409 голов верблюдов. Верблюды имеются в 7 населённых пунктах, все они выпасаются вне эпизоотических участков (с. Кокоря, Тобелер, Кош-Агач, Мухор –Тархата, Ортолык, Бельтир). Выпас верблюдов на эпизоотических по чуме территориях, не производится.

С профилактической целью всё поголовье верблюдов было вакцинировано против чумы и обработано дезинсектантами от блох. Проведена профилактическая дезинфекция животноводческих помещений указанных населённых пунктах. Обработан 21 объект, общей площадью более 4 тыс. кв. м. Дезинфекция проводилась методом струйного опрыскивания 1% раствором препарата «ГАН». С целью оценки эффективности вакцинопрофилактики верблюдов, была исследована кровь на наличие антител к чуме, все 409 верблюдов имеют защитные титры антител к чуме.

В течение текущего года проводился ежедневный визуальный осмотр животных, больных и подозрительных на заболевание не выявлено.

В текущем году ветеринарные службы на уровне республики и района регулярно информировались о складывающейся эпизоотической ситуации, вновь выявляемых эпизоотических территориях, чтобы не допускать выпаса верблюдов на них. В соответствии с подписанными Соглашениями о взаимодействии, ветработники сообщают о случаях и

причинах падежа верблюдов, если такие случаи имеются. Работники зоо групп, со своей стороны, информируют специалистов вет - и охотнадзора об обнаруженных трупах верблюдов, других домашних и диких животных. Регулярно проводятся занятия по клинике, патологической анатомии и профилактике чумы у верблюдов, инструктажи по применению средств для дезинсекции верблюдов, средствах и методах дератизационных мероприятий в помещениях для содержания животных и др. назначения.

Дополнительно в угрожаемых зонах верблюды обработаны препаратом «Диазинон-С». Дополнительно вакцинировано вакциной «Кэмел-ПРО» 27 голов молодняка верблюдов. Итого вакцинировано 409 верблюдов (100% от запланированных). В угрожаемых зонах верблюды полностью (100%) обработаны подкожно препаратом «Ивермек» и наружно опрысканы 2% раствором «Диазинона-С». 02.08.2016 проведена повторная вакцинация серонегативных верблюдов. На 2017 год получено 500 доз вакцины «Кэмел-ПРО» для вакцинации верблюдов. Вакцинация запланирована на конец февраля 2016 года за 1 месяц до начала окота.

В августе – сентябре проведена оценка состояния готовности лечебно-профилактических учреждений Кош-Агачского района в июле и сентябре текущего года в соответствии с Методическими указаниями МУ 3.4.1030-01 «Организация, обеспечение и оценка противоэпидемической готовности медицинских учреждений к проведению мероприятий в случае завоза или возникновения особо опасных инфекций, контагиозных вирусных геморрагических лихорадок, инфекционных болезней неясной этиологии, представляющих опасность для населения Российской Федерации и международного сообщения». Сумма баллов, превышающая 75 из 100, указывает на удовлетворительную готовность проверяемого учреждения. Знание медработниками клиники и диагностики карантинных инфекций определялось путём опроса, а наличие практических навыков в пользовании защитной одеждой, укладками для забора материала, дезинфекционными средствами - проведением учебно-тренировочного занятия с дачей условного больного. Средний балл готовности по району составил 83,6, что говорит в целом об удовлетворительной противоэпидемической готовности лечебно - профилактических организаций района.

По обеспечению готовности к проведению лабораторного исследования клинического материала на наличие возбудителя чумы при обращении постоянного и временного населения за медицинской помощью с сигнальными признаками чумы (пневмонии, лимфадениты, лихорадки) в медицинские учреждения Кош-Агачского района подготовлен списочный состав медицинских работников, закреплённых за подразделениями госпитальной базы. Во всех отделениях БУЗ РА «Кош-Агачская районная больница» и филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кош-Агачском районе» разработаны схемы оповещения на случай выявления больных чумой в рабочее и в нерабочее время. Разработаны памятки по действиям медработников при выявлении больных чумой, порядку надевания и снятия противочумного костюма, мерам и средствам личной профилактики, правилам забора материала для лабораторного исследования.

В медицинских организациях района велся мониторинг случаев обращения температурающих больных, в том числе с лимфаденитами, ангинами, тонзиллитами, ОРВИ. Проводятся консультации с инфекционистом, сбор эпиданамнеза о наличии прививок и контакта с сурками. Всего за август-октябрь обратились за медицинской помощью температурающих больных – 172 человека, в том числе с лимфаденитами - 2, тонзиллитами - 62, ОРВИ – 59, фарингиты – 46, ларинготрахеиты - 3. Случаев заболевания чумой не зарегистрировано.

С целью необходимого запаса вакцины против чумы на 2017 год проведен расчет и подготовлена документация на закупку 19000 накожных доз вакцины. Имеется неснижаемый запас противочумной вакцины в количестве 8398 накожных доз. Проведены конкурсные

мероприятия по закупке вакцины против чумы и в декабре ожидается поставка вакцины в Республику Алтай.

18.11.2016 г. издано постановление №20 Главного государственного санитарного врача Республики Алтай «О проведении вакцинации против чумы в Кош-Агачском районе в 2017 году». В предстоящий эпидсезон подлежит вакцинации против чумы всё население Кош-Агачского района начиная с 2-х летнего возраста, а также лица, выезжающие в летний период в Кош-Агачский район в длительные командировки, дети и подростки в возрасте от 7 до 17 лет выезжающих на отдых.

Дополнительно обеспечена работа прививочного пункта в поликлиническом отделении БУЗ РА «Республиканская больница» в г. Горно-Алтайске, в целях вакцинации населения и приезжих, планирующих выезд в Кош-Агачский район. За время работы всего привито 63 человека.

В соответствии разработанного Комплексного плана проведён учёт вакцинации населения на территории Кош-Агачского район. Общее число вакцинированных – 17877 человек. С учётом складывающейся эпизоотической ситуации и неблагоприятным прогнозом на 2017 г. в следующем году подлежит вакцинации против чумы всё население Кош-Агачского района, начиная с 2-х летнего возраста.

Организована и проведена работа по оценки иммунологической эффективности вакцинопрофилактики в природном очаге чумы. В стационарной лаборатории ФКУЗ «Алтайской противочумной станции» проведено исследование 173 сывороток крови забранных у детей различных возрастов и взрослых жителей Кош-Агачского района по программе «Оценка иммунологической эффективности вакцинопрофилактики в природных очагах чумы» и 36 сывороток работников Алтайской противочумной станции в системе реакций РНГА/РНАг. Антитела к чумному микробу в различных титрах выявлены у 96,7% обследованных, из них у детей у 98,2%.

Во исполнение Комплексного плана мероприятий по оздоровлению Горно-Алтайского высокогорного природного очага чумы в Кош-Агачском районе в Республике Алтай в августе-декабре 2016г в настоящее время на 23.11.2016г. назначено проведение тренировочного учения с вводом условного больного на МАПП «Ташанта». В настоящее время ведется подготовка учения по действиям при выявлении больного чумой на МАПП «Ташанта». Разработан план учений.

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в РА» в августе 2016 года проводились контрольные обследования населенных пунктов в очаге чумы Кош-Агачского Района (С. Кош-Агач район Аэропорта, с. Мухор-Тархата, с. Ортолык, с Чаган-Узун). Эффективность проведенной поселковой дератизации -100 %.

Проведена дезинфекция, дезинсекция и барьерная дератизация вокруг полигонов для твердых бытовых отходов села Бельтир, Мухор-Тархата, где были найдены шкурки сурков. Общей площадью 4,5 га, Проведена дезинфекция и барьерная дератизация вокруг полигонов твердых бытовых отходов села Ортолык, Чаган-Узун, где были найдены шкурки сурков. Общей площадью 3,5 га, проведена поселковая дезинсекция в с. Мухор-Тархата на площади 6,9 тыс. м<sup>2</sup> и в зимних стоянках животноводов на площади – 3,3 тыс. м<sup>2</sup>.

Согласно решениям РесСПК и Комплексному плану ФБУЗ «АПЧС» проводила согласование туристических маршрутов на территории Горно-Алтайского природного очага чумы, организуемых туристическими фирмами и Национальным парком «Сайлюгемский», по результатам которого в 2 маршрута было рекомендовано внести изменения по причине их пролегания через природный очаг чумы.

В период проведения на территории Кош-Агачского района в селах Курай, Чаган-Узун, Кош-Агач Международной ярмарки, благотворительного детского фестиваля «Солоны», проводились мероприятия по снижению рисков заражения чумой (даны предложения, раздавались листовки, проводились беседы).

С учетом мнения Роспотребнадзора решено доработать программу летних оздоровительных мероприятий детей проводимых на территории Кош-Агачского района.

До 15.09.2016 года продолжался объезд животноводческих стоянок. Администрацией МО «Кош-Агачский район» проведен объезд 54 животноводческих стоянок. Фактов незаконной охоты, употребления сурка в пищу и детей на стоянках не выявлено. Объезд проводился совместно с сотрудниками отделения МВД России по Кош-Агачскому району.

Проводился досмотр передвижными постами ГИБДД до 20.09.2016 г., с целью профилактики и выявления лиц, причастных к незаконной охоте на сурка и досмотра автомобилей, выезжающих со стороны зоны риска 529 транспортных средств. В рейдовых профилактических мероприятиях ежедневно было задействовано восемь сотрудников отделения МВД России по Кош-Агачскому району, по результатам которых было зарегистрировано шесть материалов, связанных с незаконной охотой на сурка и обнаружению его останков.

В целях профилактики заболеваемости, предупреждения незаконной охоты на сурков, продолжена просветительская работа с населением. В селе Кош-Агач на центральной площади транслировался видеоролик на тему «Профилактика чумы». Продолжено распространение листовок и буклетов по профилактике чумы.

В связи с открытием 1 августа сезона охоты на кабанов, волков, медведей 2016-2017 гг. в целях предупреждения заболеваемости чумой среди населения выдача разрешения на добычу охотничьих ресурсов осуществлялась вакцинированным против чумы, также проводилась разъяснительная работа.

В санитарно-карантинном пункте пропуска МАПП Ташанта усилен контроль за лицами, въезжающими на территорию РФ из Монголии. Сотрудниками Роспотребнадзора осмотрено 14005 транспортных средств, 48225 граждан, пересекающих границу Российской Федерации. В ходе осмотра выявлено 7 граждан с подозрением на инфекционное заболевание.

В общеобразовательных учреждениях района с 01.09.2016 продолжается работа с обучающимися по профилактике чумы. Всего написано сочинений- 802, диктантов – 2500. Распространено более 600 буклетов и листовок.

14.10.2016 г. на сессии районного Совета депутатов Кош-Агачского района по инициативе Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай рассмотрен вопрос «О проведении профилактических мероприятий в Кош-Агачском районе». Главным государственным санитарным врачом по Республике Алтай были предложены дальнейшие меры по профилактике чумы среди населения района, которые вошли в основу принятого на сессии Решения «О проведении профилактических мероприятий в природном очаге чумы в «Кош-Агачском районе» №25-9 от 14.10.2016г.

Учитывая, большую важность проведения профилактики против особо опасного заболевания в очаге, депутаты приняли Обращение к жителям района.

15.10.2016г. согласован план оздоровления высокогорного природного очага чумы на 2017 год.

Согласно Комплексному плану мероприятий по оздоровлению Горно-Алтайского высокогорного природного очага чумы в Кош-Агачском районе в Республике Алтай в августе-декабре 2016г комплекс мероприятий профилактики продолжится в декабре 2016 г. Продолжится работа по выполнению Дорожной карты «Республиканский план по снижению рисков эпидемических осложнений на территории Горно-Алтайского природного очага чумы на 2016-2018 годы», которая утверждена Распоряжением Правительства Республики Алтай от 03.11.2015 г. № 556. В целях предупреждения возникновения и распространения заболевания чумой среди населения Республики Алтай 7 декабря 2016 года за № 349 Главой Республики Алтай Александром Бердниковым подписано Постановление Правительства региона «О запрете любительской и спортивной охоты на сурка в общедоступных охотничьих угодьях муниципального образования «Кош-Агачский район».



В постановлении закреплён запрет на любительскую и спортивную охоту на сурка в общедоступных охотничьих угодьях муниципального образования «Кош-Агачский район», за исключением особо охраняемых природных территорий федерального значения, до 30 сентября 2017 года.

С принятием данного постановления будет продолжена работа по пресечению охоты на сурка, в соответствии с Комплексным планом продолжится информационно-разъяснительная работа с населением (на сходах, собраниях коллективов, школ) по вопросам профилактики чумы.

По факту незаконной добычи сурка дедушкой, заболевшего ребенка, Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай подано заявление в Следственное управление Республики Алтай, по которому в данный момент ведется расследование по ст. 249 УК РФ.

По предварительным подсчетам на купирование очага чумы в Кош-Агачском районе израсходовано 3,5 млн.рублей из бюджета Республики Алтай.

Ситуация остается на контроле Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай, Главы Республики Алтай, ФКУЗ «Алтайская противочумная станция» Роспотребнадзора, главы МО «Кош-Агачский район».

В соответствии с планом мероприятий по оздоровлению Горно-Алтайского высокогорного природного очага чумы в Кош-Агачском районе, 23 ноября текущего года проведено тренировочное учение на санитарно-карантинном пункте МАПП «Ташанта» Кош-Агачского района Республики Алтай с вводом условного больного с подозрением на заболевание чумой.



**Рис. 80.** Специалист СКП «Ташанта» осуществляет досмотр автомобиля с пассажиром, с подозрением на заболевание чумой

В тренировке были задействованы сотрудники Роспотребнадзора по Республике Алтай, Центра гигиены и эпидемиологии, Алтайской противочумной станции, администрации района, Иркутского противочумного института, Министерства здравоохранения, Центра по профилактике и борьбе со СПИДом контрольно-пропускного пункта МАПП «Ташанта» Управления пограничной службы ФСБ России по Республике Алтай, Ташантинского таможенного поста Алтайской таможни, Пограничного пункта

ветеринарного и фитосанитарного контроля Россельхознадзора по Республике Алтай и Алтайского края, Отделения МВД России по Республике Алтай по Кош-Агачскому району, ОНД по Кош-Агачскому району ГУ МЧС России по Республике Алтай, медицинские работники Кош-Агачской районной больницы (инфекционный госпиталь).

Целью тренировочного учения являлась отработка взаимодействия и первичных противоэпидемических и лечебно-профилактических мероприятий при выявлении больного с подозрением на инфекционное (паразитарные) заболевание, которое может привести к возникновению чрезвычайной ситуации в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Тренировка проходила в условиях, приближенных к реальным, с отработкой действий всех служб и ведомств, задействованных в проведении тренировки, отработкой алгоритма взаимодействия и схем оповещения всех служб и ведомств.



**Рис.81.** Учения на МАПП «Ташанта» по подозрению на заболевание чумой

По результатам учения все службы сработали на оценку «удовлетворительно».

Итоги прошедшего учения рассмотрены на заседании районной Санитарно-противоэпидемической комиссии при администрации Кош-Агачского района при участии главы муниципалитета и его первого заместителя.

Выявленные в ходе учений замечания лягут в основу доработки имеющегося оперативного плана первичных санитарно-противоэпидемических мероприятий, проводимых в случае выявления больного с подозрением на особо опасные болезни, в том числе чумой.

Деятельность участников учений положительно оценена представителем Иркутского противочумного института, делегированного в Республику Алтай для осуществления методической помощи и контроля за ходом проведения учений.

На сегодняшний день все утвержденные мероприятия Комплексного плана мероприятий по оздоровлению Горно-Алтайского высокогорного природного очага чумы в Кош-Агачском районе в Республике Алтай в августе-декабре 2016г выполнены.

Проведение мероприятий, направленных на предупреждение возникновения заболевания чумой среди людей будет продолжено и в 2017 году.

## Клещевые инфекции в Республике Алтай

Республика Алтай – высокоэндемичная территория Российской Федерации в отношении инфекций, переносчиками которых являются иксодовые клещи. Учитывая риск заражения клещевыми инфекциями в Республике Алтай, изучению природных очагов этих заболеваний и организации профилактических мероприятий уделяется очень большое внимание.

В Республике Алтай принята и действует программа по профилактике клещевых инфекций с пятилетним комплексным планом. Вопросы организации превентивных мер в отношении клещевого энцефалита и других инфекций, переносимых клещами, в течение года рассматривались на 4 заседаниях республиканской санитарно-противоэпидемической комиссии и на 2 коллегиях Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай. Перед сезоном были приняты 2 постановления главного государственного санитарного врача по Республике Алтай - №4 от **01.03.2016**. «О мероприятиях по профилактике клещевого энцефалита среди лиц, работающих в природных очагах» и №5 от 1.03.2016. «О проведении акарицидных обработок мест массового отдыха людей».

Особенностью 2016 года стало ранее начало сезона – первый клещ был отловлен 27 февраля. С середины марта стали регистрироваться пострадавшие от присасывания клещей.

В феврале-марте 2016 г. были проведены предсезонные семинары с врачами ЛПО по клинике, диагностике, лечению и экстренной профилактике клещевых инфекций, а в апреле - семинары с руководителями турбаз и работниками ЛОУ о мерах по предупреждению клещевых инфекций на объектах отдыха.

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. Из-за теплой зимы численность переносчиков в 2016 году была высокой и составляла 41,1 экз. на флаго/км, что выше, чем в 2015 году (36,0 экз. на флаго/км).

В сезоне 2016 года зарегистрировано рекордное число лиц, обратившихся в медицинские организации по поводу присасывания клещей – 3722 случая. Показатель обращаемости составил 1741,7 на 100 тыс. населения при среднемноголетнем показателе 1042,4 на 100 тыс. населения. Рост обращений связан не только с высокой численностью клещей, но и с улучшением информированности граждан о риске заражения при присасывании переносчиков, что является хорошей тенденцией: своевременная профилактика клещевого энцефалита, к примеру, в 99% случаев предотвращает развитие болезни (на больничную койку обычно попадают те, кто не обратился к медикам сразу после обнаружения клеща и не получил экстренную помощь).

В Республике Алтай проводится комплексное исследование иксодовых клещей на различные патогены. Установлено, что зараженность переносчиков вирусом клещевого энцефалита составляет в среднем 8,2%, боррелиями до 38%, риккетсиями - 48,2%, анаплазмами - 5,8%, эрлихиями - 5,9%. Нередко в одном клеще находится сразу несколько патогенов, поэтому около 10% больных после укуса одного зараженного клеща переносят смешанную инфекцию.

Широкая распространенность иксодид и их зараженность возбудителями природно-очаговых заболеваний, высокая численность клещей и обилие их прокормителей, в числе которых сельскохозяйственные животные, обеспечивает напряженность очагов инфекций, передающихся клещами, и обуславливает высокую заболеваемость населения. Так, в 2016 году показатель заболеваемости клещевым энцефалитом в Республике Алтай составил 9,4 на 100 тыс. населения (по РФ – 1,4 на 100 тыс. населения), иксодовыми клещевыми

боррелиозами — 10,4 на 100 тыс. населения (по РФ – 4,1 на 100 тыс. населения), клещевым риккетсиозом - 71,1 на 100 тыс. населения (по РФ – 1,1 на 100 тыс. населения).

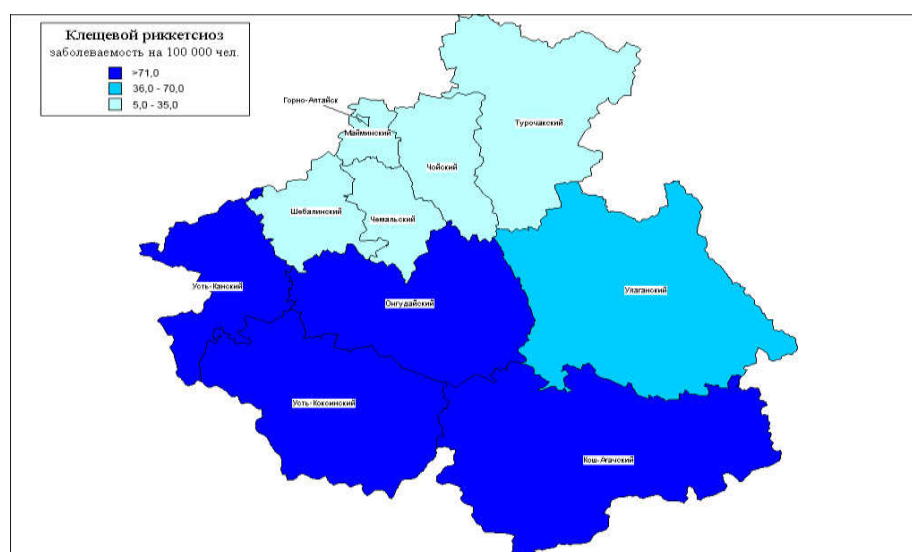
В последние годы в республике отмечается стабилизация заболеваемости клещевым энцефалитом и иксодовыми клещевыми боррелиозами и рост заболеваемости клещевым риккетсиозом (таблица 106).

Таблица 106

**Заболеваемость клещевыми инфекциями в Республике Алтай (в 2014-2016 гг.)**

Нозоформы	2014 г.		2015 г.		2016 г.	
	Число больных	Заболеваемость на 100000 нас.	Число больных	Заболеваемость на 100000 нас.	Число больных	Заболеваемость на 100000 нас.
Клещевой энцефалит	16	7,6	17	8,0	20	9,4
Клещевой боррелиоз	13	6,2	17	8,0	17	8,0
Клещевой риккетсиоз	162	77,0	187	88,3	222	103,9
Гранулоцитарный анаплазмоз	1	0,48	1	0,48	6	2,8

Самой распространенной клещевой инфекцией является **клещевой риккетсиоз (сибирский клещевой тиф)**, показатель заболеваемости которым в сезонах 2014-2016 гг. вырос на 27%. Напряженные очаги этой инфекции находятся в центральной и южной частях Горного Алтая: на территории Онгудайского, Усть-Канского, Усть-Коксинского, Кош-Агачского районов (рис. 82).



**Рис. 82.** Ранжирование территории Республики Алтай по риску заболеваемости клещевым риккетсиозом (2014-2016 гг.)

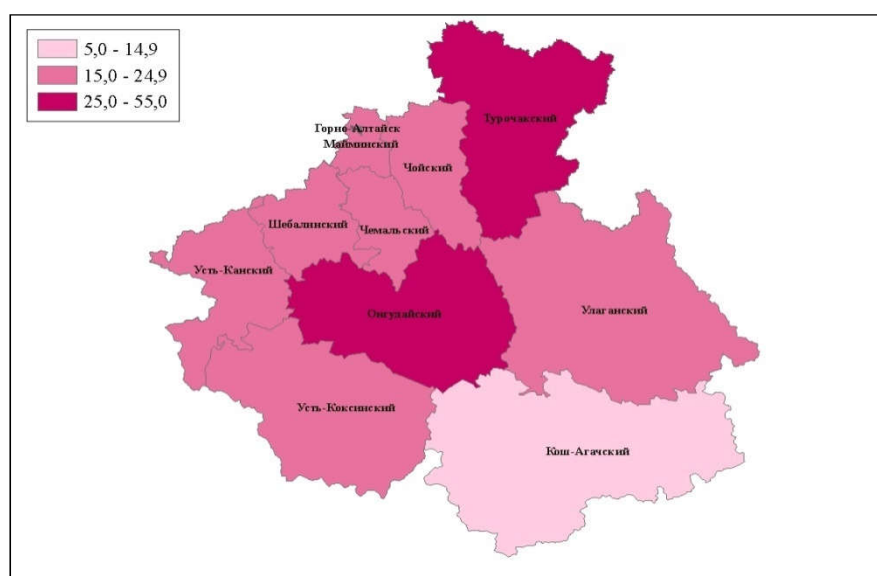
Район наибольшего риска – Онгудайский, где население переболевает клещевым риккетсиозом в раннем детском возрасте, так как встреча с клещами происходит прямо на приусадебном участке или в селе. Заносу клещей в населенный пункт способствуют сельскохозяйственные животные – коровы, овцы, лошади, козы-пухляки, поэтому перспективным направлением профилактики клещевого риккетсиоза массовые являются акарицидные обработки скота, которые сейчас применяются в ограниченных объемах отдельными фермерами. В настоящее время упор в профилактике этого заболевания делается

на индивидуальные средства защиты (противоклещевые аэрозоли, противоклещевые костюмы, осмотры тела на наличие клещей).

В сезонах 2014-2016 годов в Республике Алтай впервые был применен новый метод диагностики клещевого риккетсиоза – 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 риккетсиоза *Rickettsia sibirica*, но и возбудителя дальневосточного клещевого риккетсиоза *Rickettsia heilongjiangensis*, интенсивные очаги которого в сезоне 2016 года 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 дальневосточным клещевым риккетсиозом, 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 **клещевой энцефалит**. Исследования последних лет показали, что на территории Республики циркулируют все 3 известных генотипа вируса клещевого энцефалита, а переносчиками являются не только таежные клещи, но и клещи рода *Dermacentor*, зараженность которых достигает 15%.

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. Однако вся территория республики считается неблагоприятной территорией по клещевому энцефалиту (рис. 83).



**Рис. 83.** Ранжирование территории Республики Алтай по риску заболеваемости клещевым энцефалитом (2004-2016 гг.)

Клещевой энцефалит – управляемая инфекция. Массовыми профилактическими мерами являются вакцинация против клещевого энцефалита и введение иммуноглобулина лицам, пострадавшим от присасывания переносчиков (серопротекция).

Для иммунизации населения против клещевого энцефалита в 2016 году была приобретена вакцина на сумму 8 273 920 рублей (в 2015 году – 6 901 356,6 рублей) и иммуноглобулин против клещевого энцефалита на сумму 6 131 906 рублей (в 2015 году – 4 007 730 руб.). Было вакцинировано против клещевого энцефалита 7337 человек (в 2015

году – 7645 чел.), а ревакцинировано – 17968 человек (в 2015 году – 18101 чел.), постпрививочных осложнений не зарегистрировано.

В Республике Алтай в сезоне 2016 года работало 127 пунктов экстренной профилактики инфекций, переносимых клещами (в 2015 году работало 119 пунктов). Детям, не привитым против клещевого энцефалита, иммуноглобулин против КЭ вводился бесплатно, взрослым - по страховому полису на случай укуса клеща. В целом в этом сезоне серопротекцией было охвачено 2066 чел., т.е. 55,5% (в 2015 году - 1886 чел., т.е. 55,8%).

Третьей по значимости клещевой инфекцией является **иксодовый клещевой боррелиоз**. 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.

В целом за сезон зарегистрировано 268 случаев клещевых инфекций (в 2015 году – 222 случая): 20 случаев клещевого энцефалита, 16 случаев клещевого боррелиоза, 220 случаев сибирского клещевого риккетсиоза, 6 случаев гранулоцитарного анаплазмоза и 6 случаев моноцитарного эрлихиоза. Наличие сочетанных очагов сразу нескольких инфекций, переносимых клещами, требует проведения в республике сразу комплекса мероприятий для защиты населения.

Важной профилактической мерой борьбы с переносчиками являются противоклещевые обработки территорий детских оздоровительных лагерей, турбаз, баз отдыха, скверов и других мест массового посещения. В 2016 году против клещей обработана территория площадью 520 га (в 2015 году – 506 га). Практиковались двукратные акарицидные обработки эпидзначимых объектов с последующим энтомологическим контролем. Эффективность обработок составила 98,7%: выборочно проверено 152 объектов (ЛОУ, пришкольные площадки, объекты турбизнеса и т.п.), только на 2 объектах обнаружены единичные иксодовые клещи. При проверках организации противоклещевых мероприятий на объектах турбизнеса при выявлении нарушений было наложено 43 штрафа. Положительной тенденцией является постоянное увеличение объемов наземных противоклещевых обработок (рис.84).



Рис.84. Площади акарицидных обработок в Республике Алтай (2004-2016 гг.)

В аптечной сети в течение сезона продавались аэрозольные препараты для защиты от клещей – «ДЭТА» (280 руб.), «Рефтамид» (180 руб.), «Гардекс» (270 руб.), которыми активно пользовалось население.



**Рис. 85.** Противоклещевые аэрозоли

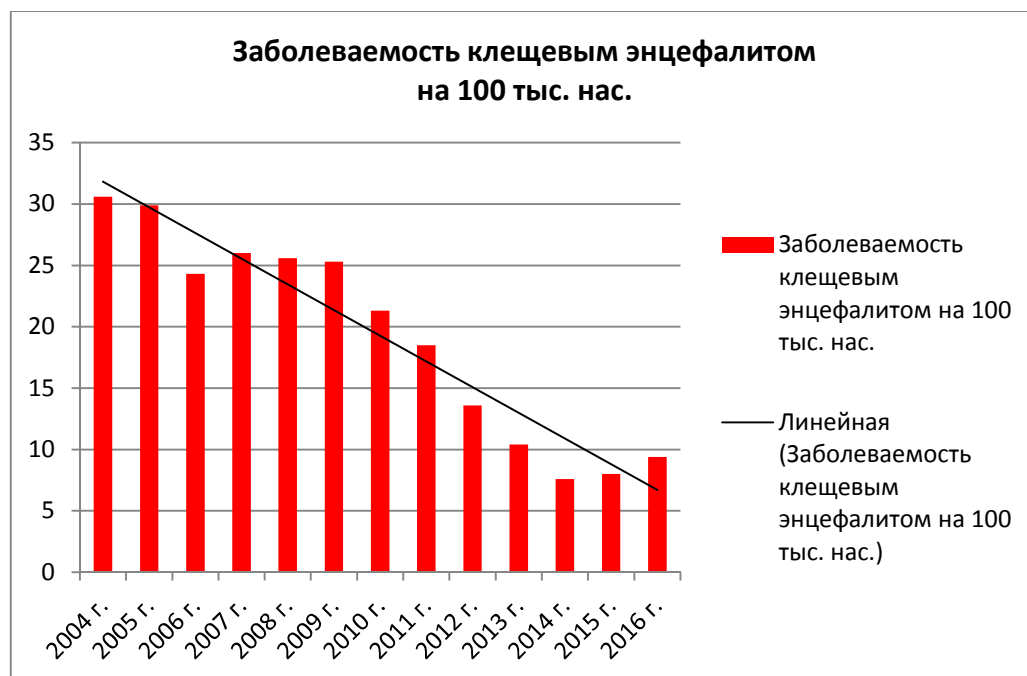
В течение всего сезона проводилась регулярная санитарно-просветительная работа среди населения: было сделано 13 передач по республиканскому телевидению, прочитано 12 радиолекций, напечатано 52 статьи в газетах о профилактике клещевых инфекций. Кроме того, было выпущено 9000 листовок «Там, где водятся клещи – приключений не ищи» (о личной профилактике клещевого энцефалита и других инфекций, переносимых клещами). Листовки были разосланы на турбазы, в лесхозы, в ЛПУ, школы, организации, сельские администрации.

В сезоне 2016 года продолжалась научная работа по изучению очагов инфекций, переносимых клещами, в частности, очагов дальневосточного клещевого риккетсиоза в Чойском районе. Впервые в смывах с места присасывания клеща, исследованных методом ПЦР у пациентов были обнаружены возбудители не только клещевого риккетсиоза, но и клещевого энцефалита и иксодового клещевого боррелиоза. Эта научная работа проводилась совместно с научным сотрудником ЗАО «Вектор-Бест» к.м.н. Е.И. Бондаренко (рисунки 86.).



**Рис. 86.** Семинар по риккетсиозам с врачами медицинских организаций Республики Алтай к.м.н. Е.И. Бондаренко (Горно-Алтайск, 2016)

В целом нынешний сезон характеризуется самой высокой обращаемостью населения за последние 10 лет (1724,8 на 100 тыс. населения) и высокой заболеваемостью клещевым риккетсиозом (102,9 на 100 тыс. населения). Однако благодаря профилактическим мерам (увеличению площади акарицидных обработок, увеличению объемов серопрофилактики, усилению санитарной пропаганды) заболеваемость клещевым энцефалитом в Республике Алтай остается стабильной, не превышая среднемноголетние уровни (рис.87).



**Рис. 87.** Заболеваемость клещевым энцефалитом населения Республики Алтай

Тенденция к снижению заболеваемости клещевым энцефалитом - это результат комплексного подхода к профилактике этого тяжелого заболевания и действенной санитарно-просветительной работы с населением в Республике Алтай.

### Паразитарные болезни

Республика Алтай остается территорией, неблагополучной по ряду паразитарных заболеваний: так, показатели заболеваемости населения энтеробиозом, аскаридозом, токсокарозом, эхинококкозом – в 1,5-3 раза превышают российские показатели. Распространению паразитозов во многом способствуют социальные предпосылки (низкий уровень жизни людей, животноводческая направленность сельского хозяйства) и природно-климатические факторы. Для улучшения эпидемиологической ситуации распоряжением Правительства Республики Алтай от 12 января 2017 г. № 11-р принят «Комплексный план мероприятий по профилактике паразитарных болезней на 2017-2021 годы».

Ввиду того, что клиническая картина при паразитарных болезнях бывает стертой, выявление больных проводится активно – при организации плановых лабораторных обследований контингентов риска и при обращении в ЛПУ людей, имеющих симптомы паразитарного заболевания. Уже более 12 лет в Республике Алтай проводятся обследования не только на кишечные, но и на тканевые гельминтозы (токсоплазмоз, эхинококкоз, токсокароз, трихинеллез, описторхоз), которые позволяют выявлять и лечить эти тяжелые паразитарные болезни на ранних стадиях (таблица 107).



**Лабораторное обследование на гельминтозы  
населения Республики Алтай различными методами (2014-2016 гг.)**

Методы обследования	Количество обследованных лиц		
	2014 г.	2015 г.	2016 г.
Копроовоскопические методы (обследовано лиц)	70512	74601	64961
М.липкой ленты	41476	42615	46922
На протозоозы	11980	14505	17836
На паразитозы (методом ИФА)	15854	16985	16680

Большие объемы лабораторных исследований контингентов риска и проводимые лечебные и профилактические мероприятия в микроочагах паразитозов позволяют существенно влиять на эпидемиологическую ситуацию. Так, ликвидирован и уже 10 лет не регистрируется гименолепидоз, стабилизировалась заболеваемость энтеробиозом – ведущим паразитозом в Республике Алтай.

Структура паразитарной заболеваемости в Республике Алтай представлена в таблице 108.

**Заболеваемость паразитарными болезнями населения  
Республики Алтай (2014-2016 гг.)**

Нозоформы	Зарегистрировано случаев			Показатели заболеваемости		
	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.
1. Малярия	0	0	0	0	0	0
2. Лямблиоз	68	63	72	32,3	29,7	33,7
3. Аскаридоз	50	36	29	23,7	17,0	13,6
4. Трихоцефалез	0	1	2	0	0,5	0,9
5. Энтеробиоз	700	634	690	332,8	299,6	322,9
6. Трихинеллез	0	0	1	0	0	0,5
7. Токсокароз	39	49	31	18,5	23,1	14,5
8. Тениаринхоз	0	0	1	0	0	0,5
9. Эхинококкоз	1	2	3	0,48	0,9	1,4
10. Альвеококкоз		1	0		0,5	0
11. Описторхоз	121	81	46	57,5	38,3	21,5

Среди гельминтозов первое ранговое место занимает **энтеробиоз**: на его долю приходится 78,9% выявленных больных. Основная часть больных энтеробиозом – учащиеся школ и, в меньшей степени, дети ДДУ, 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 отчетном году положительных проб в смывах не было (таблица 109).

**Результаты исследования смывов на энтеробиоз  
в Республике Алтай (2011-2016 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

Улучшение санитарно-гигиенических условий в школах и ДДУ, активная профилактическая работа, усиление эпидемиологического контроля способствуют снижению заболеваемости энтеробиозом в Республике Алтай (рис.88).

