

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

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

ФЕДЕРАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«АЛТАЙСКАЯ ПРОТИВОЧУМНАЯ СТАНЦИЯ» РОСПОТРЕБНАДЗОРА

Доклад
**«О состоянии санитарно-
эпидемиологического благополучия
населения в Республике Алтай
в 2020 году»**

г. Горно-Алтайск, 2021

ВВЕДЕНИЕ	4
Раздел 1. Результаты социально-гигиенического мониторинга на территории Республики Алтай	8
1.1. Состояние среды обитания и ее влияние на здоровье населения	8
Атмосферный воздух населенных мест	8
Гигиена водных объектов	9
Гигиеническая характеристика почвы	16
Состояние объектов туристической индустрии.....	19
Гигиеническая характеристика продовольственного сырья и пищевых продуктов	19
Санитарно-эпидемиологическая обстановка на объектах воспитания и обучения детей и подростков	26
Анализ радиационной обстановки, обеспечение требований радиационной гигиены	30
Санитарно-гигиеническая характеристика объектов, используемых субъектами надзора при осуществлении деятельности.....	40
Приоритетные санитарно-эпидемиологические и социальные факторы, формирующие негативные тенденции в состоянии здоровья населения Республики Алтай	42
Приоритетные санитарно-эпидемиологические и социальные факторы, формирующие негативные тенденции в состоянии здоровья населения.....	46
Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями	78
1.2. Анализ состояния заболеваемости в связи с вредным воздействием факторов среды обитания на человека и профессиональной заболеваемости	110
1.3. Анализ инфекционной и паразитарной заболеваемости населения Республики Алтай	119
О состоянии инфекционной заболеваемости в 2020 году	119
Социально обусловленные болезни	122
Туберкулёз.....	122
ВИЧ-инфекция	126
Инфекции, передающиеся половым путем	129
Инфекции, управляемые средствами специфической профилактики	130
Дифтерия, коклюш, столбняк.....	132
Корь, краснуха, эпидемический паротит	135
Полиомиелит	138
Энтеровирусная инфекция.....	140
Грипп, ОРВИ.....	140
COVID – 19.....	143
Внебольничная пневмония	146
Вирусные гепатиты.....	149
Парентеральные гепатиты	152
Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи.....	155
Острые кишечные инфекции.....	158
Природно-очаговые инфекционные болезни.....	169
Бешенство.....	169
Чума.....	169
Туляремия.....	174
Сибирская язва	175
Бруцеллез.....	176
Псевдотуберкулез и кишечный иерсиниоз	176
Лептоспироз	177
Листерииоз	178

Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом.....	179
Клещевые инфекции в Республике Алтай	179
Организация профилактики эктопаразитозов в Республике Алтай.....	185
Санитарная охрана территории Республики Алтай.....	186
Паразитарные заболевания.....	191
Раздел 2. Основные меры по улучшению состояния среды обитания и здоровья населения, принятые Роспотребнадзором по Республике Алтай	198
2.1. Основные меры по улучшению состояния среды обитания.....	198
2.2. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости в Республике Алтай.....	213
2.3. О результатах проводимого экологического мониторинга влияния осуществляемой ракетно-космической деятельности на здоровье населения и окружающую среду Республики Алтай.....	221
2.4. Основные меры по формированию у населения приверженности к ведению здорового образа жизни в 2020 году	224
2.5. Основные результаты осуществления государственного надзора	231
2.6. Государственный контроль за соблюдением законодательства в сфере защиты прав потребителей.....	237
2.7. Основные результаты научно-исследовательской деятельности в области гигиены, эпидемиологии	238
Раздел 3. Оценка эффективности деятельности по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия на территории Республики Алтай.....	242
3.1. Сводный анализ и оценка эффективности достижения индикативных показателей деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Республики Алтай	242
3.2. О результатах реализации государственных и муниципальных программ и необходимых мерах по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки....	243
3.3. Проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения и намечаемые меры для их решения.....	249
3.4. Задачи по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия в Республике Алтай.....	256
Раздел 4. Заключение	265

ВВЕДЕНИЕ

Доклад «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Республике Алтай в 2020 году» подготовлен в целях обеспечения органов государственной власти, органов местного самоуправления, субъектов предпринимательской деятельности и граждан объективной систематизированной информацией о состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Республике Алтай.

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

Деятельность Роспотребнадзора по Республике Алтай в 2020 году, как и в предыдущие годы, была направлена на выполнение плана реализации Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», Указа Президента Российской Федерации от 21.07.2020 № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года».

Пандемия коронавирусной инфекции внесла серьезные коррективы в деятельность Роспотребнадзора. На первый план в деятельности вышли задачи предупреждения ввоза и распространения коронавирусной инфекции на территории Республики Алтай, сохранение здоровья людей. Помимо этих задач, приоритетами в деятельности являлись: профилактика, выявление и предупреждение распространения инфекционных заболеваний, в том числе управляемых средствами вакцинопрофилактики; недопущение завоза и распространения опасных инфекционных болезней; обеспечение радиационной, химической, биологической и иных видов безопасности жизнедеятельности населения; обеспечение безопасности продукции и среды обитания человека, включая снижение влияния негативных факторов на состояние атмосферного воздуха, почвы и питьевой воды; формирование здорового образа жизни граждан, включая популяризацию культуры здорового питания, профилактику алкоголизма и наркомании, противодействие потреблению табака; решение задач по обеспечению устойчивой санитарно-эпидемиологической обстановки.

В 2020 году на территории Республики Алтай сохранялась напряженная эпидемиологическая ситуация в связи с распространением коронавирусной инфекции.

Регион в течение некоторого времени был единственным субъектом РФ, где случаи заболевания коронавирусом не регистрировались. Достичь этого удалось благодаря тому, что специалисты Роспотребнадзора в ежедневном режиме 24/7 осуществляли контроль за всеми гражданами, прибывающими в регион.

Первый случай заболевания зарегистрирован 16 апреля на 16-ой неделе года. Пик заболеваемости пришелся на 43-44 недели года, когда зафиксировано 1179-1182 случаев заболевания.

Показатель заболеваемости в Республике Алтай на 100 тыс. населения по итогам года максимален среди регионов Сибирского Федерального округа и составлял на 31.12.2020 - 6 351.

На 01.01.2021 в Республике Алтай зарегистрировано 13972 случая заболевания.

В течение десяти месяцев в ежедневном режиме сотрудниками Роспотребнадзора проводились противоэпидемические мероприятия. Данные об эпидемиологической

ситуации с предложениями, мерами, которые нужно принять для сокращения числа заболевших, в ежедневном режиме направлялись в адрес Главы Республики Алтай, Правительства региона, Оперативного штаба, Председателя Государственного Собрания – Эл Курултай Республики Алтай, Главного Федерального инспектора, МВД, МЧС, Прокуратуры, глав муниципальных районов.

За весь период поставлено на контроль и снято с медицинского наблюдения 21569 человек. Выдано 23069 постановлений контактными и заболевшими о необходимости соблюдения карантина. Каждый день выносились предписания в организации и учреждения, где зарегистрированы случаи заболевания коронавирусом для проведения противоэпидемических мероприятий. Выдано восемь тысяч предписаний.

Перестроена работа ПЦР-лабораторий, основная нагрузка по исследованиям в течение полугода возлагалась на лаборатории Центра гигиены и эпидемиологии и Алтайской противочумной станции. Лаборатории работали в несколько смен, без выходных, чтобы обеспечить исследование всех граждан с признаками заболевания. В октябре и ноябре в день три лаборатории обследовали по 1000 жителей. В течение четырех месяцев Республика Алтай входила в топ-15 регионов Российской Федерации с наибольшим охватом населения тестированием на COVID-19. Проведены лабораторные исследования 160246 проб. В декабре запущены еще две дополнительные лаборатории при Министерстве здравоохранения. Благодаря расширению лабораторной сети, удалось выполнить требование по проведению исследований за 48 часов.

Специалисты Центра гигиены и эпидемиологии в период пандемии взяли на себя основную нагрузку по проведению дезинфекционных мероприятий, так как в регионе нет других специализированных организаций. Всего на территории Республики Алтай проведена дезинфекция 8110 объектов общей площадью 4120360,57 кв.м.

В период неблагополучия по коронавирусу все предприятия и организации региона переведены на противоэпидемический режим работы. В ежедневном режиме проводился контроль соблюдения требований противоэпидемического режима в предприятиях региона. За 2020 год в целях контроля соблюдения противоэпидемического режима, предупреждения распространения коронавирусной инфекции специалисты Роспотребнадзора проинспектировали работу 7 526 объектов, по результатам инспекций составлено 1 647 протоколов, приостановлена деятельность 14 объектов, 78 материалов переданы в суд.

Несмотря на напряженную ситуацию по коронавирусу, по ряду инфекционных болезней сохранена стабильная эпидемиологическая обстановка в регионе. По сравнению со среднемноголетними показателями зарегистрировано снижение заболеваемости по 53 нозологическим формам. Не зарегистрировано вспышек инфекционных заболеваний. Комплекс проведенных мероприятий позволил не допустить завоз и распространение на территории Республики Алтай опасных инфекционных заболеваний, требующих проведения мероприятий по санитарной охране территории.

Достигнут и поддерживается уровень индикативных показателей охвата профилактическими прививками детского и взрослого населения.

Охват прививками против гриппа населения региона увеличился с 46,06 % в 2018 году до 51,5 % в 2020 году, что позволило не допустить эпидемии гриппа в сезоне 2020 года, не допустить летальных исходов.

На территории Республики Алтай отмечена неблагоприятная эпидемиологическая ситуация по заболеваемости внебольничными пневмониями. В 2020 году заболеваемость составила 1539,8 на 100 тыс. населения (3370 случаев), что в 3,5 раза выше среднемноголетней заболеваемости: 437,2 на 100 тыс. населения (941 случай), преимущественно за счет вирусных пневмоний.

Выполнение Комплексного плана мероприятий по оздоровлению Горно-Алтайского высокогорного природного очага чумы в Кош-Агачском районе в Республике Алтай, Дорожной карты «Республиканский план по снижению рисков эпидемических осложнений

на территории Горно-Алтайского природного очага чумы на 2019-2021 годы», позволили не допустить заболевание людей чумой, несмотря на сохранение напряженной эпизоотической обстановки в очаге.

В 2020 году в Республике Алтай, третий год подряд, план флюороосмотров населения выполнен на 100 % по всем территориям.

Основные показатели, характеризующие санитарный фон, в 2020 году сохранялись стабильными.

Благодаря усиленной работе муниципалитетов и хозяйствующих субъектов существенно улучшено состояние скважин питьевого водоснабжения, 92% источников водоснабжения приведены в соответствие с требованиями законодательства, на них оформлены санитарно-эпидемиологические заключения.

Системное взаимодействие с собственниками объектов питьевого водоснабжения позволило добиться 100-процентного ежемесячного производственного контроля воды, подаваемой населению. Удельный вес населения Республики Алтай, обеспеченного доброкачественной питьевой водой, составляет 100 % (2019 – 98,9%). Доля проб питьевой воды централизованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, составила 2,7 % (2019 г. – 2,5 %); не соответствующих по микробиологическим показателям - 3,27 % (2019 - 3,3 %).

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

Во многом, благодаря эффективному взаимодействию с Главой региона, Правительством Республики Алтай, муниципалитетами, надзорными органами, личному участию главного государственного санитарного врача Республики Алтай в еженедельных селекторных совещаниях с муниципалитетами с внесением вопросов по санитарной очистке и благоустройству в большинстве населенных пунктов Республики Алтай в 2020 году сохранена тенденция по улучшению санитарного состояния территорий.

В течение 2020 года в Республике Алтай ликвидировано 5450 несанкционированных свалок и куч мусора (в 1,3 раза большем по сравнению с 2019 годом), объемом 3201,3т. К административной ответственности привлечено 4265 нарушителей законодательства, выдано 26193 предписаний на уборку территорий нерадивым гражданам, руководителям организаций, предприятий.

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 отвечающих требованиям по микробиологическим показателям, составляет 2,7 % (2018 г. - 3,6%). По санитарно-химическим и паразитологическим показателям несоответствия гигиеническим нормативам не обнаружено.

В 2020 году на территории республики не зарегистрировано пищевых отравлений, связанных с продукцией предприятий пищевой промышленности, общественного питания и торговли.

Удельный вес проб пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, остался на уровне предыдущего года и составил 2,9%. Доля проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям, по итогам 2020 года составила 0,2%, что также соответствует показателю 2019 года. Существенно сократился объем забракованной недоброкачественной продукции. По результатам контрольно-надзорных мероприятий Роспотребнадзором изъято из оборота 6 партий пищевой продукции (в 2019 г. - 106), объемом 6 кг (в 2019 г. -237,35 кг).

Сохраняется положительная тенденция по улучшению санитарно-технического состояния школ. В Республике Алтай функционирует 181 общеобразовательное

учреждение. К началу нового 2020-2021 учебного года во всех школах обеспечена техническая готовность к организации горячего питания, в том числе бесплатного, для всех школьников 1-4 классов. Все школы в Республике Алтай имеют теплые туалеты. Все школы оборудованы спортивными залами или спортивными площадками.

99 % школьников охвачены горячим питанием, 16 % обучающихся охвачены двухразовым питанием (дети с ОВЗ, а также кадетские классы). Благодаря федеральному финансированию, охват горячим питанием учащихся 1-4 классов составил 100 %. Между тем, по итогам 2020 года питание школьников остается неполноценным и несбалансированным.

За последние 3 года сохраняется положительная динамика улучшения санитарно-технического состояния дошкольных организаций. На сегодняшний день обеспечены водопроводом и канализацией 172 детских сада - 93% (в 2019 году -166 детских сада-92%, в 2018 году - 90%).

В 2020 году, благодаря системной работе с муниципалитетами и хозяйствующими субъектами, 53,6 % объектов, оказывающих негативное воздействие на здоровье населения и окружающую среду, разработали проекты санитарно-защитных зон. На начало 2021 года выдано 265 решений об утверждении санитарно-защитных зон объектов с внесением их на публичную кадастровую карту Республики Алтай. Выдано 298 санитарно-эпидемиологических заключений на проекты расчетных санитарно-защитных зон.

Сотрудники Роспотребнадзора по Республике Алтай в 2020 году рассмотрели 5276 обращений граждан, в ходе работы «горячей линии» по вопросам профилактики коронавирусной инфекции принято 12126 звонков граждан.

В докладе «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Республике Алтай в 2020 году» представлен анализ санитарно-эпидемиологического благополучия населения республики, указаны проблемы, требующие решения на всех уровнях власти, определены приоритетные задачи, решение которых позволит обеспечить укрепление здоровья населения Республики Алтай и принять меры по дальнейшему оздоровлению среды его обитания.

Главный государственный
санитарный врач по Республике Алтай

Л.В. Щучинов

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

1.1. Состояние среды обитания и ее влияние на здоровье населения

Атмосферный воздух населенных мест

К важнейшим приоритетным факторам окружающей среды, характеризующим санитарно-эпидемиологическое благополучие населения, относится атмосферный воздух. Основным из направлений деятельности в 2020г являлось совершенствование федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за качеством атмосферного воздуха населенных мест.

В работе применялись документы по управлению качеством атмосферного воздуха: Послание Президента Российской Федерации Федеральному Собранию Российской Федерации от 01.03.2018 и Указ Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», Федеральный закон от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», Федеральный закон от 04.05.1999 № 96-ФЗ «Об охране атмосферного воздуха», Постановление Правительства Российской Федерации от 02.02.2006 № 60 «Об утверждении Положения о проведении социально-гигиенического мониторинга», СанПиН 2.1.6.1032-01 «Гигиенические требования к обеспечению качества атмосферного воздуха населенных мест», ГН 2.1.6.3492-17 «Предельно допустимые концентрации (ПДК) загрязняющих веществ в атмосферном воздухе городских и сельских поселений», Р 2.1.10.1920-04 «Руководство по оценке риска для здоровья населения при воздействии химических веществ, загрязняющих окружающую среду».

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.

Гигиенические показатели качества атмосферного воздуха населенных мест в республике за последние пять лет (2015–2020 гг.) стабильны. Всего в ходе мониторинга за исследуемый период отобрано 1271 проб воздуха.

По итогам 2020 года удельный вес результатов в городе г.Горно-Алтайске и сельских поселениях несоответствующих санитарным требованиям составил 0,00% . Приоритетными веществами, формировавшими уровень загрязнения атмосферного воздуха являлись взвешенные вещества, сернистый газ, сероводород, окись углерода, сероуглерод, окислы азота, формальдегид, бенз/а/пирен (табл.1)

Таблица 1

Результаты исследований атмосферного воздуха на территории Республики Алтай

	2018		2019		2020	
	Всего проб	выше ПДК, %	Всего проб	выше ПДК, %	Всего проб	выше ПДК, %
Горно-Алтайск	784	0,0	837	0,0	1070	0,0
Майма	394	0,0	320	0,0	201	0,0

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

Таблица 2

Структура лабораторного контроля за уровнями загрязнения атмосферного воздуха

	2018		2019		2020	
	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	200	0,0	250	0,0	253	0,0
На автомагистралях в зоне жилой застройки	587	0,0	587	0,0	817	0,0

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

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

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

Гигиена водных объектов

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

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

При осуществлении государственного санитарно-эпидемиологического надзора за качеством питьевой воды Роспотребнадзор руководствуется требованиями федерального законодательства: Федерального закона от 7 декабря 2011 № 4216-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении», Федерального закона от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», СанПиН 2.1.4.1074-01 "Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения"; Зоны санитарной охраны источников водоснабжения и водопроводов питьевого назначения СанПиН 2.1.4.1110-02"; Постановления Правительства РФ от 06.01.2015 N 10 "О порядке осуществления производственного контроля качества и безопасности питьевой воды, горячей воды".

Основными источниками питьевого водоснабжения в Республике Алтай являются подземные воды. 220181 жителей Республики Алтай проживают в населенных пунктах, обеспеченных питьевым водоснабжением, из них 172256 (78,23%) проживают в населенных пунктах, обеспеченных централизованным типом водоснабжения, в т.ч. 64464 – в городе Горно-Алтайске. 46965 человек (21,3%), обеспеченных нецентрализованными источниками водоснабжения; 960 человек (0,43%) – в населенных пунктах, обеспечивающихся привозной водой, водой из открытых источников водоснабжения.

В целях проведения социально-гигиенического мониторинга в Республике Алтай определен и утвержден соответствующим приказом Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай перечень мониторинговых точек по контролю за состоянием водоснабжения.

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

В рамках мониторинга за состоянием водоснабжения, в 2020г. всего исследовано: 1610 проб по санитарно-химическим показателям, 6050 проб - по микробиологическим показателям, 385 - по показателям радиационной безопасности.

В 2020 г. доля проб воды источников централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям, по сравнению с 2016 г. увеличилась на 8,3 % и составила 2,6%, по микробиологическим показателям увеличилась на 9% и составила 2,4% (табл. 3).

Таблица 3

Характеристика качества воды в подземных источниках централизованного водоснабжения в 2016 – 2020 гг. (%)

Показатели	Доля проб воды, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям (%)					
	2016	2017	2018	2019	2020	Темп прироста К 2016г, %
	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	
санитарно-химические	2,4	2,2	2,4	2,4	2,6	8,3
микробиологические	2,2	1,4	1,7	2,6	2,4	9,0

Больше всего проб питьевой воды из скважин, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, отмечено в Шебалинском (9,6%), Усть-Канском (5,5%), Онгудайском (4,8%), Чемальском районах (4,3%)

По санитарно-химическим показателям наибольшее число нестандартных результатов установлено в Усть-Канском (9,8%), Турочакском районе (8,5%), Чемальском (7,8%), Чойском (8,2%), Майминском (7,7%) Шебалинском (8,2%)

В республике в 2020 году насчитывалось 263 водопровода, в том числе в сельских поселениях республики эксплуатировалось 254 водопровода.

В 2020 г. доля проб воды водопроводов централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям, по сравнению с 2016 г. увеличилась на 6,25 % и составила 3,4 %, по микробиологическим показателям увеличилась на 5,1 % и составила 4,1% (табл. 4).

Таблица 4

Характеристика качества воды в водопроводах в 2016 – 2020 гг. (%)

Показатели	Доля проб воды, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям (%)					Темп прироста К 2016г,%
	2016	2017	2018	2019	2020	
	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	
санитарно-химические	3,2	2,8	1,9	2,7	3,4	6,25
микробиологические	3,9	1,7	3,9	4,2	4,1	5,1

Больше всего проб питьевой воды из водопроводов, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям в Майминском (10%), Усть-Канском (4%), Чемальском (4,7%), Онгудайском (5,1%) районах.

По санитарно-химическим показателям наибольшее число нестандартных проб зарегистрировано в Майминском (3,2%), Турочакском (3,3%) районах, г. Горно-Алтайск (3%)

В 2020 г. доля проб воды в распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям, по сравнению с 2016 г. увеличилась на 12,5% и составила 1,8%, по микробиологическим показателям, напротив, зарегистрировано снижение доли нестандартных проб на 18,2%, нестандарт составил 4,5%, что ниже показателя Российской Федерации по санитарно-химическим (13%), микробиологическим показателям (2,77%) (Табл. 5).

Таблица 5

Характеристика качества воды в распределительной сети централизованного водоснабжения в 2016 – 2020 гг. (%)

Показатели	Доля проб воды, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям (%)					Темп прироста К 2016г,%
	2016	2017	2018	2019	2020	
	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	
санитарно-химические	1,6	5,5	0,6	2,3	1,8	12,5
микробиологические	5,5	5,2	5,1	4,0	4,5	-18,2

На содержание фтора в источниках питьевого централизованного водоснабжения, водопроводах и распределительной сети в 2020 г. исследовано 730 проб воды, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям не было.

Проведенное ранжирование районов республики по качеству подаваемой питьевой воды в 2020 г. позволило выделить районы с показателями, превышающими средне-республиканский показатель проб воды в распределительной сети, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям (1,8%).

Высокий уровень проб питьевой воды из распределительной сети, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, отмечен на территории Турочакского (3%), Шебалинского (8%), Майминского (4,6%), Чемальского (6%) районов республики. Химических веществ, превышающих ПДК по санитарно-токсикологическому признаку, не обнаруживалось.