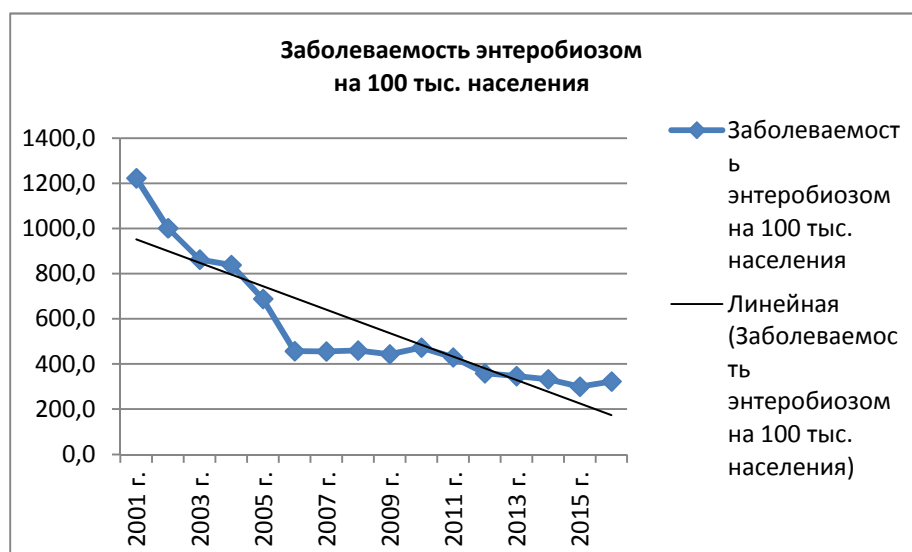


Рис.88. Динамика заболеваемости населения энтеробиозом (2001-2016 гг.)

Более точную картину распространенности энтеробиоза дают показатели пораженности (доля инвазированных лиц из числа обследованных). За 15 лет пораженность населения энтеробиозом снизилась с 5% (2001 г.) до 2% (2016 г.), т.е. в 2,5 раза.

Уже 6 лет (2011-2016 гг.) в структуре заболеваемости гельминтозами **описторхоз** занимает второе место после энтеробиоза (на его долю приходится около 9% случаев). Показатель заболеваемости в 2016 году составил 21,5 на 100 тысяч населения, что в 3 раза выше показателя по Российской Федерации, хотя последние годы отмечается тенденция к снижению заболеваемости описторхозом (рис.89).



Рис.89. Динамика заболеваемости населения описторхозом (2001-2016 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 от 2000-3000 жителей. В 2016 году из 2174 обследованных лиц 125 человек (5,7%) были сероположительны к описторхозу, в 2015 году - из 2388 обследованных лиц сероположительными были 138 человек (5,7%).

Расследование эпидкарт больных описторхозом показывает, что заражение жителей республики происходит не только на нашей территории – 30% больных заразились на территории соседних областей – Алтайского края или Новосибирской области. 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 этом году написаны письма во все районные отделения общества рыболовов о профилактике описторхоза (в письма вложены памятки «Описторхоз – болезнь любителей рыбы»). Из 50 экземпляров карповых рыб, выловленных в водоемах Республики Алтай и исследованных на паразитарную чистоту в 2016 году, проб с личинками описторхов 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 заболеваемость аскаридозом за 15 лет снизилась в 7 раз (рисунок 90).



**Рис.90.** Динамика заболеваемости населения аскаридозом (2001-2016 гг.)

В целом отмечается тенденция к снижению аскаридоза. Подъем заболеваемости аскаридозом в 2010 году связан с относительно теплой и очень снежной зимой, способствовавшей сохранению яиц аскарид в почве.

Отмечается стабилизация заболеваемости **токсокарозом**, выявление которого ведется активно, благодаря обследованию населения методом ИФА: в 2012 году обследовано 4310

чел., в 2013 году - 4807 чел., в 2014 году - 3065 человек, в 2015 году - 3301 человек, в 2016 году - 2584 человека.

В целях борьбы с токсокарозом в Республике Алтай, так же как при аскаридозе, введена паспортизация микроочагов токсокароза. Кроме того, 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 5 лет уменьшилась в 4 раза (рисунок 91).

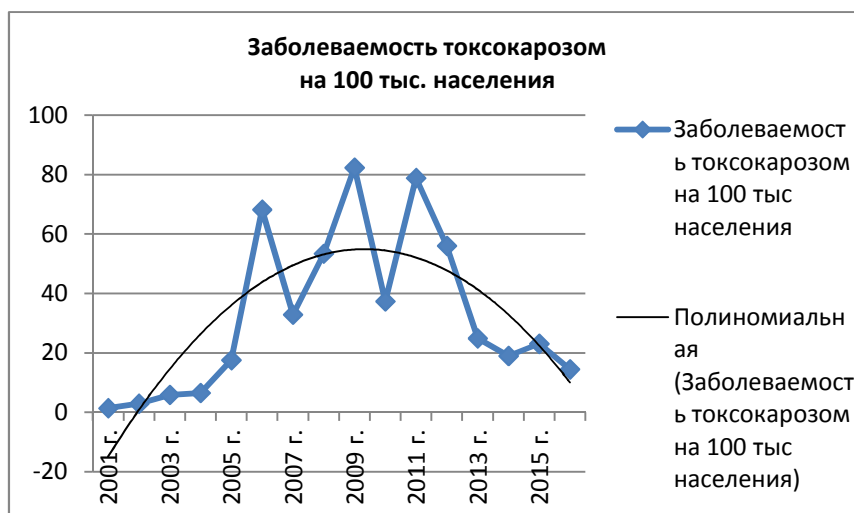


Рис.91. Динамика заболеваемости населения токсокарозом (2001-2016 гг.)

В теплый период года (май – октябрь) организован санитарно-паразитологический мониторинг за состоянием внешней среды, так как важный показатель риска заражения паразитарными болезнями - обсемененность объектов внешней среды яйцами и личинками гельминтов. Результаты исследований показывают значительное улучшение санитарного состояния почвы (табл. 110).

Таблица 110

Результаты исследования почвы на паразитарную чистоту в Республике Алтай (2011-2016 гг.)

Годы	Количество проб	Из них положит.	% положит. проб
2011	1260	58 (я/токсокар)	4,6
2012	599	23 (22-я/токсокар, 1-я/власоглава)	3,8
2013	435	2 (1-я/власоглава, 1-я/аскариды)	0,5
2014	539	0	0
2015	440	0	0
2016	540	0	0

В 2016 году при исследовании 540 проб почвы на паразитарную чистоту, положительных проб не было. Кроме того, в 2016 году проведены исследования смывов с фруктов и овощей (34 пробы, положительных не было), воды открытых водоемов (89 проб, в

одной пробе обнаружено яйцо острицы), сточных вод (39 проб, в которых яиц геогельминтов и цист простейших не обнаружено).

В 2016 году был зарегистрирован случай **трихинеллеза**, связанный с употреблением медвежатины. Заболел молодой человек, который ел плохо проваренное мясо бурого медведя, убитого по лицензии его отцом (охотником). Эпидемиологическое расследование показало, что медвежатиная проверялась в ветлаборатории г.Бийска (Алтайский край), где было получено заключение о том, что в мясе не выявлены личинки трихинелл. В ходе расследования были изъяты остатки мяса и исследованы на базе паразитологической лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай», где обнаружены единичные личинки *T. spiralis*. Зараженное мясо (16 кг) под контролем ветеринарных специалистов уничтожено. Проведена профилактическая работа с контактными (10 человек) – жителями Алтайского края и Новосибирской области, которые были обследованы м.ИФА на трихинеллез. Антитела к трихинеллам были найдены только у заболевшего юноши (класса М и G), у всех остальных результаты исследования были отрицательными. Информация о выявленном случае трихинеллеза передана в Управление Роспотребнадзора по Алтайскому краю и по Новосибирской области, а также в Комитет по ветеринарии Республики Алтай. Со всеми контактными проведена профилактическая беседа. С медиками Турочакского района, где зарегистрирован случай трихинеллеза, был проведен семинар. Написана статья «Трихинеллез: диагноз на лице», которая была размещена на сайте Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай и перепечатана затем многими республиканскими и даже российскими изданиями.

Кроме того, были зарегистрированы 1 случай **тениаринхоза** и 3 случая **эхинококкоза**: в 2015 году выявлено 2 случая эхинококкоза (в 2012 и 2013 годах – по 3 случая, в 2014 – 1 случай).

В целом заболеваемость паразитарными болезнями неуклонно снижается: в 2011 году в Республике Алтай было выявлено 1530 случаев паразитарных инвазий, в 2012 году – 1243 случая, в 2013 году – 1015 случаев, в 2014 году – 978 случаев, в 2015 году – 867 случаев, в 2016 году – 875 случаев (рис. 92).

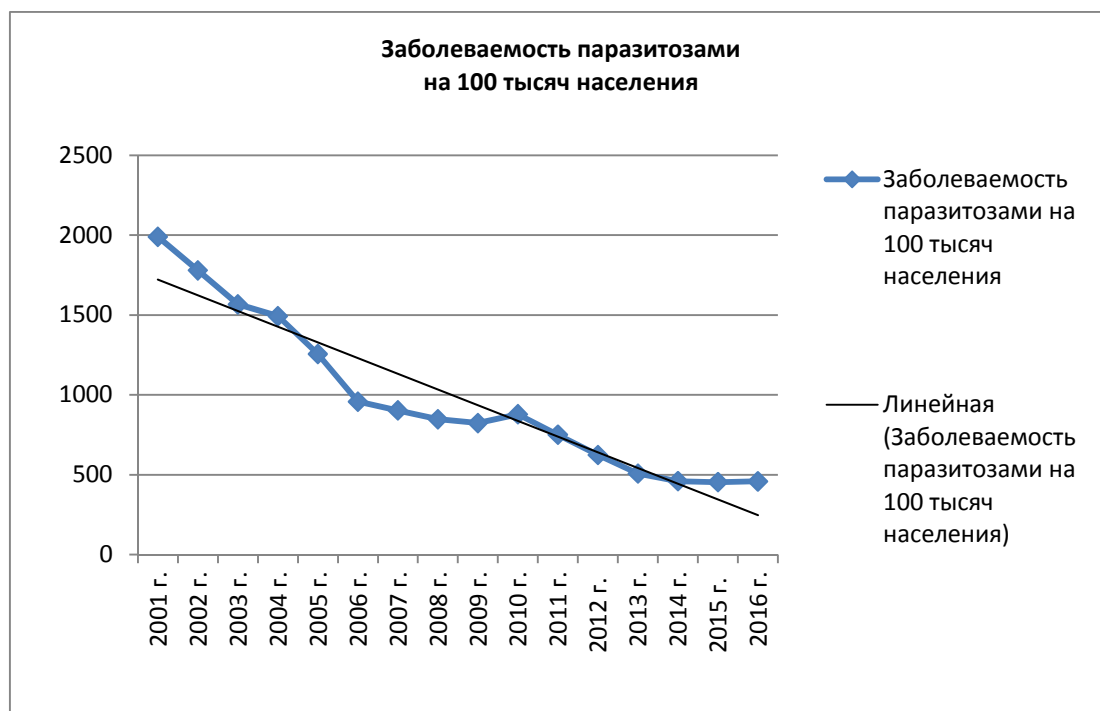


Рис.92. Динамика общей паразитарной заболеваемости населения РА (2001-2016 гг.)

Одним из достижений является улучшение материально-технической базы лабораторий и внедрение современных методов диагностики. В 2013 году испытательный лабораторный центр ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай», в состав которого входит отделение паразитологических исследований, прошел аккредитационный аудит на соответствие ГОСТ ИСО/МЭК 17025-2009 «Общие требования к компетентности испытательных и калибровочных лабораторий», а в июле 2015 года прошел очередную процедуру подтверждения компетентности.

В последние годы при росте объемов санитарно-паразитологических исследований резко сократилось число положительных находок в объектах внешней среды, что говорит об улучшении санитарно-гигиенического состояния поднадзорных объектов (табл. 111).

Таблица 111

**Санитарно-паразитологические исследования (кол-во проб/из них полож.)**

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Питьевая вода	119/0	219/0	54/0	80/0	70/0	10/0	7/0
Вода откр. водоемов	60/0	147/0	45/1	86/0	58/0	90/0	89/1
Вода бассейнов	23/0	11/0	18/0	22/0	25/0	22/0	25/2
Сточная вода	18/0	28/0	13/3	14/0	15/0	32/0	39/0
Овощи, фрукты	690/2	327	304/2	137/2	53/0	10/0	2/0
Мясо	7/4	8/0	15/1	10/0	5/0	2/2	4/1
Рыба	141/13	11/5	8/1	3/0	5/0	2/0	50/0
Почва	1053/37	1260/58	599/23	435/2	539/0	440/0	540/0
Смывы	5281/6	6167/1	5926/3	5525	4427/0	3671/1	4301/0

Таким образом, при сохранении 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 и улучшения их санитарно-технического состояния.

## **Раздел 2. Основные меры по улучшению состояния среды обитания и здоровья населения, принятые Роспотребнадзором по Республике Алтай**

В целях достижения наилучшего результата в принятии управленческих решений по вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия и охраны здоровья жителей региона основным механизмом деятельности органов и учреждений, входящих в систему государственного санитарно-эпидемиологического надзора определено тесное взаимодействие с органами власти различных уровней, местного самоуправления, контроля, общественностью и предпринимательским сообществом. Во многом благодаря мощной поддержке инициатив службы Главой региона, а также участия специалистов Роспотребнадзора по Республике Алтай во всех мероприятиях Правительства региона, министерств, ведомств, муниципальных образований, удастся вопросы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия приравнять к приоритетным направлениям деятельности органов власти.

В течение ряда лет практикуется еженедельное информирование Главы региона, заместителя Председателя Правительства, спикера Парламента, Главного Федерального инспектора в Республике Алтай, Общественной палаты Республики Алтай, глав муниципалитетов о санитарно-эпидемиологической обстановке с обязательными предложениями по ее улучшению. Кроме этого, по всем вопросам деятельности службы проводится информирование министров, руководителей региональных ведомств о санитарно-эпидемиологическом благополучии по отдельным отраслям, также с внесением предложений по сохранению здоровья населения. По некоторым вопросам проводится информирование Уполномоченных по правам детей и по правам предпринимателей в Республике Алтай.

Представители Управления Роспотребнадзора обязательные участники всех отраслевых совещаний как регионального, так и муниципальных уровней. При этом на каждое совещание представители Роспотребнадзора вносят предложения по обозначенной теме для включения в решение совещаний. Руководитель Управления Роспотребнадзора в течение трех лет является постоянным участником еженедельных селекторных совещаний с представителями муниципалитетов в ситуационном центре Правительства Республики Алтай, что также позволяет оперативно решать вопросы по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия в регионе.

За 2016 год по инициативе Роспотребнадзора по Республике Алтай вынесено на рассмотрение органов власти различных уровней 1146 вопросов (2015 г. - 1012), решение которых направлено на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия на территории республики, из них в органы власти и местного самоуправления - 1015.

По итогам рассмотрения вопросов принято 80 постановлений и распоряжений (2015 - 62).

Принято 124 решений санитарно-противоэпидемических комиссий, 262 решения межведомственных органов. Издано 23 постановления главного государственного санитарного врача Республики Алтай.

Аргументированность вопросов, вносимых для рассмотрения специалистами службы в органы власти, служит основой для разработки и принятия региональных программ по наиболее актуальным вопросам.

В настоящее время в Республике Алтай на региональном и муниципальном уровнях реализуются 46 целевых программ, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения, из них 20 регионального, 26 муниципального уровней, подготовленные при непосредственном участии специалистов Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай.

Под личным кураторством Главы региона, Александра Васильевича Бердникова в течение ряда в республике активно работают штабы по питанию школьников, по летнему отдыху и подготовке школ, по иммунизации, по профилактике туберкулеза, по санитарной очистке и благоустройству, что позволяет оперативно решать проблемы и влиять на санитарно-эпидемиологический фон в регионе. Инициатива Роспотребнадзора по организации штаба по благоустройству и санитарной очистке территорий и населенных мест способствует ежегодной ликвидации порядка 3,5 тыс. несанкционированных свалок мусора.

Сложившийся подход к организации взаимодействия с органами власти и органами местного самоуправления позволяет достичь положительных социально-значимых результатов, как при реализации основных задач Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай, так и в решении экономических и социальных проблем развития муниципальных образований и республики в целом.

Деятельность службы прозрачна, широко освещается средствами массовой информации Республики Алтай, так материалы о деятельности службы размещаются в республиканских массовых периодических изданиях, на телевидении, в эфире радиостанций. Таким образом, повышается объективность, прозрачность управленческих и нормотворческих процессов. С целью информирования населения республики о санитарно-эпидемиологической обстановке в республике, принимаемых мерах, о деятельности Управления Роспотребнадзора по защите прав потребителей в средствах массовой информации за 2016 год опубликован 1901 материал, из них: в газетах – 304, по радио – 210, на телевидении – 61, на сайте Управления – 982, на других сайтах более 300.

Организовано и проведено 4 пресс-конференции главного государственного санитарного врача для местных СМИ.

На официальном сайте Управления Роспотребнадзора по РА в сети Интернет осуществляется полное и своевременное размещение информации об издаваемых приказах и постановлениях главного государственного санитарного врача Российской Федерации, главного государственного санитарного врача Республики Алтай, планах контрольно-надзорной деятельности (годовых и ежемесячных), планы основных организационных мероприятий службы, о конкурсной документации, о результатах проведенных конкурсов, о решениях по обжалованным постановлениям по делам об административных правонарушениях, о судебных решениях в которых Управление выступало стороной по делу, об информационных, методических и иных материалах и документах, подготавливаемых в соответствии с возложенными задачами и функциями.

С целью повышения информационной открытости деятельности Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай на официальном интернет-сайте Министерства туризма и предпринимательства размещена ссылка на официальный сайт Управления; на сайте МО «Город Горно-Алтайск» в целях поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства, их широкого информирования размещается информация о введении новых требований законодательства, решения совещаний, Общественного совета, практические советы, результаты контрольно-надзорной деятельности;

По инициативе службы Роспотребнадзора по Республике Алтай проведено 80 совещаний с руководителями организаций и предприятий и с предпринимателями.

В целях обеспечения соблюдения прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении в контрольно-надзорных мероприятиях при Управлении Роспотребнадзора по Республике Алтай продолжает работу Общественный совет по взаимодействию с малым и средним предпринимательством и гражданским обществом Республики Алтай в состав которого включены представители Управления Роспотребнадзора по РА, Общественной палаты Республики Алтай, региональных отделений Общероссийских организаций «Опора России», «Деловая Россия», «Союз промышленников и предпринимателей», Общественной организации по защите прав потребителей РА, Правительства РА, депутатского корпуса Государственного Собрания – Эл



Курултай Республики Алтай, уполномоченный по правам предпринимателей Республики Алтай, предприниматели региона. В 2016 году проведено 2 заседания Общественного совета при Управлении Роспотребнадзора по Республике Алтай, на которых рассмотрены результаты проверок, обсуждены проблемы, возникшие при проведении надзорных мероприятий. Общественным советом принято обращение в адрес предпринимателей и потребителей, исполнение которого должно способствовать стабилизации санитарно-эпидемиологической обстановки и укреплению благополучия граждан.

В целях снижения административных барьеров для предпринимателей в 2016 году впервые дважды (в марте и в сентябре) проведены акции «Дни открытых дверей для предпринимателей», в ходе которых предприниматели имели возможность задать интересующие их вопросы по теме соблюдения требований санитарного законодательства, ознакомились с наиболее часто встречающимися нарушениями в ходе надзорных мероприятий специалистов Роспотребнадзора, а также с новеллами законодательства.

В ежедневном режиме работает Общественная приемная Управления. За 2016 год в Общественную приемную, на горячую линию Роспотребнадзора обратились 3035 граждан, с письменными обращениями обратились 563 человека.

В 2016 году Управлением Роспотребнадзора по РА с целью восстановления нарушенных прав потребителей подготовлено 532 претензии, в добровольном порядке продавцами (исполнителями) удовлетворены требования о возврате денежных средств на сумму 3 220 тыс.рублей.

С целью урегулирования возникших споров по вопросам защиты прав потребителей в судебном порядке специалистами подготовлено 72 исковых заявления в защиту конкретного потребителя, в т.ч. заключено 3 мировых соглашений в суде. Удовлетворено 55 исковых заявлений, 4 потребителям отказано, так как результаты экспертизы не в пользу потребителя, в производстве судов находится 13 исковых заявлений. Исковые требования потребителей удовлетворены на сумму 2 792.817,49 рублей. Специалистами Управления дано 68 заключений по делам в судах по искам потребителей к хозяйствующим субъектам.

В защиту прав и законных интересов неопределенного круга потребителей подано и рассмотрено 8 исков.

В марте и в ноябре проведены приемы граждан главным государственным санитарным врачом в Республике Алтай в Общественной приемной Президента РФ.

## **2.1. Основные меры по улучшению состояния среды обитания в Республике Алтай**

В целях улучшения среды обитания в Республике Алтай Роспотребнадзором по Республике Алтай принимается комплекс мер, как организационных, так и контрольных надзорных.

В целях обеспечения населения доброкачественной питьевой водой на территории Республики Алтай реализуется Государственная программа Республики Алтай «Развитие жилищно-коммунального и транспортного комплекса», на её реализацию в 2016 году было израсходовано из республиканского бюджета 53789,2 рублей, из муниципального бюджета 175083,25 рублей.

В Шебалинском районе провели ремонт павильонов скважин в с.Черга, с.Шебалино, провели ограждение на скважинах. В с.Шебалино пробурена новая скважина, проложено 410 метров нового водопровода.

В Чойском районе: в с.Киска провели водопровод, протяженностью 2,5 км, с.Ынырга, протяженностью 1,5 км; провели ремонт водонапорных башен в Киска, с.Ынырга.

Пробурены скважины в с.Каракокша, Уймень, проложен водопровод, протяженностью 1 км.

В Усть-Коксинском районе на выполнение мероприятий по устранению замечаний израсходовано 1000000 рублей: оборудовали пробоотборные краны, манометры на 15 скважинах. Провели герметизацию оголовков 6 скважин. Провели ограждение территории ЗСО 1-го пояса на 20 скважинах, установили 39 знаков особого режима на ЗСО 1 пояса. Подготовлены документы для сдачи на получение санитарно-эпидемиологических заключений на 7 скважин.

В Усть-Канском районе оборудовали пробоотборные краны на 20 скважинах. Забетонировали полы в павильонах 15 скважин. Провели ремонт ограждения на 10 скважинах, установили 6 знаков особого режима на ЗСО 1 пояса. Провели герметизацию 14 оголовков скважин.

В Турочакском районе: разработали 14 проектов зоны санитарной охраны источников водоснабжения

В Майминском районе проведена реконструкция системы водоснабжения с. Майма Республики Алтай для подключения к Катунскому водозабору в рамках Государственной программы "Развитие жилищно-коммунального и транспортного комплекса на 2013-2020 годы", утвержденной Правительством Республики Алтай от 28.09.2012 г. № 243.

В 2016 г. вопросы о состоянии водоснабжения рассматривались 67 раз на совещаниях: видео-селекторах с главами муниципалитетов, у Главы Республики Алтай, на заседаниях санитарно-противоэпидемических комиссии в Правительстве Республики Алтай, в районах на заседаниях штабов и межведомственных комиссий. Дважды в текущем году вопрос рассмотрен на коллегии в Министерстве регионального развития Республики Алтай.

За нарушения санитарного законодательства на объектах водоснабжения по ст.6.5 КоАП РФ № 195-ФЗ от 30.12.2001г. Роспотребнадзором по Республике Алтай в 2016 году наложено 10 штрафов, из них 8 на должностных лиц, 2 на юридических лиц на общую сумму 56 тыс. рублей. За неисполнение выданных предписаний составлено 10 протоколов об административных правонарушениях по ст.19.5 ч.1. КоАП РФ № 195-ФЗ от 30.12.2001г., материалы дел переданы в суды. Кроме того, в суды направлены материалы в отношении 6-и предприятий о возложении обязанности по устранению нарушений федерального законодательства и обеспечению безопасности водоснабжения населения.

Через суды обязали:

1.МО «Кош-Агачский район» до 01.03.2017 г. разработать инвестиционную программу по приведению качества питьевой воды в соответствие с установленными требованиями.

2. МЦП ЖКО «Чемал» до 01.03.21017 получить санитарно-эпидемиологические заключения на водопользование на 5 скважин (Луговая, 2, Дорожников, 1 А, Строителей, 9, Сиреневая, Новая).

3. ОАО «Теплосеть» в течение десяти месяцев (до 20 апреля 2017 г.) разработать проект ЗСО на скважину № 5609, направить указанный проект в Управление Роспотребнадзора для получения СЭЗ, после получения СЭЗ направить указанный проект в Министерство природных ресурсов, экологии и имущественных отношений РА, обязать обеспечить проведение производственного контроля.

4. МУП «Тепловодстройсервис» – в течение 10 месяцев (до 16 апреля 2017 г.) разработать проект организации зон санитарной охраны источников водоснабжения, направить указанный проект в Управление Роспотребнадзора для получения СЭЗ, после получения СЭЗ направить указанный проект в Министерство природных ресурсов, экологии и имущественных отношений РА.

5. МУП «Водоканал» МО «Майминский район» разработать программу производственного контроля в срок до 31.08.2016, обеспечить проведение лабораторных

исследований не реже 1 раза в месяц. (Решение предприятием было обжаловано. Окончательное решение Верховным судом по делу принято 19.10.2016. Направлено заявление о возбуждении исполнительного производства в УФССП по РА).

6. ООО «Строитель» в течении шести месяцев:

- разработать проект организации зон санитарной охраны источника водоснабжения;
- направить указанный проект в Управление Роспотребнадзора по Республике Алтай для получения санитарно-эпидемиологического заключения;

- после получения санитарно-эпидемиологического заключения направить указанный проект для утверждения в Министерство природных ресурсов, экологии и имущественных отношений Республики Алтай.

- обеспечить проведение производственного контроля качества и безопасности питьевой воды в соответствии с Утвержденной и согласованной с ТО Управления Роспотребнадзора по РА в Усть-Коксинском, Усть-Канском районах программой производственного контроля.

В Управление Следственного комитета России по Республике Алтай направлено 2 материала о нарушении обязательных требований при организации водоснабжения.

По инициативе Роспотребнадзора проведена совместная проверка с республиканской прокуратурой водоснабжения в Онгудайском и Чемальском районах. По результатам приняты меры по передаче имущественного комплекса по водоснабжению на баланс муниципалитетов.

В 2016 году Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай выдано 53 санитарно-эпидемиологических заключения на проекты зон санитарной охраны на участки водозаборов скважин, на условия водопользования - 47.

Основным фактором улучшения состояния атмосферного воздуха стала газификация Республики Алтай. В республике введено в эксплуатацию 419,39 км межпоселковых и внутрипоселковых газопроводов, переведено на газ 109 котельных (51 – в Майме, 58 – в Горно-Алтайске), газифицировано 3126 домовладений (Горно-Алтайск — 1274, Майминский район – 1852).

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 и перевод автотранспорта на газ. В 2016 г. количество автотранспорта на котором установлено газовое оборудование составило 1145 единиц, из них на автобусах 91, грузовом транспорте 737, легковых машинах 316.

В 2016 г. прошли технический осмотр в республике 27203 единиц автотранспортных средств.

Одним из приоритетных направлений в деятельности Управления в 2016 году являлась 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 2016 году согласовано 36 проектов санитарно-защитных зон. В Республике Алтай планомерно сокращается количество предприятий, не имеющих проектов СЗЗ.

Из-за отсутствия проекта (размер) санитарно-защитной зоны ОАО «Аэропорт Горно-Алтайск», не проведения расчетов рассеивания загрязнения атмосферного воздуха и физических факторов (шума, вибрации, электромагнитных полей и др.) с последующим проведением натурных исследований и измерений, материалы дела были переданы в суд по

обязыванию открытого акционерное общество «Аэропорт Горно-Алтайск» разработать проект санитарно-защитной зоны соответствующий требованиям соответствующих санитарных правил и гигиеническим нормативам; провести натурные исследования и измерения рассеивания загрязнения атмосферного воздуха и физических факторов в соответствии с п. 4.5 СанПиН 2.2.1/2.1.1.1200-03; в проекте санитарно-защитной зоны предусмотреть вынос жилой застройки за пределы границ санитарно-защитной зоны в соответствии с п. 3.2 СанПиН 2.2.1/2.1.1.1200-03.

Рассмотрено 97 проектов предельно допустимых выбросов от источников загрязнения атмосферного воздуха, с выдачей санитарно-эпидемиологических заключений с положительным результатом.

Специалисты Управления Роспотребнадзора участвуют в заседаниях при Правительстве Республики Алтай, в т.ч. по вопросам рассмотрения генеральных планов сельских поселений, по организации санитарно-защитных зон.

В целях обеспечения экологической безопасности и улучшения состояния окружающей среды на территории республики действует Государственная программа Республики Алтай «Обеспечение экологической безопасности и улучшение состояния окружающей среды». В 2016 году по указанной программе из республиканского бюджета выделено 20 535,0 тыс. рублей.

В республике в ежемесячном режиме при Правительстве Республики Алтай проводятся заседания Межведомственных комиссий по экологической безопасности, по благоустройству и санитарной очистке территорий населенных мест, санитарно-противоэпидемические комиссии. Для рассмотрения на заседаниях комиссий специалистами Управления вынесено 89 вопросов по обращению с отходами производства и потребления, по которым приняты соответствующие управленческие решения.

Реализуя курс на выполнение указанных норм закона, на благоустройство города, сел, мест отдыха, Управление Роспотребнадзора по Республике Алтай заручилось поддержкой Главы региона А.В.Бердникова. В течение ряда лет ведется целенаправленная работа по улучшению санитарного состояния территорий населенных мест Республики Алтай. По инициативе Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай ежегодно принимается распоряжение Правительства по выполнению мероприятий по санитарной очистке и благоустройству. Так, в 2016 г. принято распоряжение № 162-р от 07.04.2016 «О мерах по благоустройству и санитарной очистке на территории Республики Алтай в 2016 году»

Проведенный анализ выполнения пунктов указанного распоряжения показал, что во всех муниципалитетах приняты локальные распорядительные документы о проведении двухмесячников по санитарной очистке в населенных пунктах республики.

Совместными усилиями органов власти, местного самоуправления и населением в 2016 г. ликвидировано 3225 несанкционированных свалок, куч мусора (за аналогичный период 2015 года – 2815), вывезено в места утилизации 53677,8 т. мусора (2015 - 47203 т). За прошедший период года отловлено 3590 безнадзорных собак (2015г. – 2806). Муниципалитетами привлечены к административной ответственности 1930 нарушителей санитарного законодательства (2015 – 1644), выдано 20324 (2015 - 18172) предписаний на проведение мероприятий по санитарной очистке и благоустройству.

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, Управление Роспотребнадзора по Республике Алтай принимает участие в работе Комиссии по экологической безопасности по вопросам охраны окружающей среды и обеспечения экологической безопасности, межведомственных комиссиях по благоустройству и санитарной очистке территорий населенных мест в Правительстве Республики Алтай. Взаимодействует с межрайонной природоохранной прокуратурой. По итогам проверок готовятся материалы о результатах проверок для принятия мер прокурорского реагирования.

Ежегодно в весенний период проводятся месячники по санитарной очистке и благоустройству территорий населенных мест. Результаты рейдовых проверок обсуждаются на заседаниях администраций районов и города и публикуются в средствах массовой информации.

За 2016 г. по ст.8.2. КоАП РФ № 195-ФЗ от 30.12.2001г за нарушение требований санитарного законодательства - несоблюдение экологических и санитарно-эпидемиологических требований при сборе, накоплении, использовании, обезвреживании, транспортировании, размещении и ином обращении с отходами производства и потребления наложено 16 штрафов на сумму 331,5тыс рублей, по ст.6.3. КоАП РФ № 195-ФЗ от 30.12.2001г 58 штрафов на сумму 54000 рублей.

Через суд обязали администрацию МО «Усть-Коксинский район» в срок 12 месяцев со дня вступления решения суда в законную силу получить положительное санитарно-эпидемиологическое заключение о соответствии гигиеническим требованиям земельного участка расположенного в 0,5 км к северу от с. Огневка и в 300 м от р. Катунь, используемого для устройства полигона коммунальных отходов.

В Чемальском районе на полигоне ТБО в с.Чепош выполнено решение суда по рекультивации полигона ТБО. В Онгудайском районе так же выполнено решение суда с.Онгудай на свалке ТБО сделаны переносные сетчатые ограждения, дезинфекционный барьер и пробурена скважина. На свалках с.Теньга, с.Шибя, с.Ело, с.Каракол, с.Боочи, произведено ограждение территории свалок по периметру.

По итогам мониторинга выполнения мероприятий по санитарной очистке и благоустройству территорий населенных мест в регионе, информация была передана в Прокуратуру Республике Алтай. По результатам рассмотренных материалов прокуратурой во все 11 муниципальных образований Республики Алтай внесены представления об устранении имеющихся нарушений.

С целью контроля обеспечения безопасности пищевой продукции и продуктов питания, в том числе производимых предприятиями местных производителей Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай были проведены проверки 277 предприятий в сфере производства и оборота продуктов питания.

В ходе контрольно-надзорных мероприятий производства и оборота пищевой продукции выявлены 1556 нарушений требований ТРТС и санитарного законодательства. Нарушения выявлены в проведении контроля за продовольственным (пищевым) сырьем, используемым при производстве (изготовлении) пищевой продукции, в поточности технологического процесса, в проведении контроля за функционированием технологического оборудования, соблюдении условий хранения и перевозки (транспортирования) пищевой продукции; содержание производственных помещений, технологического оборудования и инвентаря, используемых в процессе производства (изготовления) пищевой продукции, в обеспечении соблюдения работниками правил личной гигиены в целях обеспечения безопасности пищевой продукции, проведение уборки, мойки, дезинфекции, дезинсекции и дератизации производственных помещений, технологического оборудования и инвентаря, используемых в процессе производства (изготовления) пищевой продукции; ведение и хранение документации, подтверждающей соответствие произведенной пищевой продукции требованиям, установленным техническими регламентами Таможенного союза.

По итогам надзора, изъято из оборота 122 партии объемом 331 кг. опасных продуктов питания. При этом, изъятая продукция сопровождалась документами, подтверждающими соответствие данной продукции требованиям Технического регламента и ГН и требованиям безопасности (табл. 119).

**Изъято из оборота пищевых продуктов и продовольственного сырья в 2016г.**

Продовольственное сырье и пищевые продукты	Число партий, единиц	Объем, кг
Мясо и мясные продукты	17	61
Птица, яйца и продукты их переработки	6	36
Молоко и молочные продукты	35	89
Масложировая продукция, животные и рыбные жиры	1	1
Рыба, нерыбные объекты промысла и продукты, вырабатываемые из них	5	20
Кулинарные изделия	14	30
Мукомольно-крупяные изделия	12	26
Хлебобулочные изделия	3	10
Кондитерские изделия	9	11
Фруктовоовощная продукция	1	5
Безалкогольные напитки	4	8
Соки, нектары, сокосодержащие напитки	9	17
Продукты детского питания	1	3
Консервы	5	14
Всего	122	331

За выпуск в обращение и реализацию некачественной и опасной пищевой продукции не соответствующей ТРТС, за нарушения обязательных требований при производстве пищевой продукции, которые повлекли выпуск в обращение такой продукции, Управлением в 2016 году возбуждено 428 дел об административных правонарушениях, из них по 374 вынесены постановления о наложении штрафа.