Больше всего проб питьевой воды из распределительной сети, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям отмечено в Майминском (8,3%), Онгудайском (8%), Турочакском (4,5%), Чойском (5%) районах (табл.6)

Таблица 6

Качество питьевой воды по санитарно-химическим и микробиологическим показателям из распределительной сети на территории республики в 2018-2020

Территория	Доля проб, не отвечающих гигиеническим нормативам в % по микробиологическим показателям			ранг	Рост/снижение 2018-2020	Доля проб, не отвечающих гигиеническим нормативам в % по санитарно-химическим показателям			ранг	Рост/снижение 2018-2019
	2018	2019	2020			2018	2019	2020		
Республика Алтай: всего	5,1	4,0	4,4		-13,7	1,6	2,3	1,8		12,5
Горно-Алтайск	2,1	4,6	2,7	6	28,5	2,9	1,5	3,0	7	3,4
Майминский	10,4	8,3	10,4	10	0	4,6	4,60	5,0	10	8,6
Онгудайский	7,6	3,9	8,7	9	14,4	0,9	2,0	0,0	1	0
Турочакский	3,6	3,3	4,9	7	36,1	2,1	1,4	3,0	8	42,8
Улаганский	4,0	6,7	0,0	2	0	1,4	1,5	0,0	2	0
Усть-Канский	6,2	4,5	1,3	3	-79,0	3,0	2,5	3,5	9	16,6
Усть-Коксинский	1,3	0,5	0,0	1	0	0,0	0,8	0,0	3	0
Чемальский	3,0	4,1	2,9	5	-3,3	2,2	4,0	3,0	6	36,3
Чойский	5,7	4,4	5,7	8	0	0,9	2,5	0,5	5	-44,4
Шебалинский	6,6	3,6	2,8	4	-57,5	1,7	2,5	0,0	4	0

Основными причинами низкого качества питьевой воды, подаваемой населению в 2020 г., как и в предыдущие годы, являются: факторы природного характера (повышенное содержание в воде водоносных горизонтов растворимых солей кальция (жесткости), в сельских населённых пунктах республики - отсутствие или ненадлежащее состояние зон санитарной охраны источников питьевого водоснабжения.

В сельской местности 42968 человек используют для питьевых целей воду из нецентрализованных источников водоснабжения. На территории республики количество нецентрализованных источников водоснабжения в 2020 г. составило 96 объектов, из них 94 расположены в сельской местности. Взамен общественных колодцев населением используются индивидуальные трубчатые колодцы, выбор расположения которых осуществляется самостоятельно, без учета возможных источников загрязнения.

В 2020 г. доля проб воды нецентрализованного водоснабжения, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям по сравнению с 2016 г. увеличилась на 6,25% и составила 3,4%, по микробиологическим показателям уменьшилась на 18,2 % и составила 4,5 %, в Российской Федерации показатель по санитарно-химическим показателям составляет - 24,97%, по микробиологическим показателям - 17,78% (табл. 7).

**Характеристика качества воды нецентрализованного водоснабжения
в 2016 – 2020 гг. (%)**

Показатели	Доля проб воды, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям (%)					
	2016	2017	2018	2019	2020	Темп прироста К 2016г,%
	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	
санитарно-химические	3,2	6,5	4,5	4,4	3,4	6,25
Микробиологические	5,5	4,9	4,7	4,5	4,5	-18,2

Наибольший удельный вес проб питьевой воды из нецентрализованных источников, по микробиологическим показателям не соответствующих гигиеническим нормативам, выявлен на территории Чойской (15 %), Чемальского (14%) Онгудайского (9%) районов.

Наибольший удельный вес проб питьевой воды из нецентрализованных источников, по санитарно-химическим показателям не соответствующих гигиеническим нормативам выявлен на территории Кош-Агачского (19%), Усть-Канского (13,7%), Онгудайской (8,5%) районов.

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

Превышения показателей по паразитологическим показателям за отчетный период. 2016-2020 гг.. не зарегистрировано.

Горячее водоснабжение

В республике 3 ресурсоснабжающих организации, осуществляющие горячее водоснабжение. Всеми организациями разработаны программы производственного лабораторного контроля качества горячего водоснабжения. Качество горячей воды по микробиологическим и санитарно-химическим показателям остается стабильным. На микробиологические показатели исследовано 193 пробы воды, на санитарно-химические показатели - 35 проб горячей воды. По итогам 2020 года удельный вес результатов несоответствующих санитарным требованиям составил 0,00% .

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

Сведения об обеспеченности населения доброкачественной питьевой водой

Население Республики Алтай в 2020 году составило 220181 человек, проживает в 246 населенных пунктах, в том числе единственном городе субъекта – Горно-Алтайске (таблица 8).

Таблица 8

Доля населения Республики Алтай, обеспеченного качественной питьевой водой

	2018 год		2019 год		2020 год	
	Всего насе- ления	обесп (%)	Всего насе- ления	обесп (%)	Всего насе- ления	обесп (%)
	Обеспеченность качественной питьевой водой в городских поселениях	63214	100	63545	100	64464
Обеспеченность качественной питьевой водой в сельских поселениях	154849	97,5	155321	98,4	155717	100

Немаловажным показателем качества питьевого водоснабжения является обеспечение населения доброкачественной питьевой водой. В Республике Алтай городское население на 100% обеспечено доброкачественной питьевой водой. Доля населенных пунктов, обеспеченных доброкачественной питьевой водой в сельских поселениях по итогам 2020 года составила 100%. Численность населения, обеспеченного централизованным водоснабжением в 2020г составила 172256 человек.

Таблица 9

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

	Численность населения, обеспеченного централизованным водоснабжением		
	2018	2019	2020
Количество населения, проживающего в населенных пунктах, обеспеченных централизованным водоснабжением	163789	165035	172256
Удельный вес населения, обеспеченного качественной питьевой водой	75,1	75,4	78,23

Численность населения, обеспеченного качественной питьевой водой из нецентрализованных источников водоснабжения составила 46965 человек (табл.10)

Таблица 10

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

	Численность населения, обеспеченного нецентрализованным водоснабжением		
	2018	2019	2020
Количество населения, проживающего в населенных пунктах, обеспеченных нецентрализованным водоснабжением	53511	52871	46965
Удельный вес населения, обеспеченного качественной питьевой водой	24	24,1	22

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

Таблица 11

Обеспеченность населения доброкачественной привозной питьевой водой в сельских поселениях

	Качество привозной питьевой водой в сельских поселениях		
	2018	2019	2020
Количество населения, проживающего в населенных пунктах, в которых отсутствуют водисточники, всего	1270	960	960
Удельный вес населения, обеспеченного доброкачественной привозной питьевой водой	100,0	100,0	100,0

О состоянии водных объектов в местах водопользования населения

В Республике Алтай количество контрольных створов на водоемах 2-ой категории – 30. Качество воды поверхностных водоемов в 2020 году остается стабильным. По санитарно-химическим показателям исследовано 361 проб воды, по микробиологическим показателям -192, по паразитологическим показателям 131 проба воды.

В 2020 г. доля проб воды, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям, по сравнению с 2018 г. увеличилась на 1,5% и составила 2,7%, по микробиологическим показателям уменьшилась на 2,3 % и составила 21,3 %, в Российской Федерации показатель по санитарно-химическим показателям - 20,3%, по микробиологическим показателям - 20,23. (табл.12)

Показатели качества воды из поверхностных водоемов, количество и доля проб с превышением гигиенических нормативов в 2018-2020 гг.

Показатели	Доля проб воды из водоемов 2-й категории, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям (%)			
	2018	2019	2020	Темп прироста К 2018г, %
санитарно-химические	2,2	1,2	2,7	22,7
микробиологические	23,6	22,4	21,3	-9,7
паразитологические	0,0	0,0	0,0	0,0

Увеличение доли проб воды, не отвечающих санитарно-гигиеническим нормам по санитарно-химическим показателям, связано с превышением содержания взвешенных веществ в оз.Манжерокское. В 2017-2019г проводилась экологическая реабилитация (расчистка) Манжерокского озера. В результате этих работ осадка частиц взвешенных илов полностью не произошло. Объем расчистки ила составил 217,3 тыс.куб.м.

Проводимый мониторинг за качеством воды из озера показал, что содержание взвешенных веществ остается пока выше допустимых нормативов. В дальнейшем ожидается улучшение качества воды, что безусловно положительно скажется на его посещаемости туристами.

Продолжается проведение исследований воды поверхностных водных объектов на энтеровирусы. В 2020 году исследовано 48 проб, все пробы отрицательные, энтеровирусы не выделены; в сточных водах на энтеровирусы исследовано 162 пробы.

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

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

Всего по республике зарегистрировано 2 источника загрязнения рек: городские ОСК производительностью 14 тыс. м³/сутки после биологической очистки сбрасывают стоки в р. Майма; Чергинский маслосырзавод, 10 куб.м. в сутки без очистки в р. Черга.

Гигиеническая характеристика почвы

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

С целью систематизации работы по сбору, утилизации мусора 19.03.2020. Главой Республики Алтай Олегом Хорохординым ежегодно принимается соответствующее распоряжение. В 2020 году принято распоряжение №148-р «О мерах по благоустройству и санитарной очистке на территории Республики Алтай в 2020 году».

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

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

Проводимый Роспотребнадзором по Республике Алтай мониторинг мероприятий по уборке территорий показал, что за 2020г ликвидировано 5455 несанкционированных свалок, куч мусора, вывезено в места утилизации 3201,3 т отходов, выдано 26193 предписаний на проведение благоустройства и устранение мест антисанитарии, привлечены к административной ответственности за непринятие мер по наведению санитарного порядка 4265 граждан, индивидуальных предпринимателей и руководителей юридических лиц.

В республике в 2020 г. было исследовано по санитарно-химическим показателям 284 пробы почвы, по микробиологическим показателям - 222 пробы почвы, по паразитологическим показателям - 528 проб почвы, на радиоактивные вещества - 41 проба почвы.

Исследования качества почвы в республике проводилось преимущественно на территориях повышенного риска воздействия на здоровье населения: в селитебной зоне, в т. ч. на территории детских учреждений и детских площадок - 61,9% исследованных проб по санитарно-химическим показателям, 55,8% исследованных проб по микробиологическим показателям; на территориях зон санитарной охраны источников водоснабжения – 13,7% исследованных проб по санитарно-химическим показателям, 11,7% исследованных проб по микробиологическим показателям.

Благодаря контролю проведения работ по санитарной очистке и благоустройству в регионе удалось добиться положительных сдвигов в наведении порядка. В 2020 году отмечается положительная динамика по сокращению доли проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам. В рамках проводимого мониторинга по санитарно-химическим и паразитологическим показателям несоответствия гигиеническим нормативам не обнаружено; по микробиологическим показателям выявлено несоответствие – 2,7% проб (2018- 3,7%), табл. 13.

Таблица 13

Показатели качества почвы, количество и доля проб с превышением гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям в 2018-2020 гг.

Годы	Доля проб почвы, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям (%)	
2018	469/323	0
2019	325/255	0
2020	284/248	0

Проб с превышением гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям с 2018 года не наблюдалось.

В 2020 г. доля проб почвы, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по микробиологическим показателям, по сравнению с 2018 г. уменьшилась на 25% и составила 2,7%, в Российской Федерации показатель по санитарно-химическим показателям 4,68%, по микробиологическим показателям - 5,79%. (табл.14)

Таблица 14

Показатели качества почвы, количество и доля проб с превышением гигиенических нормативов по микробиологическим показателям в 2018-2020 гг.

Годы	Доля проб почвы, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям по микробиологическим показателям (%)		
	всего	несоответствие	
		абс.	%
2018	329	12	3,6
2019	314	6	1,9
2020	222	6	2,7
Темп прироста к 2018г.,%	-	-	-25

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

Таблица 15

Показатели качества почвы по паразитологическим показателям в динамике 2018-2020гг.

Годы	Доля проб почвы, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям по паразитологическим показателям (%)		
	всего	несоответствие	
		абс.	%
2018	754	0	0,0
2019	503	0	0,0
2020	528	0	0,0

Состояние почвы в селитебной зоне по итогам 2020 года по санитарно-химическим, микробиологическим и паразитологическим показателям соответствует санитарным требованиям (табл. 16).

Таблица 16

Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам в Республике Алтай, в 2018-2020 гг (%)

Показатели проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам						
показатели	2018		2019		2020	
	всего проб, ед	доля, %	всего проб, ед	доля, %	всего проб, ед	доля, %
В селитебной зоне						
санитарно-химические	351	0,0	162	0,0	198	0,0
микробиологические	329	3,5	174	0,0	168	1,7
паразитологические	644	0,0	394	0,0	528	0,0

На территории детских учреждений и детских площадок						
санитарно-химические	268	0,0	86	0,0	176	0,0
микробиологические	294	6,0	168	4,5	124	1,6
паразитологические	616	0,0	345	0,0	378	0,0

Состояние почвы в селитебной зоне, на территории детских учреждений и детских площадок по итогам 2020 года по санитарно-химическим и паразитологическим показателям соответствует санитарно-гигиеническим требованиям.

Состояние объектов туристической индустрии

Туризм в Республике Алтай является одной из основных отраслей экономики региона, а также важным источником дохода. Из года в год поток туристов в республику растёт. Несмотря, на сложную эпидемиологическую ситуацию туристический поток в регион в 2020 году не снизился, а составил более 2,2 млн. посещений.

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

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

Гигиеническая характеристика продовольственного сырья и пищевых продуктов

В рамках выполнения основных задач государственной политики по реализации Доктрины продовольственной безопасности Российской Федерации, в том числе здорового питания населения, в 2020 г. продолжался мониторинг состояния питания населения и контроль соответствия качества и безопасности продовольственного сырья и пищевых продуктов требованиям законодательства Российской Федерации, Техническим регламентам Таможенного Союза.

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

- Федеральный Закон от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»;
- Федеральный Закон от 02.01.2000 № 29-ФЗ «О качестве и безопасности пищевых продуктов»;
- Федеральный Закон от 27.12.2002 № 184-ФЗ «О техническом регулировании».
- Технические регламенты Таможенного и Евразийского союзов.

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

С целью контроля обеспечения безопасности пищевой продукции и продуктов питания, в том числе производимых предприятиями местных производителей, Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай в 2020 году проверено 254 (45 плановых, 209 внеплановых) объекта по производству и обороту пищевых продуктов с применением лабораторно-инструментальных методов исследования. Исследовано 4413 проб пищевой продукции.

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

В рамках мониторинга на соответствие санитарно-гигиеническим требованиям по содержанию контаминантов химической природы исследовано 1334 пробы (в 2019-4224 проб) продуктов питания. Доля проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям, по итогам 2020 года составила 0,2%, что соответствует уровню 2019 года (2019 г. - 0,2%) (Табл. 17).

Вся исследованная готовая продукция на качество термической обработки в 2020 году соответствовала требованиям, в 2019 г. – в 1,6% продукции установлено несоответствие требованиям.

Несоответствие калорийности блюд установлено в 0,6% отобранных проб (2019 г. - 0,5%), недостаточное содержание витамина «С» - 1,4 % (2019 г.- 0,3%).

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

Недостаточное содержание витамина «С» обнаружено при организации питания на объектах гигиены детей и подростков в 1,4 % исследованных проб.

Отмечается рост несоответствующих показателей калорийности, «С» витаминизации на 0,1 % и 1,1 % соответственно. В целом по республике несоответствующие показатели по термической обработке снизились на 1,6 %.

За исследуемый период 2020 г. показатель содержания нитратов в овощах и фруктах снизился и составил 0,4 % (в 2019-1,3%).

Проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по содержанию радиоактивных веществ, в т.ч. в импортируемых продуктах в исследуемом периоде (2014 - 2019 гг.), не установлено.

По физико-химическим показателям исследовано 155 проб пищевой продукции, не соответствующих установленным требованиям проб не выявлено (в 2019 - 2 пробы.)

Таблица 17

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

2018 год		2019 год		2020 год	
Всего исследовано проб	Удельный вес нестандартных результатов %	Всего исследовано проб	Удельный вес нестандартных результатов %	Всего исследовано проб	Удельный вес нестандартных результатов %
1153	0,3	1849	0,2	1334	0,2

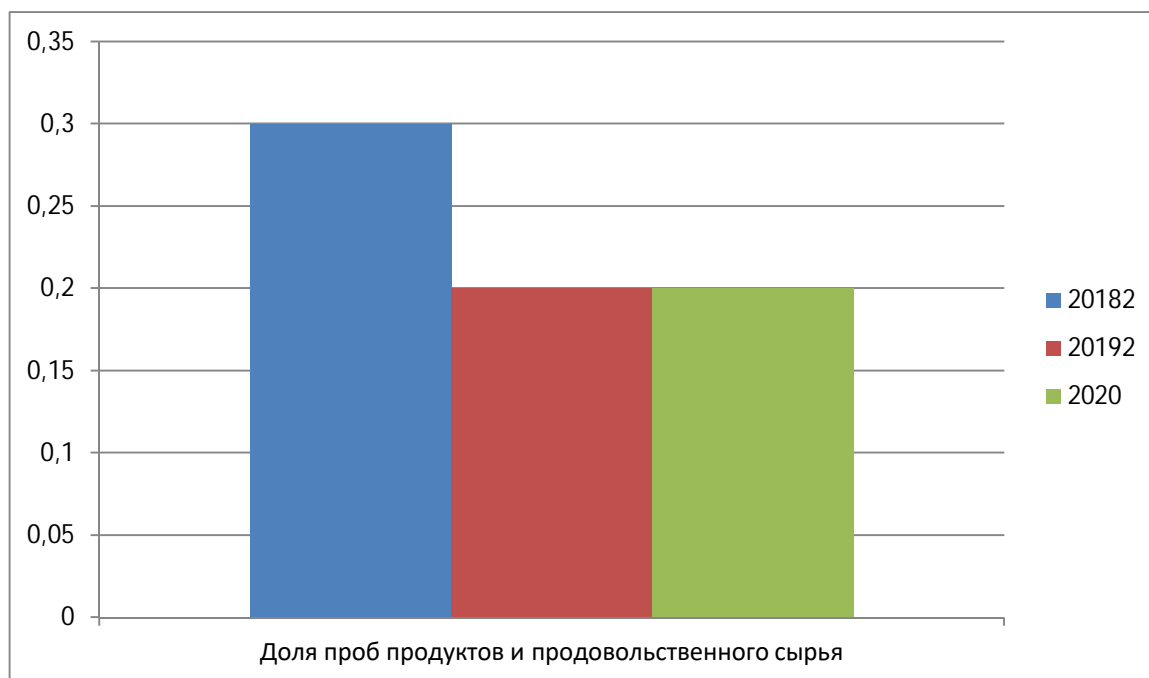


Рис.1. Динамика изменения доли проб, несоответствующих санитарно-эпидемиологическим нормативам по санитарно-химическим показателям

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

С целью контроля качества в 2020 году исследовано 2664 проб продовольственного сырья и пищевых продуктов по микробиологическим показателям, в 2019 году было исследовано 4980 проб, в 2018 году исследовано 5721 проб, в 2017 году было исследовано 4044 пробы, в 2016 году – 4022.

По микробиологическим показателям доля проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, по итогам 2020 года составила 2,9%. По сравнению с предыдущим годом удельный вес нестандартных проб остается на прежнем уровне (табл. 18, рис. 2).

В 2020 году наибольший удельный вес продукции, не соответствующей гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, был выявлен в группах пищевых продуктов: «рыба и рыбопродукция» (9,0%), «кулинарные изделия» (3,5%), «молоко и молочные продукты» (2,7%) «мясо и мясопродукты» (2,0%).

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

Наибольший удельный вес продукции, не соответствующей гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, в 2020 г. выявлен в группах пищевых продуктов: «кондитерские изделия» (4,9%), «молоко и молочные продукты» (2%), «кулинарные изделия» (3,1%), «рыба и рыбопродукция» 4,7%, «мясо и мясопродукты» (2,3%).

В структуре микробиологических исследований удельный вес проб продовольственного сырья и продуктов питания, исследованных на патогенную микрофлору в 2020 г. составил 80,2% (2019 г. – 75,2%).

Таблица 18

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

2018 год		2019 год		2020 год	
Всего исследовано проб	Удельный вес нестандартных результатов %	Всего исследовано проб	Удельный вес нестандартных результатов %	Всего исследовано проб	Удельный вес нестандартных результатов %
5721	2,9	4980	2,9	2664	2,9

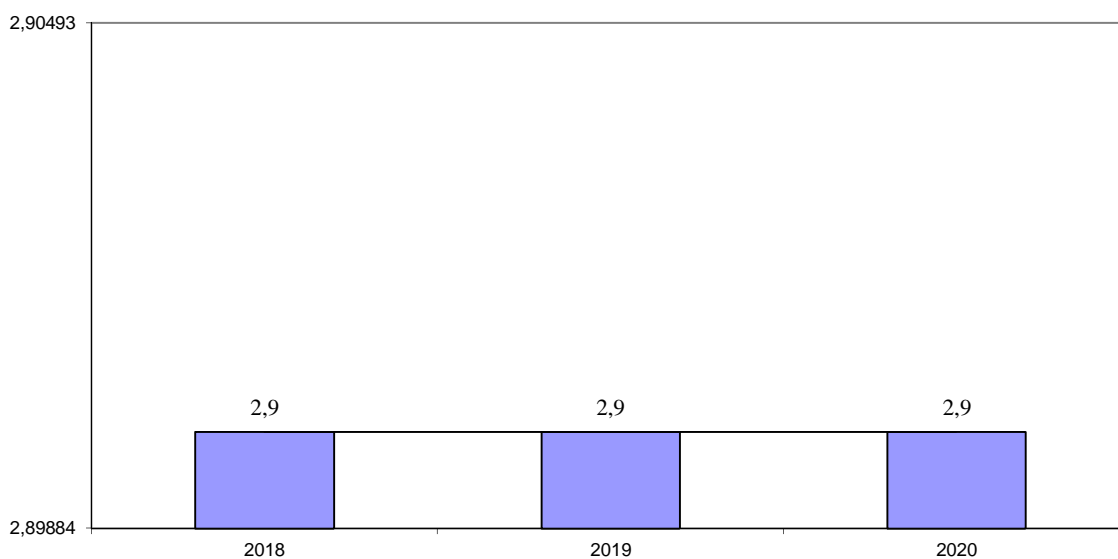


Рис.2. Динамика изменения доли проб, несоответствующих нормативам по микробиологическим показателям

При оценке качества продуктов и продовольственного сырья по паразитологическим показателям, несоответствия санитарно-эпидемиологическим требованиям не выявлено (табл. 19).

Таблица 19

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

2018 год		2019 год		2020 год	
Всего исследовано проб	Удельный вес нестандартных результатов %	Всего исследовано проб	Удельный вес нестандартных результатов %	Всего исследовано проб	Удельный вес нестандартных результатов %
934	0,1	753	0	244	0

В Республике Алтай проводится государственный санитарно-эпидемиологический надзор за оборотом пищевых продуктов, полученных с применением ГМО. В 2020 г. на базе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай» исследовано 53 пробы на наличие генноинженерно-модифицированных организмов 174 пробы продуктов

питания по определению содержания ГМО (качественный и количественный методы) (в 2019-174 пробы, в 2018-168 проб, в 2017г. -141 проба, 2016 г. -62). Проб продуктов, содержащих ГМО, не соответствующих санитарным требованиям, не установлено. Импортная пищевая продукция на наличие ГМО в 2020 г. не исследовалась.

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

На контроле Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай состоит 176 предприятий пищевой промышленности.

В настоящее время в Республике Алтай переработку молока осуществляют 9 предприятий, сосредоточенных в 7 районах республики (Шебалинский, Усть-Коксинский, Усть-Канский, Майминский, Онгудайский, Чойский). Суммарная мощность перерабатывающих предприятий составляет более 2181,7 тонн молока, сыры, продукты сырные и творог-875,3 т, масло сливочное 175,6 т. (стат.данные 2020г.).

В 2020 году проведена 1 проверка по контролю за производством и оборотом молока и молочной продукции, при этом проверено 1 предприятие по производству молока: ООО «Майма-Молоко».

Лабораторный производственный контроль качества молочной продукции проводили 8 предприятий республики. В рамках производственного контроля на микробиологические показатели исследовано 218 проб молока и молочных продуктов, в 2 пробах молочной продукции СПК «Абайский» в пробе масла сливочного «Крестьянское» 72,5 и в образце полутвердого сыра из козьего молока «Топарнак», изготовитель ИП Чекулаев, (обнаружены БГКП).

На санитарно-химические показатели исследовано 16 образцов молочной продукции. В образце молока коровьего питьевого производителя КФХ Теледеков С.А. массовая доля жира меньше гигиенического норматива.

Производством хлеба и кондитерской продукции занимаются 87 предприятий. Производится 4801,4 тонн хлебобулочной и кондитерской продукции.

Лабораторный производственный контроль качества хлеба и хлебобулочной продукции на базе ИЛЦ ФБУЗ за год осуществляли 29 (27%) хлебопекарен и кондитерских цехов РА (в 2019г. 55 объектов, исследовано 280 образцов хлеба и х/б продукции - 1,4%). Всего в рамках производственного контроля исследовано 119 образцов хлеба и х/б продукции -0,8%, в т. ч. на микробиологические - 75 образцов и санитарно-химические показатели - 44 образца. В 2,3% исследованных проб (в 1 образце исследуемого хлеба) влажность мякиша производителя ИП Санькова В.А. не соответствовала гигиеническому нормативу.

Отобрано 452 смыва с внешней среды, в 1,9% - в 11 смывах с оборудования и инвентаря обнаружены бактерии группы кишечной палочки: Хлебопекарни ИП Радонский В.П. и ООО «Объединение «ИНИЦИАТИВА», ИП Кыпчаков, СПК «Абайский», АО Кайтанак (Усть-Коксинский р.), ИП Санькова г.Горно-Алтайск, ИП Карепанов А.С. (с. Турочак).

Всего в 2020 г. на 10 мясоперерабатывающих предприятиях в рамках производственного контроля исследовано 135 проб мяса и мясной продукции (5,2%), в т.ч. 127 проб на микробиологические (5,5% - 7 проб мясной продукции местного производства не соответствуют требованиям СанПиН и ТР ТС) показатели и 8 - на санитарно-химические показатели.

Отобрано на объектах переработки 323 смывов, при этом в 0,3% (в 2019 447 смывов -0,2%) с объектов производственной среды (в 1 смыве в пельменном цехе ИП Кыпчаковой А.Н.) с. Усть-Кокса обнаружены БГКП.

В 7 образцах мясных полуфабрикатов ООО «Сибирская продовольственная компания» филиал «Соузгинский» обнаружены БГКП и/или КМАФАнМ.

В Республике Алтай производство БАД осуществляют 4 предприятия. Ассортимент вырабатываемых БАД к пище на территории республики ежегодно расширяется и представляет собой различные формы от жидких, в виде бальзамов, сиропов и экстрактов до сухих в виде фиточая, концентратов, таблеток и капсул. В настоящее время на территории региона производится около 200 наименований БАД к пище.

Лабораторный производственный контроль качества БАД и пищевых добавок местных производителей проведен в 7 предприятиях и цехах переработки. За 2020 год исследовано 49 образцов готовой продукции, в том числе на микробиологические показатели 47. В 13 образцах смесей сухих из растительного сырья для приготовления горячих безалкогольных напитков изготовителя ООО «Алтайское подворье» (11) и ООО «Лекарственные травы» (2) в 28% обнаружены БГКП, плесень: «Цветочный чай», «Вкус лета» дата изготовления август, «Золотой корень» дата изготовления октябрь, «Звезда Алтая», «Душица обыкновенная №1», «Душица обыкновенная №2», «Мелиса лимонная №1 и «Мелиса лимонная №2». В 2 образцах смесей сухих из растительного сырья для приготовления горячих безалкогольных напитков изготовителя ООО «Лекарственные травы» «Боярышник кроваво-красный», «Бирюзовая Катунь» обнаружена плесень.

Лабораторный производственный контроль выпускаемой в РА бутилированной воды и безалкогольных напитков за 2020 г. осуществляли 5 предприятий - ООО «Горно-Алтайский пивоваренный завод», СП ПСК «СПАРК» и ООО «Продукты Алтая», ИП Чевалков. ООО «Кара Суу». На микробиологические показатели исследовано 3 образца готовой продукции СП ПСК «СПАРК» - напиток газированный, ИП Чевалков - 2 напитка б/а –квас.

Исследовано 7 проб воды на микробиологические, санитарно-химические и радиологические показатели, в 1 пробе воды из родника Черемшанский (ООО «Продукты Алтая») показатели мутность, жесткость, сухой остаток, перманганатная окисляемость не соответствовали гигиеническому нормативу.

В ООО «Республиканский пчелоцентр» изготавливается порядка 100 наименований пищевой продукции. Более 34 тонн меда и медопродукции ежегодно выпускается в реализацию населению.

С 2017 году на территории Республики Алтай начала деятельность фабрика по производству конфет ООО «РИФ и КО».

На территории Республики Алтай действуют 2 предприятия, осуществляющих переработку и консервирование рыбы ИП Чернова Ю.В. и ООО «Горно-Алтайская рыбопромышленная компания».

В 2020 году наблюдается снижение числа объектов выпуска и переработки пищевых продуктов местного производства, проводящих производственный контроль в 2 раза по сравнению с 2019г. Так, если в 2019 году проводили производственный контроль 100 объектов (62%), то в 2020 г. Только 59 (39%). В то же время удельный вес нестандартности вырос с 0,7% (2019г.) до 1,3% (2020), что свидетельствует о нарушениях в технологии производства и несоблюдении персоналом правил личной гигиены;

Анализ данных лабораторного контроля за 2020 год показывает, что на территории Республики Алтай молочная и мясная продукция местного производства безопасна по содержанию загрязнителей химической природы. Проб, не отвечающих требованиям по санитарно-химическим, физико-химическим показателям за 2020 г. не выявлено (2019г. - 0). Но вместе с тем установлено, что в Республике Алтай идет увеличение удельного веса некачественной мясной продукции, не соответствующей обязательным требованиям. Так, за 2020г. показатель нестандартности составил 6% (2019г. 3,3%, 2018г. –5,4%).

Снижение удельного веса некачественной молочной продукции местного производства, не соответствующей обязательным требованиям, отмечено в 2020 г. – процент нестандартности молока и молочных продуктов составил 2,7% (2019г. 2,8%, 2018г. 4,4 %).

В травяных растительных сборах, выработанных на территории республики отмечается рост показателя нестандартности в образцах готовой продукции, до 28% (15,7% в 2018г., 11,2% -2019г.).

Наличие в пищевых продуктах таких показателей, как бактерии группы кишечных палочек (БГКП), плесень позволяет судить об использовании некачественного сырья (с высокой обсемененностью, о нарушениях в процессах производства продукции, об отсутствии контроля в процессе производства, на отдельных его этапах и об отсутствии надлежащего контроля качества выпускаемой продукции.

Состояние питания населения и обусловленные им болезни

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

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

По данным Федеральной службы государственной статистики в структуре фактического питания населения нашего региона в 2019 г. по сравнению с 2018 г. наблюдается повышенное потребление продуктов за счет сахара, кондитерских изделий (143,0%), хлеба и хлебных продуктов(122,7%), масла растительного (95,8%), мяса и мясных продуктов (96,8%), яйца и яйцепродуктов шт. (90,3%) по выполнению физиологических норм.

В целом фактическое питание по-прежнему нельзя рассматривать как соответствующее принципам здорового питания. По-прежнему, отмечается дефицит в питании людей по: рыбе и рыбопродуктам – на 47,3%, фруктам и ягодам – на 56,7%, овощам - на 55,8% (Табл.20).

Таблица 20

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

Наименование групп продуктов	Рекомендуемые рациональные нормы потребления пищевых продуктов, отвечающие современным требованиям здорового питания	Фактическое потребление		Выполнение физиологических норм в %
		2018	2019	
Мясо и мясные продукты	73	70,3	68,5	93,8%
Молоко и молокопродукты	325	236,6	228,1	70,1%
Яйца и яйцепродукты шт	260	221	235,0	90,3%
Рыба и рыбопродукты	22	10,4	10,4	47,3%
Сахар, кондитерские изделия	24	35,1	34,3	143,0%
Масло растительное	12	11,3	11,5	95,8%
Хлеб и хлебные продукты	96	124,9	117,8	122,7%
Картофель	90	56,7	57,6	64%
Овощи	140	76,6	78,1	55,8%
Фрукты и ягоды	100	53,6	56,7	56,7%

* срок получения информации за 2020 г. - июль 2021 г.

Сложившуюся ситуацию можно объяснить тем, что в Республике Алтай преобладают жители сельской местности (160,4 тыс.человек), практически каждый из них имеет подсобное хозяйство, и во многом сам обеспечивает себя основными продуктами питания.

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

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

Так в Республике Алтай в структуре болезней эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ ведущее место занимает ожирение. Среди подросткового населения в 2019 году ожирение занимает 37,3%, детского населения – 29,4%.

Одной из тяжелейших нозологий болезней эндокринной системы является сахарный диабет. В Республике Алтай в 2019 году динамика первичной заболеваемости сахарным диабетом характеризуется повышением уровня впервые выявленной заболеваемости среди детей 0-14 лет – 13 %, снижением на 5 % среди детей 15-17 лет. Также в 2019 году отмечается снижение уровня первичной заболеваемости ожирением детей от 0 до 14 лет на 7 %, а среди подростков 15-17 лет отмечается повышение уровня заболеваемости на 8%.

Особенностью экологической ситуации в Республике Алтай является природный дефицит йода, в связи с чем проводится работа, направленная на профилактику йоддефицитных состояний среди населения республики. Проведение мероприятий, направленных на ликвидацию дефицита микронутриентов у населения республики, осуществлялось в основном среди организованных групп населения (в образовательных организациях, социальных учреждениях, медицинских организациях). По рекомендации Управления хозяйствующими субъектами при проведении закупок для обеспечения государственных и муниципальных нужд на поставку пищевых продуктов для учреждений социальной сферы в конкурсную документацию включено условие поставки обогащенной йодом продукции. (в питании детей используется хлеб местных производителей, обогащенный йодом). Учреждения социальной сферы всех административных территорий используют для приготовления пищи йодированную соль.

Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай в ходе надзорных мероприятий продолжен мониторинг за качеством йодированной соли. В 2020г. в детских образовательных и медицинских учреждениях, организациях торговли отобрано и исследовано 5 проб йодированной соли на содержание массовой доли йода. Во всех пробах содержание йода соответствовало установленному нормативу.

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

В Указе Президента РФ от 7 мая 2018 г. № 204 "О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года" одним из главных направлений деятельности является образование. При разработке национального проекта в сфере образования необходимо обеспечить решение задач: по внедрению на уровнях основного общего и среднего общего образования новых методов обучения и

воспитания, образовательных технологий, обеспечивающих освоение обучающимися базовых навыков и умений, повышение их мотивации к обучению и вовлеченности в образовательный процесс. Для этого необходимо создать надлежащие условия обучения и воспитания, обеспечивающие сохранение и укрепление здоровья детей.

Контроль за обеспечением санитарно-эпидемиологического благополучия в детских организованных коллективах, вопросы организации горячего питания, создания оптимальных условий воспитания, обучения, труда, оздоровления детей и подростков является одной из приоритетных задач Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай, при взаимодействии с Правительством Республики Алтай, муниципалитетами, общественными организациями Республики Алтай.

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

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

В рамках реализации проекта по созданию условий для занятий физической культурой и спортом в общеобразовательных организациях, расположенных в сельской местности, 2020 году проведен капитальный ремонт и строительство 12 спортивных залов.

На сегодняшний день, каждая школа имеет спортивную площадку.

Продолжается строительство 2 школ: г. Горно-Алтайск школа на 275 мест и в Усть-Коксинском районе Усть-Коксинская СОШ на 275 мест.

За счет реализации в регионе федеральных и региональных программ, направленных, в том числе на укрепление материально-технической базы образовательных организаций, с 2014 года образовательных учреждений, отнесенных к III группе санитарно-эпидемиологического благополучия нет (Табл.21).

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

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

Таблица 21

Гигиеническая характеристика факторов среды обитания в организациях для детей и подростков в 2018-2020 гг.

	Удельный вес организаций, не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям, %		
	2018	2019	2020
Уровень ЭМП	0,4	0,9	0
освещенность	3,8	3,5	1
микроклимат	0,5	1,1	0

В Республике Алтай удалось добиться отсутствия негативного воздействия комплекса физических факторов на обучающихся в детских и подростковых организациях. Только в начале 2020 года в 3 школах были зафиксированы несоответствия гигиеническим нормативам уровню освещенности, к новому 2020-2021 учебному году удельный вес организаций для детей и подростков, не соответствующих гигиеническим нормативам составил 0 %.

Организация обучения в условиях сохранения рисков распространения коронавирусной инфекции

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

-организовано проведение тестирования на коронавирусную инфекцию сотрудников образовательных организаций, вернувшихся в регион постоянного проживания в течение последних 14 дней. Проведено обследование подлежащих 52 работников.

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

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

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

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

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

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

Президентом Российской Федерации В.В. Путиным в Послании Федеральному Собранию от 15.01.2020 предложено обеспечить бесплатным горячим питанием всех учеников начальной школы с первого по четвертый класс, при этом отмечено: «чтобы организовать бесплатное горячее и, подчеркну, здоровое питание, нужно создать в школах необходимую инфраструктуру, оборудовать столовые и буфеты, наладить систему снабжения, и, безусловно, качественными продуктами».

К началу нового 2020-2021 учебного года во всех школах – 181-ой была обеспечена техническая готовность к организации горячего питания, в том числе для школьников 1-4 классов. В 2020 году в 24-х школах проведены мероприятия по укреплению материально-технической базы, куда вошло проведение капитального ремонта пищеблоков, перепрофилирование имеющихся площадей под пищеблоки, приобретение технологического и холодильного оборудования, столовой мебели, на эти цели в 2020 году из бюджета региона выделены дополнительно 19,98 млн. рублей.

Республика Алтай вошла в список регионов, кому представлены субсидии из федерального бюджета бюджету Республики Алтай для софинансирования расходных обязательств на организацию бесплатного горячего питания учеников начальных классов общеобразовательных школ с 1 сентября 2020 года. Из федерального бюджета выделено 81 млн. 100 тыс. руб.

В Республике Алтай 99 % школьников охвачены горячим питанием, 16 % обучающихся охвачены двухразовым питанием (дети с ОВЗ, а также кадетские классы).

Благодаря федеральному финансированию, охват горячим питанием учащихся 1-4 классов составил 100 % (Табл. 22, рис.3).

Одной из проблем в организации питания школьников республики является несбалансированность рационов питания: на низком уровне остается потребление наиболее ценных в биологическом отношении пищевых продуктов, таких как молоко и молочные продукты, рыба, овощи и фрукты, при избыточном потреблении мучных изделий и картофеля. В рационах школьного питания мало используются продукты повышенной пищевой и биологической ценности (обогащенные в процессе их производства витаминами, микронутриентами).

Охват питанием учащихся общеобразовательных учреждений Республики Алтай

Тип питания	% охвата питанием в 2018 году	% охвата питанием в 2019 году	% охвата питанием в 2020 году
Общий охват питанием, в том числе:	98,0	98,0	99,0
из общего количества учащихся в образовательных учреждениях, 1-4 классы	99,0	99,0	100
из общего количества учащихся в образовательных учреждениях, 5-11 классы	97,2	96,9	98

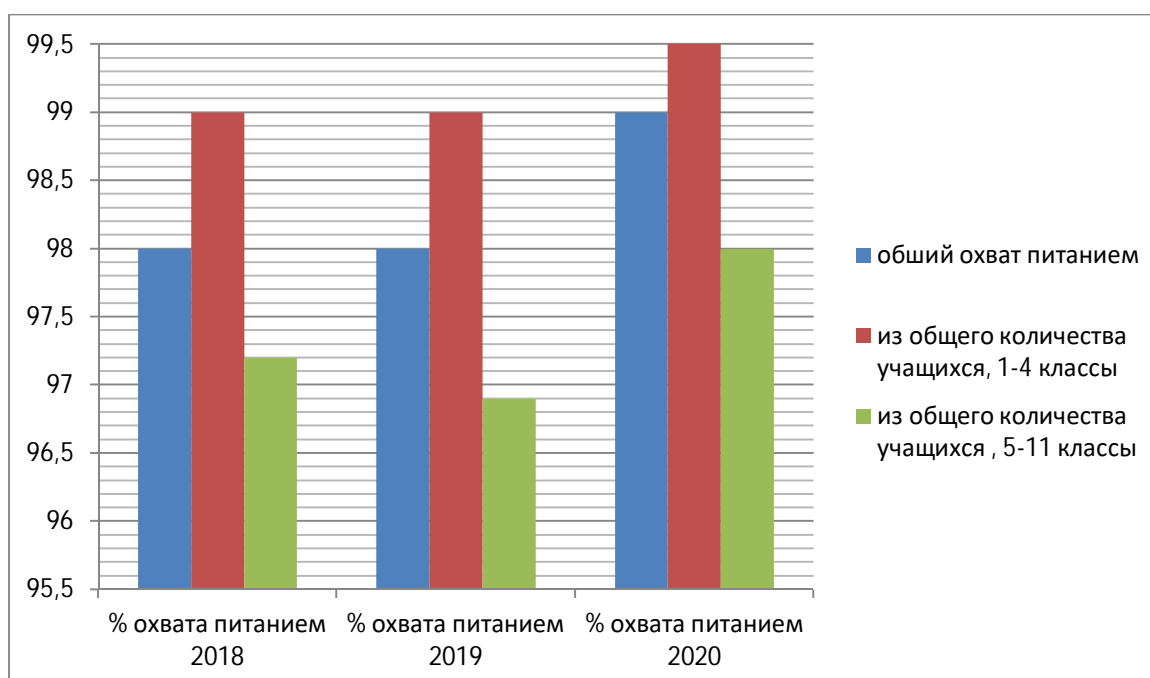


Рис. 3. Охват учащихся питанием

Так, в Республике Алтай в динамике первичной заболеваемости детского населения (0-14 лет) в 2017-2019 гг. отмечается темп прироста на 4,7 % по заболеваниям крови, в том числе железодефицитная анемия. Кроме этого, показатель впервые выявленной заболеваемости, связанной с дефицитом йода, среди всего населения Республики Алтай в 2019 году, по сравнению с 2018 годом, достоверно увеличился на 60,9%. В 2019 году в сравнении с предыдущим годом отмечается рост уровня первичной заболеваемости, связанной с дефицитом йода среди детского населения (0-14 лет), на 121,1%, среди подростков – на 287,8% .

В целях профилактики йододефицитных состояний у детей, для приготовления блюд на пищеблоках в организованных коллективах используется йодированная соль, а также организованы поставки йодированного хлеба.

Дошкольное образование

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

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

В Республике Алтай в 2020 году в рамках реализации национального проекта «Демография», сдано в эксплуатацию 2 вновь построенных корпуса к существующим детским садам в г. Горно-Алтайске. Всего за три года в Республике Алтай планируется ввести в эксплуатацию 21 детский сад на 2360 мест, в том числе 1155 ясельных.

За последние 3 года сохраняется положительная динамика улучшения санитарно-технического состояния дошкольных организаций. На сегодняшний день обеспечены водопроводом и канализацией 172 детских сада- 93% (в 2019 году -166 детских сада-92%, в 2018 году-90%)

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

Оздоровление детей и подростков в летний период

В Республике Алтай в 2020 году в связи со сложившейся напряженной эпидемиологической обстановкой, в соответствии с Распоряжением Правительства Республики Алтай 18.03.2020 №144-р "О введении режима "Повышенная готовность" и мерах по противодействию распространению новой коронавирусной инфекции (2019-nCoV)" летняя оздоровительная кампания не была организована, все запланированные к работе ЛОУ не эксплуатировались.

Кроме этого, межведомственной комиссией по вопросам организации отдыха и их оздоровления в Республике Алтай принято решение об организации смен в лагерях с дневным пребыванием детей на базе общеобразовательных организаций в период осенних каникул 2020 года.

Отменены направления детей из Республики Алтай в ВДЦ «Океан», «Орленок», «Смена», МДЦ «Артек», а также в санатории за пределами региона в течение 2020 года.

В регионе в период весенних каникул проводилась работа по подготовке к летней оздоровительной кампании 2020 года, в 28 ЛОУ проведен косметический ремонт, в 20 нуждающихся ЛОУ закуплена мебель, инвентарь, в 7 ЛОУ приобретено оборудование для пищеблоков.