Направлено на рассмотрение в суды 54 административных дела, из них по 14 делам приняты решение об административном приостановлении деятельности и по 40 судами вынесено решение в виде административного штрафа. Общая сумма наложенных административных штрафов составила 1199200 рублей.

Для предупреждения производства и выпуска в обращение некачественной и опасной пищевой продукции и продуктов питания Управление Роспотребнадзора по Республике Алтай неоднократно заостряло внимание предпринимателей на необходимости усиления ведомственного контроля. В апреле 2016 проведено заседание Общественного совета при Управлении Роспотребнадзора по Республике Алтай, в ходе которого в адрес предпринимателей принято Обращение о необходимости повышения социальной ответственности, повышения роли самоконтроля в деятельности малого и среднего бизнеса, тем более, что количество проверок в плане госконтроля ежегодно уменьшается. Проведено 2 совещания с производителями в министерстве сельского хозяйства. В Управлении

работает горячая линия, проводятся дни открытых дверей для предпринимателей с целью оказания консультативной помощи.

Во исполнение приказов Роспотребнадзора от 11.12.2015 № 1292 ДСП «О мерах по реализации Указа Президента Российской Федерации от 25.11.2015 года № 583, дополнения к письму от 28.12.2015 № 01/1100-15-27, от 19.08.2014 № 876 «О мерах по реализации Указа Президента Российской Федерации от 06.08.2014 № 560» организованы внеплановые проверки в отношении объектов продовольственной торговли, общественного питания и пищевой промышленности, совместно с представителями ГИБДД проведены профилактические рейды в СП ДПС при въезде в Республику Алтай для выявления фактов перевозки продукции, запрещенной к ввозу на территорию Российской Федерации. Организовано взаимодействие с Министерством сельского хозяйства, комитетом ветеринарии в части проведения совместных рейдов, при этом проверены все городские рынки, торговые центры, магазины по реализации мяса и мясных продуктов. Усилен санитарно-карантинный контроль в пункте пропуска через Государственную границу Российской Федерации с Монголией, осмотрено 17804 единицы транспортных средств и 59824 человека. Продукции, запрещенной к ввозу на территорию Российской Федерации, не выявлено. Организовано постоянное информирование населения о результатах проделанной работы по исполнению Указов Президента Российской Федерации.

Вопросы обеспечения безопасности пищевых продуктов, ввозимых на территорию Республики Алтай, в еженедельном режиме вносятся на рассмотрение Правительства Республики Алтай и глав муниципальных образований на видео-совещаниях.

По инициативе Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай регулярно проводятся совещания с юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями по вопросу предупреждения нарушения требований санитарного законодательства при производстве и обороте пищевой продукции.

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.

Основная деятельность 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.

В 2016 году Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай направлены предложения в органы местного самоуправления о разработке перспективных планов улучшения санитарно-технического состояния образовательных учреждений.

Республика Алтай вошла в число субъектов, отобранных на предоставление субсидий РФ, в рамках Федеральной программы «Содействие созданию в субъектах РФ (исходя из прогнозируемой потребности) новых мест в общеобразовательных организациях на 2015-2025 годы. Распоряжением Правительства РА от 23.12.2015 №667-р утверждена региональная программа РА «Содействие созданию в РА новых мест в общеобразовательных организациях» на 2016-2025 годы. В РА планируется по федеральной программе построить 15 зданий школ. В настоящий момент ведется строительство школы в г.Горно-Алтайске на 275 мест, и возвращено в систему образования здание, в которое будут переведены 270 детей 1-4 классов из средней школы г.Горно-Алтайска.

В рамках исполнения поручения Президента Российской Федерации в Республике Алтай постоянно проводятся мероприятия, направленные на совершенствование организации питания обучающихся и воспитанников в образовательных учреждениях и внедрение государственного стандарта питания.

Вопросы организации горячего питания в детских организованных коллективах находятся на контроле у Правительства республики. В Республике Алтай Постановлением Правительства РА от 24.12.2013 №360 внесены изменения в Республиканскую целевую

программу, «Развитие образования в Республике Алтай на 2013-2018 годы», в которую внесены мероприятия по оснащению современным оборудованием столовых, охват горячим питанием обучающихся.

С целью улучшения организации питания школьников в 2016 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. Совместно с Министерством образования и науки Республики Алтай организована в ежемесячном режиме работа штабов по координации школьного питания с заслушиванием начальников отделов образований.

Для обеспечения действенного контроля за качеством питания детей и условиями обучения организованы муниципальные выездные проверки, к которым привлечены представители родительских комитетов образовательных организаций и депутатского корпуса. Управлением Роспотребнадзора по РА в 2016 году организовано обучение представителей родительских комитетов, участвующих в проверках организации питания в школах.

На селекторных совещаниях в Правительстве РА с главами муниципалитетов, проводимым еженедельно по четвергам, по инициативе Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай, рассматриваются вопросы обеспечения санитарного законодательства в образовательных учреждениях региона. В ежедневном режиме Роспотребнадзор информирует глав муниципалитетов о выявленных нарушениях в организации питания школьников и результатах лабораторных исследований.

Для удешевления стоимости школьного питания в республике принимаются действенные меры во всех сельских школах (кроме Кош-Агачского и Улаганского районов) обеспечен запас овощей с пришкольных огородов, в 35 школах принимают овощи от родителей. Организованы централизованные поставки продуктов во все школы, молоко, мясо закупаются непосредственно у местных производителей.

Вопросы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия в дошкольных организациях по инициативе Главного государственного санитарного врача Республики Алтай выносятся на совещаниях со всеми заинтересованными ведомствами. Во исполнение Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2012 года № 599 «О мерах по реализации государственной политики в области образования и науки», по рекомендации Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай в Правительстве РА, муниципалитетах приняты меры по внедрению альтернативных форм дошкольного образования, в 2016 году открыто 4 частных ДО на 330 мест.

Системность вносимых Роспотребнадзором по Республике Алтай вопросов по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия в период летней оздоровительной кампании позволила добиться внимания Главы региона к указанным проблемам. Подготовка летних оздоровительных учреждений находится на личном контроле Главы Республики Алтай А.В. Бердникова и глав муниципальных образований. По инициативе Роспотребнадзора по Республике Алтай вопросы подготовки и ход летней оздоровительной кампании рассмотрены на 19 республиканских совещаниях. Функционировала межведомственная комиссия по координации летнего отдыха детей.

До начала летней оздоровительной кампании предпринят комплекс мер по предупреждению нарушений в летних лагерях. 2500 человек - персонал летних оздоровительных учреждений прошли гигиеническую подготовку и аттестацию. ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай» проведено обследование на носительство вирусов 132 работников пищеблоков. Противоклещевыми обработками охвачено 122,741 га территорий летних оздоровительных учреждений. Проведен энтомологический контроль и оценка качества акарицидных обработок.



В ходе летней оздоровительной кампании проведено 249 мероприятий по контролю. За выявленные нарушения составлено 223 протокола, вынесено 223 постановления о назначении административного наказания в виде штрафа на сумму 485,5 тыс. руб.

В целях улучшения условий отдыха и оздоровления детей и подростков в летнюю оздоровительную кампанию 2017 года Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай выданы планы-задания во все ЛОУ.

В целях обеспечения безопасности товаров детского ассортимента специалистами Управления по РА в течение года проведено 14 плановых проверок и 6 внеплановых проверок (по жалобам потребителей) предприятий, осуществляющих продажу игрушки, детской косметики, детской одежды, обуви. Отобрано 13 образцов для проведения лабораторных исследований по санитарно-химическим показателям и 71 проба по токсикологическим показателям. Продукции, не соответствующей гигиеническим нормативам, не выявлено.

В результате экспертизы маркировки 6-и образцов продукции в 5 образцах установлены нарушения требований, предъявляемых к маркировке продукции в соответствии с техническим регламентом Таможенного союза по маркировке. Нарушения касались обязательных требований, а именно наличия информации о наименовании товара, наименовании предприятия изготовителя и его адресе, документов, подтверждающих соответствие товара установленным требованиям, товарно-транспортных накладных на товар, перевода на русский язык. За выявленные нарушения виновные лица привлечены к административной ответственности по части 1 статьи 14.43 Ко АПРФ «Нарушение изготовителем, исполнителем (лицом, выполняющим функции иностранного изготовителя), продавцом требований технических регламентов». Выданы предписания на устранение нарушений.

В течение года 3-жды организовано тематическое консультирование граждан по вопросам качества и безопасности детских товаров по телефону «горячей линии» и на личном приеме.

Подготовлено 2 репортажа на Республиканском телевидении и 8 выступлений на радио, 15 материалов размещены на сайтах Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай и и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай».

На «горячую линию» в Управление обратилось 119 человек по вопросам приобретения детских товаров (обувь, игрушка, швейные изделия, школьная форма, сладкие подарки) без полной и достоверной информации на продукцию, предусмотренной законодательством, по вопросам обмена товаров надлежащего качества.

Консультационным центром и пунктами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай» проконсультировано 162 человека по вопросам покупки детских товаров, в том числе по вопросам качества игрушек, детской одежды, одежды для обучающихся, обуви, школьно-письменных принадлежностей и другие вопросы.

Всем обратившимся даны полные компетентные консультации и разъяснения законодательства «О защите прав потребителей» по наличию необходимой информации на товарах, документов, подтверждающих качество и безопасность детских товаров, а также права потребителей при отсутствии необходимой для потребителя информации или выявлении тех или иных недостатков. По 43 обращениям потребителям оказана помощь в составлении претензий с соответствующими требованиями к продавцам. По 6 обращениям проведены проверки предприятий, реализующих детские товары (обувь, игрушку).

В целях выявления некачественных сладких подарков и игрушек специалистами Управления Роспотребнадзора проведены рейды по объектам торговли совместно с общественной организацией «Молодая гвардия Единой России». В ходе мероприятий его участниками проинспектирована деятельность 32 магазинов, реализующих сладкие подарки. При этом в большинстве торговых предприятий выявлены нарушения санитарного законодательства и закона о защите прав потребителей. Информация о выявленных

нарушениях доведена до сведения руководителей и индивидуальных предпринимателей проверенных объектов, некачественный товар снят с реализации. Продавцы предупреждены об административной ответственности за допущенные нарушения.

В целях обеспечения радиационной безопасности населения 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 четырнадцать лет выполнено 18906 исследований на ППР и 42153 исследований на МЭД. Данные измерения необходимы для оценки уровня противорадоновой защиты и зависят от величины плотности потока радона (ППР) поступающего из земли.

На основании вышеперечисленного, для обеспечения радиационной безопасности населения Республики Алтай, Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай системно вносятся на рассмотрение Правительства региона и муниципальных образований вопросы необходимости проведения инженерно-экологических изысканий на плотности потока радона с поверхности грунта для каждого земельного участка при выдаче градостроительных планов и разработки проектов планировки выбора земельных участков для индивидуального строительства. На это неоднократно указывалось в решениях коллегии Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай № 4 от 12.11.2014 года, а также в решении Республиканской Санитарно-противоэпидемической комиссии № 2 от 23.03.2012г., 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. Однако, органы местного самоуправления практически устранились от организации проведения радиологических исследований земельных участков отдаваемых под строительство на ППР, что исключает выполнение необходимых мероприятий по защите зданий от загрязнения радоном застройщиками. Практически устранились от организации радиологических исследований и инженерно-экологических изысканий земельных участков отводимых для строительства муниципалитеты: Онгудайский, Кош-Агачский районы, Шебалинского, Усть-Канского, Усть-Коксинского и Турочакского района. Только в городе Горно-Алтайск, Майминском, Улаганском районах объем исследований составляет 100,0%.

Проводимый мониторинг показал, что в 2012 году выделено 2096 участков, исследовано 914, что составляет 43 %, за 2013 год выделено 1354 участка, исследовано 751, что составляет 55 %, за 2014 год выделено 919 участков, исследовано 529, что составляет 57,5 %, за 2015 год выделено 572 участка, исследовано 397, что составляет 69,4%, за 2016 год выделено 671 участка, исследовано 449, что составляет 66,9%,.

По уровню индивидуальной эффективной дозы облучения населения за счет радона и результатам расчетов среднего уровня эквивалентной равновесной объемной активности (ЭРОА) к радоноопасным отнесены территории Майминского, Турочакского, Чойского, Шебалинского, Чемальского, Усть-Канского, Онгудайского, Усть-Коксинского районов.

## **2.2. Основные меры по профилактике массовых неинфекционных заболеваний и приоритетных заболеваний в связи с вредным воздействием факторов среды обитания населения Республики Алтай**

Для преодоления негативных последствий Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай проводится систематическая работа по профилактике ООХЭ и алкоголизации населения. В результате работы, направленной на профилактику острых отравлений химической этиологии и алкоголизации населения, удалось снизить по сравнению с 2007г уровень ООХЭ в 1,9 раза и отравлений алкоголем в 2,5 раза, смертность от ООХЭ в 2,5 раза и смертность от отравлений алкоголем в 3,4 раза.

С целью широкого информирования населения по вопросам пропаганды здорового образа жизни, профилактики отравлений химической этиологии подготовлено 39 статей в СМИ, 24 выступления по радио с освещением вопросов токсикологической обстановки в Республике Алтай, в т.ч. алкогольных отравлений, результатов мониторинга суицидальных отравлений, отравлений среди детей и их профилактики. В ежемесячном режиме размещаются пресс-релизы на официальных сайтах Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай».

В рамках осуществления контрольно-надзорной деятельности только в 2016 году проведено 56 проверок предприятий, реализующих алкогольную продукцию. На должностных лиц наложено 20 штрафов на сумму 158 000 рублей за нарушения правил розничной продажи алкогольной и спиртосодержащей продукции, нарушения санитарных правил при хранении и реализации алкогольной продукции.

За 2016 год на базе аккредитованной лаборатории АИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай» было исследовано 43 пробы алкогольной продукции, нестандартных результатов не обнаружено.

Регулярно проводятся рейды совместно с органами прокуратуры, МВД, администрацией по пресечению продажи суррогатов алкоголя и алкоголя несовершеннолетним жителям Республики Алтай.

Для улучшения условий труда, уменьшения количества рабочих мест с вредными и опасными производственными факторами проводится совместная работа с Министерством труда, социального развития и занятости населения, подписано соглашение о взаимодействии и обмене информацией. Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай, проводятся мероприятия направленные на улучшение санитарно-эпидемиологической обстановки по физическим факторам по следующим направлениям:

Проводится совместная работа с Министерством труда и социального развития, подписано соглашение о взаимодействии и обмене информацией. За 2016 год в Правительстве Республики были проведено 4 заседания межведомственных комиссий по решению проблем, касающихся в т.ч. и улучшения условий труда при воздействии физических факторов, а также качестве периодического медицинского осмотра работающих, на которых во время трудового процесса воздействуют физические факторы.

Совместно с Министерством природных ресурсов, экологии и имущественных отношений Республики Алтай, прокуратурой начата работа в отношении предприятий деревообработки, которыми допускаются нарушения, оказывающие негативное влияние на здоровье население и на состояние окружающей среды. Установлены незаконно осуществляющие предпринимательскую деятельность деревообрабатывающие предприятия. Специалисты территориальных отделов принимали участие в совещаниях, круглых столах, проводимых на уровне муниципальных образований, в ходе которых определены пилотные территории. Взаимодействие надзорных органами и органов местного самоуправления для

контроля за деятельностью деревообрабатывающих и предприятий оказывающих воздействие на благополучие человека и окружающей среду.

➤ Ежеквартально проводятся заседания муниципальных и городской межведомственных комиссий по охране труда, проводятся конкурсы на лучшее предприятие по охране труда, при этом учитываются оптимальные условия труда по физическим факторам.

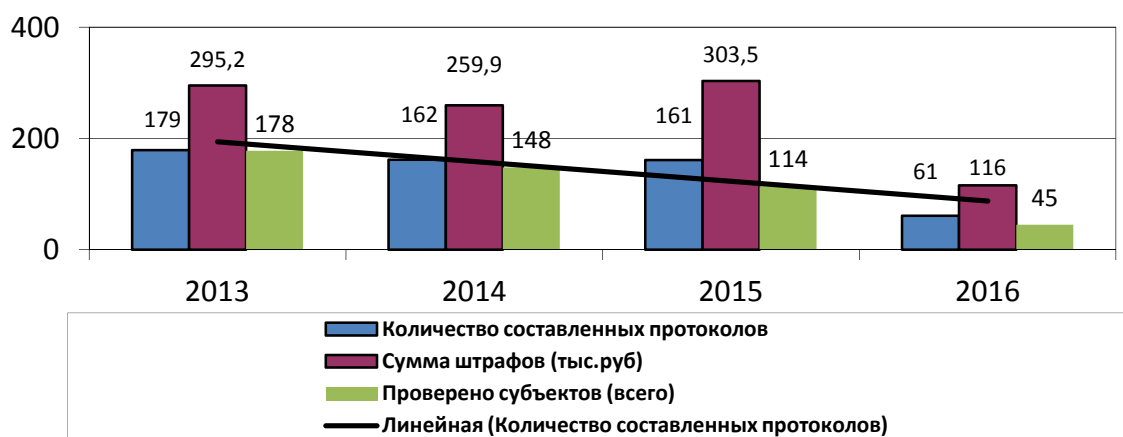
➤ В средствах массовой информации, а также на сайт управления Роспотребнадзора по Республике Алтай размещается подготовленная специалистами Роспотребнадзора по Республике Алтай информация о требованиях санитарно-гигиенических нормативов по физическим факторам, а также как следствие, возможность возникновения профессионального заболевания.

➤ Делаются запросы на предприятия о результатах производственного контроля по физическим факторам с проведением их анализа.

➤ Осуществляется проведение лабораторно-инструментального контроля при проведении плановых и внеплановых проверок в т.ч. при проведении проверок по исполнению предписания по физическим факторам. Выдаются предписания по проведению дополнительных профилактических мероприятий, контроль по итогам периодических медицинских осмотров работающих.

В 2016 году за нарушение санитарно-эпидемиологических требований законодательства по разделу гигиены труда составлен 61 протокол на сумму 116 тыс.руб; передано в суд 4 дела об административном правонарушении; вынесено 24 представления. Проводятся совместные проверки с природоохранной прокуратурой по отходам производства и потребления и другим нарушениям санитарного законодательства, по итогам которых принимаются меры понуждения к устранению нарушений.

За 2016 г. проведено по разделу гигиены труда 12 плановых и 33 внеплановых проверки. Снижение проведенных проверок в 2016 г. связано с работой по комплексному реформированию системы проверок, установлением "надзорных каникул". В Республике Алтай сокращение проверок субъектов по разделу составило 39% от показателя 2015 г. Кроме этого с июля 2016 г. предусмотрена система замены штрафов для малого бизнеса на предупреждение при выявлении соответствующих нарушений.

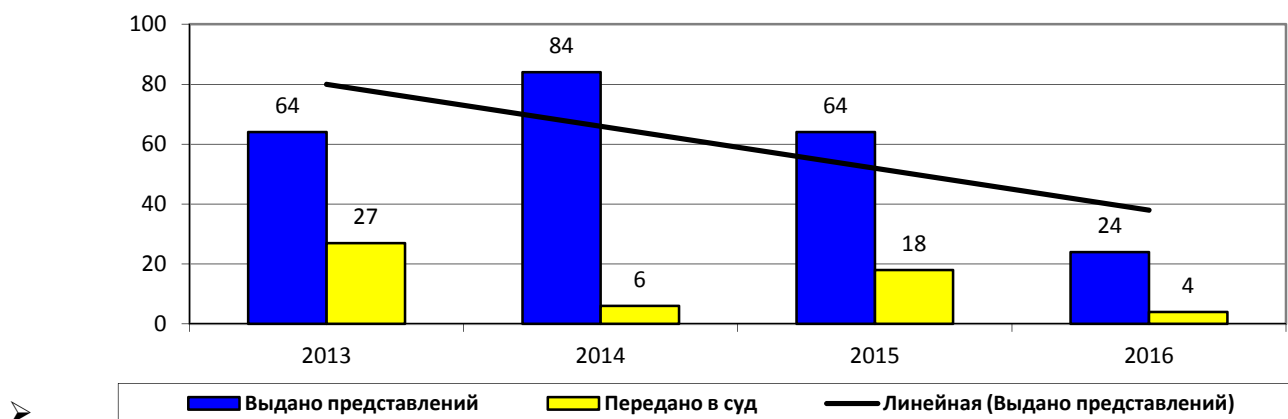


➤

➤

➤ **Рис.93** Административная деятельность на объектах труда

➤



**Рис.94** Административная деятельность на объектах труда

Важнейшие перспективные задачи в профилактике заболеваемости на предприятиях труда: 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 максимально использовать регламентированные российским законодательством процедуры (специальной оценки рабочих мест, проведение производственного контроля, гос.контроль), анализ состояния здоровья рабочих по результатам ПМО, определение причинно-следственной связи. Разработать программы улучшения условий труда и оздоровления рабочих, с учетом профессиональных «рисков». Стимулировать работодателей к улучшению условий труда. Создать центры по оздоровлению и реабилитации работающего населения. Включить в программы обучения работодателей вопросов гигиенической и санитарно-эпидемиологической тематики. Вносить предложения на уровне глав муниципальных образований, социального страхования, профсоюзов, правительства Республики Алтай, по предприятиям с качественным подходом к решению проблем по охране труда и выполнению санитарного законодательства.

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 объединенные усилия органов власти Республики Алтай, местного самоуправления и общества, вовлечение граждан в систематические занятия физической культурой и спортом. Повышение ресурса жизнедеятельности граждан региона.

В 2016 году в Республике Алтай продолжена работа по формированию здорового образа жизни среди населения РА. В рамках данного направления функционируют два Центра здоровья, которые были созданы в период реализации целевой программы «Формирование здорового образа жизни населения РА, включая сокращение употребления алкоголя и табака, на 2013-2015 гг.»

Реализация ещё одной республиканской целевой программы «Развитие физической культуры и спорта в Республике Алтай на 2011 - 2015 годы» позволила в 2016 году повысить активность граждан в стремлении к сохранению и укреплению собственного здоровья; способствовала укреплению материально-технической базы спортивно-оздоровительных объектов; вовлечению жителей региона в регулярные занятия физической культурой и спортом.

Ежегодно увеличивается количество спортивных мероприятий, направленных на вовлечение жителей Республики Алтай в регулярные занятия физкультурой и спортом, возрастает их качество, что позволяет увеличить процент охвата граждан, участвующих в

спортивных мероприятиях. Так, за последние три года их число увеличилось с 17703 человек в 2014

Сегодня на территории Республики Алтай развивается 48 видов спорта. Численность занимающихся физической культурой и спортом составила 24,7 % от общей численности населения Республики Алтай, что в 1,3 раза больше, чем в 2015 году. Правительством региона предпринимается ряд мер для того, чтобы физкультурой и спортом в меру своих возможностей занимались люди разного возраста и разного состояния здоровья.

Республика активно включилась в реализацию проекта ГТО. В задачи комплекса входят: увеличение числа граждан, систематически занимающихся физической культурой и спортом, повышение уровня физической подготовленности и продолжительности жизни граждан Российской Федерации, формирование у населения осознанных потребностей в систематических занятиях физкультурой и спортом, физическом самосовершенствовании и ведении здорового образа жизни.

В ходе реализации Плана мероприятий Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО) в Республике Алтай на добровольной основе в 2016 году в тестировании среди образовательных организаций Республики Алтай приняло участие 754 обучающихся 9,11 классов из 11-ти муниципальных образований Республики Алтай. 115 человек выполнили нормы ГТО из органов государственной власти Республики Алтай.

В целях реализации Указа Президента Российской Федерации В.В. Путина от 24 марта 2014г. № 172 «О Всероссийском физкультурно-спортивном комплексе «Готов к труду и обороне» (ГТО), по соглашению с Министерством спорта РФ в рамках государственной программы Российской Федерации «Развитие физической культуры и спорта», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 г. № 302 из федерального бюджета в 2016 году бюджету Республики Алтай предоставлена субсидия на организацию работы центров тестирования по выполнению нормативов испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО). Освоены финансовые средства в размере 487400 (четыреста восемьдесят семь тысяч четыреста) рублей на обучение специалистов МО РА в области физической культуры и спорта, преподавателей физической культуры. Повышение квалификации в данном направлении получили 60 человек.

С 2017 года начинается повсеместное внедрение ВФСК ГТО среди всех категорий населения Республики Алтай. Большая работа будет проводиться муниципальными центрами тестирования.

Коллектив сотрудников Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай» стал первым и самым активным трудовым коллективом в регионе, прошедшим весь комплекс нормативов и претендующим на получение значков ГТО.

Основная деятельность в рамках профилактической работы с населением направлена на выявление, коррекцию и предотвращение факторов риска развития заболеваний, борьбу и распространением вредных привычек, социально-значимых заболеваний. Организаторами данного направления выступают специалисты здравоохранения, Роспотребнадзора по Республике Алтай, социальной службы. В республике функционируют два Центра здоровья, при каждой лечебно-профилактической организации работают кабинеты медицинской профилактики, открыты школы здоровья для пациентов, практикуется выездной лекторий Здоровья для населения.

Образование населения в вопросах здоровья и здорового образа жизни является значимым направлением, определяющим успех профилактических вмешательств. В связи с этим возрастает необходимость активизации информационно-пропагандистской деятельности, способствующей повышению уровня информированности населения по

вопросам профилактики инфекционных и неинфекционных, социально-значимых заболеваний, поведенческих факторов риска, вакцинопрофилактики.

Распоряжением Правительства Республики Алтай во всех муниципальных образованиях организованы тематические информационно-пропагандистские мероприятия, посвященные Всемирным дням профилактики, включающие в себя культурные, спортивно-массовые, флеш-моб и профилактические акции, социальную рекламу, интернет-площадки, молодежные форумы, выступления в СМИ.

Информационный материал активно размещается и систематически обновляется на сайтах Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай».

Кроме того, регулярно в течение года врачами, средними медицинскими работниками, специалистами в области здорового образа жизни проводятся тематические лекции, беседы, анкетирование по вопросам табакокурения и потребления алкоголя, удовлетворённости населения медпомощью, распространённости факторов риска. Выпускаются и распространяются листовки, брошюры, санбюллетени, организуются и проводятся семинары-тренинги, конференции, конкурсы.

Как показывает официальная статистика, подобная работа даёт положительные результаты. Так, по данным анонимного анкетирования школьников 8-11 классов и работников социально значимой сферы производства, опрошенный контингент в большинстве своём не имеет хронических заболеваний, связанных с профессиональной деятельностью (обучением), ведёт активный образ жизни или занимается спортом, способен самостоятельно справляться со стрессом (без применения алкоголя, табака, таблеток), самыми эффективными методами пропаганды здорового образа жизни считает спорт, массовые мероприятия, рекламу в средствах массовой информации и отказ от вредных привычек.

Согласно опросу сотрудников средних учебных заведений, по сравнению с 2012-2013 гг. произошло явное снижение числа курильщиков, особенно среди юношей (среди девушек, к сожалению, увеличилось), молодые люди заинтересованы в ведении здорового образа жизни. Антитабачная пропаганда подкрепляется разработанной в каждом учебном заведении системой наказаний за нарушение требований запретов курения, принятыми локальными распорядительными документами.

По данным Министерства здравоохранения Республики Алтай за последние три года наблюдается постепенное снижение числа курящих среди взрослого населения. Так, в 2014 году число курящих составляло 2452, в 2015 – 2300, в 2016 – 2150 человек от общей численности населения региона. Анонимное анкетирование показало, что среди курящих 20 % намерены бросить курить.

Положительную динамику в борьбе с табакокурением снижает рост популярности электронной сигареты среди молодёжи. Если в средних учебных заведениях и ВУЗе эта тенденция только набирает силу, то в школах, особенно среди обучающихся среднего и старшего звена, она стала настоящим модным аксессуаром.

В рамках этих мероприятий был составлен и реализован комплексный план, включавший разнообразные формы просветительской деятельности: акции, игры, спортивные мероприятия, классные часы и уроки в школах, лекции и дискуссии в средних специальных учреждениях, университете, круглые столы, информационные часы, книжные выставки, распространение информационных листовок, буклетов, листовок, памяток, изготовление и экспозиция санбюллетеней, видеороликов и др.

Кроме того, специалистами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай» и Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай проводилось анонимное анкетирование среди декретированного контингента, школьников, студентов с целью выявления факторов риска их здоровью, наличия вредных привычек и хронических неинфекционных заболеваний, ведения ими здорового образа жизни.

Актуальная информация о вредных факторах и мерах их профилактики в регионе транслировалась через СМИ (радио, ТВ, газеты, сайты Центра гигиены и Управления Роспотребнадзора).

Среди населения Республики Алтай проведено анкетирование на предмет выявления приверженности жителей региона пагубным привычкам, их отношению к курящим, антитабачной рекламе. Анкетирование проведено также и среди школьников 5-10 классов с целью выявления курящих детей, среди сотрудников подведомственных Министерству здравоохранения Республики Алтай организаций.

Для педагогических работников предусмотрено круглогодичное проведение курсов повышения квалификации по профилактике табакокурения и формированию здорового образа жизни в образовательных учреждениях. Обеспечение повышения квалификации педагогических работников по формированию здорового образа жизни.

Специалистами Роспотребнадзора по Республике Алтай продолжено проведение проверок соблюдения требований Федерального закона от 23.02.2013 № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака». Соблюдение данных норм контролируется как в ходе проведения плановых проверок, так и при проведении совместных проверок с органами прокуратуры.

В рамках взаимодействия с МВД по Республике Алтай, организованы совместные рейды по патрулированию территорий города и районных центров сотрудниками ОРД ППСМ МВД, участковыми уполномоченными и должностными лицами Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай. За нарушения требований Федерального закона № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака» за прошедший период года составлено 42 протокола на граждан и должностных лиц на сумму 127 тыс.руб. по ст. 6.24 КоАП РФ. Подобные рейды проведены практически во всех муниципальных образованиях.

Сотрудниками Управления и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай» распространены информационные письма о нормах 15-ФЗ, требований к знаку о запрете курения и оборудованию мест для курения. Письма о необходимости установления системы внутреннего контроля за соблюдением требований антитабачного законодательства направлены в апреле-мае 2016 года в образовательные и лечебно-профилактические учреждения Республики Алтай.

Специалистами Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай», совместно с представителями сторонников «Единой России» в преддверии Всемирного дня отказа от курения проведен профилактический рейд по средним специальным образовательным учреждениям г.Горно-Алтайск по выявлению и пресечению курения в неустановленных местах, профилактике нарушений Федерального закона № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака», проинспектирована организация внутреннего контроля. В акции приняли участие более 500 студентов.

В ходе рейда установлено, что в средних специальных образовательных учреждениях проводится большая работа по снижению табакокурения среди студентов, что значительно снижает количество курящей учащейся молодежи к концу учебного года. В образовательных учреждениях разработана система наказаний за нарушение требований запретов курения, приняты локальные распорядительные документы, проводятся различные акции по снижению объемов потребления алкоголя и табака. Как студенты, так и представители преподавательского состава получили красочные буклеты по профилактике табакокурения. Курильщиков на территориях учебных заведений не обнаружено.

На территории Республики Алтай 1142 субъекта, осуществляющих розничную продажу табачной продукции, в прошедшем году проверено 46 субъектов и 46 объектов, выявлены нарушения на 8-и объектах. В течение года специалистами Роспотребнадзора проинспектировано всего 18710 пачек, в том числе импортной табачной продукции 10 пачек.



Количество продукции, которая реализовывалась с нарушением обязательных требований, составило 50 пачек. Всего выявлено 14 фактов нарушений. Вынесено постановлений о привлечении к административной ответственности с назначением наказания в виде штрафа: юридическим лицам на сумму 90000, должностным лицам 10000, гражданам 33750 рублей.

Проведенная работа в направлении формирования здорового образа жизни у населения региона способствовала решению задач, поставленных в Указах Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года.

### **2.3. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости в Республике Алтай**

Достижению значительных успехов в снижении 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.

В 2016 году целевой показатель охвата прививками населения и своевременности проведения прививок во всех возрастных группах - на уровне регламентируемых.

В 2016 году в регионе привито против гриппа 86346 человек, что составило 40,4% от численности населения республики. В рамках Национального календаря профилактических прививок привито против гриппа всего 84500 человек (100% от плана), в том числе 36000 детей и 48500 взрослых (в том числе медицинских работников 6000 человек, работников образовательных учреждений 8500 человек, взрослых старше 60 лет 15500 человек, дети, посещающие ДДУ 7640, учащиеся с 1 по 11 классы 23600, другие группы риска, в том числе студенты 23260). За счет средств работодателей и собственных средств граждан привито 1846 человек.

В 2016 году в Республике Алтай продолжалась реализация Республиканского плана действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Республики Алтай.

С целью выполнения Республиканского плана действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Республики Алтай в 2016 году был рассмотрен вопрос на Республиканской санитарно-противоэпидемической комиссии «О санитарно-эпидемиологической обстановке на территории Республики Алтай в 2016 году и первоочередных задачах по ее улучшению в 2017 году».

Подготовлены:

- постановление Главного государственного санитарного врача Республики Алтай от 26.10.2016 №19 «О проведении дополнительной иммунизации против полиомиелита населения Республики Алтай в 2016 г.»

- распоряжение Министерства здравоохранения Республики Алтай от 01.11.2016 №220-р «О проведении дополнительной иммунизации против полиомиелита населения Республики Алтай в 2016 г.».

В 2016 году достигнуты нормативные уровни охвата профилактическими прививками против полиомиелита. Показатели своевременности охвата детей профилактическими прививками против полиомиелита в декретированные возрасты в 2016 г. составили: в 12 мес. - 96,9%, в 24 мес. ревакцинация 2 – 97,3%, в 14 лет ревакцинация 3- 99,7%.

Проведена подчищающая иммунизация против полиомиелита детей от 6 месяцев до 14 лет, не имеющих вакцинального комплекса против полиомиелита (трех прививок, согласно национальному календарю профилактических прививок), подлежало – 287, привито – 287 (100%). С целью контроля за организацией вакцинопрофилактики населения и проведением иммунизации, в том числе против полиомиелита проведено 27 обследований медицинских организаций, в том числе медицинских кабинетов детских учреждений -31, составлено 18 протоколов об административном правонарушении.

Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай проводится контроль за организацией вакцинопрофилактики населения.

В 2016 году проверено 27 объектов ЛПО, 31 медицинских кабинетов детских учреждений. На 8 объектах ЛПО выявлены нарушения, в 14 медицинских кабинетах детских учреждений. По результатам проверок составлено 18 протоколов о нарушении. Взыскано штрафов на сумму 10500 рублей.

Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай постоянно проводится контроль за функционированием «холодовой цепи» при транспортировании и хранении иммунологических препаратов. Обеспеченность холодильным оборудованием ЛПО в 2016 году составляет 100%. Все МИБП поступившие в рамках приоритетного Национального проекта использованы по назначению. Фактов нарушения «холодовой цепи» при транспортировании медицинских препаратов поставщиками в 2016 году не выявлено.

Приобретение холодильного оборудования из республиканской программы «Вакцинопрофилактика» не предусмотрено.

Холодильники и термоконтейнеры для хранения МИБП покупаются из бюджета лечебно-профилактических учреждений. Обеспеченность «холодовой цепи» - 100%. На 2016 год, согласно приказа Министерства здравоохранения Республики Алтай, в каждом ЛПО Республики разработаны планы внедрения СП 3.3.2.3332-16 «Условия транспортирования и хранения иммунобиологических лекарственных препаратов», составлены графики замены бытовых холодильников, в которых хранится вакцина 3-4 уровня «холодовой цепи».