Весь персонал ЛОУ прошел гигиеническую подготовку и аттестацию.

В 2020 году на укрепление материально-технической базы, содержание, проведение ремонтных работ в организациях отдыха детей и их оздоровления направлено 12,9 млн. руб. из бюджета муниципальных образований 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».

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 восемнадцать лет выполнено 31825 исследований на ППР и 68776 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.

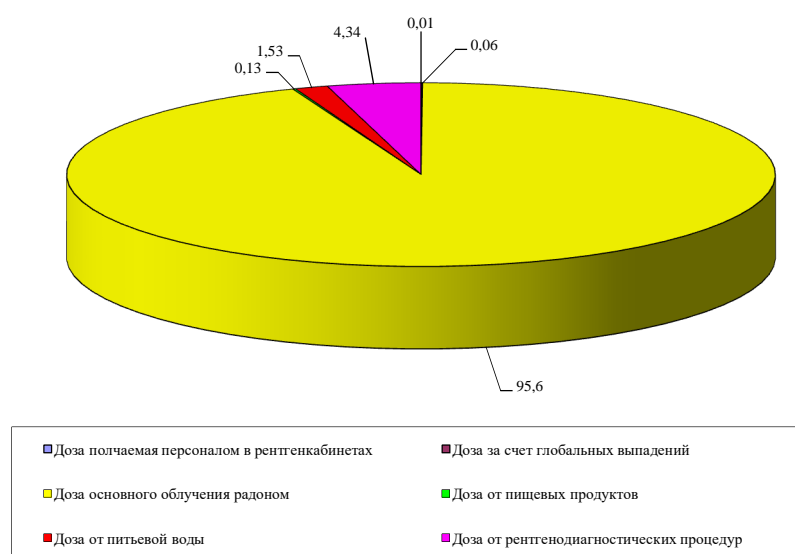


Рис.4. Структура коллективной дозы облучения, получаемой населением в год

Средневзвешенная годовая суммарная доза ионизирующего облучения от всех видов излучения, за 2019 год, составила 7,82 мЗв/год, основной вклад средней индивидуальной дозы формируется за счет природных источников излучения и составляет 7,5 мЗв/год, что формирует 95,6 %, при этом 77,46% дозы приходится на радон. Рис.4.

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(2018-2020 гг.) не зарегистрированы, (табл.23).

Таблица 23

Уровни плотности загрязнения почвы цезием-137(кБк/м²)

2018		2019		2020	
средние	Максимальные	средние	Максимальные	средние	Максимальные
0,52	1,3	0,48	1,13	0,49	1,17

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 24

Состояние водных объектов в местах водопользования населения, 2018-2020 гг.

Вид радиологических исследований	2018	2019	2020
число исследованных проб водных объектов на содержание радиоактивных веществ (суммарная альфа-бета-активность)	355	268	300

Результаты исследования проб воды, превышающие контрольные уровни по суммарной альфа-бета-активности не зарегистрированы (табл.20).

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

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

Таблица 25

Состояние питьевого водоснабжения из централизованных источников, 2018-2020 гг.

	2018	2019	2020
число источников централизованного водоснабжения	313	313	313
в т.ч. исследованных по показателям суммарной альфа- или бета- активности, %;	73,81	85,62	95,84
доля источников централизованного водоснабжения, исследованных на содержание природных радионуклидов, %;	73,81	100,00	100,0

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

**Состояние питьевого водоснабжения из децентрализованных источников,
2018-2020 гг.**

	2018	2019	2020
число источников нецентрализованного водоснабжения	96	96	96
исследованных по показателям суммарной альфа- или бета-активности, %;	77,8	79,6	89,6
доля источников нецентрализованного водоснабжения, исследованных на содержание природных радионуклидов, %;	57,6	77,8	89,6
доля источников нецентрализованного водоснабжения, исследованных на содержание техногенных радионуклидов, %	9,3	9,4	9,3

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

Радиологический мониторинг пищевых продуктов, 2018-2020 гг.

	2018	2019	2020
число исследованных проб пищевых продуктов на содержание радиоактивных веществ	314	240	228

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}Rn) и торона (^{220}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 2020 году составила 169 Бк/м³, что соответствует дозе облучения 5,64 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}Rn) и торона (^{220}Rn) и их короткоживущих дочерних продуктов (табл. 28)

Таблица 28

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

Субъект РФ	Средняя индивидуальная годовая эффективная доза, мЗв/год							
	К-40	Космическая Компонента	Внешнее терригенное облучение	Радон	Продукты питания	Питьевая вода	Атмосферный воздух	Полная
Республика Алтай	0,17	0,40	1,04	6,058	0,12	0,017	0,01	7,82

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

- Турачакский район 7,44 мЗв/год
- Чойский район 9,20 мЗв/год
- Майминский район 6,56 мЗв/год
- Шебалинский район 4,39 мЗв/год
- Усть-Канский район 4,56 мЗв/год
- Усть-Коксинский район 4,23 мЗв/год
- Чемальский район 5,35 мЗв/год
- Онгудайский район 8,04 мЗв/год
- Кош-Агачский район – 4,75 мЗв/год
- Улаганский район - 2,16 мЗв/год
- город Горно-Алтайск - 4,23 мЗв/год

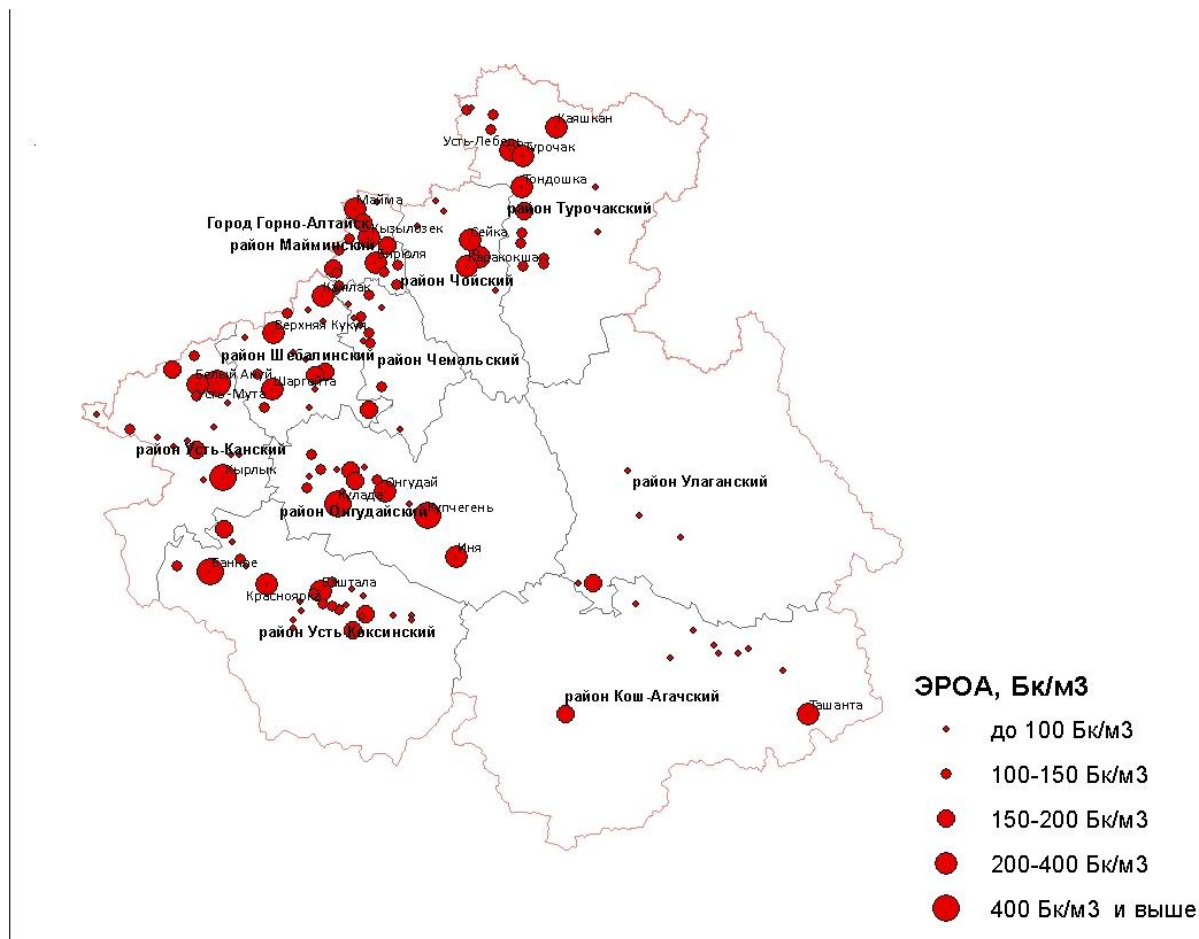


Рис. 5. Средний уровень ЭРОА района в муниципальных образованиях Республики Алтай

В условиях хронического воздействия повышенного уровня радиации за счет природных источников радиации проживают 95,97 % 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. (табл. 29,30)

Таблица 20

Уровень облучения населения Республики Алтай за счет природных источников облучения, 2017- 2019 гг.

	2017	2018	2019
Вклад в облучения населения, за счет природных источников облучения в Республике Алтай, %	94,57	95,60	95,97
Средняя годовая эффективная доза природного облучения человека (мкЗв/год)/ в сравнении со средне-российской дозой	7,34/3,39	8,55/3,84	7,505/3,88

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
Среднее		13,1	14,7

В анализируемом периоде (2018-2020 гг.) помещений, эксплуатируемых и строящихся жилых и общественных зданий, не отвечающих гигиеническим нормативам по МД не зарегистрировано (табл. 31).

Таблица 31

Жилые и общественные здания

	2018	2019	2020
число помещений эксплуатируемых и строящихся жилых и общественных зданий, исследованных по мощности дозы гамма-излучения (МД)	6214	7453	5429
число помещений эксплуатируемых и строящихся жилых и общественных зданий, исследованных по содержанию радона в воздухе (ЭРОА радона))	2658	3150	1855

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

ЭРОА радона до 100 мБк\м ³	96,3% или 1787 исследований;
ЭРОА радона от 100 до 200 мБк\м ³	2,6% или 48 исследований;
ЭРОА более 200 мБк\м ³	1,1% или 20 исследований.

В результате проведенной комплексной работы за период 2012-2020 годы, полностью исключены факты строительства, проведения капитального ремонта образовательных учреждений, а также лечебно-профилактических, административных зданий и зданий общественного пользования без результатов радиологических исследований и инженерно-экологических изысканий.

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.32, 33)

Таблица 32

Удельная Аэфф строительных материалов

Наименование	Минимальная	Средняя	Максимальная
Цемент, песок, щебень, кирпич	24,1±3,3	59,2±6,6	109,0±11,0
Минеральное сырье	17±2	49±4	105±11

Таблица 33

Исследование строительного сырья и материалов на содержание природных радионуклидов

	2018	2017	2020
число проб строительного сырья и материалов, исследованных на содержание природных радионуклидов	15	12	6

Облучение работников природными радионуклидами на предприятиях

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

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

Медицинское облучение

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

Численность персонала осуществляющих деятельность с источниками ионизирующего излучения составляет 139 человек, по аналитическим данным при предоставлении формы № 1-ДОЗ, персонал рентгенодиагностических кабинетов в полной мере оснащен индивидуальными дозиметрами.

Средняя индивидуальная доза облучения персонала по региону за 2019 год составило 0.91 мЗв, (2018- 0.94 мЗв), по РФ составило 1.27 мЗв.

Суммарное количество всех диагностических рентгенодиагностических процедур в медучреждениях Республики Алтай в 2019 году составило 391,4 тыс. шт. (2018- 539.9 тыс. шт.), уменьшение на 148,5 тыс. шт.

В среднем на 1 жителя Республики Алтай в 2019 году проведено 1,83 диагностических процедур с использованием ИИИ. В среднем на 1 жителя России в 2019 году проведено 2,1 диагностических процедур с использованием ИИИ. Средняя индивидуальная доза на процедуру в регионе составила 0.17 мЗв. (2018- 0.41 мЗв), по РФ составляет 0.6 мЗв.(2018-0,57 мЗв.)

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

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

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

Снижения дозовой нагрузки связано с обновлением рентгенодиагностического оборудования, и, в первую очередь, заменой старых аппаратов на аппараты с низко-дозовыми нагрузками. Только за счёт флюорографических исследований дозовые нагрузки снизились в 1,4 раз. За шесть последних лет – 2014-2019гг. в лечебно-профилактических учреждениях установлено более 72 новых рентгенодиагностических аппаратов. Количество рентгеновских аппаратов со сроками эксплуатации более 10 лет не зарегистрированы. Замена старых аппаратов связана с вводом в эксплуатацию центральных районных больниц в Майминском, Чемальском, Онгудайском, Кош-Агачском, Чойском, Турочакском, Усть-Коксинском районах, г.Горно-Алтайске открытия кабинета МРТ в Республиканской больнице и заменой рентгенодиагностического оборудования в Республиканской детской больнице, (табл.34).

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

Таблица 34

Уровень облучения населения, за счет медицинского облучения, 2017-2019 гг.

	2017	2018	2019
Вклад в облучения населения, за счет медицинского облучения в Республике Алтай, %	5,78	5,36	3,9
Количество процедур на 1 жителя/ в сравнении со средне-российской	2,63/1,9	2,57/2,10	1,83/2,10

Таблица 35

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)
2017	88.96	566903	0.16	0.16
2018	89.57	536203	0.15	0.15
2019	66.91	391382	0.17	0.15

В 2019 году количество рентгенодиагностических процедур в сравнении с 2018 годом уменьшились. В среднем на каждого жителя, включая детей, приходится 1,83 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 – 0,05мЗв.

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

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

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

Техногенные источники

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

На территории Республики Алтай работает 32 организации, 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 0,93 мЗв/год на человека.

Основными нарушениями в учреждениях использующих ИИИ является невыполнение производственного контроля, и санитарно-техническое состояние рентгенодиагностических кабинетов (табл. 36). Рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам по ионизирующим излучениям не установлено.

Таблица 36

	2018	2019	2020
число организаций, работающих с ИИИ, поднадзорных Роспотребнадзору	25	27	32
доля объектов надзора, на которых выявлено нарушение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов, %	3,1/3,1	5,1/5,1	2,1/2,1

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

На контроле в Управлении Роспотребнадзора по Республике Алтай в отчетном году состоит 9416 (2019 -9286) объектов, в том числе коммунальных 5198 (2019-5103), детских и подростковых 667 (2019-667), объектов по производству пищевых продуктов, общественного питания и торговли – 2399 (2019-2369), промышленных предприятий 649 (2019-649), транспортных средств 503 (2019-503).

В сравнении с 2019 годом произошло увеличение количества поднадзорных объектов в связи, с увеличением объектов коммунального назначения и объектов торговли и общественного питания умеренного и низкого риска. При этом, количество детских и подростковых объектов, промышленных предприятий, транспортных средств осталось на прежнем уровне.

Из общего количества объектов наибольший удельный вес составляют объекты, отнесенные к низкому риску 34,4%, к среднему риску - 25,6%, предусматривающему проведение плановых проверок 1 раз в 4 год; далее следуют объекты умеренного риска – 19,0% (плановые проверки 1 раз в 6 лет) и объекты значительного риска – 15,0% (плановые проверки не чаще одного раза в 3года). Объекты высокого риска составили 2,65% (плановая проверка проводится 1 раз в 2 года.) В категорию объектов чрезвычайно высокого риска, которые составили 3,16%, вошли коммунальные объекты 91,6% (объекты здравоохранения и водоснабжения) от общего количества объектов указанного риска, 8,3% - объекты производства пищевых продуктов, общественного питания

Объекты надзора по группам санитарно-эпидемиологического благополучия распределены следующим образом:

Таблица 37

Распределение объектов надзора по группам санитарно-эпидемиологического благополучия

Группа санитарно-эпидемиологического благополучия	2018		2019		2020	
	всего объектов	доля, %	всего объектов	доля, %	всего объектов	доля, %
Доля промышленных объектов по группам СЭБ из общего числа объектов надзора						
Группа санитарно-эпидемиологического благополучия	2018		2019		2020	
	всего объектов	доля, %	всего объектов	доля, %	всего объектов	доля, %
III	2	0,2	0	0	0	0
II	500	73,5	469	72,2	469	72,2
I	179	26,2	180	27,7	180	27,7

Таблица 38

**Доля объектов по группам СЭБ,
занятых в производстве пищевых продуктов, общественного
питания и торговли пищевыми продуктами**

Группа санитарно-эпидемиологического благополучия	2018		2019		2020	
	всего объектов	доля, %	всего объектов	доля, %	всего объектов	доля, %
III	7	0,2	0	0	0	0
II	1987	84,9	1999	84,3	1975	82,3
I	350	15	350	15	424	17,6

Таблица 39

**Распределение детских и подростковых образовательных организаций
по группам санитарно-эпидемиологического благополучия**

Группа санитарно-эпидемиологического благополучия	2018		2019		2020	
	всего объектов	доля, %	всего объектов	доля, %	всего объектов	доля, %
III	0	0	0	0	0	0
II	284	39,0	218	32,9	218	32,9
I	444	60,9	444	67,0	444	67,0

Таблица 40

**Распределение коммунальных объектов по группам
санитарно-эпидемиологического благополучия**

Группа санитарно-эпидемиологического благополучия	2018	2019	2020	0	0	0
	всего объектов	доля, %	всего объектов	доля, %	всего объектов	доля, %
I	389	7,8	389	7,5	497	9,5

В 2020 году объектов, относящихся к третьей группе санитарно-эпидемиологического благополучия нет. Доля объектов второй группы СЭБ уменьшилась в сравнении с 2019 годом и составила 76,2% (2019 год - 77,8%).

При этом увеличился удельный вес объектов первой группы СЭБ и составил 23,8% (2019 год - 22,1%). За счет улучшения санитарно-технического состояния объектов второй группы, занятых в производстве пищевых продуктов, общественного питания и торговли пищевыми продуктами и перевода их в первую группу и открытия новых объектов.

Общее количество детских и подростковых образовательных организаций и промышленных объектов в республике существенно не изменилось.

Общее количество коммунальных объектов и коммунальных объектов первой группы санитарно-эпидемиологического благополучия в 2020 году увеличилось, при этом количество объектов второй группы снизилось на 2,1%. Изменения произошли за счет улучшения санитарно-эпидемиологического состояния и перевода объектов из второй группы и первую открытия новых объектов розничная торговля лекарственными средствами, парикмахерских, салонов красоты.

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

Социально-экономические факторы

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

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

Анализ складывающейся социально-экономической ситуации на территории Республики Алтай за 2016-2019 гг. по показателям, отражающим уровень и условия жизни населения региона, установил наличие положительных тенденций в динамике ряда социально-экономических показателей (табл. 41). В 2019 году сохраняется рост среднемесячной номинальной начисленной заработной платы, инвестиций в основной капитал на душу населения, увеличился среднедушевой доход населения.

Таблица 41

**Основные социально-экономические показатели уровня жизни населения
Республики Алтай в 2015 – 2019 гг.**

Наименования показателя	2016	2017	2018	2019	Темп прироста/снижения к 2018 г., %
Среднедушевой доход населения, руб/чел.	17229,6	19046,5	19502,6	20453,4	4,9
Среднемесячная номинальная начисленная заработная плата работающих в экономике, руб.	26773	27907,7	30953,4	33387,4	7,9
Инвестиции в основной капитал на душу населения, руб.	31722	33117	39190,9	47216,4	20,5
Величина прожиточного минимума, руб./чел.	9539	9684	9581,0	10122,0	5,6
Процент лиц с доходами ниже прожиточного минимума, %	25,9	25,8	24,0	24,2	0,8
Стоимость минимальной продуктовой корзины, руб/чел.	4041,5	4043,4	4141,91	4123,89	-0,4
Расходы на здравоохранение, руб/чел	24674	20015	28798	28513	-1,0
Расходы на образование, руб/чел.	24603	41635	32947	39884	21,1
Количество жилой площади на 1 человека, м2/чел.	20,2	20,7	21,1	21,4	1,4

В 2019 году среднедушевой доход населения региона по сравнению с 2018 годом вырос на 4,9%, с 2016 – 18,7% и составил 20453,4 рубля на человека (2016 г. – 17229,6 руб/чел., 2018 г. – 19502,6 руб/чел.). При этом среднедушевые денежные доходы в Республике Алтай за весь анализируемый период были ниже, чем как в целом по Российской Федерации, так и по Сибирскому федеральному округу.

Удельный вес населения региона с денежными доходами ниже прожиточного минимума в 2019 году в Республике Алтай составил 24,2% (РФ – 12,3%). На протяжении 2016 – 2018 гг. в регионе прослеживалась тенденция к снижению удельного веса лиц с доходами ниже прожиточного минимума, что характерно и для РФ в целом. В 2019 году отмечается увеличение процента лиц с доходами ниже прожиточного минимума, темп роста по сравнению с 2018 годом составил 0,8% (2019 г. – 24,2%; 2018 г. – 24,0%). При этом величина прожиточного минимума за весь анализируемый период характеризуется его увеличением на 6,1% с 9539 руб. в 2016 г. до 10122 руб. в 2019 г., только в 2018 году по сравнению с 2017 годом отмечается незначительное снижение величины прожиточного минимума (2018 г. – 9581 руб/чел., 2017 г. – 9684 руб/чел.) рис. 6.



Рис.6. Динамика величины прожиточного минимума, процента лиц с доходами ниже прожиточного минимума по Республике Алтай за 2015 – 2019 гг.

В 2019 году среднемесячная начисленная заработная плата по Республике Алтай увеличилась на 7,9% по сравнению с предыдущим годом и составила 33387,4 рублей, что значительно ниже уровня среднероссийских показателей (РФ – 47867 рублей). Рост среднемесячной номинальной начисленной заработной платы в регионе отмечается на протяжении всего анализируемого периода (2015 – 2019 гг.). Пространственный анализ определил неоднозначность складывающейся ситуации по региону и выделил районы, на территории которых отдельные социально-экономические показатели ниже среднереспубликанского уровня. Среднемесячная начисленная заработная плата работающих по итогам 2019 года превышала среднереспубликанские значения в г.Горно-Алтайске, Кош-Агачском, Улаганском и Майминском районах, наиболее низкой была в Усть-Коксинском, Усть-Канском, Шебалинском районах, рис. 7.

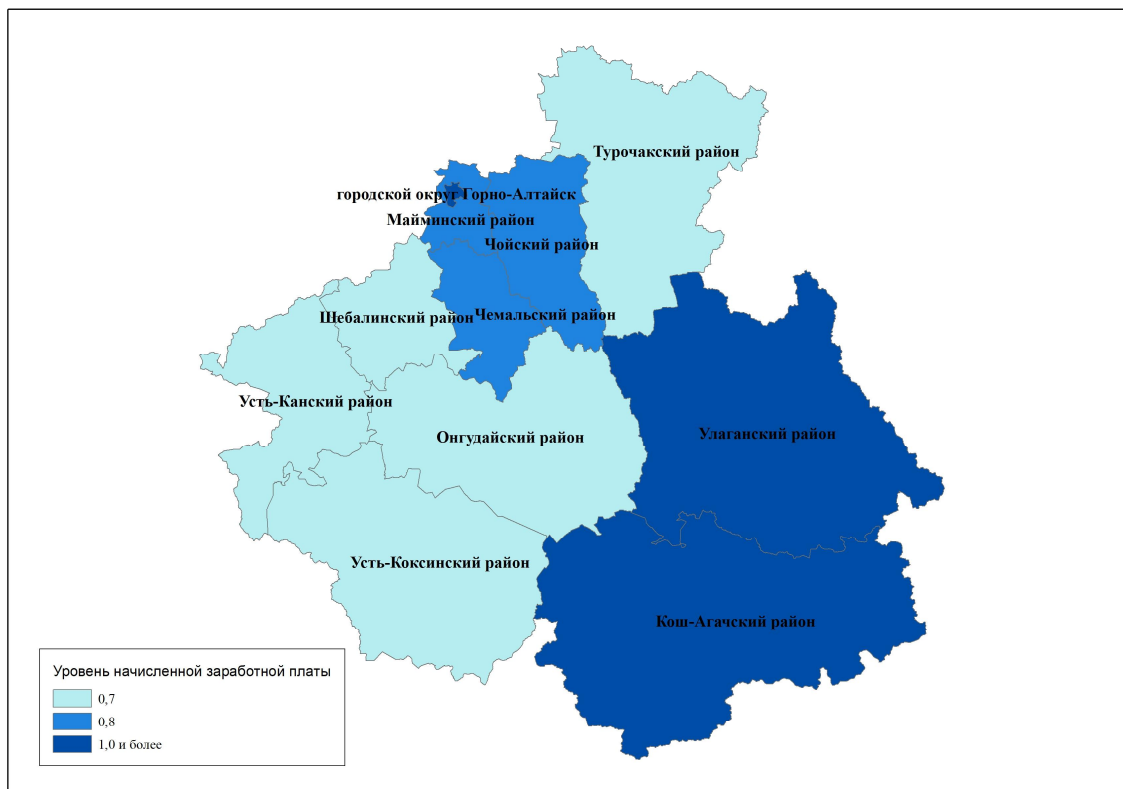


Рис.7. Ранжирование территории Республики Алтай по уровню начисленной заработной платы работающих за 2019 г.

Расходы на здравоохранение и образование рассчитаны на 1 человека по данным расходов консолидированного бюджета на здравоохранение и образование. Расходы на здравоохранение по Республике Алтай в 2019 году сократились по сравнению с предыдущим годом на 1,0% и составили 28513 рублей на 1 человека. В динамике за 2011 – 2019 гг. прослеживается четкая тенденция к общему увеличению финансовых расходов, как на образование, так и на здравоохранение по Республике Алтай. В 2019 году расходы на образование по региону составили 39884 рубля на человека, по сравнению с 2018 годом рост расходов составил 21,1 %, по сравнению с 2011 годом – рост на 116,3%, рис.8.

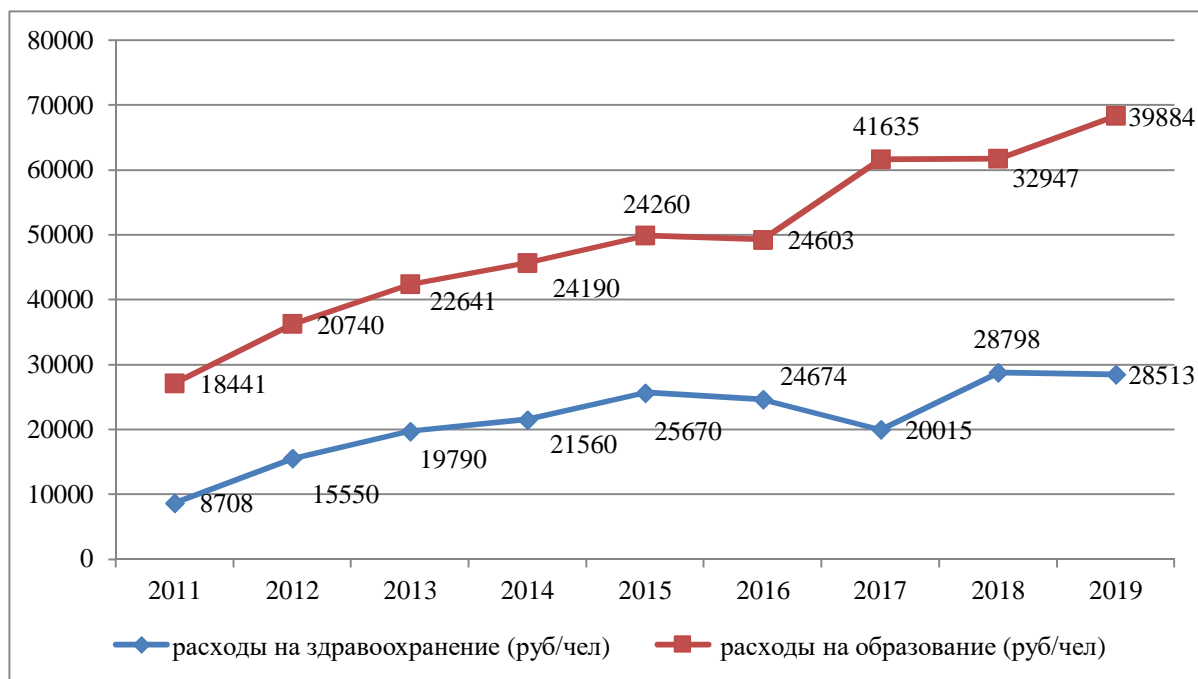


Рис. 8. Динамика финансовых расходов на здравоохранение и образование по Республике Алтай за 2011-2019 гг.

Немаловажным показателем в системе оценки качества жизни населения являются жилищные условия. Общая жилая площадь, приходящаяся в среднем на 1 жителя Республики Алтай, ниже, чем в среднем по РФ и СФО, по итогам 2019 года она составила 21,4 м² (РФ – 26,3 м², СФО – 25,1 м²). С 2012 года отмечается стойкая тенденция роста данного показателя, рис. 9.

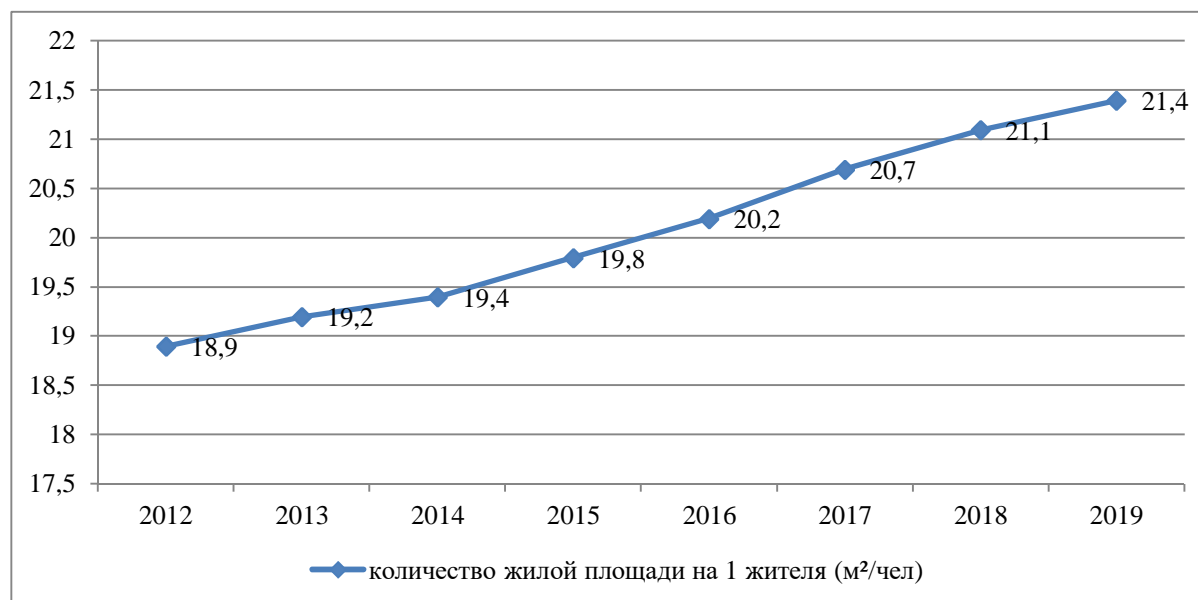


Рис.9.Динамика изменения количества жилой площади на 1 человека (м²/чел).

Уровень благоустройства жилищного фонда по Республике Алтай значительно ниже, чем в среднем по РФ. При этом в 2019 году по сравнению с 2015 годом отмечается улучшение жилищных условий населения Республики Алтай. Отмечается снижение удельного веса

жилой площади, не имеющей водопровода, по сравнению с 2014 годом на 12,2% (с 55,9% в 2015 г. до 49,1% в 2019 г.); не имеющей канализации – на 24,1 % (с 64,7% в 2015 г. до 49,1% в 2019 г.). Удельный вес жилой площади, оборудованной центральным отоплением, в 2019 году увеличился по сравнению с 2018 годом на 5,6%, по сравнению с 2015 годом на 2,2% и составил 18,9%, рис.10.

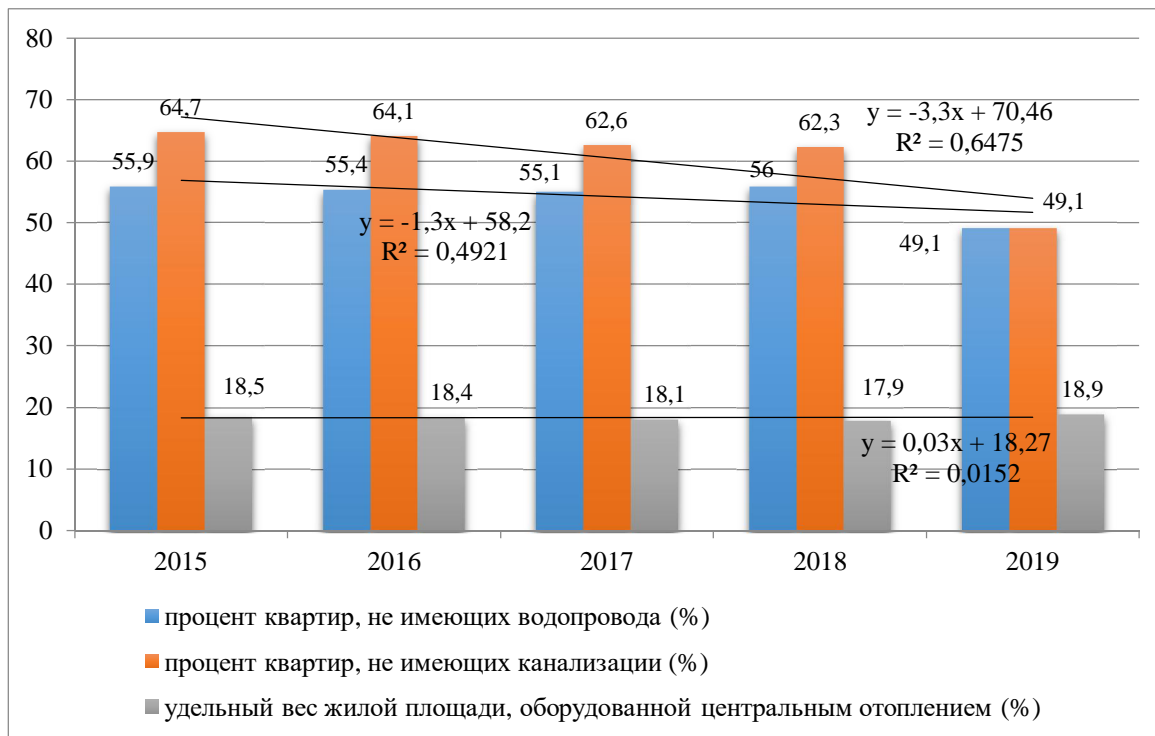


Рис.10.Динамика показателей состояния жилищных условий в Республике Алтай

Вывод: в 2019 году в Республике Алтай отмечалась стабильная социально-экономическая обстановка. Прослеживается положительная динамика в увеличении объемов финансирования системы образования в регионе, при этом расходы на здравоохранение в 2019 году незначительно снизились.

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

В 2019 году наблюдается улучшение жилищных условий населения Республики Алтай: наряду с увеличением жилой площади, приходящейся на 1 человека, отмечается повышение уровня благоустройства жилищного фонда за счет снижения удельного веса жилой площади, не имеющей водопровода, канализации, роста удельного веса жилья, оборудованного центральным отоплением.

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

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

Социально-экономическое положение Республики Алтай определяется отдаленностью и труднодоступностью большей части территории республики, низкой

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

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

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

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

Республика Алтай является преимущественно сельскохозяйственным регионом, в котором отсутствуют крупные и средние промышленные предприятия, в связи с чем загрязнение атмосферного воздуха обусловлено выбросами автомобильного транспорта, котельных и отопительных печей. Согласно данным территориального органа федеральной службы государственной статистики по Алтайскому краю и Республике Алтай, Федеральной службы по надзору в сфере природопользования масса выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух населенных пунктов Республики Алтай от стационарных источников в 2019 году составила 4,9 тыс. тонн, что на 40% выше уровня выбросов в 2018 году. Общая тенденция снижения объемов выбросов в приземную атмосферу, отмечающаяся с 2008 года, обусловлена газификацией котельных и жилого сектора в г. Горно-Алтайске, пригородных селах. В разрезе муниципальных образований региона наибольшее количество выбросов в атмосферу загрязняющих веществ, отходящих от стационарных источников, приходится на 3 административных территории республики.

Качество питьевой воды централизованных систем хозяйственно-питьевого водоснабжения на территории 8 муниципальных образований характеризуется превышением гигиенических нормативов по санитарно-химическим, микробиологическим показателям.

Санитарно-эпидемиологическая безопасность почвы населенных мест республики характеризуется лишь биологическим загрязнением в 6 районах Республики Алтай.

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

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

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

Медико-демографическая обстановка на территории Республики Алтай

Численность постоянного населения Республики Алтай на начало 2020 года составила 220181 человек (по данным Алтайкрайстата).

В структуре населения по возрасту дети составляют 30,6% (0-17 лет), трудоспособное население (женщины в возрасте 16-54 лет, мужчины 16-59 лет) – 52,8%, старше трудоспособного возраста – 19,4%. Данная структура, согласно рекомендациям ВОЗ, характеризует прогрессивный тип демографической ситуации, при которой удельный вес детей больше, чем лиц старше трудоспособного возраста. При таком типе населения обеспечивается возможность естественного численного роста населения, что подтверждается показателями естественного прироста, рис. 11.

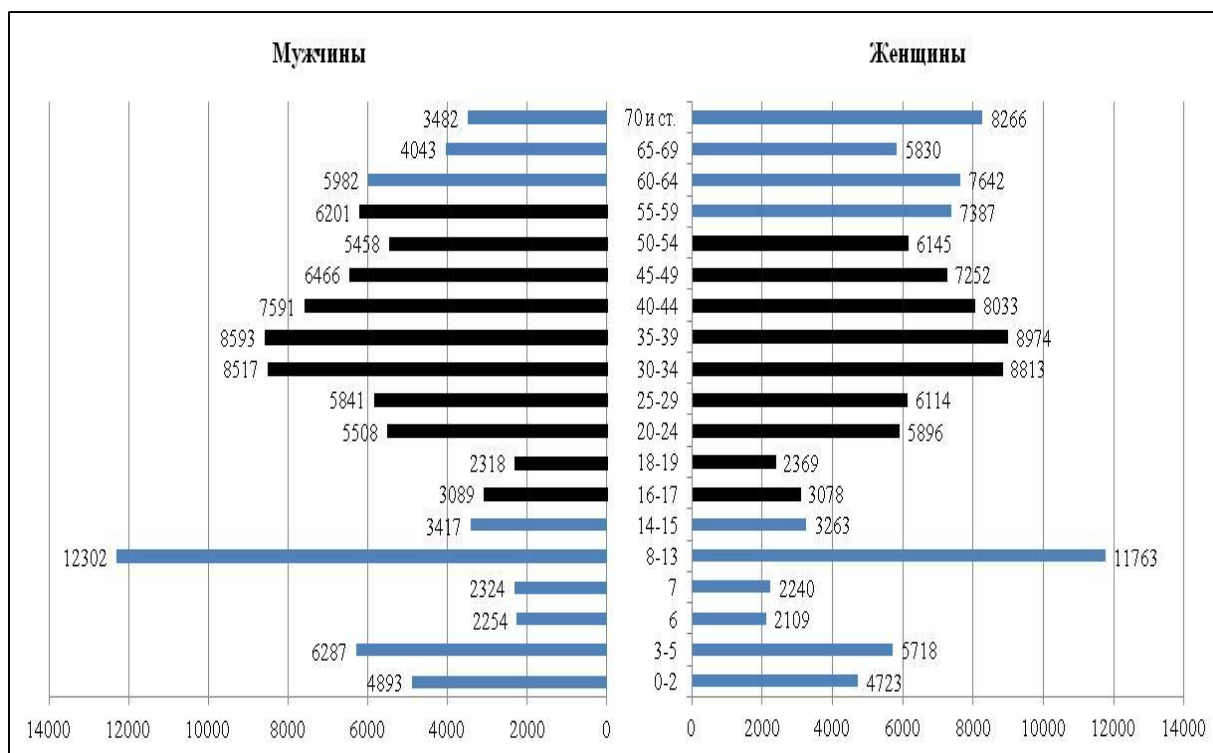


Рис.11. Половозрастные показатели структуры населения Республики Алтай

По предварительным данным за 12 месяцев 2020 года показатель **естественного прироста населения** в республике составил 2,1 на 1000 населения, по сравнению с аналогичным периодом предыдущего года (3,5) снизился на 40%, в 2018г. показатель естественного прироста составлял 5,2. Самый высокий уровень естественного прироста населения Республики Алтай отмечается в Кош-Агачском, Улаганском районах и г.Горно-Алтайске, самый низкий в Турочакском районе, рис.12.

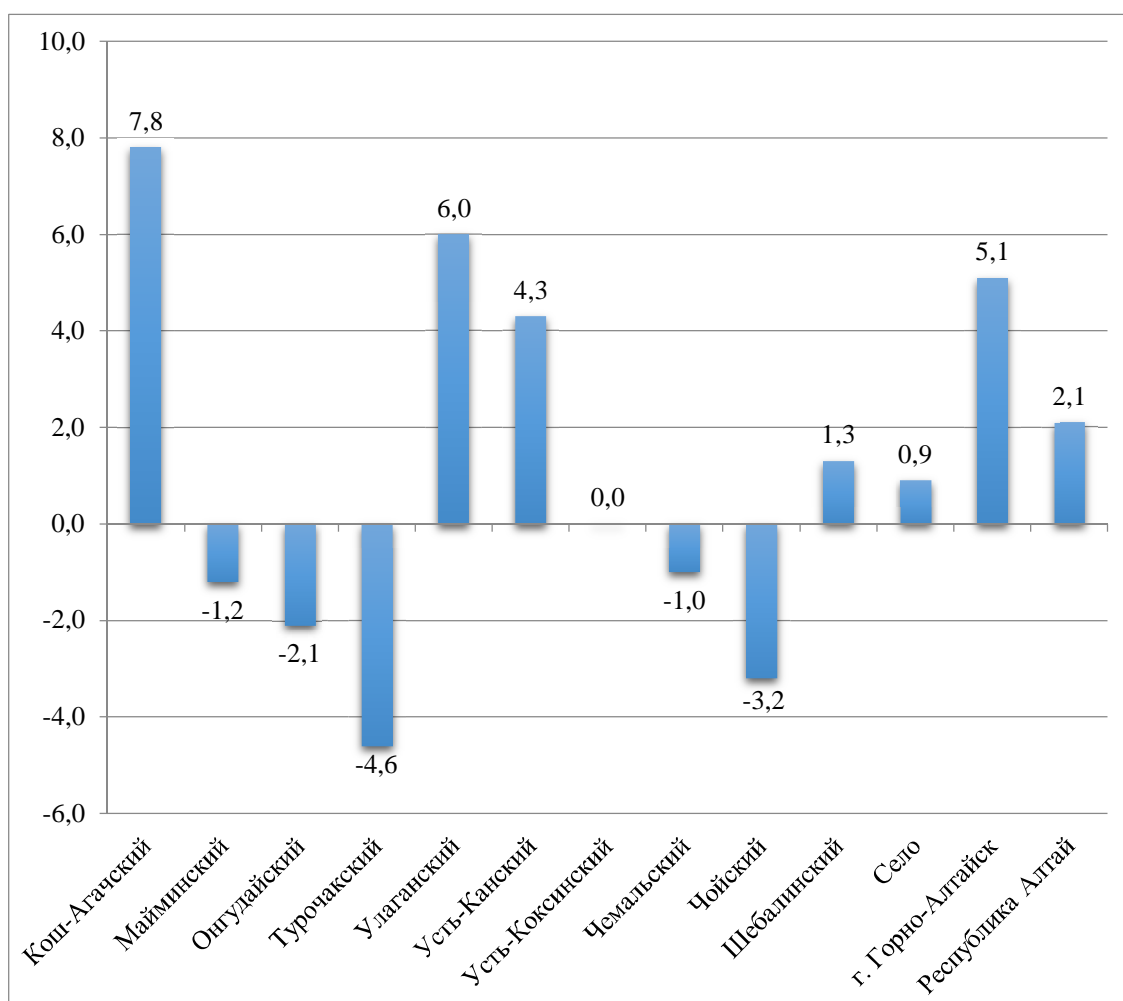


Рис.12. Уровень естественного прироста по районам республики за 2020 год

Информация о миграционной ситуации в Республике Алтай за 2020 год будет подготовлена Алтайкрайстатом в июне 2021 года.