С целью улучшения эпидемиологической обстановки на территории Республики Алтай в 2016 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 2016-2018 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 - 2, бюллетени, лекции, беседы – 255, публикации материалов в СМИ – 12.

Специалистами Управления в 2016 г. проведена следующая работа:

- в 2014-2016 гг. проводились лабораторные исследования в рамках мониторинга за напряженностью иммунитета к вакциноуправляемым инфекциям, мониторинга за циркуляцией вирусов полиомиелита, энтеровирусов, гриппа, возбудителей природно-

очаговых и общих для человека и животных инфекций в природных очагах, мониторинг за «экзантемными» больными;

- активно работала межведомственная комиссия по принятию решения о нежелательности пребывания иностранного гражданина;

- в 2014 – 2016 гг. осуществлялся непосредственный контроль специалистами за проведением истребительных мероприятий против клещей на территории загородных оздоровительных учреждений; мест массового отдыха населения; проводились мероприятия по определению собственников мест массового отдыха населения с целью проведению акарицидных обработок на этих территориях; проводилась работа с населением о необходимости исследования клещей на зараженность вирусом клещевого энцефалита в случае присасывания;

- осуществлен комплекс мероприятий по предупреждению распространения чумы

- в полном объеме выполнены мероприятия Комплексного плана мероприятий по оздоровлению Горно-Алтайского высокогорного природного очага чумы в Кош-Агачском районе в Республике Алтай в августе-декабре 2016г;

- проведены мероприятия по подготовке к возможному заносу на территорию республики особо-опасных инфекций;

- на рассмотрение на заседаниях санитарно-противоэпидемической комиссии,

- выносились вопросы профилактики клещевых инфекций, чумы, санитарной охраны территории, профилактики природно-очаговых инфекций.

#### **2.4. Основные результаты по осуществлению государственного надзора**

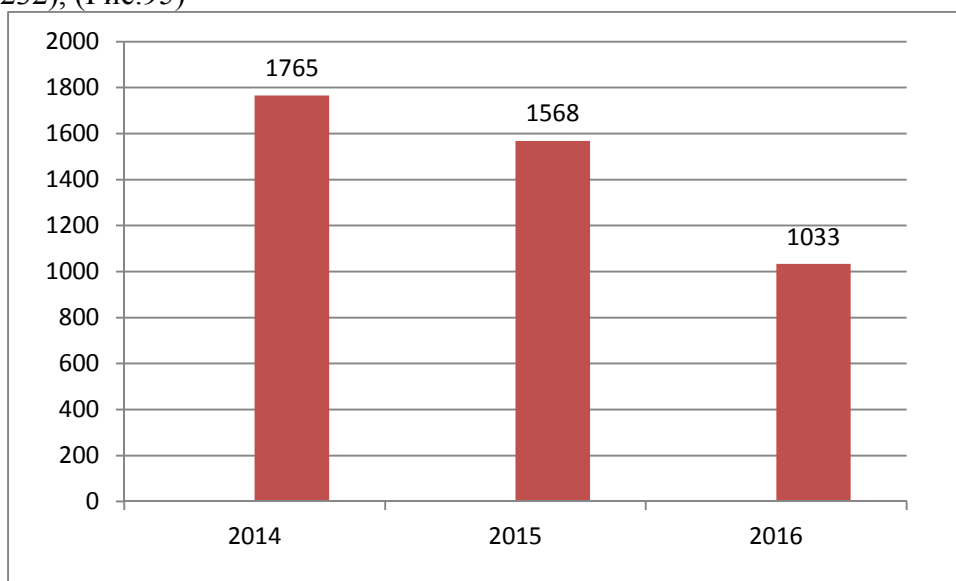
Приоритетами деятельности Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай в 2016 году являлось неукоснительное соблюдение прав субъектов предпринимательской деятельности при проведении проверок, установленных Федеральным законом от 26.12.2008 №294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля»; повышение результативности контрольно-надзорных мероприятий, переход на риск-ориентированную модель осуществления 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.

Всего на учете в Управлении находится 7887 (2015 г. – 13 431, 2014 г. – 13221) субъектов надзора. В 2016 году общее число проведенных специалистами Управления Роспотребнадзора контрольно-надзорных мероприятий составило – 1164 (2015 г. – 1653, 2014 г. - 1765), в том числе: проверки составили – 88,7 % (1033), административные расследования – 11,3 % (131). В 2016 году контролем охвачены 8,8 % поднадзорных объектов (2015 г. – 10,1 %, 2014 г. – 13,34 %).

На протяжении ряда лет Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай ведется планомерная работа по снижению административной нагрузки на субъекты малого и среднего предпринимательства, снижается количество проверок, в то время как увеличивается объем проводимой профилактической работы. Кроме того, значительное сокращение административной нагрузки на предприятия малого и среднего бизнеса произошло в результате перехода на риск-ориентированную модель контрольно-надзорной деятельности.

Общее количество проверок по сравнению с 2015 годом уменьшилось в 1,5 раз (с 1568 до 1033). При этом количество внеплановых проверок незначительно увеличилось

(2015 – 796, 2016 - 801), в то время как количество плановых проверок уменьшилось в 3,3 раза (с 772 до 232), (Рис.95)



**Рис. 95.** Количество проведенных проверок

Из всех проверок, проведенных в 2016 году, плановые проверки в рамках Федерального закона от 26.12.2008 № 294-ФЗ, составили - 22,4% (232), в 2015 году плановым надзором было охвачено 772 проверок или 49,23 %. 1032 проверки были выездными, проведена 1 документарная проверка без выезда.

Удельный вес проверок, проведенных в рамках Федерального закона от 26.12.2008 №294-ФЗ за соблюдением законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, (далее - проверки за соблюдением санитарного законодательства), составил 81,4% (841).

Таким образом, структура проверок в 2016 году выглядит следующим образом: плановые – 25,7 (232), внеплановые проверки - 74,3 (801). В 2015 году структура была представлена следующим образом: плановые проверки – 49,23%, внеплановые – 50,77%, табл.120.

Таблица 113

**Структура проведенных проверок в динамике с 2014 по 2016 годы**

	Годы		
	2014	2015	2016
Плановые проверки	1003	772	232
Внеплановые проверки	762	796	801

В структуре внеплановых проверок наибольшее число приходится на проверки на основании приказов (распоряжений) руководителя органа государственного контроля (надзора), изданных в соответствии с поручениями Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации – 45,9% (2015 г.- 39,2%), а также по контролю исполнения предписаний – 38,5 % (308) (2015 г. – 42,7%); в случае нарушения прав потребителей – 15,6% (2015 г. – 17,8 %);

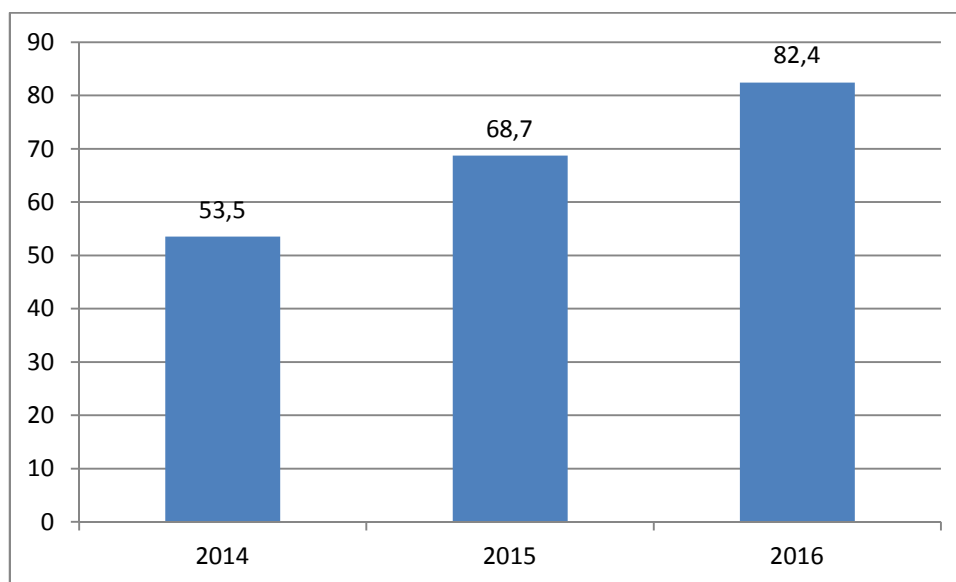
Выполнение утвержденного плана проведения плановых проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей составило 100%, при этом 4 проверки изъяты из плана на 2016 год в связи с прекращением деятельности юридических лиц и индивидуальных

предпринимателей на дату проведения проверки. Все проверки были проведены в установленные планом сроки.

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 проверок.

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.

С применением лабораторно-инструментальных методов исследований проведено 887 проверок, 82,4 % (2015 г – 68,7 % 2014 г. – 53,5 %) от общего количества проверок в рамках Федерального закона от 26.12.2008 № 294-ФЗ (рис.96)



**Рис. 96.** Охват проведенных проверок лабораторным контролем (%)

Результативность проверок в 2016 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.

Анализ эффективности проводимых в 2016 году контрольно-надзорных мероприятий показал, что в среднем на одну проверку выявлялось 7 правонарушений (2015 – 5,7, 2014 – 6,1). На проверенных объектах выявлено и устранено 6042 правонарушения (2015 г. – 8986, 2014 - 10791).

Всего за 2016 год по результатам деятельности должностными лицами Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай составлено 1540 протоколов об административном правонарушении (2015 г. – 1833 протоколов, 2014 - 1904), в том числе по итогам проверок Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай - 1144.

В структуре дел об административных правонарушениях 1266 (2015 г. – 1381) протокол составлен за правонарушения в сфере санитарно-эпидемиологического

благополучия населения, что составляет 82,2 % от общего числа составленных протоколов, в сфере защиты прав потребителей и предпринимательской деятельности – 274 (2015 г. – 452) протокола (17,8%).

За 2016 год количество направленных в суд административных дел, возбужденных должностными лицами Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай и его территориальных отделов, составило 260 (2015 – 241, 2014 - 414) , из которых 18 (2015 – 48, 2014 - 45) дел, по которым назначено административное наказание в виде административного приостановления деятельности (АПД).

В соответствии со статьей 29.13 КоАП РФ выдано 640 (2015 г. – 725) представлений об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения; выдано 708 предписаний (2015 – 1295, 2014 - 786) об устранении выявленных нарушений обязательных требований.

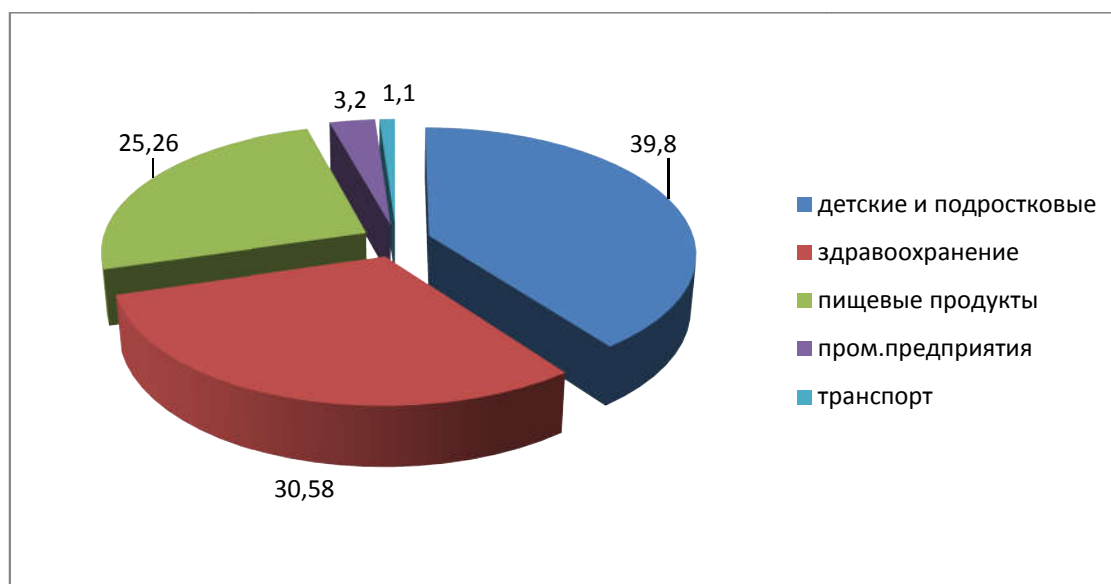
На одну проверку с выявленными нарушениями применено 1,6 (2015 г - 1,4, 2014 – 1,2) меры административного наказания.

По 8 проверкам, по итогам которых выявлены факты нарушений обязательных требований санитарного законодательства, материалы переданы в правоохранительные органы для возбуждения уголовного дела (в 2015 году - 8).

Таким образом, эффективность контрольно-надзорной деятельности Управления по итогам 2016 года составила 134,4%.

В 2016 году при проведении проверок по контролю за выполнением санитарного законодательства обследовано 1393 объекта, что на 20 % меньше, чем в 2015 году (2015 г. – 1742, 2014 - 1327).

При этом структура обследованных объектов изменилась. Основное внимание в ходе контроля уделялось: деятельности детских и подростковых учреждений – 39,8% (2015 г. – 31,5%); деятельности в области здравоохранения, предоставления коммунальных, социальных и персональных услуг – 30,58%, (2015 г. – 21,0%); Проверки по контролю за деятельностью по производству пищевых продуктов, общественного питания и торговли пищевыми продуктами составили 25,26 % от объектов контроля (2015 г. – 37,25%); деятельность промышленных предприятий – 3,2 %, (2014 г. – 7,6%); деятельность транспортных средств – 1,1%, (2014 г. - 1,7%). (рис. 97)



**Рис.97** Структура проверенных объектов в 2016 году

В рамках плановых проверок проведено - 42% (587) обследований (2015 г.- 922 или 49%), в рамках внеплановых - 58 % (1032), (2015 г. - 53%). В рамках контрольных

мероприятий за выполнением требований санитарного законодательства проведено 1402 лабораторных исследования, при этом в 1287 объектах обнаружены нарушения, что составило 92,4 % от числа проведенных обследований объектов (2015 – 86,2 %). В ходе проверок выявлено 5634 нарушений (2015 г. - 7890).

Наибольшее количество нарушений выявлено по статье 28 (санитарно-эпидемиологические требования к условиям отдыха и оздоровления детей, их воспитания и обучения) – 39,2 % от всех выявленных нарушений, по ст.24 (санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации производственных, общественных помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта), ст. 17 (санитарно-эпидемиологические требования к организации питания населения), ст. 15 (требования к пищевым добавкам, продовольственному сырью, а также контактирующим с ними материалам и изделиям и технологиям их производства). За нарушения санитарного законодательства составлено 1246 административных штрафов (2015 г. – 1417, 2014 г - 1471), в т.ч. на граждан - 268 (21,5%)(2015 г. – 24,5%), в отношении 54 граждан вынесено предупреждение, на должностных лиц - 583 (46,8%), (2015 г. – 45,5 %), еще 7 должностных лица предупреждены ответственности, на индивидуальных предпринимателей - 201 (16,1%), (2015 г. – 21,8 %), вынесено 2 предупреждения, на юридических лиц - 121 (9,7%), (2015 г. – 4,6%). Количество вынесенных административных штрафов по статьям КоАП РФ составило: ст.6.3 – 336, ст.6.4.- 167, ст.6.5 - 10, ст.6.6.- 149, ст.6.7 ч.1- 256, ст.6.7 ч.2 - 2, ст.6.24 ч.1- 117, ст.6.24 ч.2 - 1, ст.6.25 ч.1- 8, ст.6.25 ч.2 – 1, ст.6.25 ч.3- 1, ст.8.2 - 16, ст.8.5 - 1, ст. 14.43 ч.1-78, ст.14.43 ч.2 -28.

Наибольший удельный вес административных наказаний приходится в 2016 году на статьи КоАП РФ: ст.6.3. – 27%, (2015 г.- 45%, 2014 – 39 %); ст.6.7. – 20,5%, (2015 г. - 16 %) от общего количества вынесенных постановлений о назначении административного наказания за нарушения санитарного законодательства.

За нарушение санитарного законодательства на рассмотрение в суды направлено 208 дел о привлечении к административной ответственности, из них по 177 (100%) от рассмотренных судами приняты положительные решения о назначении административного наказания (2015 г. – 100%). По структуре административные наказания, вынесенные судами, распределились следующим образом: административный штраф – 89,8% (159), (2015 г. – 76,9%, 83,5%); административное приостановление деятельности – 10,1% (18), (2015 г.- 22,6%, 2014 г – 12,6 %).

В целях предупреждения совершения новых административных правонарушений в области санитарного законодательства Управлением вынесено 551 представление об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения, (2015 г. – 545, 2014 г. - 786).

Из приведенных показателей следует, что в 2016 году отмечается незначительное улучшение состояния исполнения юридическими лицами, индивидуальными предпринимателями обязательных требований в сферах санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей, повышение принципиальности при проведении надзорных мероприятий специалистами Управления, что свидетельствует об эффективности проводимого должностными лицами Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай контроля (надзора).

Сведения о деятельности Управления по осуществлению надзора представлены в «Докладе об осуществлении федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора, федерального государственного надзора в области защиты прав потребителей, федерального государственного контроля Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай за 2016 год».

## 2.5. Основные результаты деятельности по защите прав потребителей

В 2016 году продолжалась работа по совершенствованию федерального государственного надзора в области защиты прав потребителей, реализации планов и программ взаимодействия с гражданским обществом в сфере защиты прав потребителей, повышению гарантированного уровня защиты прав потребителей и минимизации соответствующих рисков (для жизни, здоровья и имущества потребителей, в том числе и на основе взаимодействия национальной системы защиты прав потребителей, совершенствования системы информирования и консультирования).

Задачи Роспотребнадзора:

- обеспечение эффективности осуществления федерального государственного надзора в области защиты прав потребителей в части предупреждения, выявления и пресечения нарушений обязательных требований при осуществлении своей деятельности, приоритетно в сферах финансовых, туристских услуг, медицинских услуг, услуг связи, образования и перевозки граждан различными видами транспорта и розничной продажи товаров (продукции), в том числе через сеть Интернет;

- внедрение и реализация комплекса превентивных мер, направленных на предупреждение и минимизацию нарушений прав потребителей, в том числе за счет информирования потребителей и повышения правовой грамотности населения;

- совершенствование деятельности Консультационного центра и пунктов по защите прав потребителей на территории Республики Алтай;

- координации деятельности Управления и Правительства Республики Алтай, органов местного самоуправления и общественных объединений потребителей, формирование и функционирование действенной системы защиты прав граждан.

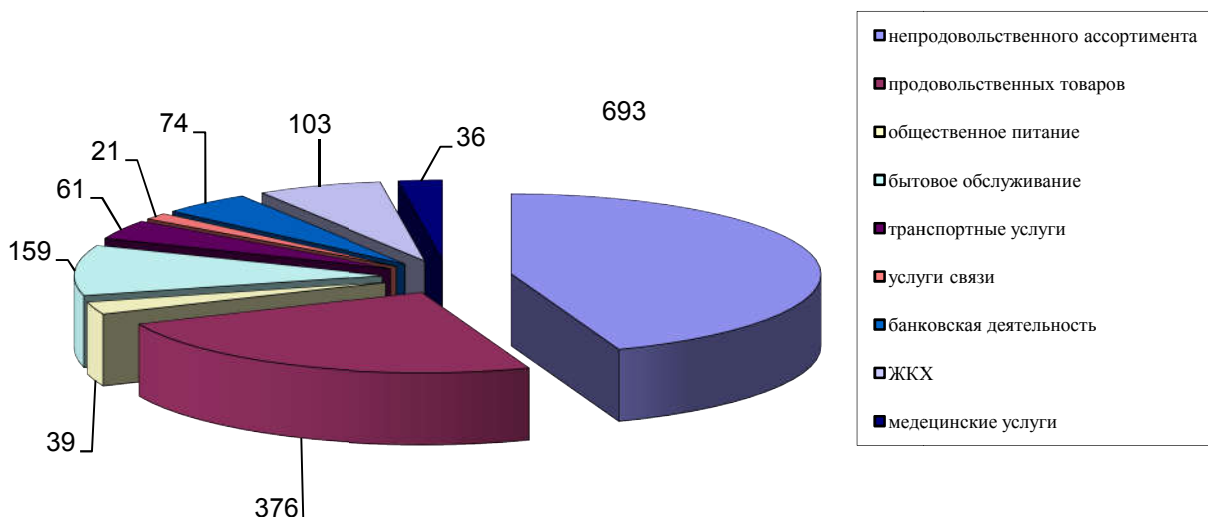
- методическое сопровождение деятельности территориальных отделов Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай по осуществлению федерального государственного надзора в области защиты прав потребителей и судебной защиты прав потребителей.

Важным индикатором в оценке работы и источником информации для принятия решений являются обращения граждан. В 2016 году впервые прекратился рост обращений. За 12 месяцев 2016 года в общественную приемную, на горячую линию Роспотребнадзора по вопросам защиты прав потребителей обратились 1430 граждан (2016 году- 1674), из них с письменными обращениями обратилось 296 граждан (2016г- 254).

Структура обращений на нарушение прав потребителей выглядит следующим образом:

- реализация товаров непродовольственного ассортимента -693
- реализация продовольственных товаров - 376
- общественное питание – 78
- бытовое обслуживание - 71
- транспортные услуги - 84
- услуги связи - 45
- банковская деятельность - 54
- жилищно-коммунальные услуги - 216
- медицинские услуги - 24



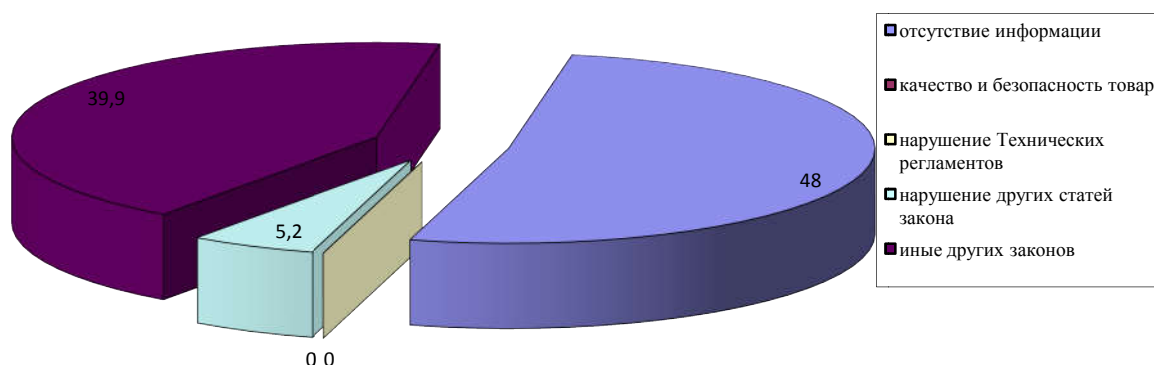


**Рис.98.** Структура обращений на нарушения прав потребителей.

В результате рассмотрения обращений принимались различные меры: даны разъяснения, проведены административные расследования, проверки, за выявленные нарушения продавцы (исполнители) привлечены к административной ответственности. Потребителям в досудебном порядке возвращено 3.2 млн. рублей за некачественные товары, а также добровольно возмещена неустойка.

За 12 месяцев 2016г. проведено 192 (в 2015 году- 450) проверки и административных расследований по соблюдению законодательства в области защиты прав потребителей, из них 21% плановых мероприятий. По результатам проведенных проверок выявлено - 408 нарушений. Из общего количества нарушений 68% приходится на нарушение требований Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей», 10% - нарушение иных законов и нормативных правовых актов, 18% нарушений обязательных требований Технических регламентов Таможенного союза. Привлечено к административной ответственности 329 нарушителей, наложено штрафов на сумму 1107,5 тыс. рублей (в 2015 году привлечено 543). Вынесено представлений об устранении нарушений - 89, переданы в суд на рассмотрение- 52 материала.

Анализ выявленных нарушений Закона от 07.02.1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей» показал, что, как и в 2015 году, в 2016 году преобладали нарушения, связанные с непредставлением надлежащей информации об изготовителях, исполнителях, продавцах и о товарах, работах, услугах, с нарушением права потребителя на качество и безопасность товара (работы, услуги) - 68%, 10% - нарушение иных законов и нормативных правовых актов, 18% - нарушений обязательных требований Технических регламентов Таможенного союза.



**Рис.99** Структура нарушений прав потребителей по статьям Закона Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей» и иных законов и нормативных правовых актов.

### **Анализ соблюдения законодательства в отдельных секторах потребительского рынка и услуг**

Управление Роспотребнадзора по Республике Алтай в организации своей практической деятельности основное внимание акцентирует на таких проблемных секторах потребительского рынка как качество реализуемой продукции, оказание транспортных услуг, финансовых услуг, медицинских, туристических услуг, т.е. там, где уровень государственной защиты ограничен, а уровень общественной защиты соответствующих потребительских прав граждан не всегда отвечает реальным запросам населения, о чем свидетельствуют результаты контрольных мероприятий на потребительском рынке товаров и услуг.

В основном проверки и административные расследования были проведены по жалобам потребителей. Проверки проводились в сфере туристских услуг, медицинских услуг, услуг связи, выявлялись нарушения, связанные с недостоверной информацией для потребителей, обманом, включение в договоры условий, ущемляющих права потребителей, по некачественным услугам, по реализации игрушки с незаконным использованием товарного знака, без сопроводительных документов подтверждающих качество и безопасность товара. Проводились совместные проверки с прокуратурой по финансовым услугам, продаже непродовольственных товаров.

Проверено 142 субъекта хозяйственной деятельности, реализующие продовольственные и непродовольственные товары. Вынесено 281 постановление, наложен штраф в размере 975 тыс. рублей, были выявлены нарушения, Правил продажи отдельных видов товаров, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 19.01.98г. № 55 Технических регламентов: «О безопасности продовольственных товаров», «О безопасности игрушек», в части реализации без информации об изготовителе, сведений о сертификации, отсутствие маркировочных ярлыков на продукцию, без перевода на русский язык. Поступило 573 обращения от граждан, из них письменных 121 обращение. По всем обращениям были приняты меры административного воздействия, а также оказана консультативная помощь.

Примеры: Юридическое лицо «Торгсервис 22» при продаже товаров допустило нарушение прав потребителей, а именно включило в договор купли-продажи товара условие, ущемляющие установленные законом права потребителей, навязывание приобретения дополнительных товаров путем установки минимальной цены покупки. В магазине «Светофор» минимальная цена покупок составляет 300 рублей, юридическое лицо

обуславливает продажу одних товаров обязательным требованиям других товаров, что является нарушением п.22 Правил продажи отдельных видов товаров. На юридическое лицо наложен штраф в размере 20 тыс.рублей, а также выдано представление об устранении правонарушений. Юридическое лицо нарушение устранило.

ООО «Альфа» реализовывала игрушку для детей «Киногерой Щенячий патруль» без информации, предусмотренной ТР ТС 008/2011 «О безопасности игрушек»: отсутствовала маркировка единым знаком обращения продукции на рынке государств-членов Таможенного союза, отсутствовала информация и местонахождении импортера и связи с ним, при этом маркировка нечеткая. На реализуемую игрушку отсутствовал документ, подтверждающий качество и безопасность (сертификат соответствия). На юридическое лицо наложен штраф в размере 50 тыс.руб. и выдано предписание о прекращении реализации игрушки.

Ввиду активного информационно - технического развития все более широкое распространение стала приобретать сфера «электронная коммерция». На сегодняшний день нормативного определения данному понятию не дано, однако в информационно - телекоммуникационной сети «Интернет» под электронной коммерцией понимают, в том числе и электронную розничную торговлю, то есть деятельность по продаже потребителям товаров дистанционным способом.

За отчетный период в Управление обратилось за консультацией 28 потребителей, которым даны разъяснения действующего законодательства и оказана помощь при составлении претензионный материалов. 12 потребителям были удовлетворены требования в досудебном порядке. По двум материалам были приняты решения суда в пользу потребителей в сумме 72,0 тыс. руб.

Примеры: Потребитель Ж. заключил договор купли-продажи с интернет-магазином ООО «НОКА» на приобретение видеорегистратора дистанционным способом. Стоимость составила 8 444 руб. Интернет - магазин свои обязательства по договору не выполнил. Потребитель обратился в суд о расторжении договора купли продажи, взыскании неустойки и компенсации морального вреда. Решением Мирового судьи г. Горно-Алтайска исковые требования потребителя были удовлетворены частично. Принято решение взыскать в пользу потребителя, уплаченную за товар денежную сумму в размере 8444 руб, убытки 354 руб.86 коп, компенсацию морального вреда 2000 руб. штраф 5 399 руб. 43 коп. Итого: 16 198 руб. 29 коп.

Потребитель Л. заключил договор с интернет - магазином ООО «Аверс» на приобретение беговой дорожки «Larsen ТМ 8420В» дистанционным способом. Стоимость товара составила 25 355 рублей. Истец свои обязательства выполнил, произвел предоплату. Ответчик свои обязательства не выполнил, беговая дорожка не была отправлена. 16 августа 2016 года решением Горно-Алтайского Республики Алтай исковые требования потребителя были удовлетворены частично. Принято решение взыскать в пользу потребителя с ООО «Аверс» уплаченную за товар сумму в размере 25 355 рублей, неустойку в размере 6 718 рублей 28 копеек, компенсацию морального вреда в размере 5000 рублей, штраф в размере 18 536 рублей 64 коп.

В 2016 году в Управление Роспотребнадзора по Республике Алтай поступило 61 обращение граждан (в том числе 8 письменных) на несоблюдение законодательства в сфере защиты прав потребителей хозяйствующими субъектами, оказывающими туристские и гостиничные услуги. (в 2015 году – 27). Проведено 5 проверок по обращениям, выявлено 27 нарушений, составлено 7 протоколов об административных правонарушениях, виновные привлечены к административной ответственности, по части 1 статьи 14.4 КоАП РФ выполнение работ либо оказание населению услуг, не соответствующих требованиям нормативных правовых актов, устанавливающих порядок (правила) выполнения работ, либо оказания населению услуг, по ч. 1 ст. 14.5 КоАП РФ, по части 1 статьи 14.8 КоАП РФ нарушение права потребителя на получение необходимой и достоверной информации о реализуемом товаре (работе, услуге), об изготовителе, о продавце, об исполнителе и о

режиме их работы, по ч. 2 статьи 14.8 КоАП РФ включение в договор условий, ущемляющих права потребителей. Специалистами Управления оказана помощь туристу в составлении претензии и искового заявления в отношении туроператора. В суде дано заключение по делу по возмещению денежных средств за невылет в Египет, в результате рассмотрения потребителю присуждено 220 тыс. рублей, в том числе компенсация морального вреда 5 тысяч рублей, неустойка 80 тысяч рублей.

Деятельность Управления в сфере защиты прав туристских услуг включает в себя и меры профилактического характера. В летнем сезоне 2016 года были организованы рейды с привлечением специалистов Министерства экономического развития и туризма Республики Алтай, проведено 7 рейдовых мероприятий по объектам придорожного сервиса Майминского, Чемальского, Шебалинского и Чойского районов. Приняли участие в семинаре с руководителями турбизнеса. Проведены выездные общественные приемные, принимали участие в совещаниях в муниципальных образованиях районов. По результатам рейдов информация о выявленных нарушениях доводилась до заинтересованных лиц. На сайте Управления Роспотребнадзора по РА за год было размещено 16 материалов по вопросам оказания туристских и гостиничных услуг.

В направлении защиты прав потребителей финансовых услуг за консультацией и дачей правовой оценки в 2016 году в Управление Роспотребнадзора по РА обратилось 54 гражданина, в том числе поступило 10 письменных обращений: о порядке досрочного погашения кредита, о порядке досрочного исполнения обязательств по кредиту, о порядке взыскания долга по кредитному договору с поручителей, о порядке расторжения договора страхования, по списанию денежных средств с кредитной карты мошенниками.

Потребителям даны разъяснения законодательства о защите прав потребителей при оказании финансовых услуг и оказана практическая помощь в оформлении письменных претензий к исполнителю. По всем поступающим обращениям потребителей проводится анализ представленных документов на наличие состава административного правонарушения.

В рамках информированности населения по вопросам защиты прав потребителей, в том числе повышения финансовой грамотности, специалистами Роспотребнадзора проведены лекции, классные часы, открытые уроки в образовательных учреждениях Республики Алтай (в школах республики, Горно-Алтайском колледже строительной индустрии и сервиса им. М.З. Гнездилова, Горно-Алтайском Государственном университете). Так же были даны консультации студентам и сотрудникам ГАГУ в юридической клинике. Проведены «Уроки правовой грамотности по финансовым услугам» с учителями и учащимися старших классов г. Горно-Алтайска, Шебалинской средней школы, школах Кош-Агачского, Онгудайского и Усть-Коксинского районов. Специалисты Управления приняли участие в совещании в Национальном банке Республики Алтай Сибирского главного управления Центрального РФ по контролю и надзору за деятельностью микрофинансовых организаций, действующих на территории Республики Алтай.

В 2016 году в Управление на оказание услуг по перевозке пассажиров и багажа автомобильным транспортом ненадлежащего качества поступило 84 обращения потребителей (из них 5 - письменных).

В основном потребители жаловались: на отсутствие необходимой и достоверной информации в салонах автобусов, осуществляющих регулярные перевозки, на грубость и хамство со стороны кондукторов автобусов, на отсутствие в салоне легкового такси визитной карточки водителя с фотографией, на курение и разговор по сотовому телефону водителей во время движения автобуса, на посторонний запах (бензин) в салоне автобуса, на нарушение графиков движения автобусов, на отказ водителей останавливаться на остановочных пунктах «По требованию», на отсутствие разменной монеты у кондукторов, на выдачу багажных билетов с отсутствием необходимой информации, предусмотренной законодательством.

Всем потребителям, обратившимся в Управление, даны разъяснения действующего законодательства, оказана помощь в составлении претензии на имя исполнителя

С целью повышения грамотности потребителей специалистами Управления постоянно проводятся профилактические мероприятия. С перевозчиками, как автобусов, так и легкового такси, проводятся совещания. В целях предупреждения курения водителей и кондукторов на рабочем месте специалистами проводятся рейды, совместно с администрацией г. Горно-Алтайска и Министерством регионального развития региона.

### **Судебная защита прав потребителей**

В 2016 году продолжалась работа по совершенствованию федерального государственного надзора в области защиты прав потребителей, реализации планов и программ взаимодействия с гражданским обществом в сфере защиты прав потребителей. За 2016 года поступило 296 письменных обращений граждан о нарушении их прав. За консультацией в Управление обратилось 1134 потребителей. Оказана помощь в составлении 532 претензий, в добровольном порядке продавцами (исполнителями) удовлетворены требования о возврате денежных средств на сумму 3220 тыс. руб. Рассмотрено судами исковых заявлений в защиту конкретного потребителя 64, в т.ч. заключено 8 мировых соглашений в суде. Удовлетворено 52 исковых заявлений, 4 потребителям отказано, так как результаты экспертизы не в пользу потребителя, в производстве судов находится 15 исковых заявлений. Исковые требования потребителей удовлетворены на денежную сумму 2 700 882 руб. 58 коп. Специалистами Управления дано 68 заключений по делам в судах по искам потребителей к хозяйствующим субъектам, по решению суда возвращено 1 798,6 тыс. рублей.

В защиту прав и законных интересов неопределенного круга потребителей подано 11 исков (ненадлежащие коммунальные услуги, ненадлежащие услуги общественного питания, право потребителей на информацию), рассмотрено – 11. Исковые требования Управления от круга неопределенных лиц о признании информации, распространяемой посредством сети «Интернет», информацией, распространение которой в Российской Федерации запрещено, были удовлетворены. Это связано с реализацией алкогольной продукции, подано два иска.

С учетом общественной значимости института защиты прав и законных интересов неопределенного круга потребителей в рамках возложенных полномочий (ст.40,44,45 Закона «О защите прав потребителей», ст. 46ГПК РФ) в 2015 году Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай активно использовался указанный механизм защиты прав.

Данная мера освобождает конкретных потребителей от обязанности доказывать, что их права были нарушены, что особенно важно для возмещения причиненного материального и морального ущерба.

Наиболее перспективным видом участия Управления Роспотребнадзора по РА, как уполномоченного федерального органа исполнительной власти в судебной защите прав потребителей является дача заключений по гражданским делам о защите прав потребителей, на основании положений ст. 47 ГПК РФ и ст.40 Закона «О защите прав потребителей». Так за 2016 год дано 68 заключений (2015- 24 заключения), при этом сумма присужденных потребителям денежных средств составила 1 798.6 рублей, а в (2015 году- 623329,4 тыс. руб.) Повышение связано с активностью собственных прав самих потребителей. Анализ обращений граждан показывает, что основная доля претензионной работы заканчивается положительным результатом в части удовлетворения основного требования (возврата денежных средств за некачественный товар, оказанную услугу, изготовление новой вещи и пр.), при этом потребители из-за имеющейся практики органов судебной власти не желают использовать предоставленные законом преференции относительно универсальных способов защиты прав потребителя. В частности: право на

выбор места предъявления иска, освобождение от уплаты государственной пошлины (ст. 17 Закона «О защите прав потребителей»), взыскание неустойки, размер которой в соответствии с законом «О защите прав потребителей» определен в размере 1% для товаров и 3% для работ и услуг (ст.13,23,28,29), убытков( ст.12,13,16), морального вреда и штрафа присуждённого в порядке ст. 13 Закона «О защите прав потребителей».

### **Досудебная защита прав потребителей**

Для обеспечения реальной защиты прав потребителей необходимо развитие системы информирования и консультирования потребителей, как средств обеспечения их прав на просвещение в области защиты прав потребителей, а так же как одного из средств развития активной позиции потребителей по защите своих прав соответствующих рисков.

С этой целью на базе филиалов ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай» были созданы Консультационные пункты для потребителей. На данный момент осуществляют работу 5 консультационных пунктов: в Усть-Коксинском, Усть-Канском районах; в Онгудайском, Улаганском районах; в Кош-Агачском районе; в Шебалинском, Чемальском районах; в Турочакском, Чойском районах. В приведенной ниже таблице указаны данные о деятельности Консультационных пунктов в 2016 году.

Таблица 114

#### **Количество мероприятий, проведенных специалистами Консультационных пунктов**

Всего обращений по вопросам защиты прав потребителей:	3156
в том числе на личном приеме:	1883
консультации по телефону:	1240
консультации с использованием электронных коммуникаций:	33
Из общего количества обращений граждан подготовлено проектов документов:	800
исковые заявления:	74
претензионные материалы:	589
иные проекты документов:	137

За отчетный период из подготовленных исковых материалов в 2015 г. - 2016 г. рассмотрено 64 исковых заявления, в т.ч. заключено 7 мировых соглашений в суде. Удовлетворено 52 исковых заявления, 6 потребителям отказано, так как результаты экспертизы не в пользу потребителя. В производстве судов находится 16 исковых заявлений. Исковые требования потребителей удовлетворены на денежную сумму 2 792 817 рублей. В добровольном порядке потребителям возвращено денежные средства на сумму 464 655 рублей. Потребителям, не решившим вопросы в претензионном порядке рекомендовано обратиться с исковым заявлением в суд.

Одной из основных функций Консультационного центра по защите прав потребителей ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай» является участие в мероприятиях, направленных на информирование и повышение уровня правовой грамотности не только граждан-потребителей, а также субъектов предпринимательской деятельности, с целью формирования потребительской грамотности и развитие на ее основе института самозащиты права.

За 12 месяцев 2016 года специалисты Консультационного центра по защите прав потребителей ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай» приняли участие в 158 образовательных мероприятиях, включающих в себя проведение 9 «круглых столов», конференций, общественных акций и 149 семинаров и других форм обучения. В

рамках мероприятий были освещены общие вопросы применения законодательства о защите прав потребителей, вопросы, связанные с продажей продовольственных товаров, сложно технических товаров ненадлежащего качества, продажа товаров дистанционным способом, оказанием услуг ЖКХ, долевого строительства жилья, услугам связи, финансовым услугам, а также продажи детских товаров. Особое внимание уделялось вопросам правильного питания.

В рамках участия в проводимых семинарах обучились и повысили свою потребительскую грамотность 1974 человека, среди которых учащиеся образовательных учреждений Республики Алтай и субъекты предпринимательской деятельности, оказывающие услуги торговли, общественного питания, гостиничные, парикмахерские и образовательные.

В течение 12 месяцев 2016 г. специалистами проведено 50 тематических «горячих линий», из которых большая часть касалась общих вопросов по Закону РФ «О защите прав потребителей».

За анализируемый период специалистами Консультационного центра разработано 12 информационно-методических материалов для распространения среди населения Республики Алтай, 10 информационно-методических материалов распространены посредством использования электронных средств связи.

Основные направления деятельности Консультационного центра и консультационных пунктов (филиалы) по защите прав потребителей предполагают реализацию мероприятий, обеспечивающих решение задач по исполнению государственных функций в установленной сфере деятельности:

- устные юридические консультации (по телефону и на личном приеме) по вопросам защиты прав потребителей в различных сферах услуг и по приобретению различных товаров;
- устные юридические консультации по вопросам судебной защиты (в том числе анализ перспективы судебного разбирательства);
- консультационная помощь в составлении мотивированного письменного заявления (претензии), искового заявления в адрес организации продавца, изготовителя, исполнителя услуг (работ), управляющей (обслуживающей) организации;
- составление письменного заявления (претензии), искового заявления в адрес организации продавца, изготовителя, исполнителя услуг (работ), управляющей (обслуживающей) организации;
- проведение обучающих семинаров, лекций по вопросам защиты прав потребителей, соблюдения правил продажи отдельных видов товаров, выполнения работ, оказания услуг;
- анализ соответствия документов (в том числе договоров) требованиям действующего законодательства РФ;

На базе Консультационного центра сформирована инфотека (информационная база нормативно-методической документации в сфере защиты прав потребителей), с помощью которой Вы сможете сами ознакомиться с необходимым нормативным документом и получить информацию об основных регламентах и требованиях к качеству товаров и услуг.

### **Взаимодействие с органами власти, местного самоуправления, предпринимателями и общественными организациями**

За 2016 год на рассмотрение органов власти Управлением Роспотребнадзора вынесено 36 вопросов по защите прав потребителей, в том числе в органы местного самоуправления - 25, принято 2 нормативных акта, на межведомственных коллегиях и комиссиях рассмотрено 6 вопросов, проведено 56 совещаний с общественными организациями, 14 итоговых документов направлены для организации работы в общественные организации региона.

Специалисты Роспотребнадзора принимали участие в заседаниях правительственных комиссий по организации республиканских ярмарок, по проведению мониторинга ценовой

ситуации на продовольственном рынке, с органами МВД, с Министерством экономического развития и туризма РА, с уполномоченным по правам предпринимателей РА, участие в Десятом съезде предпринимателей РА, в межведомственных комиссиях по противодействию и пресечению оборота на территории РА наркотических средств и ядовитых веществ, по вопросам выявления и пресечения нарушения законодательства, способствовавших росту цен на сельскохозяйственную и продовольственную продукцию, по выявлению и профилактике правонарушений, связанных с производством, хранением, перевозкой продукции, принимали участие в Общественном совете по защите малого и среднего бизнеса в «круглом с взаимодействии бизнеса с органами госконтроля (надзора).

В течение года Управление Роспотребнадзора по Республике Алтай взаимодействовало с Региональной общественной организацией «Защита прав потребителей», с общественной организацией «Опора России», с Национальным Банком Республики Алтай по вопросам профилактики правонарушений в сфере защиты прав потребителей, с Автономным учреждением Республики Алтай «Многофункциональный центр обеспечения предоставления государственных и муниципальных услуг».

Во всех муниципалитетах проведены совещания с предпринимателями, оказывающими бытовые услуги, услуги транспорта. На сегодня филиалы АУ РА «МФЦ» имеются во всех районах республики. Специалистам Консультационного Центра и Пунктов выделены рабочие места для приема граждан. В помещении Многофункционального Центра МО «Майминский район» размещён стенд с актуальной информацией по вопросам законодательства «О защите прав потребителей», памятками, буклетами и другим наглядным материалом. Приём граждан в АУ РА «МФЦ» осуществляется специалистами Консультационных Пунктов ежемесячно, специалист Консультационного Центра осуществляет приём ежедневно. Информация о приёме специалистов по установленным дням размещена в местных районных СМИ и на сайте АУ РА «МФЦ» в Майминском районе.

В Республике Алтай 11 муниципальных образований. Самостоятельные подразделения и специалисты, реализующие полномочия по защите прав потребителей в структуре органов местного самоуправления отсутствуют. Со всеми муниципальными образованиями Республики Алтай заключены соглашения о взаимодействии по вопросам совместных действий в сфере защиты прав потребителей. Регулярно проводится обмен информацией по ситуации на потребительском рынке, организованы совместные рейды по придорожному сервису, по объектам торговли и общественного питания, выездные общественные приемные, проводятся совещания по стабилизации ситуации на потребительском рынке с вынесением предложений по прекращению нарушений в сфере защиты прав потребителей на потребительском рынке республики. Специалисты Управления принимают участие в районных конференциях «Взаимодействие бизнеса с органами государственного контроля» с участием предпринимательского сообщества.

По распоряжению Правительства Республики Алтай муниципальные образования проводят мероприятия, посвященные Всемирному дню защиты прав потребителей.

26.08.2013 года № 03-3198 Заключено соглашение о взаимодействии с Министерством юстиции Российской Федерации по Республике Алтай об участии в «Днях бесплатной юридической помощи», проводимых Министерством юстиции.

Заключены соглашения о взаимодействии и координации деятельности между Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай и Управлением Росздравнадзора по Республике Алтай, с Управлением Федеральной антимонопольной службы по Республике Алтай. Проводились совместные проверки соблюдения лицензиатами обязательных требований законов и иных нормативных правовых актов РФ, совместное рассмотрение жалоб и обращений граждан.

Заключено соглашение о взаимодействии с Государственной жилищной инспекцией Республики Алтай. В рамках этого соглашения Управлением Роспотребнадзора по РА направляются материалы, обращения граждан для принятия мер в пределах их полномочий.



## **Информирование и просвещение населения-формы и методы системы защиты прав потребителей**

В целях информирования населения о мероприятиях, проводимых Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай, о мерах повышения правовой грамотности населения, более полного обеспечения прав граждан на получение информации, в 2016 году специалистами Роспотребнадзора по Республике Алтай использовались различные формы взаимодействия с общественностью и средствами массовой информации:

- информирование населения с помощью теле- и радиоканалов (подготовлено 11 сюжетов на телевидении, 112 программ на радио) на темы: реализация некачественных продовольственных и непродовольственных товаров, правила оказания бытовых и коммунальных услуг, несанкционированная торговля в неустановленных местах, мероприятия ко дню защиты прав потребителей, защита прав потребителей в суде с участием Управления Роспотребнадзора по РА, права потребителей при оказании услуг по перевозке, права потребителей при заключении договоров о дополнительном сервисном обслуживании.

- публикация материалов по вопросам защиты прав потребителей в районных и республиканских газетах, в сети Интернет. За отчетный период опубликовано 370 материалов, подготовленных специалистами Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай. Проведено 39 «горячих линий».

### **О праздновании Всемирного дня защиты прав потребителей в 2016 году**

Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай в рамках проведения Всемирного дня защиты прав потребителей, проходящего под девизом «Исключить антибиотики из меню» был утвержден план совместных действий Управления и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай».

В соответствии с Планом были проведены следующие мероприятия:

- подготовлен пресс-релиз с информацией об утвержденном девизе Всемирного дня защиты прав потребителей, на официальном сайте Управления размещена информация о тематике проведения Всемирного дня защиты прав потребителей, а так же информация по вопросам здорового питания населения и по другим актуальным вопросам в сфере защиты прав потребителей;

- по инициативе Управления распоряжением Правительства Республики Алтай был утверждён план мероприятий, посвященных Всемирному дню защиты прав потребителей, с привлечением министерств и ведомств республики;

На здании Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай установлен баннер о проведении Всемирного дня защиты прав потребителей.

Управлением подготовлен информационный видеоролик «О правах потребителя», который транслировался 12 и 15 марта на центральной площади г. Горно-Алтайска, а также в «Многофункциональном центре обеспечения предоставления государственных и муниципальных услуг» г. Горно-Алтайска. Одновременно 12 марта для жителей и гостей региона на центральной площади г. Горно-Алтайска проходила Республиканская ярмарка сельхозпроизводителей. Управлением совместно с Министерством сельского хозяйства РА и Комитетом ветеринарии и Госветинспекции РА была организована презентация продукции местных сельхозпроизводителей Республики Алтай, в том числе крестьянско-фермерских хозяйств, производящих мясную и молочную продукцию.

14 марта, накануне Всемирного дня защиты прав потребителей, в столовой Управления Роспотребнадзора по РА и в столовых ООО «Школьник» прошли Дни здорового питания. Меню столовой в этот день входили только те блюда, употребление которых полезно для здоровья. В этот день специалисты Роспотребнадзора разместили в

помещениях столовых выдержки с рекомендациями для посетителей о принципах правильного и здорового питания.

15 марта во Всемирный день защиты прав потребителей в здании Консультационного центра по защите прав потребителей в г. Горно-Алтайске прошел «День открытых дверей». В мероприятии, кроме представителей Роспотребнадзора, приняли участие начальник Государственной жилищной инспекции Республики Алтай, представитель администрации муниципалитета «Город Горно-Алтайск».

В крупных торговых центрах региона работали выездные общественные приемные. В работе общественной приемной в торговом центре «Мария Ра», расположенном на центральной площади г. Горно-Алтайска принял участие помощник прокурора города Горно-Алтайска. За время работы общественных приемных за консультациями к специалистам обратились 182 человека. Вопросы потребителей касались не только качества продуктов питания, но и вопросов в сфере защиты прав потребителей: - несоответствия цены на ценнике и при расчете на кассе, дополнительного страхования жизни при заключении договора ОСАГО, - оказания услуг перевозки, ремонта технически сложных товаров, порядка возврата некачественного товара, оказания услуг ЖКХ и др. Каждому обратившемуся специалисты дали разъяснения действующего законодательства и пояснили алгоритм действий в каждой конкретной ситуации. Кроме этого, всем потребителям были вручены памятки и буклеты по актуальным вопросам защиты потребительских прав и основам здорового питания.

24 марта в рамках мероприятий, посвященных Всемирному дню защиты прав потребителей, в конференц-зале Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай прошло заседание круглого стола на тему: «Здоровое и безопасное питание, как основа сохранения человека».



**Рис. 100.** Заседание круглого стола «Здоровое и безопасное питание, как основа сохранения человека».



**Рис. 101.** Заседание круглого стола «Здоровое и безопасное питание, как основа сохранения человека».

В мероприятии приняли участие представители министерств: здравоохранения, образования и науки, экономического развития и туризма, Управления Россельхознадзора по Алтайскому краю и Республики Алтай, Комитета ветеринарии с Госветинспекцией РА, администраций муниципальных образований региона, а также предприниматели, занимающиеся производством, переработкой и реализацией продуктов питания и биологически активных добавок к пище и оказывающие услуги общественного питания. Для обсуждения участникам мероприятия предложены 7 докладов на разнообразные темы, касающиеся вопросов питания и здоровья. Специалисты Роспотребнадзора по Республике Алтай в своих докладах отразили наиболее важные проблемы, связанные с заболеваемостью органов желудочно-кишечного тракта, и их связь с пищевым питанием людей, а также результаты контрольно-надзорной деятельности по гигиене питания. По проблемам определения антибиотиков в продуктах питания выступили кандидат биологических наук, доцент Горно-Алтайского государственного университета Чейнеш Айбыкова, и Роман Ситников директор Республиканской ветеринарной лаборатории.

Целью мероприятия было привлечение внимания, как органов власти, предпринимателей и производителей региона, так и населения, к проблемам формирования у земляков потребности в правильном, здоровом питании.

Участники мероприятия обменялись мнениями по поводу мер, способных повлиять на улучшение питания жителей региона, и приняли резолюцию, выполнение которой позволит сохранить здоровье земляков и укрепить благополучие в Республике Алтай;

Проведены лекции, классные часы, открытые уроки в образовательных учреждениях Республики Алтай (в школах республики, Горно-Алтайском колледже строительной индустрии и сервиса им. М.З. Гнездилова, Горно-Алтайском Государственном университете). Так же были даны консультации студентам и сотрудникам ГАГУ в юридической клинике. Проведены «Уроки правовой грамотности по финансовым услугам» с учителями и учащимися старших классов г. Горно-Алтайска, Шебалинской средней школы, школах Кош-Агачского, Онгудайского и Усть-Коксинского районов.

В семинарах приняли участие 342 ученика и преподавателя. Наибольшее количество вопросов поступило на оказание финансовых услуг (кредитные карты, потребительский кредит), а также действия потребителя при обнаружении недостатков в технически сложном товаре по истечении 15 дней со дня покупки.

Целью данных занятий было не только акцентирование внимания учащихся на проблеме правильного питания, но и повышение общей правовой грамотности по вопросам защиты прав потребителей. В ходе уроков школьникам на конкретных примерах было доступно разъяснено, как работает в реальности основной закон, защищающий права потребителя, как потребитель может самостоятельно восстановить нарушенное право и какое место в защите прав потребителей отведено Роспотребнадзору. Для ознакомления школьникам был представлен наглядный материал: как оформить претензию к продавцу (исполнителю), памятки по основам правильного питания, продажи товаров, оказанию туристических, коммунальных, финансовых услуг;

В районах республики проведены совещания с руководителями организаций общественного питания, проведены «круглые столы» с руководителями предприятий торговли продовольственными, непродовольственными товарами и сельхозпроизводителями, в том числе с руководителями крестьянско-фермерских хозяйств;

В Консультационном центре и пунктах по защите прав потребителей ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай» оформлены стенды с актуальной информацией по тематике Всемирного дня защиты прав потребителей, а также в МФЦ Майминского района;

Разработано 6 памяток по проблемам правильного питания, а также распространены среди населения информационные материалы (памятки, буклеты) по наиболее актуальным темам для потребителей, связанным с вопросами защиты их прав. Общее количество распространённых информационных материалов (памятки, листовки, буклеты) 3750 экземпляров;

В Национальной библиотеке г. Горно-Алтайска им. Чевалкова и Городской библиотеке г. Горно-Алтайска, в Межпоселковых центральных библиотеках с. Майма и районных библиотеках Республики Алтай оформлены уголки по вопросам защиты прав потребителей, где размещена информация, посвященная, Всемирному дню защиты прав потребителей: «Здоровое питание каждый день», «Почему вопросы питания так важны?!», «Исключим антибиотики из меню!», «10 шагов к здоровому питанию», «Правильное питание ребенка», «Пищевые добавки в питании человека», «Что такое ожирение и как с ним бороться?», «Доводы в пользу здорового питания», «Что такое ФАСТ-ФУД», «Полезные советы»;

В районных администрациях Республики Алтай и в администрациях сельских поселений были организованы выездные совещания и проведены «дни открытых дверей», где проводилась консультации населения по вопросам защиты прав потребителей. Оформлены информационные стенды;



**Рис.102-103.** Консультирование граждан по вопросам защиты прав потребителей

Проведено анкетирование граждан по теме: «Правильное питание». Опрошено 284 человека, в возрасте от 20 до 65 лет, из них служащие – 148 человек, рабочие – 136 человек. Исследовано мнение респондентов относительно необходимости придерживаться принципов правильного питания, отношение респондентов к антибиотикам в продуктах питания;

Проведен конкурс «Потребительский юмор» и конкурс информационных плакатов «Мы за здоровое питание!», «Скажем нет антибиотикам в продуктах питания!» среди школьников 5-9 классов Республики Алтай. В Консультационном центре организована выставка детских информационных плакатов «Мы за здоровое питание!», «Скажем «Нет» антибиотикам в продуктах питания!»;

В Национальной библиотеке им. Чевалкова проведён семинар со студентами Экономического технического техникума г. Горно-Алтайска, обучающимся, основам туристского бизнеса. Специалисты ответили на многочисленные вопросы учащихся и педагогов, которые были заданы по окончании лекций, рассмотрев ответы на конкретных примерах, в том числе вопросы по тематике Всемирного дня защиты прав потребителей;

Проведено 4 тематических «Горячих линий» по вопросам здорового питания, в ежедневном режиме работает «Общественная приемная», в марте месяце обратилось 654 человека;

15 марта 2016 года в рамках проведения мероприятий ко Всемирному дню защиты прав потребителей специалисты Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай ответили на вопросы радиослушателей в «Прямом эфире» на радиостанции «Сибирь». В ходе прямого эфира были даны ответы на ранее поступившие вопросы радиослушателей, которые очень актуальны сегодня потребителям. Это вопросы навязывания дополнительных услуг по страхованию жизни, здоровья и потери работы при предоставлении потребительских кредитов, нарушение прав потребителей при оказании услуг общественного питания (взимание платы за «живую музыку», обязательный заказ горячего блюда при посещении заведения), отказ страховой компании в заключении договора ОСАГО либо заключение договора ОСАГО только при заключении договора страхования жизни, можно ли вернуть некачественный продукт в магазин если нет чека и другие вопросы.

«Прямой эфир» ещё раз показал, что в Республике становится всё больше активных и неравнодушных жителей, которые желают не только знать свои права, но и стремятся научиться их правильно и по закону защищать;

Организованы выступления в СМИ: на телевидении – 2, на радио – 9, в печатных изданиях – 26. На официальном сайте Управления и ФБУЗ размещено 36 материалов;

Мероприятия, посвященные Всемирному дню защиты прав потребителей, проводились Министерством образования и науки Республики Алтай, Министерством экономического развития и туризма Республики Алтай, Министерством здравоохранения Республики Алтай, Министерством культуры Республики Алтай, Государственной жилищной инспекцией Республики Алтай, Комитетом ветеринарии с Госветинспекцией Республики Алтай, органами местного самоуправления, Региональной общественной организацией «Общество защиты прав потребителей».

### **Выводы и предложения**

Многолетняя правоприменительная практика показывает, что большинство нарушений прав потребителей устраняется путем консультирования потребителей, оказания помощи в подготовке претензий и исковых заявлений. Такая работа способствует высокой степени оперативности рассмотрения обращений потребителей, что не может быть обеспечено контрольно-надзорными органами в силу детального урегулирования законодательными актами полномочий по проведению надзорных мероприятий.

В этой связи все большую значимость по реализации государственной потребительской политики приобретает развитие системы информирования и консультирования потребителей, как средства обеспечения их прав на просвещение в области защиты прав потребителей, а также в целях информирования потребителей, предпринимателей о ситуации на потребительском рынке.

Данная работа в Республике Алтай проводится на федеральном уровне.

Недостаточно организована работа по защите прав потребителей на региональном и муниципальном уровне. Органами местного самоуправления, по представленной в Управление информации, работа по защите прав потребителей проводится слабо, специалисты по защите прав потребителей в муниципалитетах отсутствуют, хотя законодательством за ними закреплены большие полномочия. Между тем, при выполнении поставленной цели, роль органов местного самоуправления в сфере защиты прав потребителей имеет ключевое значение. Поскольку органы местного самоуправления в соответствии с конституцией РФ, решая вопросы местного значения, могут обеспечить оперативную защиту интересов потребителей по их месту жительства, на основе безвозмездности, беспристрастности и индивидуального подхода к каждому обратившемуся.

Для обеспечения действенной государственной политики в области защиты прав потребителей требуется поддержка существующих и разработка новых организационных подходов, объединение усилий всех структур, занимающихся вопросами защиты прав потребителей.

## 2.6. Основные результаты деятельности по оказанию государственных услуг

Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения в соответствии требованиями Федерального закона от 30 марта 1999 года №52 – ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» является основным условием реализации конституционных прав граждан на охрану здоровья и благоприятную окружающую среду.

С целью своевременного и качественного оказания государственных услуг, в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия, защиты прав потребителей, Законом предусмотрена разрешительная система мер, включающая выдачу санитарно-эпидемиологических заключений, лицензий, свидетельств о государственной регистрации продукции, прием уведомлений о начале осуществления предпринимательской деятельности.

Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай оказываются следующие государственные услуги: лицензирование деятельности, связанной с использованием возбудителей инфекционных заболеваний и деятельности в области использования ИИИ; государственная регистрация продукции; выдача санитарно-эпидемиологических заключений на отдельные виды деятельности, проекты; прием и регистрация уведомлений о начале осуществления отдельных видов деятельности; ведение регионального банка данных лиц, пострадавших от радиационного воздействия.

Кроме того, в полномочия входит осуществление лицензионного контроля за соблюдением лицензионных требований лицензиатами, осуществляющими деятельность, связанную с использованием возбудителей инфекционных заболеваний и деятельности в области использования ИИИ.

Основными задачами в 2016 году являлись:

1. Оказание государственных услуг в рамках утвержденных регламентов;
2. Обеспечение взаимодействия и координации действий между Горно-Алтайской таможней и Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай при осуществлении таможенного контроля товаров, подлежащих санитарно-эпидемиологическому контролю и надзору при ввозе (вывозе) на (с) территорию Российской Федерации;
3. Взаимодействие с Федеральной налоговой службой, органами исполнительной власти по реализации принципа «одного окна» при оказании государственных услуг (регистрации, лицензировании, проведении санитарно-эпидемиологических экспертиз);
4. Взаимодействие с заинтересованными министерствами, ведомствами по результатам проведения плановых (внеплановых) проверок лицензиатов по соблюдению лицензионных требований и условий в целях устранения выявленных нарушений.

В соответствии с Договором о создании единой таможенной территории Решением Межгосударственного Совета Евразийского экономического сообщества от 21 мая 2010 года № 39 сформирован Таможенный союз, в состав которого вошли Республика Беларусь, Республика Казахстан и Российская Федерация. Вступление Российской Федерации в таможенный союз привело к значительным изменениям в законодательстве, внесению изменений в нормативно-правовые акты РФ, а так же, ужесточению требований к соблюдению законодательства при осуществлении деятельности юридическими лицами, индивидуальными предпринимателями.

В целях обеспечения охраны таможенной территории таможенного союза от завоза и распространения инфекционных и массовых неинфекционных болезней (отравлений) среди населения, продукции (товаров), не соответствующей санитарно-эпидемиологическим и гигиеническим требованиям, а так же реализации Соглашения таможенного союза Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай, проводится работа по упрощению оформления товаров и грузов, снижению административных барьеров в развитии бизнеса.

## Организация и проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз

С вступлением в действие в силу с 1 августа 2011 Федерального закона от 18.07.2011 № 242-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты РФ по вопросам осуществления государственного контроля (надзора) и муниципального контроля», и вступления в силу 21.10.2011 года Федерального закона от 19.07.2011 №248-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты РФ в связи с реализацией положений ФЗ «О техническом регулировании» сокращен перечень видов деятельности, подлежащих санитарно-эпидемиологической экспертизе. Прекращена выдача санитарно-эпидемиологических заключений на деятельность, связанную с использованием возбудителей инфекционных заболеваний; в области производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции; на отводы земельных участков под строительство объектов; эксплуатацию ПРТО. Тем не менее, не смотря на внесение изменений в действующее законодательство РФ, объемы отдельных разрешительных мероприятий в динамике 2013-2016 году остаются на прежнем уровне, табл. 115.

Таблица 115

### Динамика объемов разрешительных мероприятий за период 2010-2015г.г.

№ п/п	Разрешительные мероприятия	Период (год)					
		2011	2012	2013	2014	2015	2016
1.	ВСЕГО (включены в Реестр)	802	392	443	399	477	403
2	Санэпидзаключения (ВСЕГО)	681	363	436	391	467	397
2.1.	Проекты всего, в т.ч.	199	204	233	236	236	163
2.1.1.	на ПДВ	79	111	92	110	113	97
2.1.2.	на ЗСО	5	9	24	34	21	30
2.1.3	на СЗЗ	11	6	22	14	24	12
2.2.	На ПРТО	0	78	95	78	78	24
2.3.	деятельность	482	159	203	155	231	234
3.	Лицензии всего, в т.ч.	18	4	4	2	4	1
3.1.	Деятельность с источниками ионизирующего излучения	12	3	1	1	4	0
3.2.	Деятельность с возбудителями инфекционных заболеваний	6	1	3	1	0	1
4	Госрегистрация продукции	103	25	3	6	6	5

Всего в 2016 году проведено 397 санитарно-эпидемиологических экспертиз на соответствие требованиям санитарных правил и нормативов, в том числе проектов- 163, деятельности- 234.

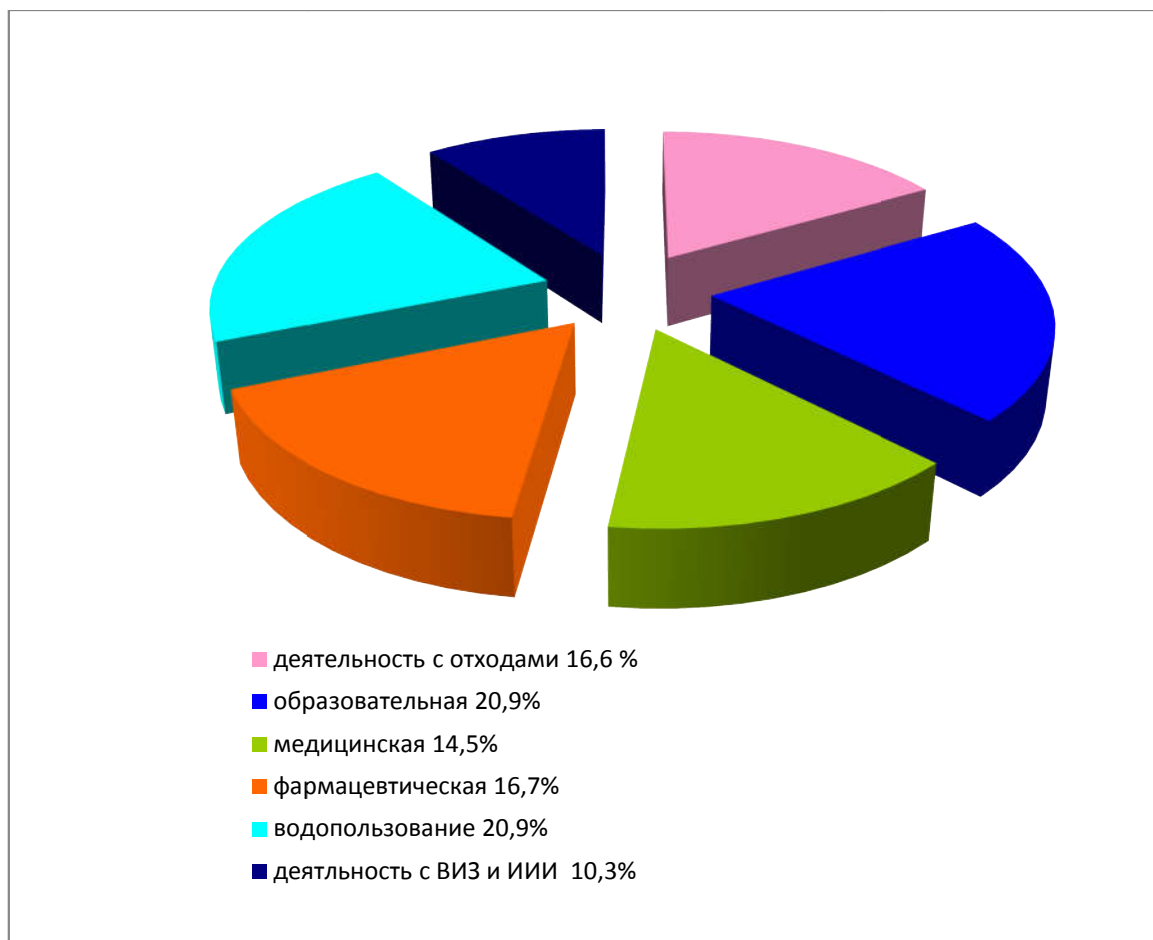
Статьей 40 Федерального закона от 30.03.1999 №52-ФЗ установлен перечень видов деятельности, подлежащих лицензированию, обязательным условием для принятия решения о выдаче лицензии является предоставление соискателем лицензии санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии санитарным правилам зданий, помещений, оборудования и иного имущества.

Санитарно-эпидемиологические заключения выдавались на осуществление следующих видов деятельности:

- медицинской;
- фармацевтической;
- производство лекарственных средств;
- деятельность, связанную с использованием возбудителей инфекционных заболеваний;



- производство, размещение, эксплуатацию, техническое обслуживание, хранение и утилизацию ИИИ;
- образовательной деятельности;
- по сбору, использованию, обезвреживанию, транспортировке, размещению опасных отходов, рис. 104.



**Рис. 104.** Структура выданных санитарно-эпидемиологических заключений в 2016 году по видам деятельности

В случае выявления несоответствия факторов среды обитания (либо хозяйственной или иной деятельности, работ, услуг) санитарным правилам и нормам выдается санитарно-эпидемиологическое заключение о несоответствии с указанием причин несоответствия.

### **Лицензирование отдельных видов деятельности**

Управление Роспотребнадзора по Республике Алтай в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации осуществляет лицензирование следующих видов деятельности:

- в области использования источников ионизирующего излучения (генерирующих) (за исключением случая, если эти источники используются в медицинской деятельности);
- в области использования возбудителей инфекционных заболеваний человека и животных (за исключением случая, если указанная деятельность осуществляется в медицинских целях) и генно-инженерно-модифицированных организмов III и IV степеней потенциальной опасности, осуществляемой в замкнутых системах .

Всего на территории Республики Алтай 10 хозяйствующих субъектов, осуществляющих деятельность в области использования источников ионизирующих излучений, охват лицензированием составляет 100%.

Всего хозяйствующих субъектов, осуществляющих деятельность, связанную с использованием возбудителей инфекционных заболеваний на территории Республики Алтай-10, охват лицензированием составляет 100%.

Взаимодействие Управления по вопросам лицензирования с иными органами государственного контроля (надзора), муниципального контроля организовано в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 30.06.2010 № 489 «Об утверждении Правил подготовки органами государственного контроля (надзора), муниципального контроля ежегодных планов проведения плановых проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей».

При осуществлении своих функций Управление Роспотребнадзора по Республике Алтай в целях получения информации, необходимых документов, для проверки сведений, согласования контрольных мероприятий осуществляет взаимодействие со следующими органами и учреждениями:

- Прокуратурой Республики Алтай;
- Управлением Федеральной налоговой службы по Республике Алтай ;
- Министерством здравоохранения по Республике Алтай;
- Казначейством по Республике Алтай;

### **Государственная регистрация отдельных видов продукции**

В связи с вступлением в силу технических регламентов Таможенного союза, с 01.07.2012 отменена государственная регистрация отдельных видов продукции, в связи с чем произошло снижение количества выдаваемых свидетельств о государственной регистрации продукции, в 2016 году их выдано 5. В целях реализации Соглашения таможенного союза Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай в течение года проводилась консультационная и разъяснительная работа по оформлению свидетельств о государственной регистрации продукции на бланках Таможенного союза.