Механическое движение населения по данным 2019 года характеризуется увеличением миграционного прироста населения республики, который составил 558 человек, положительное сальдо миграции сложилось за счет притока населения из других регионов России и зарубежных стран.

В январе-декабре 2019 года по сравнению с соответствующим периодом прошлого года, в Республике Алтай количество прибывших увеличилось на 4,5%, количество выбывших уменьшилось на 2,5%.

В структуре миграционных потоков наибольшее количество переселений зарегистрировано внутри республики и составило 62,5%. Доля межрегиональной миграции составила 34,4%, международной – 3,1%.

Число выбывших из республики в другие субъекты России снизилось на 11,2%, число мигрантов увеличилось на 12,3%.

По сравнению с 2018 годом, число прибывших из других регионов России и зарубежных стран, увеличилось на 5,2%, и 43% соответственно.

В муниципальных образованиях республики, за счет превышения числа выбывшего населения над прибывшим, отрицательное сальдо миграции сложилось в Чойском, Онгудайском, Усть-Канском, Шебалинском, Усть-Коксинском и Турочакском районах.

Миграционный прирост наблюдается в г.Горно-Алтайске, Майминском, Чемальском, Кош-Агачском и Улаганском районах, табл.42.

Таблица 42

Характеристика миграционных процессов с 2009– 2019 гг.

Территории	Миграционный прирост, убыль (-)										
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Всего по РА	-256	116	-295	-358	-749	19	-220	97	-281	-343	558
г.Горно-Алтайск	293	405	2019	603	122	430	47	-58	-494	332	394
Сельская местность	-594	-289	- 2314	-961	-871	-411	-267	155	213	-675	164
Майминский	269	270	42	365	519	868	687	959	796	189	316
Чойский	-37	11	-15	28	-17	-19	-88	-87	-87	-136	-133
Турочакский	-26	-50	-111	-46	-225	-33	-80	-2	38	58	-23
Чемальский	74	79	-15	131	96	20	41	92	84	73	222
Шебалинский	-54	-67	-218	-94	-95	-81	17	-62	-83	-48	-58
Онгудайский	-228	-262	-450	-276	-161	-199	-177	-110	-78	-145	-102
Усть-Канский	-190	-233	-616	-319	-106	-198	-63	-156	-111	-212	-65
Усть-Коксинский	-187	17	-179	-237	-333	-339	-171	-238	-122	-221	-51
Улаганский	-108	-24	-234	-54	-417	-136	-152	-92	-53	-42	16
Кош-Агачский	-62	-30	-518	-459	-132	-294	-281	-149	-162	-191	42

Показатель **рождаемости населения** в Республике Алтай в 2020 году снизился на 1,5% и составил 13,4 (на 1000 населения), (данные предварительные), в 2019г. – 13,6, в 2018г. – 15,3.

Пространственное распределение показателей рождаемости по районам республики на 1000 населения: уровень рождаемости выше республиканского показателя (13,4) в Улаганском районе (16,4), г. Горно-Алтайске (16,0), Кош-Агачском (15,8) и Усть-Канском (14,3) районах. Ниже республиканского уровень показателей в Майминском (8,9), Чойском (10,4), Турочакском (10,7), Чемальском (11,0) районах, рис.13.

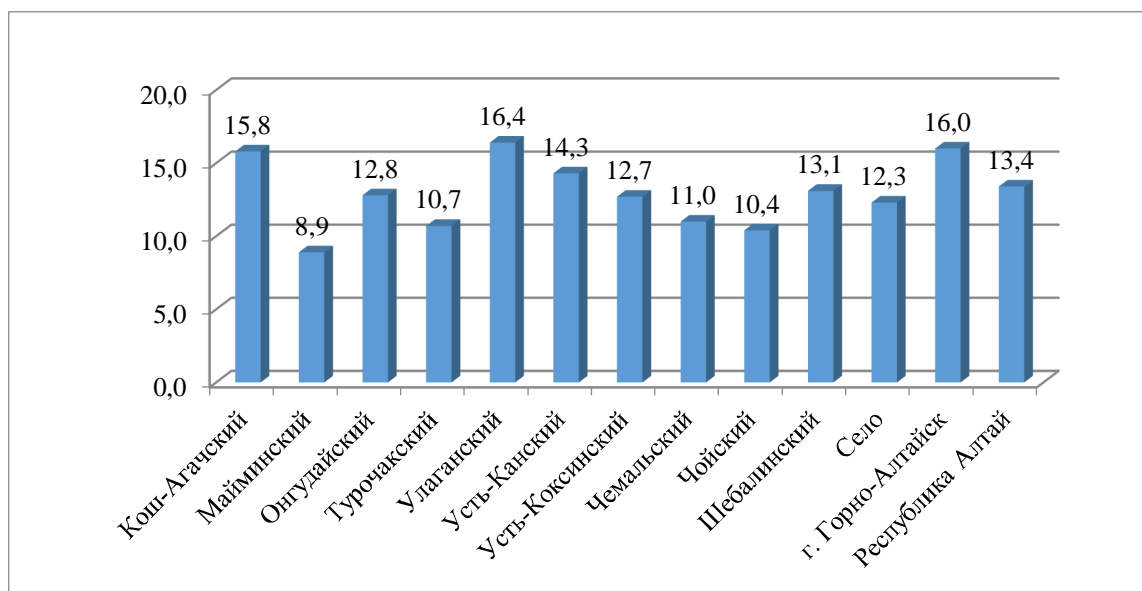


Рис.13. Рождаемость населения по районам Республики Алтай за 2020 год

Предварительный показатель **общей смертности населения республики** составил 11,3 (на 1000 населения), что выше, чем в прошлые годы (в 2019 году показатель составил 10,1, в 2018 – 10,0). В сравнении с 2019 годом показатель общей смертности увеличился, темп прироста составил 11,9%. Значительное превышение республиканского показателя отмечается на территориях районов: Турочакского (15,3), Онгудайского (14,9), Чойского (13,7), Усть-Коксинского (12,7), Чемальского (12,0).

Основные демографические процессы в республике характеризуются положительной динамикой, показатель рождаемости превышает показатель смертности населения, рис.14.

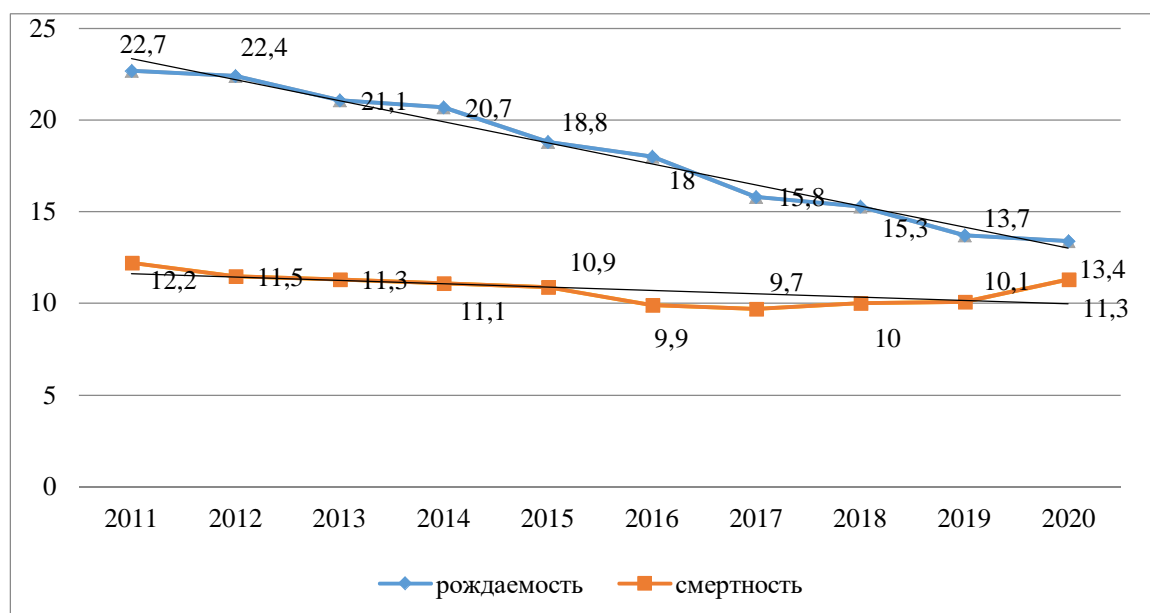


Рис.14. Динамика показателей рождаемости и смертности по Республике Алтай

В структуре смертности по возрасту, наибольшая доля смертельных случаев приходится на население в возрасте от 55-60 лет и выше от общего количества умерших –

71,0%. Доля населения трудоспособного возраста в структуре смертности составила 27,2%, детей до 1 года – 0,9%, доля населения в возрасте от 1 года до 14 лет составила 0,8%, рис.15.

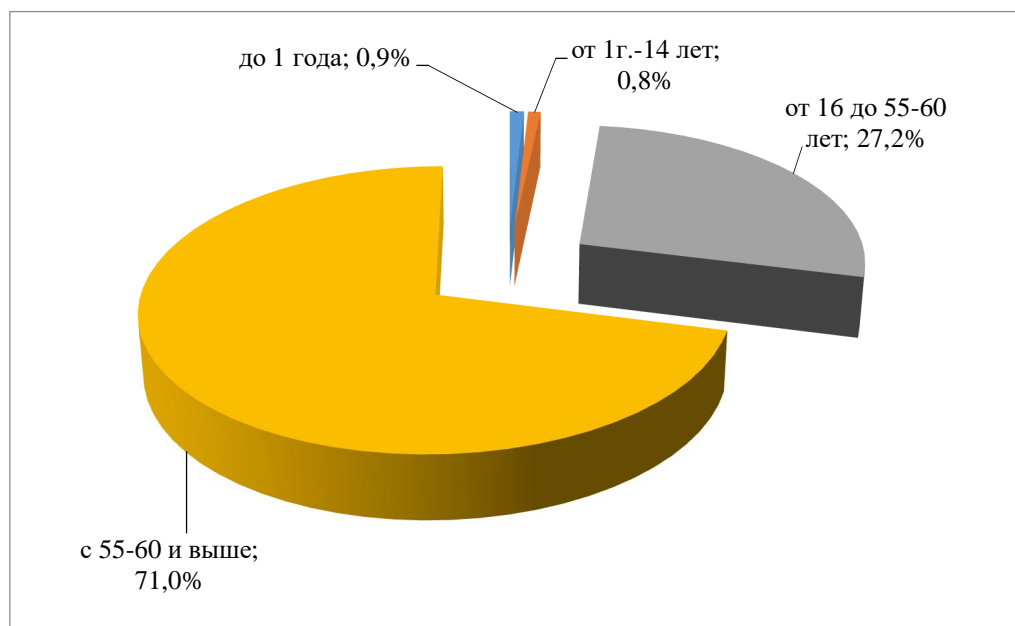


Рис.15. Структура смертности населения Республики Алтай по возрастным группам по итогам 2020 года

В структуре смертности всего населения среди причин по классам болезни на первом месте болезни системы кровообращения – показатель на 100 тыс. населения 412,9 (36,6%); на втором – смертность от новообразований 156,5 (13,9%), на третьем месте в РА смертность от воздействия внешних причин (травмы и отравления) – 152,9 (13,6%). Далее: симптомы, признаки и отклонения от нормы – 111,2 (9,9%), болезни органов пищеварения – 56,3 (5,0%), болезни органов дыхания – 49,5 (4,4%) и болезни нервной системы – 48,1 (4,3%), рис.16.

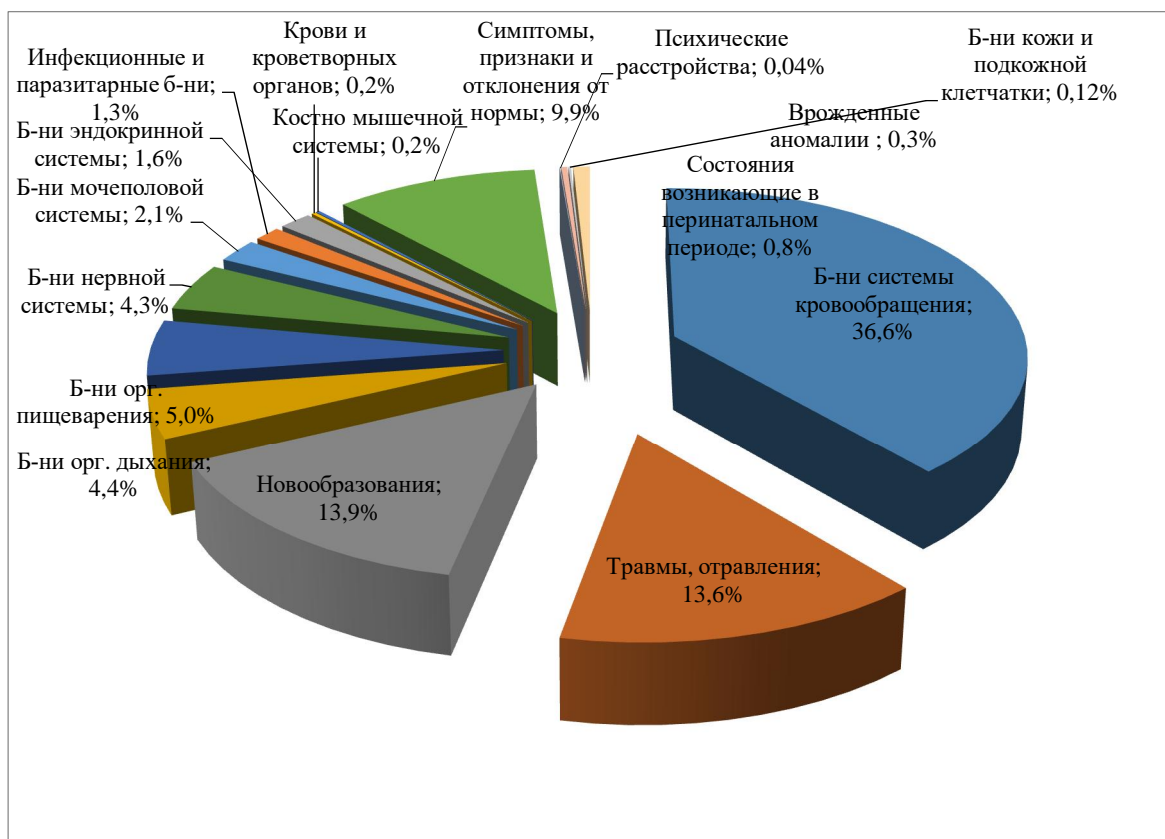


Рис.16. Структура общей смертности населения Республики Алтай по причинам за 2020 год

Смертность всего населения по причине воздействия внешних причин составляет 13,6% от общего количества умерших в 2020 году, в 2019 году 13,5%.

В структуре смертности всего населения от травм, отравлений и несчастных случаев от общего числа погибших, ведущее место занимают: самоубийства – 28,2%; смертность от прочих несчастных случаев составила 21,7%; от отравлений погибло 15,4% (61,5% из всех отравлений составляют алкогольные отравления); 13,4% приходится на транспортные несчастные случаи, в т.ч. ДТП; 10,1% всего населения погибло от нападений (убийств).

Показатель смертности населения в трудоспособном возрасте по основным классам болезней в 2020 году составил 582,3 (на 100 тыс. соответствующего населения), в 2019 году данный показатель составлял 534,8, показатель преждевременной смерти повысился на 8,9%.

В структуре смертности трудоспособного населения среди причин приоритетное значение имеют травмы, отравления и другие последствия, их доля в структуре преждевременной смертности составила 35,5%, показатель - 206,4 на 100 тыс. населения (2019 г. – 171,9), темп прироста показателя 20,1%.

II ранговое место занимают болезни системы кровообращения - 26,3%, показатель составил 153,1 на 100 тыс. населения (в 2019 г. – 155,5), темп убыли 1,5%.

III ранговое место занимают новообразования 10,8% от всех причин. Показатель составил 62,8 на 100 тыс. населения (в 2019г. – 71,7), уровень смертности от новообразований снизился на 15,1%, рис.17.

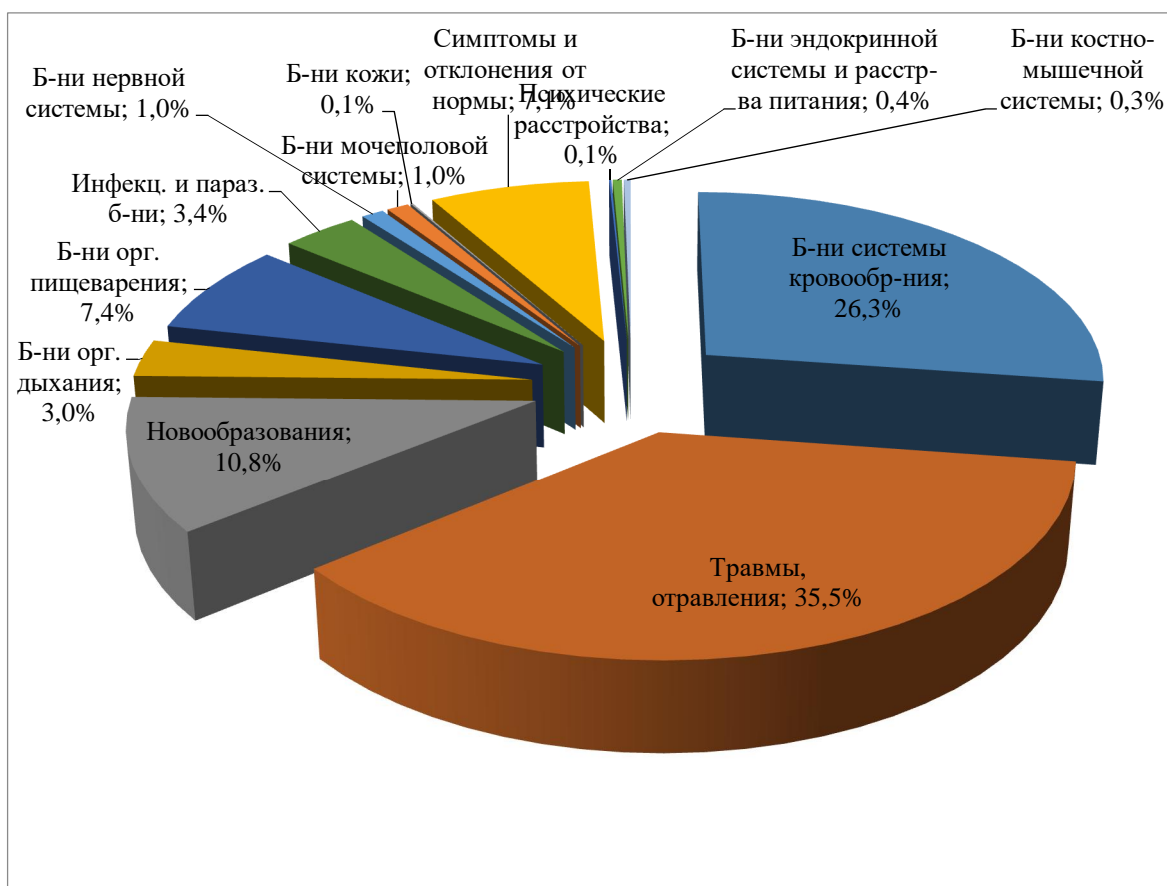


Рис.17. Структура смертности населения Республики Алтай в трудоспособном возрасте по причинам за 2020 год

В структуре смертности трудоспособного населения от травм, отравлений и несчастных случаев от общего числа погибших трудоспособного возраста в 2020 году ведущее место занимают: самоубийства – 27,1%; доля прочих случаев составляет – 21,3%; от транспортных несчастных случаев погибло – 15,0% (из них доля ДТП составляет 94,4%); от отравлений погибло 15,0% (из них алкогольные составляют 69,4%); от нападений (убийств) погибло – 10,4%; от утоплений – 7,9%; от падений – 3,3%.

Показатель младенческой смертности по предварительным данным в 2020 году составил 7,4 (число умерших детей до 1 года на 1 000 родившихся живыми), отмечается снижение показателя по сравнению с предыдущим годом на 32,1%, в 2019 году он составлял 10,9.

Превышение республиканского показателя младенческой смертности в 2020 году отмечается в Чойском (23,8), Кош-Агачском (19,2), Шебалинском (16,7), Майминском (13,0), Усть-Коксинском (9,8), Чемальском (8,5) районах.

Показатель перинатальной смертности по итогам 2020 года составил 6,7 (на 1000 родившихся всего), темп снижения показателя на 25,6% в сравнении с 2019 годом (9,0).

Превышение республиканского показателя перинатальной смертности в 2020 году отмечается в Чемальском (16,7), Майминском (12,8), Шебалинском (11,0), Онгудайском (10,9), Турочакском (7,5) районах.

Показатель мертворождаемости по предварительным данным за 2020 год составил 5,7 на 1000 родившихся всего, также как в 2019 году.

Значительное превышение республиканского показателя в Чемальском (16,7), Майминском (12,8), Онгудайском (10,9) 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. Самый высокий уровень естественного прироста населения отмечается в Кош-Агачском, Улаганском районах и г.Горно-Алтайске, самый низкий в Турочакском районе.

Наиболее высокие показатели рождаемости в 2020 году отмечены на территориях г. Горно-Алтайска, Улаганском, Кош-Агачском и Усть-Канском районах.

В возрастной структуре смертности населения наибольшая доля смертельных случаев приходится на население в возрасте от 55/60 лет и выше от общего количества умерших (71,0%). На долю трудоспособного населения приходится 27,2% от общего количества граждан, умерших за год.

В структуре смертности всего населения среди причин по классам болезни на первом месте болезни системы кровообращения (36,6%), на втором – смертность от новообразований (13,9%), на третьем месте в республике смертность от воздействия внешних причин (травмы и отравления) (13,6%).

В структуре смертности трудоспособного населения в 2020 году среди причин приоритетное значение имеют травмы, отравления и другие последствия, доля в структуре преждевременной смертности составила 35,5%, на втором месте болезни системы кровообращения (26,3%), на третьем месте смертность от новообразований (10,8%).