Соответствующие сведения о выданных лицензиях, санитарно-эпидемиологических заключениях, свидетельствах о государственной регистрации вносятся в Реестр, который ведется в форме электронной базы данных в целях информирования потребителей, производителей и поставщиков продукции, населения о продукции, работах, услугах, проектной документации, прошедших санитарно-эпидемиологическую экспертизу в органах и учреждениях Роспотребнадзора. Сведения Реестра являются общедоступными и размещаются на еженедельно обновляемом специализированном поисковом сервере в сети Интернет.

### **Регистрация уведомлений о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности**

В целях реализации Федерального закона от 26.12.2008г. «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» Правительством Российской Федерации принято Постановление от 16 июля 2009 года № 584 «Об уведомительном порядке начала осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности». Данным постановлением утвержден перечень работ и услуг, подлежащих уведомительному порядку, а так же, правила предоставления уведомлений.

В соответствии с действующим законодательством РФ на уведомительный порядок выведены 42 вида предпринимательской деятельности. Всего зарегистрировано 150 уведомлений, направлено запросов в СМЭВ- 542.

В целях реализации Постановления Правительства Российской Федерации от 03 октября 2009 года № 796 «О некоторых мерах по повышению качества предоставления государственных (муниципальных) услуг на базе многофункциональных центров предоставления государственных (муниципальных) услуг» в муниципальных образованиях республики созданы Многофункциональные центры.

В целях выявления юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность по уведомительному принципу, но не направивших уведомления Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай организована работа по взаимодействию с Федеральной налоговой службой для получения информации о юридических лицах и индивидуальных предпринимателях после регистрации их в налоговой службе. В 2016 году проводилась разъяснительная работа с предпринимателями по предоставлению уведомлений, разработан механизм межведомственного взаимодействия по реализации принципа «одного окна», размещение информации по вопросам подачи уведомлений в СМИ.

Для реализации принципа «одного окна» при предоставлении государственных услуг (регистрации, лицензировании, проведении санитарно-эпидемиологических экспертиз) Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай заключены Соглашения с многофункциональным центром поддержки предпринимательства (МЦПП) в районах республики и Многофункциональными центрами обеспечения предоставления государственных и муниципальных услуг (МФЦ) г. Горно-Алтайска.

Таким образом, решение поставленных задач позволило обеспечить оказание государственных услуг (разрешительных) в 2016 году в установленные сроки и в полном объеме.

Анализ осуществления Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай лицензионного государственного контроля (надзора) за 2016 год позволяет сделать следующие выводы:

- обеспечено информирование общественности о результатах контрольно-надзорной деятельности Управления лицензирования путем размещения информации на официальном сайте, СМИ;
- поддерживается обратная связь с руководителями лицензиатов с целью координации совместных действий по достижению результативности контрольно-надзорной деятельности;
- обеспечено повышение уровня квалификации специалистов Управления по вопросам исполнения полномочий.

Таким образом, в отчетном периоде деятельность Управления по осуществлению государственного контроля (надзора) проведена в полном объеме, с соблюдением сроков, в соответствии с требованиями норм действующего законодательства Российской Федерации.

В 2017 году планируется продолжить работу по совершенствованию правовых и организационных условий осуществления государственного контроля (надзора) в связи с изменением законодательства Российской Федерации в сфере лицензирования деятельности.

## **2.7.О результатах деятельности, направленной на формирование у населения мотиваций к ведению здорового образа жизни**

Основными целями по формированию у населения Республики Алтай здорового образа жизни являются: борьба с вредными привычками, факторами риска развития заболеваний, укрепление физического и духовного здоровья через объединенные усилия органов власти Республики Алтай, местного самоуправления и общества, вовлечение граждан в систематические занятия физической культурой и спортом. Повышение ресурса жизнедеятельности граждан региона. Поставленные цели реализуются через решение следующих задач:

- Активизация взаимодействия органов исполнительной власти Республики Алтай, общественных организаций, населения в реализации мероприятий по формированию мотиваций здорового образа жизни, включая сокращение потребления алкоголя и табака.

- Усиление информационно-пропагандистской деятельности, профилактических мероприятий, способствующих выявлению факторов риска, повышению уровня знаний о здоровом образе жизни, вакцинопрофилактике, донорстве, привлечение граждан к регулярным занятиям физической культурой и спортом.

- Снижение уровня алкогольных отравлений. Борьба с распространением вредных привычек.

- Проведение социологических исследований о распространении факторов риска, принятие комплексных мер профилактики среди населения Республики Алтай.

Реализация поставленных целей и задач позволила создать организационную, межведомственную структуру, способствующую активизации взаимодействия органов власти, общественности, населения по реализации целенаправленной политики в области сохранения и укрепления здоровья граждан Республики Алтай. Разработаны методологические подходы к организации процесса, внедрены современные формы и методы работы с населением, направленные на повышение уровня образования и популяризацию заботы о собственном здоровье и формированию здорового образа жизни среди населения региона.

В 2016 году в Республике Алтай продолжена работа по формированию здорового образа жизни среди населения РА. В рамках данного направления функционируют два Центра здоровья, которые были созданы в период реализации целевой программы «Формирование здорового образа жизни населения РА, включая сокращение употребления алкоголя и табака, на 2013-2015 гг.»

Реализация ещё одной республиканской целевой программы «Развитие физической культуры и спорта в Республике Алтай на 2011 - 2015 годы» позволила в 2016 году повысить активность граждан в стремлении к сохранению и укреплению собственного здоровья; способствовала укреплению материально-технической базы спортивно-оздоровительных объектов; вовлечению жителей региона в регулярные занятия физической культурой и спортом.

Ежегодно увеличивается количество спортивных мероприятий, направленных на вовлечение жителей Республики Алтай в регулярные занятия физкультурой и спортом, возрастает их качество, что позволяет увеличить процент охвата граждан, участвующих в спортивных мероприятиях. Так, за последние три года их число увеличилось с 17703 человек в 2014 году до 20109 человек в настоящее время.

Массовые старты и соревнования - «Лыжня России», «Российский азимут», «Кросс Наций», фестиваль на бурной воде «Чуя-Ралли», праздник на воде «Сема – 2016» - стали для населения региона наиболее актуальными, в них ежегодно принимают участие от полутора до трех тысяч человек.

Сохранение здоровья и повышение общего уровня здоровья нации и, в первую очередь, подрастающего поколения, являются одним из главных национальных приоритетов

Российской Федерации. Эти национальные приоритеты закреплены в Указе Президента РФ № 598 от 7 мая 2012 г. п.2, где подчеркивается необходимость создания условий, обеспечивающих возможность для детей вести здоровый образ жизни, и систематически заниматься физической культурой и спортом.

Оптимальный двигательный режим - один из основных факторов здорового образа жизни. Тем не менее, уроки физкультуры в школе не компенсируют недостаток двигательной активности. Плановая работа, направленная на обеспечение и создание безопасных условий обучения и занятий физической культурой школьников привела к сокращению количества школ, не имеющих спортивных залов и спортивных площадок. Однако сегодня ещё рано говорить о завершении начатой работы, хотя положительные сдвиги есть. В Республике Алтай 56 школ из 182 (в 2015 году - 55 из 175) не имеют спортивных залов, еще в 7 школах не оборудованы спортивные площадки (в 2015 году - в 17 школах), что не позволяет обеспечить проведение полноценных уроков физической культуры в школах и не способствует развитию спорта среди школьников.

Сегодня на территории Республики Алтай развивается 48 видов спорта. Численность занимающихся физической культурой и спортом составила 24,7 % от общей численности населения Республики Алтай, что в 1,3 раза больше, чем в 2015 году. Правительством региона предпринимается ряд мер для того, чтобы физкультурой и спортом в меру своих возможностей занимались люди разного возраста и разного состояния здоровья.

Республика активно включилась в реализацию проекта ГТО. В задачи комплекса входят: увеличение числа граждан, систематически занимающихся физической культурой и спортом, повышение уровня физической подготовленности и продолжительности жизни граждан Российской Федерации, формирование у населения осознанных потребностей в систематических занятиях физкультурой и спортом, физическом самосовершенствовании и ведении здорового образа жизни.

В ходе реализации Плана мероприятий Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО) в Республике Алтай на добровольной основе в 2016 году в тестировании среди образовательных организаций Республики Алтай приняло участие 754 обучающихся 9,11 классов из 11-ти муниципальных образований Республики Алтай. 115 человек выполнили нормы ГТО из органов государственной власти Республики Алтай.

В целях реализации Указа Президента Российской Федерации В.В. Путина от 24 марта 2014г. № 172 «О Всероссийском физкультурно-спортивном комплексе «Готов к труду и обороне» (ГТО), по соглашению с Министерством спорта РФ в рамках государственной программы Российской Федерации «Развитие физической культуры и спорта», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 г. № 302 из федерального бюджета в 2016 году бюджету Республики Алтай предоставлена субсидии на организацию работы центров тестирования по выполнению нормативов испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО). Освоены финансовые средства в размере 487400 (четыреста восемьдесят семь тысяч четыреста) рублей на обучение специалистов МО РА в области физической культуры и спорта, преподавателей физической культуры. Повышение квалификации в данном направлении получили 60 человек.

С 2017 года начинается повсеместное внедрение ВФСК ГТО среди всех категорий населения Республики Алтай. Большая работа будет проводиться муниципальными центрами тестирования.

Коллектив сотрудников Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай» стал первым и самым активным трудовым коллективом в регионе, прошедшим весь комплекс нормативов и претендующим на получение значков ГТО.



**Рис. 105.** Сдача нормативов ГТО коллективом Роспотребнадзора по Республике Алтай

Основная деятельность в рамках профилактической работы с населением направлена на выявление, коррекцию и предотвращение факторов риска развития заболеваний, борьбу и распространением вредных привычек, социально-значимых заболеваний. Организаторами данного направления выступают специалисты здравоохранения, Роспотребнадзора по Республике Алтай, социальной службы. В республике функционируют два Центра здоровья, при каждой лечебно-профилактической организации работают кабинеты медицинской профилактики, открыты школы здоровья для пациентов, практикуется выездной лекторий Здоровья для населения.

Образование населения в вопросах здоровья и здорового образа жизни является значимым направлением, определяющим успех профилактических вмешательств. В связи с этим возрастает необходимость активизации информационно-пропагандистской деятельности, способствующей повышению уровня информированности населения по вопросам профилактики инфекционных и неинфекционных, социально-значимых заболеваний, поведенческих факторов риска, вакцинопрофилактики.

Распоряжением Правительства Республики Алтай во всех муниципальных образованиях организованы тематические информационно-пропагандистские мероприятия, посвященные Всемирным дням профилактики, включающие в себя культурные, спортивно-массовые, флеш-моб и профилактические акции, социальную рекламу, интернет-площадки, молодежные форумы, выступления в СМИ.

Информационный материал активно размещается и систематически обновляется на сайтах Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай».

Кроме того, регулярно в течение года врачами, средними медицинскими работниками, специалистами в области здорового образа жизни проводятся тематические лекции, беседы, анкетирование по вопросам табакокурения и потребления алкоголя, удовлетворённости населения медпомощью, распространённости факторов риска. Выпускаются и

распространяются листовки, брошюры, санбюллетени, организуются и проводятся семинары-тренинги, конференции, конкурсы.

Инициаторами и непосредственными участниками выше перечисленных мероприятий являются сотрудники Роспотребнадзора по Республике Алтай. За период с 2014 по 2016 гг. ими проведены такие масштабные акции как «Стоп гипертония», «Сбрось лишнее», «Хорошее артериальное давление – залог долгой жизни», «Дар крови – дар жизни», «Курить - здоровью вредить», «Чтоб не заразиться, нужно вовремя привиться», «Здоровая семья Республики Алтай», «Дни здорового питания», «Обменяй сигарету на конфету», «Откажись от сигареты», «Мы готовы к ГТО», конкурсы «Я пропагандирую здоровый образ жизни», «Мы за здоровое питание!», «Скажем нет антибиотикам в продуктах питания!», дни открытых дверей в центрах здоровья. Организаторы акций и конкурсов творчески подходят к проведению подобных мероприятий. Участники и все желающее не только получают консультации специалистов, тест-диагностику, знания о собственном здоровье, узнают о мерах профилактики, но и получают информационные материалы, значки, магниты, сувенирную продукцию, а также положительные эмоции.

Как показывает официальная статистика, подобная работа даёт положительные результаты. Так, по данным анонимного анкетирования школьников 8-11 классов и работников социально значимой сферы производства, опрошенный контингент в большинстве своём не имеет хронических заболеваний, связанных с профессиональной деятельностью (обучением), ведёт активный образ жизни или занимается спортом, способен самостоятельно справляться со стрессом (без применения алкоголя, табака, таблеток), самыми эффективными методами пропаганды здорового образа жизни считает спорт, массовые мероприятия, рекламу в средствах массовой информации и отказ от вредных привычек.

Вместе с тем, нужно не просто продолжать работу по пропаганде здорового образа жизни, важно усиливать её, особенно в части профилактики вредных привычек. Не смотря на то, что в группе анонимно опрошенных респондентов, независимо от возраста и пола, среди составляющих здорового образа жизни в заботе о собственном здоровье лидирующее положение занимают питание, полноценный отдых и сон, двигательная активность, эмоциональное состояние, а борьба с алкоголизмом и табакокурением стоит на последнем месте, именно отношение населения к алкоголю и табакокурению вызывает особую тревогу.

Анонимное анкетирование молодёжи в возрасте от 16 до 21 года, проведённое ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай", показало, что среди молодёжи курить не модно, большая часть не курит, а из тех, кто пробовал табак, более половины не приобрели эту пагубную привычку, так как считают, что у курения нет положительных сторон. Кроме того, многие из опрошенных переживают, что их курящие родители и близкие люди вредят своему здоровью. Возраст первой пробы сигареты несколько увеличился по сравнению с данными 2015 года: с 11-12 до 14-16 лет. Наряду с общими причинами курения у юношей и девушек (волнение и расстройство от чего либо), существуют и отдельные для каждой половой группы. Так, если девушки закуривают от скуки, нежелания думать и получить удовольствие от созерцания дыма сигареты, то юноши чаще всего с помощью курения поддерживают себя в рабочем состоянии и стараются облегчить процесс наступления расслабленного состояния и чувства раскованности. В то же время к курящим девушкам отношение более строгое – их чаще презирают, хотя к курящим юношам чаще относятся безразлично.

И юноши, и девушки солидарны в том, что наименее безопасным способом употребления табака являются обычная сигарета, нюхание и жевание табака; не существует эффективных методов антитабачной пропаганды, хотя реклама и запрет на продажу табака могут помочь исправить ситуацию; наименее доступные профессии для курящих: медицинский работник, учитель, спортсмен.

Согласно опросу сотрудников средних учебных заведений, по сравнению с 2012-2013 гг. произошло явное снижение числа курильщиков, особенно среди юношей (среди девушек, к сожалению, увеличилось), молодые люди заинтересованы в ведении здорового образа жизни. Антитабачная пропаганда подкрепляется разработанной в каждом учебном заведении системой наказаний за нарушение требований запретов курения, принятыми локальными распорядительными документами.

Положительную динамику в борьбе с табакокурением снижает рост популярности электронной сигареты среди молодёжи. Если в средних учебных заведениях и ВУЗе эта тенденция только набирает силу, то в школах, особенно среди обучающихся среднего и старшего звена, она стала настоящим модным аксессуаром.

Анализ данных по алкоголизации населения, предоставленных БУЗ РА "Психиатрическая больница" на основании сведений о зарегистрированных у врачей наркологов лиц, употребляющих алкоголь, и данных о продаже и потреблении на душу населения алкогольных напитков в Республике Алтай, предоставленных Алтайстатом, показывает снижение всех показателей с 2013 по 2016 год (таблица 116).

Таблица 116

#### Алкоголизация населения Республики Алтай

Показатели	Годы			
	2013	2014	2015	2016
Распространённость алкоголизации, чел.	2889	2713	1145,0	987,2
Продажа алкогольных напитков в абсолютном алкоголе, тыс. дкл	157,3	138,0	127,6	121,5*
На душу населения, л	7,5	6,5	5,95	5,62*

Однако, анонимное анкетирование молодёжи в возрасте от 15 до 17 лет, проведённое ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай", показало, что к указанному возрасту пробовали алкоголь более половины опрошенных. Средний возраст, в котором впервые пробуют алкоголь, составил 14-16 лет. Среди мальчиков первая проба алкоголя происходит раньше (13-15 лет), чем среди девочек (15-17 лет).

Анализ ответов на дальнейшие вопросы показал, что среди мальчиков тенденция к проблемам с употреблением алкоголя и развитию алкоголизма выше, чем среди девочек. Так, мальчики гораздо чаще прогуливают занятия из-за выпивок, употребляют алкоголь для преодоления стеснительности, ухода от неприятностей дома или в учёбе, пьют до тех пор, пока бутылка не осушена до дна; у них чаще возникали денежные затруднения в связи с покупкой спиртного; они чаще бывают в компаниях, где легко можно достать выпивку, и попадали в больницу или полицию из-за употребления алкоголя.

Вместе с тем у девочек чаще, чем у мальчиков были провалы в памяти от выпивки. Более половины всех опрошенных ответили, что им досаждают уроки или лекции о пьянстве. Единогласно как мальчики, так и девочки считают, что у них нет проблем с выпивкой. Однако результаты тестирования показывают, что 30,8 % мальчиков и 25 % девочек есть о чём задуматься, а 4,2 % из всех опрошенных уже близки к серьёзной проблеме с алкоголем.

По данным мониторинга ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай», в нашей республике отравления алкоголем среди трудоспособного населения выходят на первое место в летний период и в течение последних 5 лет держатся на одном уровне. Вместе с тем, не смотря на более частую регистрацию отравлений спиртосодержащей продукцией по сравнению с другими видами отравлений химической этиологии, в 2016 году по причине передозировки и употребления суррогатов алкоголя пострадало почти в два раза меньше людей, чем за аналогичный период 2015 года.

Употребление суррогатов алкоголя стало настоящим бедствием как для страны в



целом, так и для нашего региона в частности. В качестве спиртных напитков лица, страдающие хроническим алкоголизмом или имеющие проблемы с употреблением алкоголя, используют жидкости двойного назначения. Например, лосьоны "Боярышник", «Зверобой», одеколон «Тройной», являющиеся косметическим средством на спиртовой основе. Самое страшное, что дурному примеру из любопытства начали следовать и молодые люди.

На протяжении ряда лет, особенно в последние 3-4 года, специалисты Роспотребнадзора по Республике Алтай бьют тревогу и призывают всех индивидуальных предпринимателей и юридических лиц, занимающихся реализацией дешевых заменителей алкоголя, отказаться от получения прибыли за счет несчастья людей, во вред здоровья земляков. Эти призывы звучали как в средствах массовой информации, так и на совещаниях различного уровня. Кроме того, специалистами Роспотребнадзора на всей территории республики постоянно проводились и проводятся внеплановые проверки по соблюдению правил реализации алкогольной продукции, акции "народного контроля", направленные на прекращение реализации в торговой сети региона жидкостей "двойного назначения". К этим мероприятиям были привлечены представители администраций муниципальных образований республики, предпринимательского сообщества.



**Рис.106.** Рейд «народного контроля» по выявлению на реализации спиртосодержащих жидкостей «двойного назначения»

Трагедия в г. Иркутске заставила власти страны вернуться к проблеме употребления суррогатов алкоголя лицом. Во исполнение поручения Председателя Правительства Российской Федерации Д.А. Медведева и постановления главного государственного санитарного врача РФ от 23.12.2016 № 195 «О приостановлении розничной торговли спиртосодержащей непищевой продукцией» Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай до конца 2016 года осуществлялись контрольные мероприятия по пресечению

реализации спиртосодержащих жидкостей. Также была организована работа горячей линии по выявлению мест реализации жидкостей двойного назначения.

На 29 декабря в регионе было проверено 83 объекта торговли, снято с реализации 586 единиц спиртосодержащей жидкости объемом 60,08 л. В отношении 1 предпринимателя составлен протокол по ст.14.2 КоАП РФ, материалы переданы в суд.

На территории Республики Алтай насчитывается 605 субъектов, осуществляющих розничную продажу алкогольной продукции. За 2016 год Роспотребнадзором проверено 19 субъектов и 56 объектов, осуществляющих розничную продажу алкогольной продукции, на 13 объектах выявлены нарушения. На исследование взято 33 пробы, исследовано 926 дкл. спиртной продукции. Установлено, что 3 дкл. реализовывалось с нарушением обязательных требований. По итогам проверок выявлено 12 фактов нарушений Федерального закона от 22.11.1995 № 171-ФЗ «О государственном регулировании производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции и об ограничении потребления (распития) алкогольной продукции» и Технических регламентов таможенного союза, вынесено 47 постановлений о привлечении к административной ответственности должностных лиц с назначением наказания в виде административного штрафа на общую сумму 158000 рублей.

Однако административных мер для снижения масштабов употребления алкоголя недостаточно. Тем более, что с введением «надзорных каникул» большинство предприятий малого и среднего бизнеса вообще освобождены от плановых проверок.

В 2016 году мероприятия, посвящённые Всемирному дню здоровья и Всемирному дню без табака, прошли более масштабно и насыщенно. В их организации приняли участие Правительство Республики Алтай, Государственное Собрание – Эл Курултай Республики Алтай, Управление Роспотребнадзора по Республике Алтай, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай», Министерство здравоохранения Республики Алтай, Министерство образования и науки Республики Алтай, Министерство культуры Республики Алтай, Министерство внутренних дел Республики Алтай, Министерство труда и социального развития, профсоюзные комитеты, ГУ «Центр молодежной политики Республики Алтай», Комитет по молодежной политике, физической культуре и спорту Республики Алтай, муниципальные образования Республики Алтай, сельские поселения районов республики, общественный совет по добровольному донорству и формированию здорового образа жизни при комитете по охране здоровья граждан при Государственном Собрании - Эл Курултай, политическая партия «Единая Россия», сторонники партии «Единая Россия», лечебно-профилактические учреждения Республики Алтай, республиканский Центр Здоровья, волонтерские отряды, сторонники партии «Единая Россия».

В рамках этих мероприятий был составлен и реализован комплексный план, включавший разнообразные формы просветительской деятельности: акции, игры, спортивные мероприятия, классные часы и уроки в школах, лекции и дискуссии в средних специальных учреждениях, университете, круглые столы, информационные часы, книжные выставки, распространение информационных листовок, буклетов, листовок, памяток, изготовление и экспозиция санбюллетеней, видеороликов и др.

Кроме того, специалистами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай» и Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай проводилось анонимное анкетирование среди декретированного контингента, школьников, студентов с целью выявления факторов риска их здоровью, наличия вредных привычек и хронических неинфекционных заболеваний, ведения ими здорового образа жизни.

Актуальная информация о вредных факторах и мерах их профилактики в регионе транслировалась через СМИ (радио, ТВ, газеты, сайты Центра гигиены и Управления Роспотребнадзора).

Ежемесячно Роспотребнадзором по Республике Алтай проводятся заседания республиканского штаба по питанию школьников под председательством главного

государственного санитарного врача региона, Министра образования и науки Республики Алтай с участием представителей муниципальных образований. На совещаниях рассматриваются проблемы питания школьников, разбираются нарушения, выявленные в ходе проверок при организации питания. По итогам совещаний приняты решения, выполнение которых направлено на повышение качества, сбалансированности школьного питания.



**Рис.107.** Заседание Республиканского штаба по предупреждению нарушений в образовательных учреждениях

В рамках мероприятий, посвященных Всемирному дню защиты прав потребителей, прошло заседание круглого стола на тему: «Здоровое и безопасное питание как основа сохранения здоровья человека» с целью привлечения внимания, как органов власти, предпринимателей, так и населения региона, к проблемам формирования среди земляков потребности в правильном, здоровом питании.

Сотрудниками Роспотребнадзора по Республике Алтай и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай» систематически проводятся донорские акции, ставшие хорошей традицией в развитии донорского движения по Республике Алтай.



**Рис. 108.** Донорская акция сотрудников Роспотребнадзора по Республике Алтай

Следует отметить, что в этом направлении активно работает БУЗ РА "Станция переливания крови". Её сотрудниками проводится большая работа по привлечению доноров в районах, студентов учебных заведений, усилению пропаганды безвозмездного массового донорства, развитию корпоративного донорства. В рамках этой работы происходит активное взаимодействие со средствами массовой информации (публикация статей в республиканских газетах, выступления на телевидении и радио), проводятся месячники в учебных заведениях по привлечению первичных доноров, ежегодно привлекаются доноры среди молодежи, которые сдали кровь первый раз в жизни. Кроме того, население вовлекается в донорские акции «Национальный день донора», «Авто-МотоДонор», «Спасибо, донор!», «День донорского совершеннолетия» и др.

За период с 2014 по 2016 гг. увеличилось количество почётных доноров, но, к сожалению, снизилось общее количество доноров и, соответственно, количество сданной крови (таблица 2).

Таблица 117

**Динамика количественных показателей по донорству в Республике Алтай за период с 2014 по 2016 гг.**

Показатели	2014	2015	2016
Общее количество доноров	4250	2581	2624
количество сданной крови, л	2339	1924,7	2153,5
Количество почётных доноров	670	707	710

Во Всемирный день здоровья на Центральной площади столицы республики в г. Горно-Алтайске прошли также ставшие традиционными массовая фитнес-разминка

«Присоединись к здоровому поколению». В организованных коллективах проведена всеобщая зарядка. В 2015 году к этой акции подключились и муниципальные образования. Фитнес-разминки прошли в Онгудайском, Кош-Агачском и Шебалинском районах. Всего в разминках приняли участие порядка 4,5 тыс. человек.

Активное участие молодежь и подростки Республики Алтай приняли в акции «Мы готовы к ГТО», «Сбрось лишнее», «Стоп гипертония», «День здоровья», «Диабет», «Быть здоровым – это здорово!», «Хорошее артериальное давление – залог долгой жизни», «Час здоровья», флеш-моб для девушек, донорской акции, для граждан пожилого возраста проведена акция «Здорово быть здоровым».

В школах, средних учебных заведениях, организациях региона проведены классные часы, лекции, беседы, уроки здоровья по тематике Всемирного дня здоровья и здоровому образу жизни: «Что такое сахарный диабет?», «Риски, приводящие к развитию диабета у подрастающего поколения», «Разговор о правильном питании», «Питаешься правильно – активно живёшь!», «Жизнь и сахарный диабет», «Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний», «Школа гипертонии», «Школа по сахарному диабету», «Разговор о правильном питании», «Сахарный диабет – эпидемия XXI века», «Роль лечебной физкультуры при сахарном диабете», «Всё о диабете», «Мойдодыр спешит на помощь», «Причины сахарного диабета», «Симптомы сахарного диабета и самоконтроль», «Рациональное питание», «Осложнения сахарного диабета и их профилактика», «Основные принципы лечения сахарного диабета».

В образовательных учреждениях и муниципалитетах проведены спортивные мероприятия (эстафеты, соревнования и конкурсы): «Здоровая нация», «Здоровым быть модно», «Спорт мой друг», «Со спортом по жизни», чемпионат по мини-футболу, спортивный круиз «Здоров будешь, всё добудешь», турниры по шахматам, настольному теннису, баскетболу, алтай шатра (алтайские шашки), волейболу, силовому троеборью, киокусинкай каратэ, футболу, фестиваль на бурной воде «Чуя-ралли-2016», спортивная программа «День здоровья» для населения и обучающихся ДЮСШ, детская развлекательная программа «Зов джунглей», общешкольные, групповые, производственные зарядки, массовая фитнес-разминка «Присоединись к здоровому поколению!», старт подготовки к массовой сдаче ГТО среди сотрудников Роспотребнадзора по Республике Алтай

В образовательных учреждениях проведены конкурсы рисунков, плакатов и фотографий, посвященных Всемирному дню здоровья и пропаганде здорового образа жизни: «Правильное питание», «Здоровое питание – главное богатство», «Мы за здоровый образ жизни», «Табак, алкоголь, наркомания глазами детей».

В библиотеках региона проведены выставки: «Время быть здоровым», «Рецепт народный – эффект бесподобный», «Путешествие по дорогам здоровья», «Ярмарка полезной информации», передвижная книжно-иллюстративная выставка по ЗОЖ и диабету.

Управляющими органами региона организованы и проведены круглые столы и конференции: «День донора», «7 апреля – День здоровья. Безопасность пищевых продуктов».

Проведены горячие линии «Профилактика сахарного диабета», дни открытых дверей в центрах здоровья, кабинетах медицинской профилактики для желающих измерить уровень сахара в крови.

Среди декретированного контингента Республики Алтай ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай» проведено анкетирование на предмет выявления факторов риска заболевания сахарным диабетом, вопросам здоровья и пропаганды здорового образа жизни.

Большинство мероприятий, проведённых в рамках Всемирного дня здоровья освещены в местных СМИ (телевидение, радио, печатные издания), а также на сайте учреждения.

В рамках празднования Всемирного дня без табака на территории Республики Алтай к 31 мая 2016 года также организован и проведен комплекс мероприятий, включающий информационно-пропагандистские, спортивно-массовые, культурные мероприятия.

Активное участие молодежь и подростки приняли в акции по измерению содержания углекислого газа в дыхании, артериального давления, спирометрии специалистами Центра здоровья, а также в акциях: «Здоровье детей – богатство России!», «Нет табаку!», «Молодёжь за здоровый образ жизни», «Брось сигарету!», «Письмо курильщику», «Обменяй сигарету на конфету», «Калькулятор курильщика», «Сигарета на конфету!», «День отказа от курения», «Откажись навсегда», «Откажись от сигареты», «Лучше конфета во рту, чем сигарета», «Меняю сигарету на конфету», «Не будь рабом сигареты», «Не отравляйте молодые жизни этим ядом», «Мы за здоровый образ жизни», «Улетай облако дыма».

В библиотеках региона проведены выставки: «Книга на службе здоровья», «Быть здоровым – это модно!», «Не будь зависимым – скажи «Нет!»: наркотикам, алкоголю, курению, игромании», «Здоровье – это здорово!», «Книжки разные читаем, о здоровье всё узнаем», «Искушение любопытством», «Погаси сигарету – зажги жизнь!», «Мы против курения», «Ключи к здоровью», устный журнал «Здоровый я – здоровая страна!», конкурсная программа «Береги здоровье смолоду», информационный листок «Мы против курения».

Показаны детские спектакли «Чипполино и его друзья», «Соловей».

В образовательных учреждениях и муниципалитетах проведены спортивные мероприятия по сдаче норм ГТО, спортивная эстафета, спортивные соревнования и конкурсы: «Мама, папа, я – спортивная семья», «Мы за здоровый образ жизни», «Весёлые старты», «Спортивный забег – по жизни без сигарет», «Мы выбираем здоровый образ жизни», открытый чемпионат Республики Алтай по летнему полиатлону, турнир по мини-футболу, турнир по городошному спорту, праздник детской организации «Алыптар орооны», сотрудники Роспотребнадзора приняли участие в городском велопробеге «ВелоБум».

В образовательных учреждениях проведены конкурсы рисунков, плакатов, презентаций, рефератов, фотографий, посвященных Всемирному дню без табака и пропаганде здорового образа жизни: «Мы за здоровый образ жизни», «Жизнь без табака», «Откажись от курения!», «Спорт – без табака!», «Мир без табака», «Ваше здоровье в ваших руках», «Как я укрепляю здоровье», «Мир глазами детей» в номинации «Жизнь без сигарет»; для родителей, преподавателей, сотрудников школы и обучающихся организованы уроки здоровья, классные часы, беседы, дебаты, просмотры презентаций и видеofilмов, обучающие семинары, радиолекции, горячая линия по темам: «31 мая – всемирный день без табака», «Брось сигарету», «Спасибо, не курю», «Всемирный день без табака: история и особенности, о вреде курения», «Вредные привычки: как с ними бороться», «Мы – за жизнь без табака!», «Последствия курения», «Профилактика курения: начинаем с детства», «Человек и никотин. Кто победит?», «Влияние курения», «Курить – здоровью вредить», «Формула хорошего самочувствия», «Табаку – нет!!!», «Как стать сильным и здоровым», «О вреде табака», «Курение вредит здоровью», «Влияние табака на здоровье подростка», «Я выбираю здоровый образ жизни», «Вредные привычки. Курение, алкоголь», «Курильщик – сам себе могильщик», «Курение, чей выбор?», «Моё здоровье в моих руках», «Курить – здоровью вредить», «Выбор: курение или здоровье?», «Веду здоровый образ жизни: без наркотиков, без сигарет, без алкоголя». Проводились тематические дискотеки, вечера «Я выбираю здоровье», родительские собрания, интерактивные и интеллектуальные игры «Слабое звено», «Всемирный день без табака», «Брось курить и выиграй», «Курить – здоровью вредить», «Курить или жить?», «А вам слабо?», круглые столы «Курение как угроза», «Курение убивает», «Это должен знать каждый» и конференции, дни открытых дверей в больницах, центрах здоровья и медицинских кабинетах.

Среди населения Республики Алтай проведено анкетирование на предмет выявления приверженности жителей региона пагубным привычкам, их отношению к курящим,

антитабачной рекламе. Анкетирование проведено также и среди школьников 5-10 классов с целью выявления курящих детей, среди сотрудников подведомственных Министерству здравоохранения Республики Алтай организаций.

Для педагогических работников предусмотрено круглогодичное проведение курсов повышения квалификации по профилактике табакокурения и формированию здорового образа жизни в образовательных учреждениях. Обеспечение повышения квалификации педагогических работников по формированию здорового образа жизни.

Проводятся проверки соблюдения требований Федерального закона от 23.02.2013 № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака». Соблюдение данных норм контролируется как в ходе проведения плановых проверок, так и при проведении совместных проверок с органами прокуратуры.

В рамках взаимодействия с МВД по Республике Алтай, организованы совместные рейды по патрулированию территорий города и районных центров сотрудниками ОРД ППСМ МВД, участковыми уполномоченными и должностными лицами Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай. За нарушения требований Федерального закона № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака» за прошедший период года составлено 42 протокола на граждан и должностных лиц на сумму 127 тыс.руб. по ст. 6.24 КоАП РФ. Подобные рейды проведены практически во всех муниципальных образованиях.

Сотрудниками Управления и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай» распространены информационные письма о нормах 15-ФЗ, требований к знаку о запрете курения и оборудованию мест для курения. Письма о необходимости установления системы внутреннего контроля за соблюдением требований антитабачного законодательства направлены в апреле-мае 2016 года в образовательные и лечебно-профилактические учреждения Республики Алтай.

Специалистами Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай», совместно с представителями сторонников «Единой России» проведен профилактический рейд по средним специальным образовательным учреждениям г.Горно-Алтайск по выявлению и пресечению курения в неустановленных местах, профилактике нарушений Федерального закона № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака», проинспектирована организация внутреннего контроля. В акции приняли участие более 500 студентов.

В ходе рейдов установлено, что в средних специальных образовательных учреждениях проводится большая работа по снижению табакокурения среди студентов, что значительно снижает количество курящей учащейся молодежи к концу учебного года. В образовательных учреждениях разработана система наказаний за нарушение требований запретов курения, приняты локальные распорядительные документы, проводятся различные акции по снижению объемов потребления алкоголя и табака. Как студенты, так и представители преподавательского состава получили красочные буклеты по профилактике табакокурения. Курильщики на территориях учебных заведений не обнаружено.

На территории Республики Алтай 1142 субъекта, осуществляющих розничную продажу табачной продукции, в прошедшем году проверено 46 субъектов и 46 объектов, выявлены нарушения на 8-и объектах. В течение года специалистами Роспотребнадзора проинспектировано всего 18710 пачек, в том числе импортной табачной продукции 10 пачек. Количество продукции, которая реализовывалась с нарушением обязательных требований, составило 50 пачек. Всего выявлено 14 фактов нарушений. Вынесено постановлений о привлечении к административной ответственности с назначением наказания в виде штрафа: юридическим лицам на сумму 90000, должностным лицам 10000, гражданам 33750 рублей.

Проведенная работа в направлении формирования здорового образа жизни у населения региона способствовала решению задач, поставленных в Указах Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года.

## **2.8. О деятельности Испытательного лабораторного центра ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай»**

Лабораторный контроль – это не только важнейший инструмент оценки влияния среды обитания на здоровье, но и обязательное условие осуществления санитарно-эпидемиологического надзора. Результаты лабораторного контроля являются ведущим элементом в обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения, выявлении причинно-следственных связей и основным доказательством при выявлении, предупреждении и пресечении санитарных правонарушений.

Каждая статья Федерального закона от 30 марта 1999 г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» базируется на результатах лабораторных и инструментальных исследований. Специалист государственной санитарно-эпидемиологической службы не может принять ни одно решение, положительное или отрицательное, если оно не подтверждено объективными результатами лабораторных исследований.

Развитие лабораторной службы неразрывно связано с развитием Государственной санитарно-эпидемиологической службы, в которой лабораторные подразделения являются ее составной частью.

Одной из основных задач ИЛЦ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай» является обеспечение деятельности Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай путем проведения испытаний, исследований, измерений.

В настоящее время в испытательном лабораторном центре ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай» работает санитарно-гигиеническая и санитарно-микробиологическая лаборатории.

В состав санитарно-гигиенической лаборатории входят:

- лаборатория физико-химических исследований;
- отделение радиологического контроля и физических факторов;

В состав санитарно-микробиологической лаборатории входят:

- лаборатория бактериологических и паразитологических исследований;
- отделение серологических и ПЦР исследований;
- два обособленных структурных подразделения санитарно-микробиологической лаборатории (с. Кош-Агач, с. Усть-Кокса).

Кадровый состав ИЛЦ представлен 65 специалистами.

Все сотрудники ИЛЦ имеют специальную профессиональную подготовку, технические знания и опыт, необходимые для выполнения работы согласно области аккредитации.

Персонал ИЛЦ достаточен по составу, работает в соответствии с должностными инструкциями и документами СМК.

Сотрудники лабораторий систематически проходят обучение на курсах повышения квалификации, стажировки, участвуют в научно-практических конференциях и семинарах.

На оснащённости испытательного лабораторного центра находится 415 единиц средств измерения, 237 единицы вспомогательного и испытательного оборудования.

Планомерная работа по укреплению материально-технической базы лабораторных подразделений и замене устаревшего оборудования позволила в 2016 году закупить 4 единицы лабораторного оборудования, идет плановая замена устаревшего оборудования и средств измерений.



Основной задачей многопрофильной лабораторной базы санитарной службы республики является проведение достоверных и объективных лабораторных инструментальных исследований объектов окружающей среды, выявление факторов, определяющих заболеваемость населения, при осуществлении надзорных мероприятий Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай.

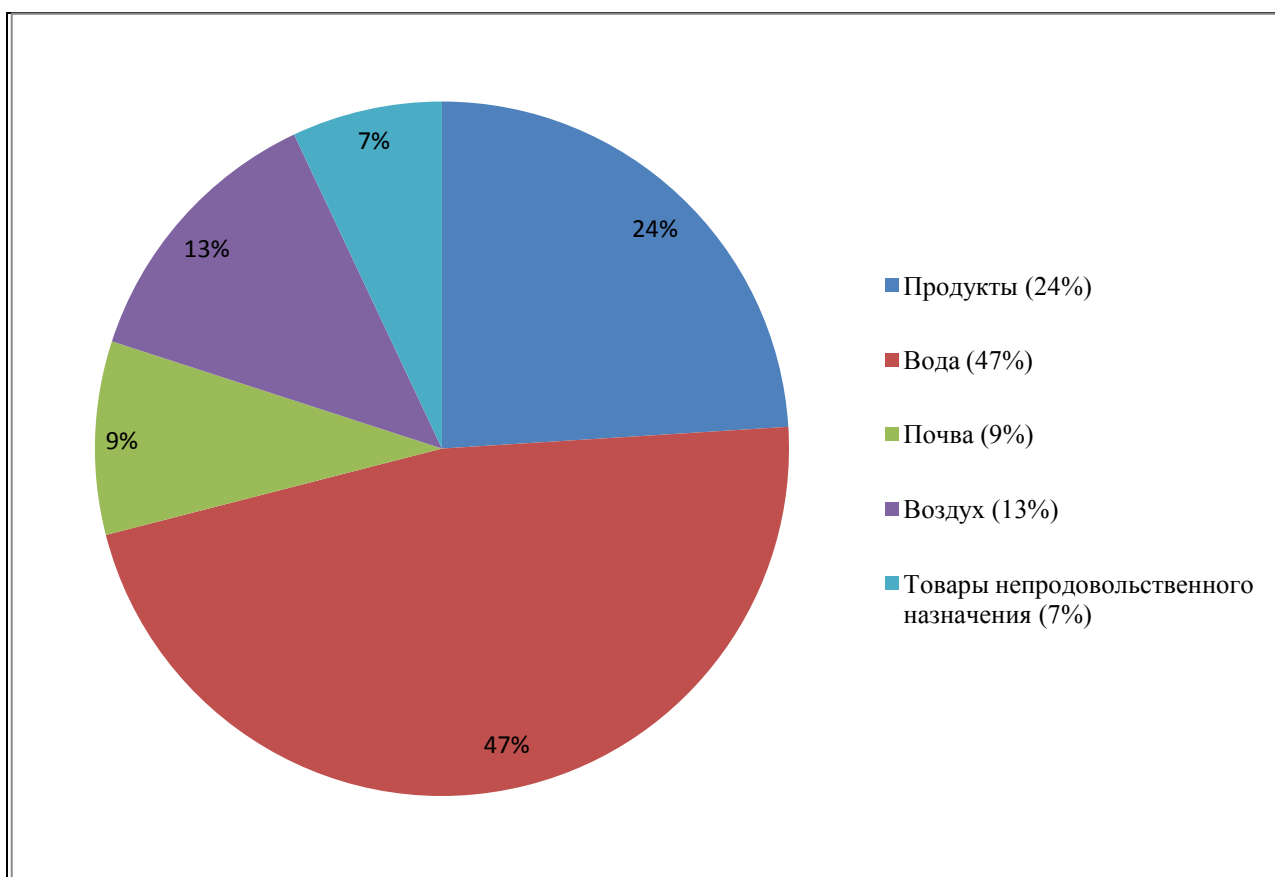
В соответствии с требованиями технических регламентов осваиваются и внедряются в практическую деятельность новые методики лабораторных исследований, измерений, испытаний. Испытательный лабораторный центр аккредитован на 734 методики проведения исследований. В 2016 году лабораторным центром проведено 172610 исследований (рис.108) в том числе:

- физико-химических исследований -51855;
- измерение физических факторов -10633;
- радиологических исследований -12947;
- бактериологических исследований – 76857;
- паразитологических исследований – 5923;
- серологических исследований- 4670;
- отделение исследования методом ПЦР - 8288.



**Рис. 108.** Количество проведенных исследований в 2016 году

Лаборатория физических исследований проводит исследования пищевых продуктов, продовольственного сырья, БАДов, на соответствие техническим регламентам, Единым санитарно-гигиеническим и эпидемиологическим требованиям. Также лаборатория проводит исследования объектов окружающей среды по программам санитарно – гигиенического мониторинга, всего за 2016 год лабораторией было поведено 51855 исследований. По своей структуре физико-химические исследования делятся: проведения исследований пищевых продуктов -24%, воды -47%, почва -9%, воздух- 13%, товары непродовольственного назначения -7% (рис.109).



**Рис.109.** Характеристика проведенных в 2016 году физико-химических исследований

Возрастающие требования к контролю за качеством пищевого сырья и продуктов питания предполагают применение современных инструментальных методов анализа.

В соответствии с этим приобретено новое современное высокоточное оборудование:

- высокоэффективный жидкостный хроматограф «Agilent 1200»;
  - система капиллярного электрофореза «Капель- 105»;
  - спектрофотометр атомно- абсорбционный АА -7000 F»;
  - хромато- масс- спектрометр GCMS – QP 2010 Ultra;
- что позволило внедрить более точные и информативные методы исследований:

метод эффективной жидкостной хроматографии;

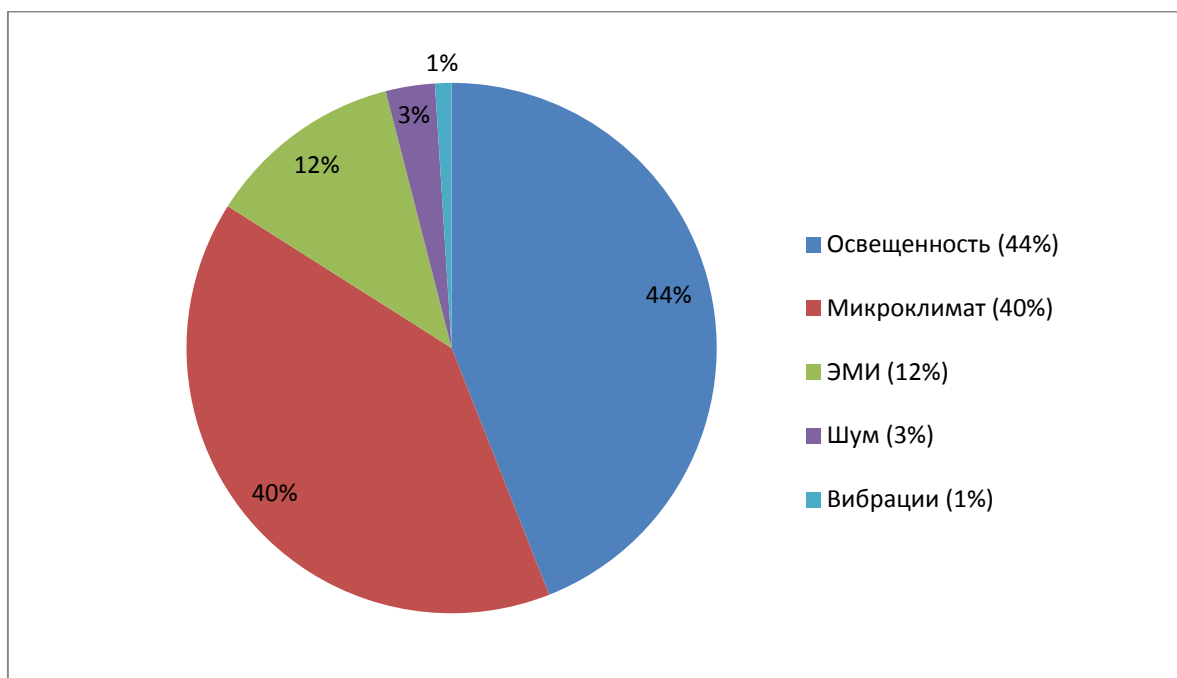
- метод хромато-масс спектрометрии;
- метод капиллярного электрофореза;
- атомно- абсорбционный с электротермической автоматизацией.

Лаборатория физико-химических исследований в своём составе имеет двух дегустаторов молочной промышленности.



**Рис. 110.**Оборудование лаборатории физико-химических исследований

Отделение измерения физических факторов проводит измерения: шума, вибрации, освещенности, микроклимата, ЭМИ, ЭМИ РЧ, ЭМИ ПЧ . Отделение оснащено самыми современными средствами измерений, позволяющими проводить все виды исследований, заявленных в области аккредитации, в 2016 году отделением проведено 10633 замеров. Измерения проведенные специалистами имеют следующую структуру: освещенность -44%, микроклимат -40%, электромагнитные излучения (ЭМИ)- 12%, шум -3%, вибрация-1% (рис.111)



**Рис.111.** Структура измерений физических факторов

Отделение радиологических исследований проводит радиационный контроль за условиями труда на предприятиях, использующих источники ионизирующих излучений, в том числе индивидуальный дозиметрический контроль. Осуществляет постоянный контроль земельных участков, жилых и общественных зданий. Кроме того специалисты проводят исследования питьевой воды, воды открытых водоемов, почвы населенных пунктов, пищевых продуктов и строительных материалов. В 2016 специалистами отделения проведено 12947 замеров и исследований.

В лаборатории бактериологических исследований проводятся исследования пищевых продуктов, воды, лекарственных средств и других объектов внешней среды, а также диагностические исследования.

Исследования, испытания проводятся на современном оборудовании и средствах измерения, таких как:



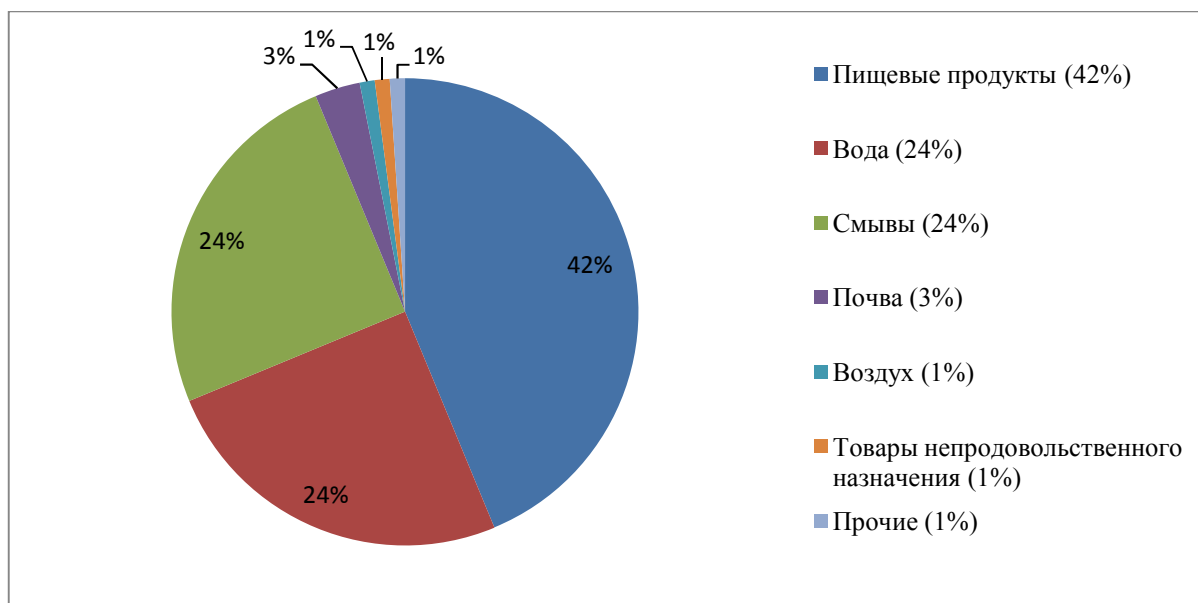
**Рис. 112.** Анализатор микробиологический БакТрак 4300

Использование нового оборудования и возрастающих требований технических регламентов требует внедрения новых методов исследований, таких как

- метод разделения импеданса для регистрации роста микроорганизмов.

В 2016 году лабораторией бактериологических исследований выполнено 76857 исследований.

По своей структуре бактериологические исследования делятся на: пищевые продукты -42%, вода -24%, смывы -24% почва -3%, воздух- 1%, товары непродовольственного назначения -1%, прочие -1% (рис.113).



**Рис. 113.** Бактериологические исследования

Отделение серологических исследований проводит мониторинг за вирусными инфекциями; диагностика клещевых инфекционных заболеваний, контроль уровня коллективного и индивидуального иммунитета к возбудителям вирусных инфекций, управляемых с помощью средств иммунопрофилактики, расшифровка этиологии вспышек вирусных заболеваний. В 2016 году специалистами отделения выполнено 4670 исследований.



**Рис. 114.** Термоциклер «Rotor Cylene 600»

Деятельность отделения исследования методом ПЦР направлена на идентификацию возбудителей инфекционных заболеваний и обнаружение генно-модифицированных

организмов в пищевых продуктах и проводит их качественную и количественную оценку. Главным преимуществом методом ПЦР является его уникальная чувствительность, точность данных исследований, быстрое получение результатов. Исследования проводят на современном оборудовании термоциклер «Rotor Gene 600». В 2016 году специалистами отделения выполнено 8288 исследований.

Отделение паразитологических исследований проводит исследования проб из объектов внешней среды – почва, вода, пыль, смывы с овощей, зелени на геогельминтозы и рыбы на наличие метацеркарий описторхиса и плероцеркоидов дифиллоботриоза, мяса КРС на наличие финн, мяса диких животных на личинки трихинелл, проводятся гемоскопические исследования на малярию. В отделении применяется универсальный метод одноразовых концентраторов Parasept. В 2016 году специалистами отделения выполнено 5923 исследования.

В испытательном лабораторном центре координируется деятельность по стандартизации, метрологическому обеспечению, укреплению материально-технической базы, для подтверждения компетентности ИЛЦ практикуется ежегодное участие в системе внешнего контроля в рамках межлабораторных сравнительных испытаний с ведущими российскими координаторами, которые являются уполномоченными провайдерами на проведение сличительных экспериментов, с выдачей соответствующих свидетельств и сертификатов (за 2015 г. было решено 46 задач неудовлетворительных результатов нет), положительные результаты МСИ подтверждают высокий профессиональный статус учреждения и его техническую компетентность.

Так же осуществляется комплекс мероприятий по обеспечению единства и требуемой точности измерений, исследований: организационно-методические мероприятия по организации лабораторно дела, своевременное обеспечение новой и действующей нормативной документацией, актуализация контрольного фонда, организация поверки средств измерения, аттестация испытательного оборудования, организация технического обслуживания и ремонта лабораторного оборудования и приборов, формирования потребности в расходных материалах, приборах, все перечисленные выше мероприятия позволяют проходить процедуру подтверждения компетентности.

## **2.9. Основные результаты научно-исследовательской деятельности в области гигиены, эпидемиологии**

Одной из особенностей деятельности Роспотребнадзора, отличающей его от деятельности других контролирующих органов, является опора на научные исследования, проводимые на базах 29 научно-исследовательских институтов гигиенического и эпидемиологического профилей. Управление Роспотребнадзора по Республике Алтай и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай» тесно взаимодействуют с ФБУН «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт радиационной гигиены имени профессора П.В. Рамзаева», ФБУН «Омский НИИ природноочаговых инфекций», ФБУН «Федеральный научный центр гигиены им. Ф.Ф. Эрисмана», ФКУЗ «Иркутский ордена Трудового Красного Знамени научно-исследовательский противочумный институт Сибири и Дальнего Востока», ФБУН «Ростовский НИИ микробиологии и паразитологии», ФГБУ «НИИ экологии человека и гигиены окружающей среды им. А.Н. Сысина», ФБУН «Тюменский НИИ краевой инфекционной патологии», ФБУН «Федеральный научный центр медико-профилактических технологий управления рисками здоровью населения», ФБУН «Новосибирский НИИ гигиены», ФБУН ЦНИИ эпидемиологии Роспотребнадзора, ЗАО «Вектор-Бест», Российской медицинской академией последипломного образования.

Научная работа ведется по следующим направлениям: эпидемиологический надзор за природно-очаговыми заболеваниями, вызываемые иксодовыми клещами; эпидемиологический надзор за биогельминтозами Республики Алтай; мониторинг

природного очага чумы; апробация новых экологически безопасных акарицидных препаратов; 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.

Особый интерес представляет работа по изучению очагов дальневосточного клещевого риккетсиоза, которая ведется уже 3 сезон. Благодаря исследованию переносчиков и материала от больных (смылов с первичного аффекта, цельной крови, лейкоцитарной фракции, сывороток), в Республике Алтай были впервые выявлены очаги дальневосточного риккетсиоза, связанные с клещами *H. concinna* и изучена их зараженность *Rickettsia heilongjiangensis*.

Ввиду осложнения эпидситуации в очаге чумы в 2016 году проводилась научно-практическая работа по изучению зараженности сурков чумным микробом и исследование длительности поствакцинального иммунитета у жителей Кош-Агачского района. Эта работа, рассчитанная на несколько лет, будет продолжаться и дальше.

Радует, что в заседаниях регионального отделения принимали участие гости Республики Алтай - специалисты научно-исследовательских институтов: к.м.н., н.с. АО «Вектор-Бест» Е.И. Бондаренко (Новосибирск), н.с. ЦНИИ эпидемиологии Л.С. Карань (Москва).

Только в 2016 году сотрудниками Управления Роспотребнадзора было опубликовано 13 статей или тезисов докладов, 5 из них – в изданиях, рекомендованных ВАК.

1. Щучинова Л.Д., Карань Л.С., Журенкова О.Б., Дедков В.Г., Щучинов Л.В., Злобин В.И. Выявление вируса Кемерово в иксодовых клещах Республики Алтай. Материалы VIII Ежегодного Всероссийского Конгресса по инфекционным болезням с международным участием. Москва, 28-30 марта 2016 г. - С.345.
2. Щучинова Л.Д., Щучинов Л.В., Злобин В.И. Анализ факторов, оказывающих влияние на эффективность вакцинации против клещевого энцефалита. Эпидемиология и вакцинопрофилактика, 2016. - № 2. - С. 72-75.
3. Балахонов С.В., Щучинов Л.В. Михайлов Е.П., Корзун В.М., Косилко С.А., Мищенко А.И., Рождественский Е.Н., Денисов А.В., Базарова Г.Х., Ярыгина М.Б. / Эпидемиологическая ситуация в Горно-Алтайском природном очаге чумы: новые угрозы и меры по их минимизации // Диагностика и профилактика инфекционных болезней на современном этапе: Материалы научно-практической конференции (26–27 сентября 2016 г., Новосибирск). – Новосибирск: Издательство «АРЕАЛ», 2016. – С. 20-23.
4. Балахонов С.В., Попова А.Ю., Мищенко А.И., Михайлов Е.П., Ежлова Е.Б., Демина Ю.В., Денисов А.В., Рождественский Е.Н., Базарова Г.Х., Щучинов Л.В., Зарубин И.В., Семёнова Ж.Е., Маденова Н.М., Дюсенбаев Д.К., Ярыгина М.Б., Чипанин Е.В., Косилко С.А., Носков А.К., Корзун В.М. / Случай заболевания человека чумой в Кош-Агачском районе Республики Алтай в 2015 г. Сообщение 1. Клинико-эпидемиологические и эпизоотологические аспекты // Проблемы особо опасных инфекций, 2016. - №1. – С.55-60.
5. Попова А.Ю., Кутырев В.В., Балахонов С.В., Ежлова Е.Б., Демина Ю.В., Пакскина Н.Д., Щучинов Л.В., Попов Н.В., Косилко С.А., Дубровина В.И., Корзун В.М., Михайлов Е.П., Мищенко А.И., Денисов А.В., Рождественский Е.Н., Бугоркова С.А., Ерошенко Г.А., Краснов Я.М., Топорков В.П., Слудский А.А., Раздорский А.С., Матросов А.Н., Поршаков А.М., Лопатин А.А., Щербакова С.А. / Координация мероприятий противочумных учреждений Роспотребнадзора по оздоровлению Горно-Алтайского высокогорного природного очага чумы в 2016 г. // Проблемы особо опасных инфекций, 2016. - №4. – С.5-10.
6. Матросов А.Н., Щучинов Л.В., Денисов А.В., Мищенко А.И., Рождественский Е.Н., Слудский А.А., Раздорский А.С., Михайлов Е.П., Шарова И.Н., Поршаков А.М., Кузнецов А.А., Попов Н.В., Чипанин Е.В., Корзун В.М., Токмакова Е.Г., Балахонов С.В., Щербакова С.А.,

Макин А.А., Архипов Г.С., Кутырев В.В. Неспецифическая профилактика чумы в Горно-Алтайском высокогорном природном очаге в 2016 г. // Проблемы особо опасных инфекций, 2016. - №4. – С.25-32.

7. Яшина Л.Н., Щучинова Л.Д., Рукавишников М.Ю., Кондрушина М.П., Михеев В.Н. Хантавирусы на территории Республики Алтай // Диагностика и профилактика инфекционных болезней на современном этапе: Материалы научно-практической конференции (26–27 сентября 2016 г., Новосибирск). – Новосибирск: Издательство «АРЕАЛ», 2016. – С. 81-82.

8. Бондаренко Е.И., Мокрецова Е.В., Мишенева Е.В., Щучинова Л.Д., Щучинов Л.В., Тимофеев Д.И., Иванов М.К. Выявление с помощью ПЦР-РВ ДНК возбудителей клещевого риккетсиоза в клинических образцах от больных, поступивших на лечение в стационары г. Хабаровска и Горно-Алтайска // Материалы VIII Ежегодного Всероссийского Конгресса по инфекционным болезням с международным участием. Москва, 28-30 марта 2016 г. - С.45-46.

9. Довгалева А.С., Щучинова Л.Д., Успенский А.В., Паутова Е.А., Астанина С.Ю. Эпизоотолого-эпидемиологическое и экологическое районирование - элемент системы обеспечения благополучия территории по токсокарозу (на примере Республики Алтай) // Медицинская паразитология и паразитарные болезни, 2016. - № 3. - С.48-52.

10. Щучинов Л.В. Проблемы организации противоэпидемических мероприятий в природном очаге чумы // Национальные приоритеты России, 2016. - №4 (22). - С. 68-72.

11. Щучинова Л.Д., Щучинов Л.В., Деева А.А., Злобин В.И. Случай заражения клещевым энцефалитом через непастеризованное молоко коз // Национальные приоритеты России, 2016. - №4 (22). - С. 72-76.

12. Архипов Г.С., Зяблицкая А.Н., Иваницкая Ю.Н. Влияние показателей искусственной освещенности на заболеваемость миопией среди школьников Республики Алтай// Актуальные проблемы безопасности и анализа риска здоровью населения при воздействии факторов среды обитания: материалы VII Всероссийской научно-практической конференции с международным участием в 2 т. (11-13 мая 2016г., Пермь). - Пермь: Издательство «Книжный формат», 2016 – Т.1. - С. 211-214.

13. Архипов Г.С., Зяблицкая А.Н., Иваницкая Ю.Н. Региональные аспекты медико-демографических процессов в Республике Алтай// Актуальные вопросы гигиены, профпатологии и медицинской реабилитации: Сборник статей. - Новосибирск: Издательско-полиграфический центр НГМУ, 2016. - С. 19-23.

В Управлении Роспотребнадзора 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).

Наступивший 2017 год – особый год для санитарной службы страны: она будет отмечать свой 95-летний юбилей. В честь этого события Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай на осень запланировано проведение региональной научно-практической конференции с изданием сборника статей (это будет уже 11 научно-практический сборник, изданный в нашем управлении). Сотрудники службы понимают, что без постоянного развития, без опоры на современную науку настоящим профессионалом стать нельзя.



## **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 службы Роспотребнадзора Республики Алтай и Планы основных организационных мероприятий в течение пяти последних лет формируются в соответствии с программно-целевыми методами планирования, включающими: цели, задачи по реализации цели, мероприятия, направленные на достижение задач, результативности деятельности. Определены индикативные показатели оценки деятельности в соответствии с качественными показателями выполнения государственного задания. Индикативные показатели деятельности по всем направлениям деятельности были сформированы с учетом рекомендаций Федеральной службы.

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.

Продолжилась реализация 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», полностью отработан механизм функционирования организаций Роспотребнадзора в Республике Алтай в условиях субсидиарного финансирования, реализации органами и учреждениями Роспотребнадзора государственного задания.

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. Создана 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 проверка ФБУЗ Центр гигиены и эпидемиологии, в ходе которой оцениваются объемы и качество выполнения государственного задания, финансовое обеспечение, а также, достоверность представленных отчетных данных по госзаданию. По итогам 2016 года показатели государственного задания выполнены полностью.

Обеспечению стабильности санитарно-эпидемиологической обстановки на территории Республики Алтай и достижению индикативных показателей санитарно-эпидемиологического благополучия способствовали проведенные в полном объеме контрольно-надзорные мероприятия.

План финансирования выполнен на 100,0% (от количества средств, выделенных на 2016 год из федерального бюджета).

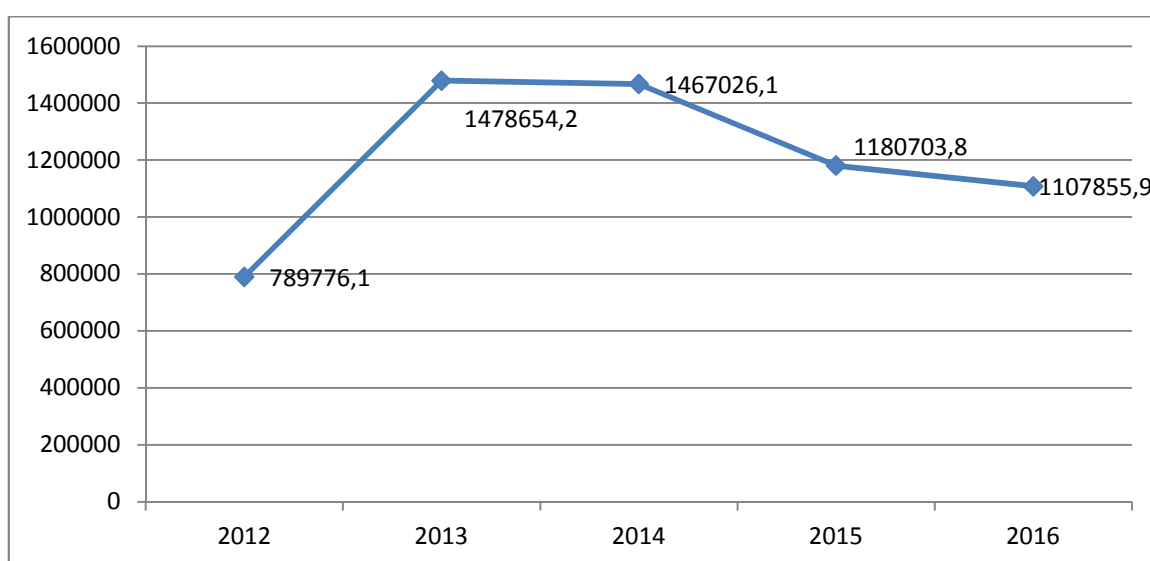
Деятельность Управления Роспотребнадзора ориентирована на достижение социально-значимого конечного результата, усовершенствована система планирования, с учетом эффективного расходования бюджетных средств.

Основной задачей на 2017 год является мониторинг достижения индикативных показателей деятельности и расходования средств федерального бюджета на их достижение.

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 2016 года в Республике Алтай функционирует 46 государственных программ, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения, из них 20 регионального, 26 муниципального уровней, все они финансировались в 2016 году.

Объем целевого финансирования мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия за счет средств регионального и муниципальных бюджетов за период с 2012 увеличился в 1,4 раза, но снизился по сравнению с 2015 годом в на 6,2 % рис. 115.



**Рис. 115.** Динамика финансовых расходов на реализацию целевых программ, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия

В структуре основных программных мероприятий наибольшая доля финансирования приходится на усовершенствование системы образования, в т.ч. на улучшение материально-технического состояния образовательных учреждений – 48,4% от общего объема финансирования, на программы по улучшению качества окружающей среды – 24,7 %, на улучшение санитарно-технического состояния питьевого водоснабжения – 18,6%, на обеспечение эпизоотического и ветеринарно-санитарного благополучия и борьбу с безнадзорными животными – 9 %, усовершенствование организации школьного питания – 3,9 %, на мероприятия по сбору, вывозу и утилизации бытовых отходов – 3,6%, улучшение санитарно-технического состояния социальных учреждений – 0,6 %, на развитие физической культуры и спорта – 0,5%, на развитие здравоохранения – 1%, (включая расходы на вакцинопрофилактику, борьбу с туберкулезом, ВИЧ-инфекцией).

В сравнении с 2016 годом количество действующих целевых программ регионального и муниципального уровня уменьшилось на 25%.

На муниципальном уровне произошло снижение количества программ в Улаганском, Кош-Агачском, Онгудайском, Усть-Канском районах. 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.

В результате деятельности, направленной на улучшение качества подаваемой воды населению, в 2016 году освоено 206590 тыс., проведены работы по улучшению водоисточников.

В результате к 2017 году в Республике Алтай обеспечено отсутствие скважин, не имеющих зон санитарной охраны (2015 г - 2,51 %).

Качество воды водопроводных сетей по микробиологическим и санитарно-химическим показателям на протяжении последних 5 лет остается стабильным, удельный вес проб, не отвечающих санитарным нормам по микробиологическим показателям из централизованных источников водоснабжения в 2016 году, составил 3,2 % (2015 – 3,2%), по санитарно-химическим показателям в 2016 г- 1,3 % (2015 – 1,2%). Целевые показатели по качеству питьевой воды в 2016 году достигнуты.

Население города Горно-Алтайска обеспечено доброкачественной питьевой водой на 100%, доля населения, обеспеченного доброкачественной питьевой водой в сельских поселениях Республики Алтай составляет 99,43% (целевой показатель на 2016 год – 91,3 %). Население региона в целом обеспечено доброкачественной питьевой водой на 99,71 %.

Несмотря на положительные результаты, остаются нерешенными вопросы по улучшению состояния источников водоснабжения в населенных пунктах. Неблагополучная обстановка складывается на объектах водоснабжения в Майминском, Турочакском, Чемальском, Улаганском, Онгудайском районах.

По-прежнему, водозаборные сооружения эксплуатируются с грубыми нарушениями действующего законодательства: зоны санитарной охраны надлежащим образом не организованы, часть территорий зон строгого режима не ограждены, территории служат местом выпаса скота. Оголовки скважин не загерметизированы, не оборудованы с учетом предотвращения возможности загрязнения питьевой воды через оголовок и устья скважин.

В результате контроля за качеством атмосферного воздуха в 2016 году не зафиксировано результатов, не соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям.

За последние годы, благодаря усиленному контролю со стороны специалистов Роспотребнадзора, личному контролю вопроса проведения мероприятий по санитарной очистке и благоустройству Главой региона, эффективному взаимодействию Правительства Республики Алтай, муниципалитетов, надзорных органов в большинстве населенных пунктов Республики Алтай улучшилось санитарное состояние территорий. Работа с органами местного самоуправления по ликвидации несанкционированных свалок проводилась в течение всего года. Совместными усилиями в 2016 г. ликвидировано 3225 несанкционированных свалок, куч мусора (за аналогичный период 2015 года – 2815), вывезено в места утилизации 53677,8 т. мусора (2015 - 47203 т). За год отловлено 3590 безнадзорных собак (2015г. – 2806). Муниципалитетами привлечены к административной ответственности 1930 нарушителей санитарного законодательства (2015 – 1644), выдано 20324 (2015 - 18172) предписаний на проведение мероприятий по санитарной очистке и благоустройству.

Между тем, решение вопросов по содержанию и благоустройству населенных мест, по сбору и утилизации бытовых отходов по причине недостаточности финансовых средств, в большей части сводились к проведению текущих работ по содержанию свалок и полигонов, по уборке и вывозу бытовых отходов с территорий населенных мест.

Доля проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям, в т.ч. в импортируемых продуктах по итогам 2016 года составила 2,7%, что ниже показателя 2015 года, индикативный показатель (6,2 %) выполнен.

Доля проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по микробиологическим показателям, по итогам 2016 года составила 2,9% (индикативный показатель на 2016 год – 3,4 %).

В 2016 году отмечено незначительное снижение удельного веса объектов 3 группы санэпидблагополучия среди объектов, занятых в сфере торговли пищевыми продуктами и общественного питания по сравнению с 2015 годом, объекты 3 группы составили 0,2 % от всех объектов торговли и общественного питания. Индикативный показатель на 2016 год достигнут.

В 2016 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.

Основная работа службы была направлена на проведение организационных мер по улучшению материально-технической базы образовательных учреждений, по улучшению питания детей, организации надзора за летним отдыхом и оздоровлением детей. В 2016 году сохраняется положительная тенденция к улучшению санитарно-технического состояния и материально-технической базы школ.