Анализ и оценка показателей врожденных пороков развития у детей в 2020 году

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

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

Врожденные пороки развития возникают под воздействием тератогенных факторов, которые могут вызвать хромосомные aberrации, генные мутации, ферментативные нарушения. Причины возникновения ВПР могут быть: экзогенными – образ жизни матери (до и во время беременности), её возраст, экологическая обстановка, влияние радиации; а так же эндогенными – задержка внутриутробного развития плода, особенности плацентации, влияние вирусных и бактериальных агентов, хромосомные мутации и т.д.

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.

Следует отметить, что за период 2014 - 2020 гг. наблюдается тенденция снижения заболеваемости врожденных пороков развития среди новорожденных детей. В 2020 году родились 89 детей с врожденными пороками развития, из них 7 умерли (из них 2 новорожденных умерли в ранний неонатальный период, 4 - в поздний неонатальный период и 1 новорожденный умер в период грудного возраста (в возрасте 3 месяцев)). Согласно

динамике врожденных пороков развития новорожденных, пик данной заболеваемости приходится на 2015 год (зарегистрировано 134 новорожденных с ВПР).

По сравнению с 2014 годом в 2020 году отмечается снижение числа ВПР новорожденных на 13%; по сравнению с 2019 годом наблюдается снижение на 2,2%, рис.18.

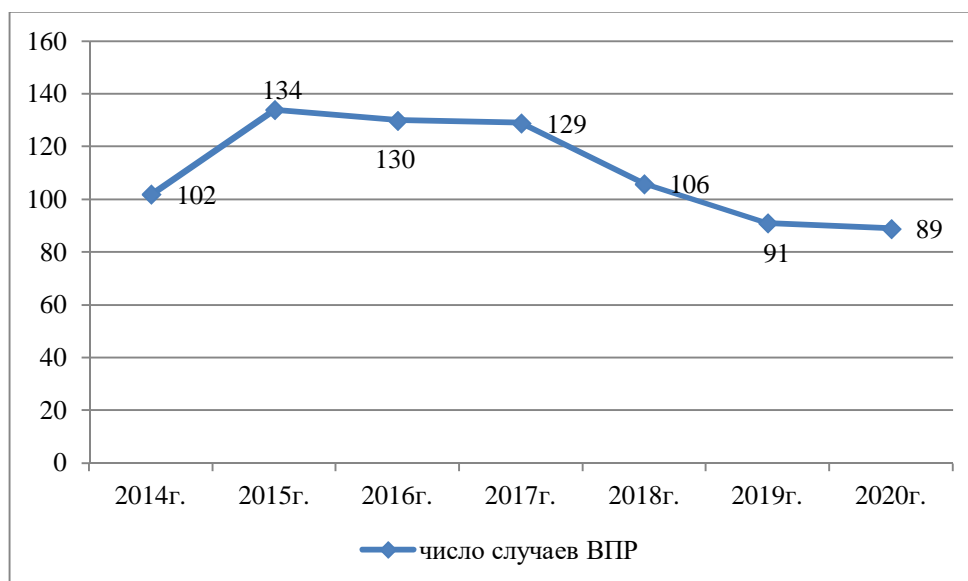


Рис.18. Динамика случаев ВПР с 2014 по 2020 гг. в Республике Алтай

В общей структуре врожденной патологии среди новорожденных в 2020 году как и в предыдущем году ведущими явились изолированные (97%), множественные (1%) и хромосомные аномалии (2 %). По сравнению с 2019 годом доля хромосомных аномалий и доля множественных аномалий (где вовлечены многие анатомические системы) в 2020 году уменьшились (в 2019 году - по 4 %).

В общем числе изолированных пороков лидирующее положение, как и в предыдущие года, занимают пороки сердца и магистральных сосудов (54 новорожденных), 2 место - конечностей (14 новорожденных), на 3 месте - ВПР половых органов (4 новорожденных, в т.ч. 3 с гипоспадией).

При сравнении данных 2020 года с данными 2019 года, наблюдается рост случаев ВПР сердца и крупных сосудов на 26%, по сравнению с 2014 годом отмечается рост подобных случаев ВПР сердца и крупных сосудов на 64%, пик данной заболеваемости приходится на 2017 год - зарегистрировано 69 случаев врожденных пороков данной нозологии.

По сравнению с 2019 годом в 2020 году наблюдается рост количества случаев ВПР конечностей среди новорожденных - темп роста числа ВПР данной этиологии составил 56 % (в 2020 году - 14 случаев подобных ВПР, в 2019 году - 9 случаев ВПР); по сравнению с 2014 годом наблюдается сокращение случаев данной патологии новорожденных составил, темп снижения составил 39 % (в 2014 году - 23 случая ВПР конечностей).

В 2020 году наблюдается снижение случаев ВПР половых органов (кроме гипоспадии) среди новорожденных, по сравнению с 2019 годом темп снижения составил 86%, по сравнению с 2014 годом - темп снижения составил 83% (в 2020 году зарегистрирован 1 случай подобных ВПР, в 2019 году - 7 случаев ВПР, в 2014 году - 6 случаев).

Минимальное количество зарегистрированных случаев ВПР почек и мочевого пузыря приходится на 2020 год. В 2020 году было зарегистрировано 3 случая ВПР почек. По сравнению с 2014 годом количество ВПР мочевыделительной системы сократилось на 50%, по сравнению с 2019 годом - сократилось на 50%.

По сравнению с 2014 годом наблюдается постепенное снижение случаев ВПР губы и неба. Пик данной заболеваемости приходится на 2014 год (14 случаев).

По сравнению с 2014 годом наблюдается снижение ВПР губы и неба на 78%, по сравнению с 2019 годом наблюдается рост ВПР на 200% (в 2020 году зарегистрировано 3 случая подобных ВПР, в 2019 году - 1 случай ВПР, в 2014 году- 14 случаев).

По сравнению с 2014 годом в 2020 году наблюдается снижение зарегистрированных случаев пороков развития желудочно-кишечного тракта новорожденных по сравнению на 75%, по сравнению с 2019 годом количество ВПР не изменилось (в 2014 году было зарегистрировано 4 подобных случая ВПР, в 2019 и 2020 году – по 1 случаю) (табл. 43).

Следует отметить, что в 2020 году зарегистрировано 2 случая пороков развития, связанных с хромосомными болезнями. В частности, число случаев ВПР, связанные со значимой мутационной компонентой (синдром Дауна) в 2020 году по сравнению с 2019 годом уменьшилось на 50% (в 2019г. зарегистрировано 4 случая).

Таблица 43

Структура ВПР у новорожденных

Нозологии	2014		2015		2016		2017		2018		2019		2020	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
ВПР конечностей	23	22,5	49	37	49	37	15	12	13	12,3	9	9,8	14	15,7
ВПС	33	32,3	30	22	36	27	69	54	64	60,4	43	47,3	54	60,7
Расщелина неба/губы	14	13,6	4	3	4	3	2	1,6	2	1,9	1	1,1	3	3,4
ВПР ЦНС	2	2	5	4	1	1	3	1,6	4	3,8	4	4,4	3	3,4
с-м Дауна и другие хромосомные болезни	1	1	4	3	2	1	2	0,8	4	3,8	4	4,4	2	2,2
МВПР	2	2	10	7	12	9	8	7,3	4	3,8	4	4,4	1	1,1
Гипоспадия	3	2,9	4	3	2	1	-	-	1	0,9	2	2,2	3	3,4
ВПР слухового прохода (включая атрезию)	3	2,9	1	1	1	1	1	-	1	0,9	1	1,1	2	2,2
ВПР почек	6	5,9	7	5	9	7	10	9,8	5	4,7	6	6,6	3	3,4
ВПР половых органов (кроме гипоспадии)	6	5,9	9	7	8	6	5	3,3	1	0,9	7	7,7	1	1,1
другие ВПР	3	2,9	5	2	1	1	2	1,6	2	1,9	5	5,5	1	1,1
ВПР лица	-	-	-	-	2	1	2	1,6	-	-	4	4,4	-	-
ВПР глаза	-	-	-	-	1	1	3	2,4	2	1,9	-	-	1	1,1
ВПР ЖКТ	4	3,9	5	2	2	1	7	4	3	2,8	1	1,1	1	1,1
ИТОГО	102		134		130		129		106		91		89	

Следует отметить, что в 2020 году наблюдается рост смертности новорожденных от ВПР на 75%. В 2020 год зарегистрировано 7 случаев летальных исходов от врожденных аномалий развития (из них 2 новорожденных умерли в ранний неонатальный период, 4 - в поздний неонатальный период и 1 новорожденный умер в период грудного возраста (в возрасте 3 месяцев), в 2019 году было зарегистрировано 4 летальных исхода по причине ВПР. Случаев мертворожденных с ВПР в 2020 году не было зарегистрировано.

Чаще всего высокое количество случаев ВПР в Республике Алтай за период 2014-2020 гг. наблюдаются в отдельных районах: Майминском, Кош-Агачском, Усть-Канском районах и на территории г. Горно-Алтайска.

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 диагностируется в г. Горно-Алтайске.

В 2017 г. высокие значения всего спектра ВПР отмечены в г. Горно-Алтайске -45 случаев, Кош-Агачском районе - 27 случаев, в Майминском, Шебалинском районах - по 10 случаев. При этом доля ВПР со значимой мутационной компонентой диагностируется в Усть-Канском, Усть-Коксинском районах.

В 2018 г. высокие значения всего спектра ВПР отмечены в г. Горно-Алтайске-33 случая, Кош-Агачском районе - 15 случаев, в Майминском, Усть-Канском районах - по 10 случаев. При этом доля ВПР со значимой мутационной компонентой диагностируется в Улаганском районе.

В 2019 году высокие значения всего спектра ВПР отмечены в г. Горно-Алтайске - 26 случаев, в Кош-Агачском районе - 17 случаев, в Майминском районе - 11 случаев. При этом доля ВПР со значимой мутационной компонентой (с синдромом Дауна по 1 случаю зарегистрировано) диагностируется в Улаганском, Шебалинском, Турочакском и Усть-Коксинском районах.

В 2020 году высокие значения всего спектра ВПР отмечены в г.Горно-Алтайске - 19 случаев, в Майминском районе - 14 случаев, в Кош-Агачском районе - 10 случаев. При этом доля ВПР со значимой мутационной компонентой (с синдромом Дауна по 1 случаю зарегистрировано) диагностируется в Улаганском, Майминском районах.

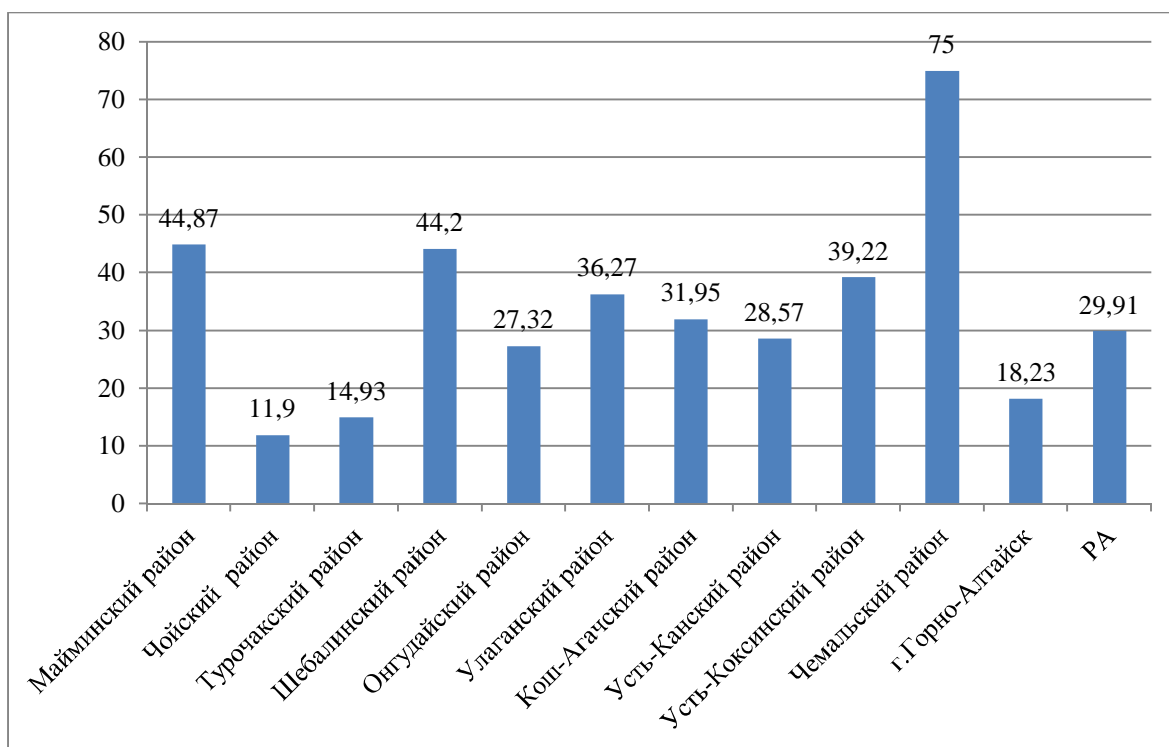


Рис.19. Распространенность ВПР в разрезе районов Республики Алтай в 2020г.

Исходя из данных за отчетный период, установлено неравномерное распределение ВПР на территории Республики Алтай с превышением среднереспубликанских показателей заболеваемости ВПР на территориях: Чемальского района в 2,5 раза; Майминского района в 1,5 раза; Шебалинского района в 1,5 раза; Усть-Коксинского района в 1,3 раза; Улаганского района в 1,2 раза; Кош-Агачского района в 1,07 раза, рис. 19.

Доля ВПР по половой принадлежности среди девочек составила 51%; среди мальчиков - 49%.

Исходя из анализа ВПР за 5 лет по Республике Алтай, прослеживается зависимость хромосомных аномалий (Синдром Дауна) от возрастной компоненты матери. Возраст матери ребенка с синдромом Дауна колеблется в пределах 28-46 лет.

Выводы:

- в 2020 году установлено неравномерное распределение ВПР на территории Республики Алтай с превышением среднереспубликанских показателей на территориях: Чемальского, Майминского, Шебалинского, Усть-Коксинского, Улаганского, Кош-Агачского районов.

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

- уровень пороков развития со значимой мутационной компонентой (синдром Дауна) по сравнению с 2019 годом снизился на 50%;

В связи с тем, что отмечается высокий уровень ВПР на территориях: Чемальского, Майминского, Шебалинского, Усть-Коксинского, Улаганского, Кош-Агачского районов и значительная доля ВПР с мутационной компонентой (случаи синдрома Дауна) - в Улаганском, Турочакском, Кош-Агачском, Усть-Коксинском, Усть-Канском на основании вышеизложенного на территории Республики Алтай 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 2020 год

За 2020 год общее количество детей - инвалидов (0-17 лет) в республике составило 1321, в 2019 году - 1253. Показатель общей инвалидности на 10000 детского населения за 2020 год составил 195,8 (в 2019г.- 185,8). Как видно из таблицы № 44, темп прироста показателя инвалидности в 2020 году по сравнению с 2019 годом составил 5,4%, по сравнению с 2014 годом темп прироста составил 6,76%.

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

	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	Темп прироста/убыли в 2020 г. (к 2014 г.)(%)	Темп прироста/убыли в 2020 г. (к 2019 г.)(%)
Абсолютное число детей-инвалидов	1145	1110	1113	1179	1222	1253	1321		
Показатель на 10 тыс.	183,4	173,2	170,3	177,5	182,2	185,8	195,8	6,76	5,4

На рисунке 20 показано, что наиболее высокий показатель общей инвалидности на 10000 детей в 2020 году наблюдается на территории г.Горно-Алтайска - 268,86, на втором месте Шебалинский район - 209,55 и на третьем месте Чемальский район - 190,05. Наиболее низкий показатель общей инвалидности, как и в предыдущем году, в Майминском районе - 151,22.

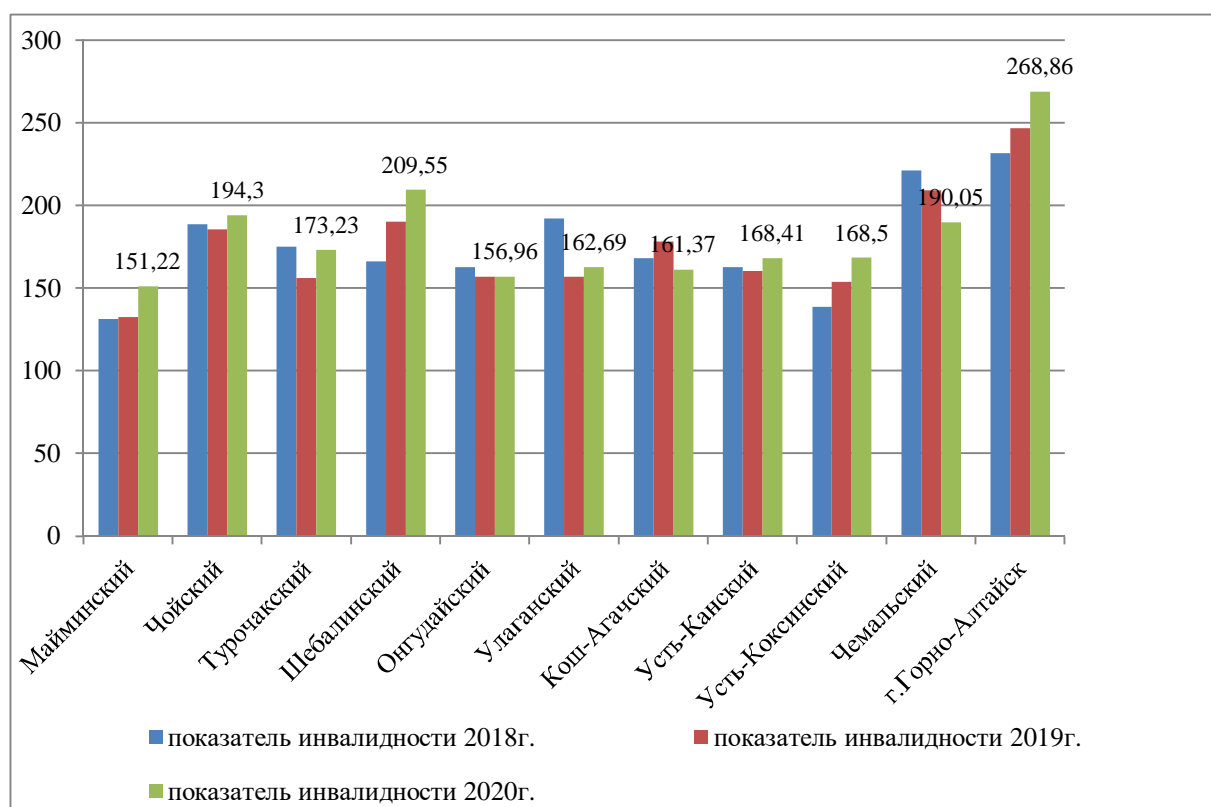


Рис.20. Динамика показателей общей инвалидности детей в разрезе районов за период 2018 – 2020 гг. (на 10 тыс. детского населения в возрасте 0-17 лет)

За последние 3 года стойкая тенденции к снижению общей инвалидности по муниципальным образованиям наблюдается на территории Онгудайского и Чемальского районов. В 2020 году показатель общей инвалидности на 10 тыс. населения по Онгудайскому району составил 156,96, по Чемальском районе - 190,05. По сравнению с 2018 годом по Онгудайскому району наблюдается снижение показателя на 3,6%, по сравнению с 2019 годом – снижение на 0,17% (показатель на 10 тыс. в 2019г.- 157,23, в 2018г.- 162,88). По сравнению с 2018 годом по Чемальскому району наблюдается снижение показателя на 14,2%, по сравнению с 2019 годом – снижение на 9,2% (показатель на 10 тыс. в 2019г.- 209,28, в 2018г.- 221,49).

В сравнении с предыдущим 2019 годом в 2020 году отмечается снижение показателя общей инвалидности в Кош-Агачском, Онгудайском, Чемальском районах.

Рост общей инвалидности детского населения в возрасте 0 - 17 лет по сравнению с 2018 годом наблюдается на территориях: г.Горно-Алтайска (темп прироста составил 16%), Усть-Коксинского (темп прироста составил 21%), Чойского (темп прироста составил 3%), Усть-Канского (темп прироста составил по 3%), Майминского (темп прироста составил 15%), Шебалинского (темп прироста составил 26%) районов.

В динамике с 2011 года в Республике Алтай наблюдается тенденция к росту общей инвалидности детей в возрасте 0-17 лет, отмечается темп прироста 7,8 %; к 2019 году темп прироста составлял 5,3 %, рис.21.