В результате проведенной комплексной работы к началу учебного года еще в 9-ти школах республики оборудованы для детей теплые туалеты в 3-х районах в Усть-Канском, Усть-Коксинском, Кош-Агачском. Подведен водопровод и канализация в 11 школах в 4-х районах в Шебалинском, в Усть-Канском, Усть-Коксинском, Кош-Агачском. В 5 школах проведен капитальный ремонт. В 25 школах проведен частичный капитальный ремонт, в 17 школах проведен ремонт водопровода. В 29 школах проведен ремонт системы освещения, в 26 школах - ремонт системы отопления. Оборудованы спортивные площадки в 32 школах, в том числе, в 29 школах установлено новое современное спортивно-игровое оборудование. В 5-ти школах приобрели новую школьную мебель.

На сегодняшний день из 182 общеобразовательных учреждений обеспечено водопроводной водой и канализацией 155 школ (85%), теплыми туалетами 138 школ (76%).

Улучшение санитарно-технического состояния общеобразовательных учреждений отмечается за счет проведения капитальных ремонтов в период подготовки школ к новому учебному году. Улучшение материально-технической базы детских и подростковых учреждений происходит за счет ввода в эксплуатацию новых объектов, а также реконструкции старых.

За последние 3 года снизилось число замеров в детских и подростковых организациях, не отвечающих санитарным нормам: микроклимата с 1,6 % до 0,6%, освещенности с 9% до 3,7 %. При оценке условий обучения в компьютерных классах отмечается снижение до 2,2 % замеров уровня электромагнитных излучений, не соответствующих ПДУ с 3% в 2014 году.

С 2014 года образовательных учреждений, отнесенных к III группе санитарно-эпидемиологического благополучия нет, за счет закрытия малокомплектных школ в отдаленных селах.

В Республике Алтай 98 % школьников охвачены горячим питанием, 4544 обучающихся охвачены двухразовым питанием. Пищевые блоки всех школ работают на сырье.

При анализе охвата горячим питанием школьников в Республике Алтай в течение трех лет показатель охвата горячим питанием составлял 98% . Индикативный показатель на 2016 год составлял 97 %.

На стабильно высоком уровне остается показатель охвата горячим питанием - 99% учащихся начальных 1-4 классов, в то время как индикативный показатель на 2016 год по данному разделу не выполнен (100 %).

В детских дошкольных учреждениях также отмечается положительная тенденция при оценке санитарно-технического состояния. За последние 5 лет увеличилось количество детских садов, обеспеченных водопроводом и канализацией с 115 в 2013 году до 143 в 2016 году (84%).

В Республике Алтай в 2016 году введен в эксплуатацию детский сад при вновь построенной Теленгит-Сортогойской СОШ в Кош-Агачском районе на 24 места, а также проведена реконструкция здания детского сада в Чойском районе на 45 мест.

Во исполнение Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2012 года № 599 «О мерах по реализации государственной политики в области образования и науки», по рекомендации Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай в Правительстве РА, муниципалитетах приняты меры по внедрению альтернативных форм дошкольного образования, в 2016 году открыто 4 частных ДО на 330 мест.

В настоящий момент в Республике Алтай состоят на очереди в ДО только дети от 0 до 3 лет в количестве 6578 человек

Для удешевления стоимости школьного питания в республике принимаются действенные меры во всех сельских школах (кроме Кош-Агачского и Улаганского районов) обеспечен запас овощей с пришкольных огородов, в 35 школах принимают овощи от родителей. Организованы централизованные поставки продуктов во все школы, молоко, мясо закупаются непосредственно у местных производителей.

Результатом проведенных мероприятий является улучшение качества и полноценности питания школьников. Дефицит по перечню основных продуктов питания - мясо, молоко, овощи на конец 2016 года составил менее 4%.

По итогам всех сезонов летнего отдыха детей 2016 года выраженный оздоровительный эффект отмечен у 96,2% детей, что на 1,2 % выше чем в 2015 году (95%), слабый 3,5 %, (в 2015-4,2%) отсутствует 0,3% (в 2015 г - 0,8%).

Результативная деятельность еженедельных штабов по вопросам организации летнего отдыха, усиленный контроль со стороны Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай, Главы региона, органов власти и местного самоуправления за ходом летней оздоровительной кампании позволили не допустить возникновения вспышечной заболеваемости среди детей, отдыхающих в лагерях, охватить организованными формами оздоровления 22870 школьников (77 %).

Динамика результатов исследований физических факторов с 2013 г. по 2016 г. показывает, что процент рабочих мест не соответствующих гигиеническим нормативам в промышленных предприятиях в 2016 году увеличился на 7,1% по сравнению со средне-многолетними показателями на рабочих местах по шуму, в связи с проведением 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 так: по микроклимату – на 1,8%, электромагнитным полям – на 4,1%, освещенности - 3,4%, при исследовании воздуха рабочей зоны на пары и газы (в т.ч. 1-2 класса опасности) превышения ПДК не установлено, что подтверждает улучшение условий труда в промышленных предприятиях проверенных в 2016 году, а также характеризует благополучное состояние рабочей среды промышленных предприятий, проверенных в 2016 году.

Сохранена тенденция к снижению регистрируемых случаев острых отравлений химической этиологии среди населения республики. По сравнению с прошлым годом, отмечается снижения числа отравлений в 1,3 раза, смертность по их причинам в 1,6 раза .

За 2016 год в Республике Алтай не регистрировались такие вакциноуправляемые инфекции, как дифтерия, корь краснуха, эпидемический паротит. Индикативные показатели по всем инфекционным заболеваниям по итогам 2016 года выполнены

Отмечается снижение заболеваемости по следующим нозологическим формам: сальмонеллезы (-1,21), вирусные гепатиты (-1,18), гонококковая инфекция (-1,18), внебольничные пневмонии (-1,26), чесотка (-1,68), аскаридоз (-1,25), описторхоз (-1,78).

Однако по ряду показателей в республике неудовлетворительно осуществляется профилактика, диагностика инфекционных заболеваний.

В полном объеме выполнены План по вакцинации населения по приоритетному национальному проекту «Здоровье» на 2016 год и план по иммунизации населения в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок и Календарем прививок по эпидемическим показаниям на 2016 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 2016 году сохранялась напряженная ситуация в Горно-Алтайском высокогорном природном очаге чумы на территории Кош-Агачского района. От носителей (сурки, монгольская пищевуха) и переносчиков (различные виды блох, вши) изолировано 65 (2015 г. – 23, 2014 г. - 31) штаммов возбудителя чумы, из них 63 высоковирулентных, основного подвида и 2 штамма – алтайского подвида. Кроме того, у 61 экземпляра мелких млекопитающих различных видов с 22 участков выявлены специфические антитела к чумному микробу.

В июле 2016 г. зарегистрирован случай бубонной чумы у мальчика 10 лет, проживающего в с. Мухор-Тархата, не привитого против чумы, который, находясь на стоянке в урочище Ирбисту, помогал взрослому родственнику снимать шкурку с пойманного сурка. Заболевание протекало крайне тяжело и только благодаря своевременности выявления больного ребёнка медицинскими работниками района и оперативно начатого лечения удалось избежать смертельного исхода. Для предотвращения распространения чумы среди населения и выноса её за пределы природного очага понадобилось проведение масштабных по объёмам санитарно-профилактических противочумных мероприятий включающих сплошной охват населения района профилактической иммунизацией. В общей сложности на меры по ликвидации очага чумы было затрачено около 3,5 млн. рублей.

Роспотребнадзором принят комплекс мер по предупреждению распространения заболеваемости и снижению потенциальных рисков заражения людей чумой.

В 2016 году в регионе привито против гриппа 86346 человек, что составило 40,4% от численности населения республики. В рамках Национального календаря профилактических прививок привито против гриппа всего 84500 человек (100% от плана), в том числе 36000 детей и 48500 взрослых (в том числе медицинских работников 6000 человек, работников образовательных учреждений 8500 человек, взрослых старше 60 лет 15500 человек, дети, посещающие ДДУ 7640, учащиеся с 1 по 11 классы 23600, другие группы риска, в том числе студенты 23260). За счет средств работодателей и собственных средств граждан привито 1846 человек.

В сезоне 2016 года зарегистрировано рекордное число лиц, обратившихся в медицинские организации по поводу присасывания клещей – 3722 случая. Показатель обращаемости составил 1741,7 на 100 тыс. населения при среднемноголетнем показателе 1042,4 на 100 тыс. населения.

Между тем, комплексный подход к профилактике клещевого энцефалита и действенная санитарно-просветительная работа с населением в Республике Алтай позволили за последние 12 лет снизить показатель заболеваемости клещевым энцефалитом в 4 раза,

уменьшить долю лиц с тяжелыми формами болезни, не допустить смертности от клещевого энцефалита, увеличить иммунную прослойку населения к вирусу клещевого энцефалита.

Комплекс проведенных мероприятий позволил не допустить завоз и распространение на территории Республики Алтай опасных инфекционных заболеваний, требующих проведения мероприятий по санитарной охране территории.

Между тем, в ходе осуществления деятельности по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия на территории Республики Алтай отмечается ряд проблем.

Несмотря на то, что все источники питьевого водоснабжения в регионе обеспечены зонами санитарной охраны, не все зоны организованы должным образом. Неблагополучная обстановка складывается на объектах водоснабжения в Майминском, Турочакском, Чойском, Чемальском, Усть-Канском, Улаганском, Онгудайском районах.

По-прежнему, водозаборные сооружения эксплуатируются с грубыми нарушениями действующего законодательства: часть территорий зон строгого режима не ограждены, территории служат местом выпаса скота. Оголовки скважин не загерметизированы, не оборудованы с учетом предотвращения возможности загрязнения питьевой воды через оголовки и устья скважин.

Уровень износа водопроводных систем в республике достигает 30-50% и возрастает с каждым годом, что обусловлено авариями на водопроводных сооружениях. В среднем в год по республике случается 44-47 аварий на водопроводных сооружениях. Из-за несвоевременного проведения ремонтных и аварийно-восстановительных работ, их низкого качества, нерегулярных профилактических промывок, дезинфекции водопроводных сетей и сооружений, а особенно в сельской местности, происходит вторичное микробное загрязнение питьевой воды. Нарушается режим использования земель в зонах санитарной охраны.

Утилизация твердых бытовых отходов в республике предусмотрена на 28 полигонах ТБО, 62 усовершенствованных свалках. Между тем, Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай выдано всего 34 санитарно-эпидемиологических заключения о соответствии санитарно-гигиеническим нормам полигонов ТБО, из них 3 на несоответствие гигиеническим нормативам (с.Ябоган, с.Усть-Кан, с.Усть-Кокса).

При проведении проверок полигонов ТБО установлено, что в населенных пунктах организациями, эксплуатирующими полигоны не обеспечивается контроль за составом поступающих отходов, не осуществляется контроль за распределением отходов в работающей части полигона. Повсеместно нарушаются санитарные правила при эксплуатации свалок ТБО: территории полигонов ТБО по периметру не ограждены, на некоторых полигонах имеющееся ограждение неисправно, уплотнение и промежуточная изоляция грунтом слоёв ТБО не проводится. Лёгкие фракции мусора разносятся на прилегающую территорию. Допускается возгорание отходов, что приводит к загазованности населённых мест и мест отдыха.

Санитарно-защитные зоны для этих свалок не определены, допускается загрязнение подъездных путей и прилегающей территории мусором, уборка этих территорий своевременно не проводится.

Бездействие администраций муниципалитетов в части организации утилизации и переработки бытовых и промышленных отходов, приводит к загрязнению окружающей среды, тем самым грубо нарушает конституционные права граждан на благоприятную среду обитания.

Особенно неблагоприятная обстановка складывается на свалках в Онгудайском, Усть-Канском, в Турочакском, Кош-Агачском, Улаганском районах. Производственный лабораторный контроль на полигонах ТБО за состоянием почвы, атмосферного воздуха, подземных и поверхностных водных объектов не проводится.

В условиях активно развивающейся туристической инфраструктуры остро стоят вопросы строительства полигонов в районах с наиболее массовым посещением туристов Чемальском, Турочакском, Усть-Коксинском, Онгудайском, Шебалинском, Кош-Агачском.

В рамках реализации Указа Президента Российской Федерации от 01.06.2012 № 761 «О национальной стратегии действий в интересах детей на 2012 – 2017 годы», определены масштабы и острота существующих проблем в сфере детства. Интересы будущего страны и ее безопасности настоятельно требуют от органов государственной власти Российской Федерации, органов исполнительной власти регионов, местного самоуправления, гражданского общества принятия неотложных мер для улучшения положения детей и их защиты.

Одним из ключевых принципов является сбережение здоровья каждого ребенка, реализация которого, должна основываться, в том числе и на обеспечении доступности качественного и безопасного обучения и воспитания.

К показателям эффективности деятельности органов власти и местного самоуправления относится доля детских дошкольных и общеобразовательных учреждений, здания которых находятся в аварийном состоянии или требуют капитального ремонта.

Индикативными показателями при решении задач для достижения поставленных целей является совершенствование инфраструктуры образовательных учреждений. Среди существующих проблем в данной сфере следует выделить: обеспеченность учреждений образования спортивными площадками, теплыми туалетами, соответствие пищеблоков современным требованиям, наличие централизованного водоснабжения и отопления. В Республике Алтай 56 школ из 182 не имеют спортивных залов, еще в 17 школах не оборудованы спортивные площадки, что не позволяет обеспечить проведение полноценных уроков физической культуры в школах и не способствует развитию спорта среди школьников. Кроме того, в 44 школах до сих пор отсутствуют теплые туалеты, в 27 – водопровод и канализация, что не позволяет обеспечить комфортные условия для обучения детей. При этом при отсутствии надлежащего финансирования и перспективных планов по улучшению санитарно-технического состояния школ на приведение школ в соответствие с современными требованиями понадобится более 10 лет.

На региональном и муниципальном уровнях, также должны приниматься меры, направленные на формирование у семьи и детей потребности в здоровом образе жизни, внедрение здоровые сберегающих технологий во все сферы жизни ребенка.

В регионе остро стоит проблемы высокого уровня заболеваемости внебольничными пневмониями, при этом расшифровка внебольничных пневмоний на низком уровне. Анализ заболеваемости показывает, что основной причиной заболевания является позднее обращение больных за медицинской помощью, что требует более широкой просветительной работы от медицинских работников по профилактике заболеваемости.

Не менее остро стоит вопрос профилактики клещевых инфекций. С этой целью на региональном уровне необходимо утверждение целевой программы, в рамках которой, предусмотрено решение задач по проведению противоклещевых обработок территорий учреждений социального назначения и мест массового посещения населением, создание пунктов серопрофилактики, усиление материально-технической базы лабораторий, информирование населения о мерах профилактики заболеваемости клещевыми инфекциями.

С целью решения вопроса предупреждения и профилактики заболеваемости населения туберкулезом необходимо выделение средств, на основании детального учета необходимого объема профилактических и противоэпидемических мероприятий с учетом количества декретированного населения, для прохождения флюорографического осмотра и в отношении каждого больного туберкулезом, проживающего на территории муниципального образования, включая весь объем необходимых мер (лечение, питание, реабилитация, проживание).



### **3.2. Задачи по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия и эффективной защиты прав потребителей 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, сохранение чистоты водных объектов:

1.1. Обеспечение финансирования Государственной программы Республики Алтай «Развитие жилищно-коммунального комплекса и транспортного комплекса», в части основных мероприятий «Повышение доступности услуг водоснабжения и водоотведения. Обеспечение питьевой водой нормативного качества для населения республики Алтай» в 2017 году.

1.2. Установление контроля за состоянием источников водоснабжения с ежеквартальным заслушиванием глав муниципальных образований по выполненным мероприятиям в данном

1.3. Главам муниципальных образований:

1.3.1. Обеспечить реализацию ФЗ-416 «О водоснабжении и водоотведении»; Постановления № 10 от 6.01.2015 «О прядке осуществление производственного контроля качества и безопасности питьевой воды, горячей воды».

1.3.2. Обеспечить выполнение комплексного плана мероприятий по устранению выявленных нарушений при проверках в 2015 г., обеспечить его выполнение срок до 01.07.2017;

1.3.3. Обеспечить наличие санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии действующим санитарным правилам и нормам на проекты ЗСО, условия водоснабжения и лицензии на водопользование;

1.3.4. 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.

1.3.5. Обеспечить постоянный лабораторный контроль за качеством питьевой воды в соответствии с разработанной программой производственного контроля.

1.3.6. Иметь неснижаемый запас дезинфицирующих средств, регулярно проводить дезинфекцию водонапорных емкостей и сетей водопроводов, акты промывки и дезинфекции водозаборных сооружений предоставлять в Управление Роспотребнадзора по Республике Алтай.

2. В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, повышения уровня благоустройства и мест массового отдыха населения на территории Республики Алтай :

2.1. Обеспечение финансирования Государственной программы Республики Алтай «Обеспечение экологической безопасности и улучшение состояния окружающей среды в 2017 году.

2.2. Поэтапное строительство канализационной системы с. Майма.

2.3. Реконструкция очистных сооружений и ускорение реализации проекта реконструкции комплексных очистных сооружений со строительством цеха по механическому обезвоживанию осадка.

2.4. Приведение полигонов ТКО в соответствие санитарно-гигиеническим нормам.

2.5. Министерству регионального развития Республики Алтай:

2.5.1 Обеспечить проведение регионального контроля за экологической ситуацией в районах и привлечение к ответственности виновных в нарушении республиканского законодательства в сфере обращения с отходами производства и потребления, в том числе и глав муниципальных образований.

2.5.2. Обеспечить реализацию проекта и поэтапное строительство канализационной системы в с.Майма (микрорайон «Березовая роща»).

2.5.3. Разработать критерии оценки деятельности и ответственности глав муниципальных образований в сфере обращения с отходами производства и потребления. Главам муниципальных районов:

2.6. Главам муниципальных образований организовать работу:

2.6.1. по оборудованию полигонов твердых коммунальных отходов (ТКО) в соответствии санитарно-эпидемиологическим требованиям, установленным СП 2.1.7.1038-01 «Гигиенические требования к устройству полигонов для твердых бытовых отходов»;

2.6.2. Обеспечить наличие санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии действующим санитарным правилам и нормам на полигоны твердых коммунальных отходов (ТКО) и лицензий на осуществление деятельности по обращению с ТКО.

2.6.3. Обеспечить проведение лабораторного производственного контроля состояния почвы, грунтовых вод и поверхностных водоёмов, атмосферного воздуха.

2.6.4. обеспечить проведение регулярной промежуточной изоляции уплотненных отходов, провести санитарную очистку и благоустройство подъездных путей к полигонам ТКО;

2.6.5. Обеспечить размещение отходов в пределах изолирующего ложа полигона ТКО.

2.6.6. Обеспечить мероприятия по организации утилизации ТКО в малых населённых пунктах по упрощённой схеме (траншейная схема складирования ТКО);

2.6.7. по совершенствованию системы сбора отходов, их сортировки на стадии сбора и максимального использования в качестве вторичного сырья (прессование картона, ПВХ и ПЭТ отходов с последующей вывозкой в места переработки);

2.6.8. Принять меры по разработке и утверждению схем сбора и утилизации твёрдых и жидких бытовых отходов;

2.6.9. Принять меры по определению юридических лиц, ответственных за утилизацию отходов производства и потребления с оформлением лицензии на этот вид деятельности, определить источники и объёмы финансирования на эти цели

2.6.10. 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.

2.6.11. Усилить работу с населением по разъяснению и контролю выполнения правил благоустройства и содержания тер

2.7. Рекомендовать Министерству здравоохранения Республики Алтай обеспечить в лечебных учреждениях республики выполнение СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами»

3. В целях реализации мероприятий по обеспечению радиационной безопасности населения:

3.1. Определить необходимый объем финансовых средств в бюджете республики для обеспечения радиационной безопасности населения Республики Алтай, в том числе на:

3.1.1. субсидирование муниципальных образований для проведения радиологических исследований земельных участков с целью определения уровня выделения радона из почвы и гамма-излучения, степени и необходимости противорадоновой защиты;

3.1.2. проведение на территории Республики Алтай достаточного объема радиационного мониторинга (в том числе, содержание радионуклидов в пищевых продуктах, воде)

3.1.3. организацию контроля за радиационной обстановкой на территории Республики Алтай.

3.2. 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 ее показателям радиационной безопасности.

3.3. рекомендовать предприятиям, ведущим хозяйственную деятельность на территории Республики Алтай 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.

3.4. не реже одного раза в год проводить рабочие совещания с врачами и лаборантами рентгенодиагностических кабинетов по оптимизации дозовых нагрузок на пациентов;

3.5. увеличение количества исследований пищевых продуктов и дикорастущих растений перерабатываемых на территории Республики Алтай;

3.6. внедрение радиохимического анализа пищевой продукции производимой на территории региона.

4. С целью решения задач по охране атмосферного воздуха на территории г. Горно-Алтайска разработать и утвердить республиканскую целевую программу «Охрана атмосферного воздуха» с учетом мероприятий, в пределах полномочий органов государственной власти Республики Алтай:

4.1. участие в организации и проведении государственного мониторинга атмосферного воздуха;

4.2. осуществление в пределах своей компетенции координации деятельности физических и юридических лиц в области охраны атмосферного воздуха;

4.3. информирование населения о состоянии атмосферного воздуха, его загрязнении и выполнении программ улучшения качества атмосферного воздуха и соответствующих мероприятий;

4.4. продолжить работу по переводу котельных, в том числе предприятий малого и среднего бизнеса на природный газ.

5. С целью улучшения материально-технического состояния учреждений образования в рамках реализации государственной программы Республики Алтай «Развитие образования» предусмотреть софинансирование мероприятий:

5.1. Разработка муниципальных перспективных планов улучшения санитарно-технического состояния образовательных учреждений с установлением контроля за их выполнением и подкреплением финансами;

5.2. обеспечения учреждений образования централизованным водоснабжением, канализацией, теплыми туалетами

5.3. оснащение учебных классов мебелью, соответствующей современным стандартам;

5.4. обеспечение пищеблоков необходимым технологическим оборудованием;

5.5. строительство спортивных площадок, залов при школах;

5.6. обеспечение душевыми при спортивных залах;

5.7. организация и оснащение медицинских кабинетов в школах.

6. С целью совершенствования организации питания детей в рамках реализации республиканской целевой программы «Совершенствование организации школьного питания в Республике Алтай на 2015-2017 годы»; предусмотреть финансирование мероприятий:

6.1. обеспечение дотаций на питание детей из малообеспеченных и многодетных семей;

6.2. ремонт и оснащение пищеблоков современным технологическим оборудованием.

7. В целях реализации мероприятий по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости, приведения в соответствие требованиям законодательства организаций, осуществляющих медицинскую деятельность:

7.1. Разработать и утвердить планы компенсирующих мероприятий по приведению лечебно-профилактических организаций республики в соответствие требованиям СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» на период 2016-2017г.г. В планах предусмотреть финансирование мероприятий на ремонт и реконструкцию водопроводных и канализационных сетей ЛПО, вентиляции, улучшение санитарно-технического состояния, организацию централизованных стерилизационных отделений и оснащение эффективной стерилизующей аппаратурой, на современную лабораторную диагностику инфекционных заболеваний, проведение производственного контроля.

7.2. Обеспечить проведение мероприятий в ЛПО по профилактике внутрибольничных инфекций в стационарах (отделениях) хирургического профиля в соответствие требований СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».

7.3. Обеспечить работу диагностических лабораторий ЛПО, оснастить их необходимым оборудованием и расходными материалами, обеспечить проведение диагностических микробиологических исследований клинического материала.

7.4. Продолжить реализацию Республиканского плана действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Республики Алтай, Республиканского плана достижения и поддержания показателей элиминации кори.

7.5. Ужесточить контроль за проведением иммунизации в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок.

7.6. Обеспечить безусловное выполнение требований СП 3.1.2.3116-13 «Профилактика внебольничных пневмоний» в части этиологической расшифровки внебольничных пневмоний

7.7. Обеспечить безусловное выполнение требований СП 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулеза» в части проведения первичных противоэпидемических мероприятий и проведения профилактических флюорографических осмотров населения

7.8. Обеспечить безусловное выполнение требований СП 3.1.2.952-11 «Профилактика кори, краснухи и эпидемического паротита» в части проведения профилактических мероприятий и иммунизации населения

7.9. обеспечить лечебно-профилактические учреждения Кош-Агачского района необходимым количеством накожных доз вакцины чумной, живой, сухой для вакцинации и ревакцинации против чумы контингентов «высокого риска заражения»

8. С целью достижения положительных результатов в вопросах профилактики и предупреждения заболеваемости населения Республики Алтай туберкулезом в рамках реализации целевой программы «Предупреждение и борьба с социально-значимыми болезнями» предусмотреть финансирование мероприятий:

8.1. проведение противоэпидемических мероприятий в эпид.очагах;

8.2. организация и проведение флюороосмотров декретированных контингентов;

8.3. обеспечение условий для лечения, проживания, питания и реабилитации, больных туберкулезом.

9. С целью профилактики заболеваемости населения Республики Алтай клещевыми инфекциями разработать и утвердить целевую программу «Профилактика заболеваемости клещевыми инфекциями» с учетом основных программных мероприятий:

9.1. проведение противоклещевых обработок территорий учреждений социального назначения и мест массового посещения населением;

9.2. создание пунктов серопрфилактики;

9.3. усиление материально-технической базы лабораторий,

9.4. информирование населения о мерах профилактики заболеваемости клещевыми инфекциями (издание листовок, установка аншлагов, баннеров, предупреждающих знаков, выпуск информационных роликов на телевидении и пр.).

10. В целях обеспечения эффективной защиты прав потребителей признать приоритетными направлениями деятельности органов, входящими в региональную систему защиты прав потребителей, наиболее массовые и востребованные услуги: жилищно-коммунальные, платные образовательные, платные медицинские, финансовые, туристские услуги долевого строительства жилья, связи, транспорта, а также групп товаров повседневного спроса: хлебобулочных и кондитерских изделий, молочной продукции, мясной продукции, рыбной продукции, алкогольной продукции, товаров детского назначения, технически сложных товаров бытового назначения, одежды, обуви.

Министерству сельского хозяйства Республики Алтай:

1. Принять меры для организации действенного ведомственного контроля за работой предприятий пищевой промышленности в Республике Алтай за качеством сырья и выпускаемой продукции на территории региона в соответствии с ТР ТС 021/2011 «О качестве и безопасности пищевой продукции».

2. Организовать проведение мониторинга качества выпускаемой продукции в предприятиях пищевой промышленности в республике.

3. Министерству экономического развития и туризма Республики Алтай:

3.2. разработать проект Постановления Правительства «Об утверждении порядка надзора за техническим состоянием и соблюдением правил эксплуатации аттракционов на территории Республики Алтай»;

3.3. активизировать работу межведомственного совета по вопросам защиты прав потребителей.

4. Министерству здравоохранения Республики Алтай совместно с Территориальным фондом обязательного страхования Республики Алтай:

4.1 разработать для потребителей общедоступную информацию о платной и бесплатной медицинской помощи (плакаты, памятки, социальная реклама и т.п.) с размещением информации в средствах массовой информации, в медицинских учреждениях, на сайте министерства.

5. Рекомендовать главам муниципальных образований Республики Алтай:

1) обеспечить разработку и принятие муниципальных программ по защите прав потребителей с учетом местных особенностей развития и состояния потребительского рынка;

2) с целью информирования населения обеспечить публикацию материалов по вопросам защиты прав потребителей в муниципальных средствах массовой информации;

3. Рекомендовать руководителям общественных организаций, деятельность которых касается защиты прав потребителей на территории Республики Алтай:

1) активизировать оказание практической помощи населению с целью эффективной защиты прав потребителей посредством консультирования населения, подготовки претензий, исков, защиты в суде;

2) обеспечить просвещение населения через средства массовой информации, в том числе через информирование в сети Интернет общественности о типичных нарушениях прав потребителей и алгоритмов защиты своих прав;

3) по всем выявленным нарушениям прав потребителей, носящим массовый характер, рассматривать вопрос о подаче исков в защиту неопределенного круга лиц;

4) в рамках реализации полномочий, установленных статьей 45 Закона Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей» обеспечить функционирование системы общественного контроля на потребительском рынке региона и реализацию, в первую очередь, комплекса собственных мер, направленных на улучшение ситуации на рынке.

11. С целью повышения эффективности мероприятий по формированию здорового образа жизни:

11.1 Продолжить реализацию положений ст. 12,18,30 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации», направленных на охрану здоровья, профилактику и формирование здорового образа жизни населения.

11.2. Продолжить реализацию Указа Президента РФ от 7 мая 2012 г. № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения».

11.3. Продолжить мероприятия, направленные на предупреждение нарушений Федерального закона № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака»

11.4. Планово сокращать количество общеобразовательных учреждений, не обеспеченных спортивными залами, спортивными площадками.

11.5. Организовать и провести социологические исследования распространения поведенческих факторов риска, отношения населения к собственному здоровью.

11.6. Обеспечить внедрение новых форм и методов санитарно-просветительной работы с населением республики, увеличить охват населения указанной работой.

11.7. Способствовать реализации проектов, направленных на предотвращение факторов риска, популяризацию здорового образа жизни среди населения Республики Алтай.

## **Раздел 4. Заключение**

### **Мероприятия по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки на территории Республики Алтай**

В целях более эффективной организации деятельности службы Роспотребнадзора в Республике Алтай по охране здоровья населения, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей в 2017 году необходимо обеспечить:

Реализацию плана Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по исполнению Указов Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года;

Реализацию Послания Президента Российской Федерации Федеральному Собранию от 01.12.2016

Реализацию основных направлений деятельности Роспотребнадзора, его органов и организаций на 2017 год, утвержденных приказом Роспотребнадзора от 14.10.2016 №1042; основных направлений деятельности службы Роспотребнадзора по Республике Алтай на 2017 год.

В области совершенствования государственного контроля и надзора:

продолжение реализации Федерального закона от 26.12.2008 № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при проведении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля», 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;

дальнейшее внедрение риск-ориентированных подходов при осуществлении контрольно-надзорной деятельности с целью повышения эффективности и результативности деятельности;

продолжение взаимодействия с органами законодательной и исполнительной власти, органами местного самоуправления, совершенствование информационного обмена между органами власти и Управлением;

предоставление отдельных видов государственных услуг в электронном виде, внедрение информационных технологий в деятельность службы 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;

принятие мер по повышению ответственности юридических лиц, качества плановых и внеплановых надзорных мероприятий;

совершенствование кадровой политики, подготовки, формирования и использования

кадрового состава, дополнительного профессионального образования специалистов Управления, повышение эффективности противодействия коррупции.

В области охраны среды обитания:

обеспечение контроля функционирования системы государственного регулирования в сфере водоснабжения и канализования в рамках ст.3 Федерального Закона № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении»;

совершенствование системы лабораторных исследований атмосферного воздуха в рамках государственного санитарно-эпидемиологического и производственного контроля;

максимально эффективное использование данных социально-гигиенического мониторинга и оценки риска для здоровья населения при санитарно-эпидемиологической экспертизе проектов по определению оптимальных размеров СЗЗ;

осуществление контроля за реализацией мероприятий по развитию системы водоснабжения, водоотведения и очистки сточных вод Республике Алтай;

принятие мер по ликвидации источников загрязнения водных объектов I категории;

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 плано-регулярной санитарной очистки населенных мест и обращения с отходами производства и потребления;

организация информационно-аналитического сопровождения мероприятий, связанных с загрязнением среды обитания и направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

проведение регулярных наблюдений за загрязнением атмосферного воздуха, установка стационарных и передвижных маршрутных постов. Организация единого государственного фонда данных о состоянии атмосферного воздуха; установление регионального контроля за состоянием атмосферного воздуха.

В области улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки в образовательных учреждениях республики:

Разработка и постоянный контроль исполнения перспективных планов совершенствования санитарно-технического состояния образовательных учреждений;

участие в осуществлении мониторинга за здоровьем детей школьного возраста и санитарным фоном в школьных столовых;

осуществление контроля за реализацией национального проекта «Образование» и региональных 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.

практиковать взаимодействие с общественными организациями, родительскими комитетами, уполномоченным по правам детей по актуальным вопросам гигиены детей и подростков;

совершенствование федерального государственного контроля и надзора за обеспечением качественного и безопасного отдыха и оздоровления детей.



В области гигиены питания и контроля качества и безопасности продуктов питания:  
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 2020 года

совершенствование деятельности по осуществлению государственного санитарно-эпидемиологического надзора в рамках реализации Соглашения таможенного союза по санитарным мерам.

практиковать взаимодействие с общественными организациями (ассоциациями, союзами, гильдиями), занимающимися производством и оборотом пищевых продуктов, по вопросам обеспечения безопасности пищевых продуктов.

мониторинг организации питания детей первых 2-х лет жизни;

контроль за недопущением ввоза и оборота запрещенной пищевой продукции;

разработка и реализация мероприятий по внедрению здорового образа жизни, в т.ч. здорового питания, по профилактике микронутриентной недостаточности, снижению потребления алкоголя, табакокурения.

В области обеспечения радиационной безопасности

мониторинг проведения радиологических исследований при отводе земельных участков под строительство индивидуального жилья, организации 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 лицам, подвергшимся 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 при проведении работы, направленной на улучшение условий труда, санитарно-бытового и медицинского обеспечения работников, профилактику профессиональных заболеваний;

усиление надзора за организацией и проведением периодических медицинских осмотров, работающих с вредными и опасными условиями труда;

усиление надзора за исполнением мероприятий по организации проведения паспортизации канцерогенных производств.

В области социально - гигиенического мониторинга:  
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 болезнями:  
мониторинг за заболеваемостью населения и циркуляцией возбудителей инфекционных заболеваний с применением современных методов диагностики, в том числе за заболеваниями, вызванными новым коронавирусом, внебольничными пневмониями, гриппом А(Н7N9), (H1N1)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 противозидемических и профилактических мероприятий, проведения своевременной корректировки региональных планов профилактических и противозидемических мероприятий по гриппу

контроль за ходом реализации приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения «Здоровье» 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 противозидемических мероприятий по предупреждению распространения заболеваний гриппом среди населения;

принятие мер по достижению охвата прививками против гриппа не менее 40 % от численности населения, в том числе в группах риска не менее 80-90%.

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;

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 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.

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;

продолжение работы в рамках подписанных Соглашений между Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай и РГУ «Департамент по защите прав потребителей ВКО Комитета по защите прав потребителей Министерства Национальной экономики Республики Казахстан».

обеспечение проведения эпидемиологического мониторинга и санитарно-профилактических противочумных мероприятий в природном очаге чумы в Кош-Агачском районе;

обеспечение выполнения Республиканского плана (Дорожной карты) по снижению рисков эпидемических осложнений на территории Горно-Алтайского природного очага чумы на 2016-2018 годы».

Представленный в Докладе «О санитарно-эпидемиологическом благополучии и защиты прав потребителей в Республике Алтай в 2016 году» анализ показал, что в целом Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай эффективно реализуются функции по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения региона.

В тоже время в докладе освещаются актуальные проблемы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в том числе по обеспечению качества и безопасности питьевого водоснабжения, сбора, утилизации и вывоза твердых коммунальных отходов, условий обучения воспитания детей и подростков, состоянию инфекционной и паразитарной заболеваемости и ставятся задачи по дальнейшему выполнению требований международных актов и нормативных актов Российской Федерации, принятых в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Реализация аналитического подхода в материалах Доклада позволит органам власти и местного самоуправления использовать его в качестве информационной основы для принятия управленческих решений по улучшению состояния санитарно-эпидемиологического благополучия населения Республики Алтай.