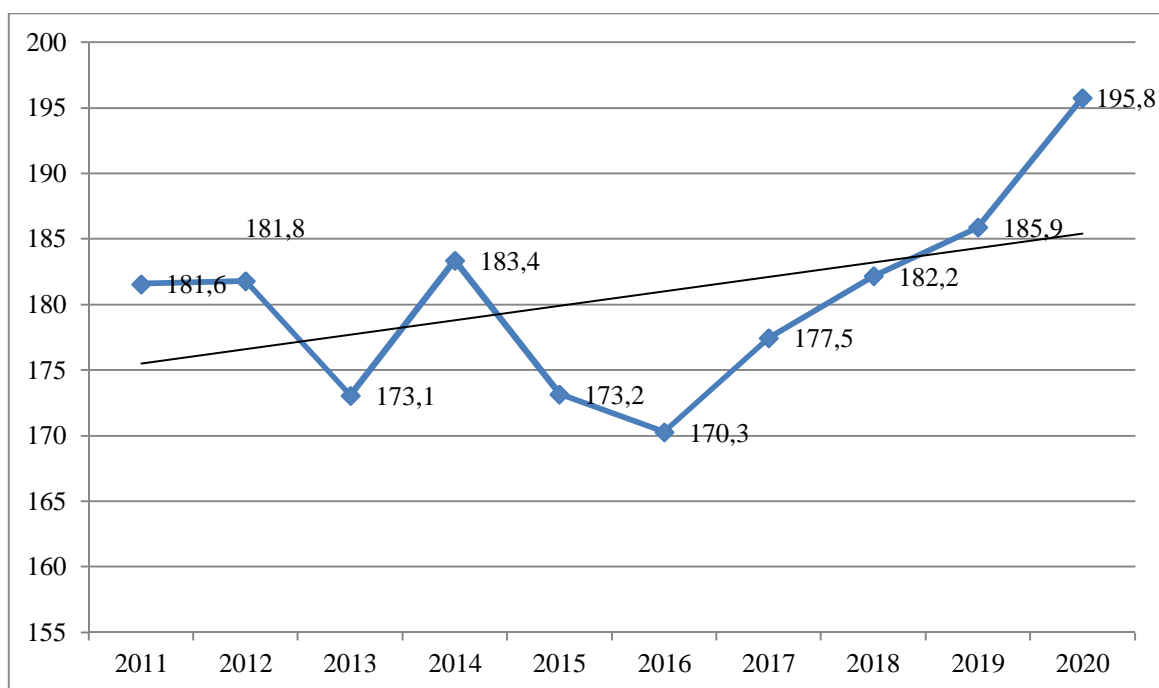


Рис.21. Динамика общей инвалидности детей Республики Алтай с 2011 по 2020 гг. (показатель на 10 тыс. детского населения)

Первичная инвалидность детей Республики Алтай

Первичный выход на инвалидность детей Республики Алтай по данным главного бюро медико-социальной экспертизы по Республике Алтай в 2020 году составил 130 человек в возрасте от 0 до 17 лет. Показатель уровня первичной инвалидности в 2020 году составил 19,3 (в 2019г. - 21,7). С 2014 года наблюдается тенденция к снижению уровня первичной инвалидности детского населения Республики Алтай на 22,8 % (показатель на 10 тыс. населения в 2014 году - 25,0; в 2020г.- 19,3); по сравнению с 2019 годом так же наблюдается снижение первичной инвалидности детей на 11,1% (показатель на 10 тыс. населения в 2019

году составил 21,7). Динамика показателей первичной инвалидности детей представлена в табл. 45 и рис. 22.

Таблица 45

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

	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	Темп убыли/прироста в 2020 г. (к 2019г.),%
Абсолютное число детей- инвалидов	156	110	108	166	146	146	130	
Показатель на 10 тыс.	25,0	17,2	16,5	25,0	21,8	21,7	19,3	-11,1

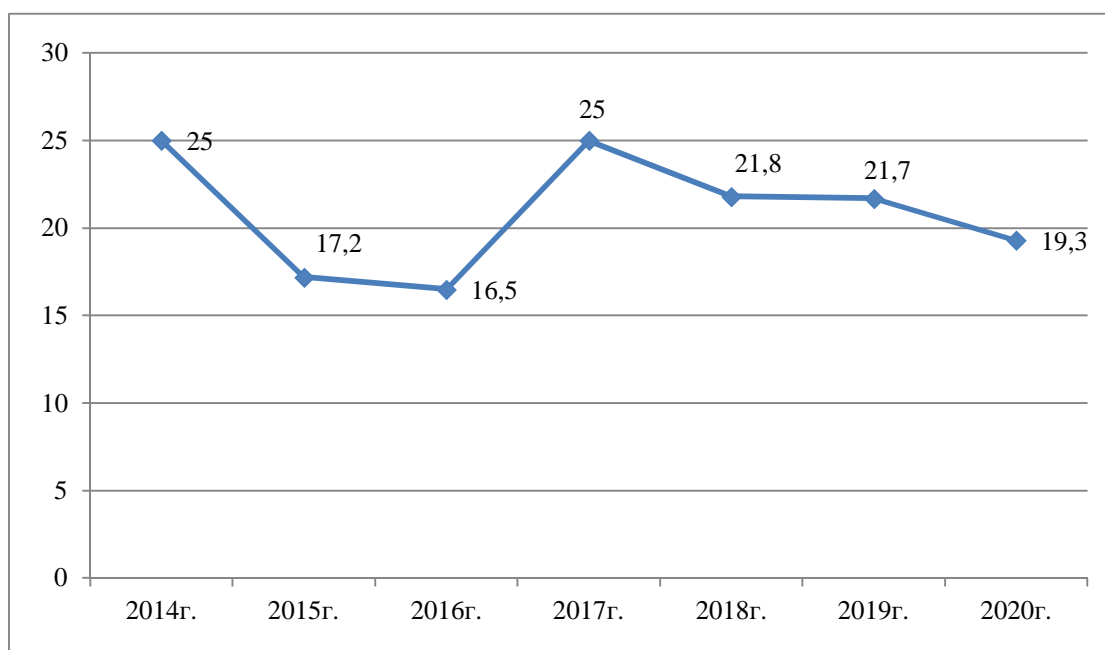


Рис. 22. Динамика первичной инвалидности детей Республики Алтай в 2014-2020гг.

Наиболее высокий показатель первичного выхода на инвалидность среди детского населения (на 10000 детей) в 2020 году, превышающим среднереспубликанский показатель (19,3) наблюдается на территориях: в г.Горно-Алтайска (показатель на 10 тыс. населения составил 23,9); Турочакского (показатель на 10 тыс. населения составил 39,4) районов. Наиболее низкий показатель первичного выхода на инвалидность детей наблюдается на территориях районов: Чойского – 13,0; Чемальского – 9,5; Онгудайского - 13,5, Улаганского - 13,4; Онгудайского и Усть-Канского – по 13,6. С 2018 по 2020 год наблюдается четкая тенденция к снижению первичной детской инвалидности в г.Горно-Алтайске, Майминском, Улаганском, Чемальском районах рис.23.

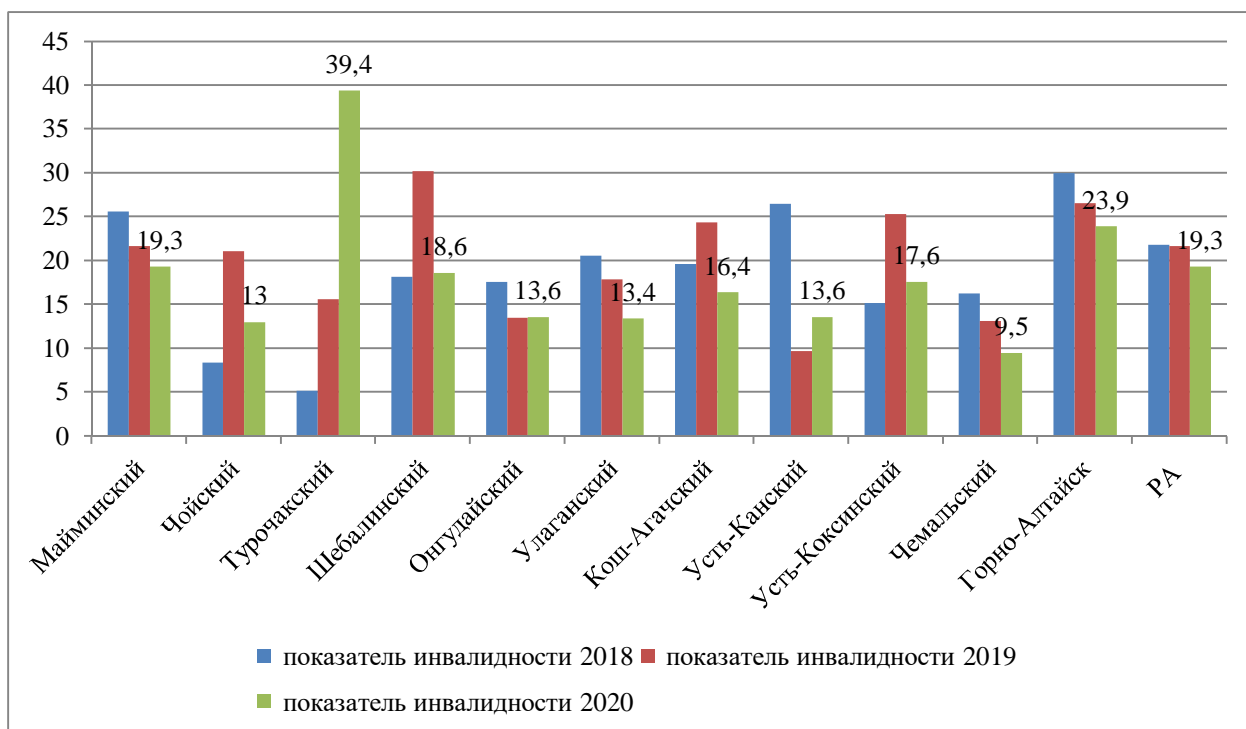


Рис.23. Первичная инвалидность детей Республики Алтай в разрезе районов 2018-2020гг.

По сравнению с 2018 годом в г.Горно-Алтайске наблюдается снижение показателя на 20%, по сравнению с 2019 годом – снижение на 10% (показатель на 10 тыс. в 2020г. – 23,9, в 2019г.- 26,6, в 2018г.- 30,0). По сравнению с 2018 годом по Чемальскому району наблюдается снижение показателя на 41,7%, по сравнению с 2019 годом – снижение на 27,5% (показатель на 10 тыс. в 2020г.- 9,5, в 2019г.- 13,1, в 2018г.- 16,3). В Майминском районе в 2020 году по сравнению с 2018 годом наблюдается снижение показателя на 24,6%, по сравнению с 2019 годом – снижение на 11% (показатель на 10 тыс. в 2020г.- 19,3, в 2019г.- 21,7, в 2018г.- 25,6).

В Улаганском районе в 2020 году по сравнению с 2018 годом наблюдается снижение показателя на 34,9%, по сравнению с 2019 годом – снижение на 25% (показатель на 10 тыс. в 2020г.- 13,4, в 2019г.- 17,9, в 2018г.- 20,6).

Рост общей инвалидности детского населения в возрасте 0 - 17 лет по сравнению с 2019 годом наблюдается на территориях районов: Турочакского (темп прироста составил 152,6%), Онгудайского (темп прироста составил 0,7%), Усть-Канского (темп прироста составил 40,2%).

В структуре общей инвалидности детского населения в 2020 году, среди причин по классам болезни занимают:

- 1 место болезни нервной системы – 60,3 (в 2019г. - 57,7);
- 2 место психические расстройства и расстройства поведения – 54,1 (в 2019г. – 50,4);
- 3 место врожденные аномалии – 24,3 (в 2019г. - 22,4);
- 4 место болезни уха и сосцевидного отростка - 12,3 (в 2019г. – 12,02);
- 5 место болезни глаза и его придаточного аппарата - 12,3 (в 2019г. – 11,4);
- 6 место болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ - 10,5 (в 2019г. – 10,8);
- 7 место болезни костно-мышечной системы – 7,6 (в 2019г. - 6,1);
- 8 место новообразования - 5,0 (в 2019г. – 5,3).

Выводы:

- показатель общей инвалидности на 10000 детского населения в 2020 году составил 195,8, по сравнению с 2019 годом темп прироста составил 5,4 %;

- за последние 3 года наблюдается стойкая тенденции к снижению общей инвалидности по муниципальным образованиям на территории Онгудайского и Чемальского районов.

- в сравнении с предыдущим 2019 годом в 2020 году отмечается снижение показателя общей инвалидности в Кош-Агачском, Онгудайском, Чемальском районах.

- наиболее высокий показатель общей инвалидности на 10000 детей в 2020 году наблюдается на территории г.Горно-Алтайска - 268,86, на втором месте Шебалинский район - 209,55 и на третьем месте Чемальский район - 190,05. Наиболее низкий показатель общей инвалидности, как и в предыдущем году, в Майминском районе - 151,22;

- основные болезни, приводящие к общей инвалидности в детском возрасте в 20120 году: болезни нервной системы; психические расстройства и расстройства поведения; врожденные аномалии; болезни уха и сосцевидного отростка; болезни глаза и его придаточного аппарата;

- с 2014 года наблюдается тенденция к снижению уровня первичной инвалидности детского населения Республики Алтай на 22,8 % (показатель на 10 тыс. населения в 2014 году - 25,0; в 2020г.- 19,3); по сравнению с 2019 годом так же наблюдается снижение первичной инвалидности детей на 11,1% (показатель на 10 тыс. населения в 2019 году составил 21,7);

- наиболее высокий показатель первичного выхода на инвалидность среди детского населения (на 10000 детей) в 2020 году, превышающим среднереспубликанский показатель (19,3) наблюдается на территориях: в г.Горно-Алтайска (показатель на 10 тыс. населения составил 23,9); Турочакского (показатель на 10 тыс. населения составил 39,4) районов.

Токсикологическая обстановка

Многолетний анализ острых отравлений химической этиологии в Республике Алтай показал, что уровень отравлений и смертность по их причинам за период 2011-2020 гг. имеет тенденцию к снижению, однако по сравнению с 2019 годом, наоборот, наблюдается рост отравлений химической этиологии и рост уровня смертности по причине подобных отравлений. Минимальный уровень ООХЭ за 10 летний период наблюдался в 2019 году и составлял 94,12 на 100. тыс. населения, минимальный уровень смертности от подобных отравлений наблюдался в 2018 году и составлял 26,14 на 100. тыс. населения.

За 2020 год от ООХЭ пострадало 250 человек, показатель - 113,54 на 100 тыс. нас. (2019г. - 94,12 на 100 тыс. населения.). По сравнению с прошлым годом отмечается рост уровня отравлений на 20,6% и рост уровня смертности по их причинам на 3,6%; по сравнению с 2011 годом наблюдается снижение уровня ООХЭ на 30,5% и снижение уровень смертности на 40,4%, рис. 24.

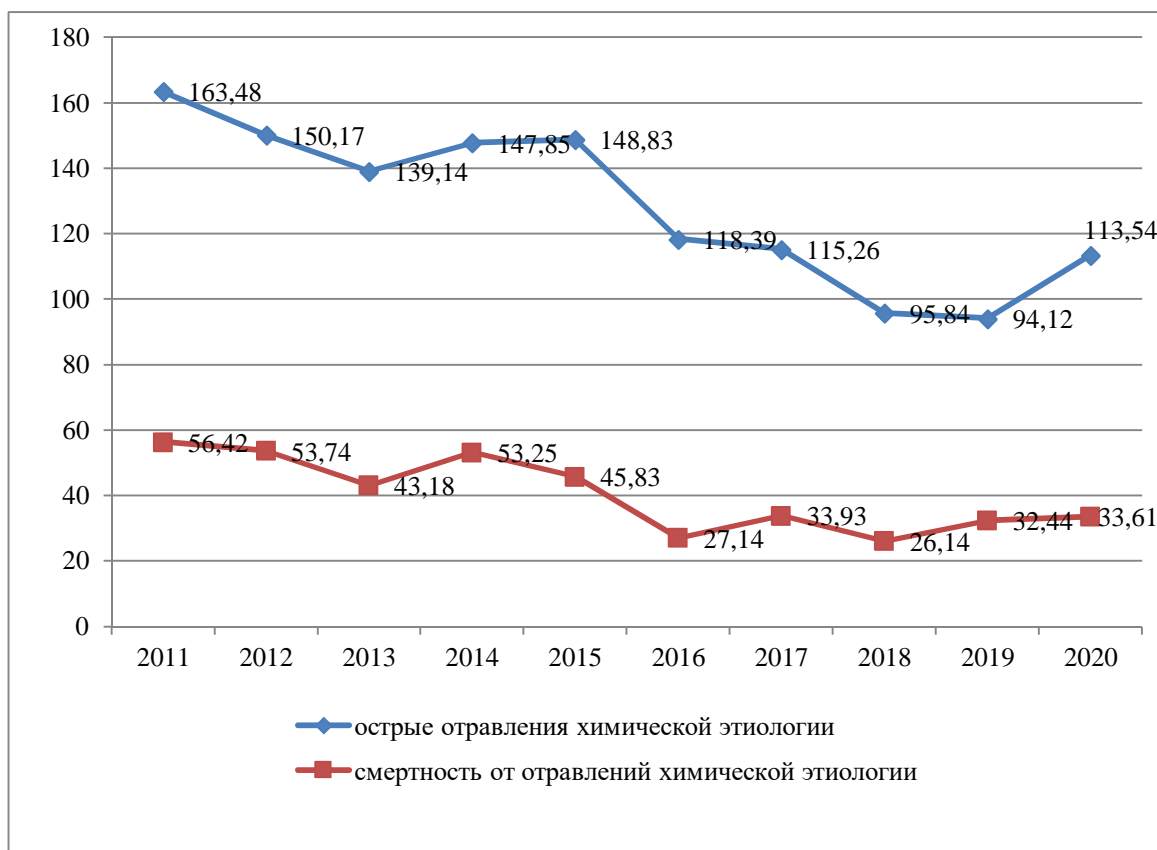


Рис.24. Динамика острых отравлений химической этиологии в Республике Алтай 2011-2020 гг.

К территориям «риска» Республики Алтай по распространенности острых отравлений химической этиологии в 2020 году, где показатель превышает среднереспубликанский (113,54 на 100 тыс. населения) относятся территории: г.Горно-Алтайск - в 1,3 раза, Чемальский район - в 1,3 раза; Усть-Коксинский район - в 1,26 раза, Онгудайский район - в 1,12 раза, Майминский район- в 1,07 раза, рис.25.

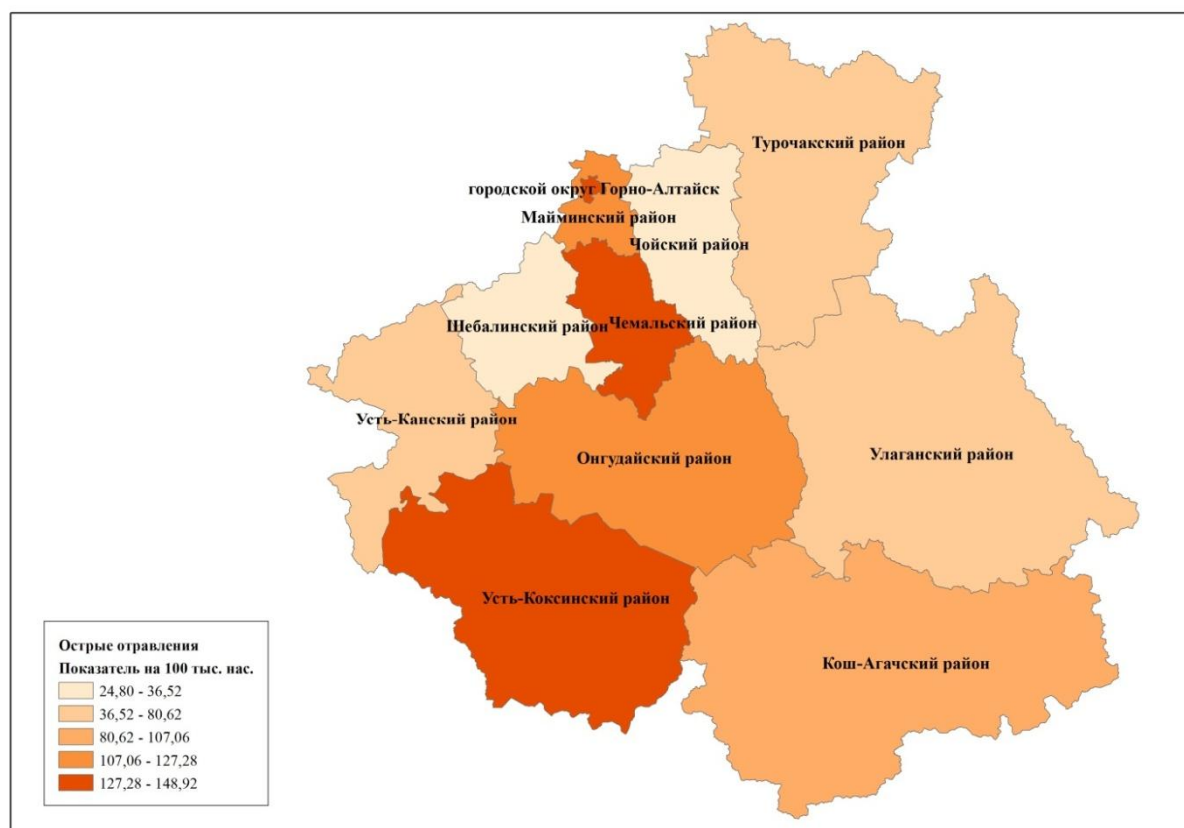


Рис.25. Ранжирование территории Республики Алтай по распространенности острых отравлений химической этиологии за 2020 г.

В возрастной структуре острых отравлений химической этиологии в 2020 году удельный вес взрослого населения (от 18 лет и старше) составил 72,8%; подросткового населения (15-17 лет) - 3,2%; детей (от 0 до 14 лет) - 24%.

Показатель ООХЭ среди взрослого населения в 2020 году составил 119,2⁰/00000 (2018г.- 91,8⁰/00000, 2018г. - 76,8⁰/00000), среди подросткового населения показатель составил 84,5⁰/00000, (2019г.- 66,8⁰/00000, 2018г. - 128,9⁰/00000); среди детского населения - показатель составил 103,46⁰/00000 (2019г.- 104,4⁰/00000, 2018г. - 140,1⁰/00000),(табл. 46).

Таблица 46

Динамика острых отравлений химической этиологии по возрастным группам населения Республики Алтай за 2018-2020гг., на 100000 населения

№ п/п	Возрастные группы	Годы					
		2018		2019		2020	
		ООХЭ	Уд.вес,%	ООХЭ	Уд.вес,%	ООХЭ	Уд.вес,%
1.	Взрослое население (18 лет и старше)	76,8	55,6	91,8	67,5	119,2	72,8
2.	Подростковое население (15-17 лет)	128,9	5,2	66,8	2,9	84,5	3,2
3.	Детское население (0-14 лет)	140,1	39,2	104,4	29,6	103,46	24
4.	Все население РА	95,84	100	94,12	100	113,54	100

Таким образом, в 2020 году по сравнению с 2018 годом отмечен рост показателей ООХЭ среди взрослого населения на 55%; среди подростков отмечается снижение на 34,4%; среди детского населения наблюдается снижение на 26%.

В 2020 году в структуре острых отравлений химической этиологии основную массу составили алкогольные отравления (96 случаев) - 38%, отравления прочими токсическими веществами (54 случая) - 22%, угарным газом (46 случаев) - 18%. Доля отравлений лекарственными препаратами (42 случая) составила 17%, разъедающими веществами (8 случаев) - 3%, наркотическими веществами (4 случая) - 2%, рис.26

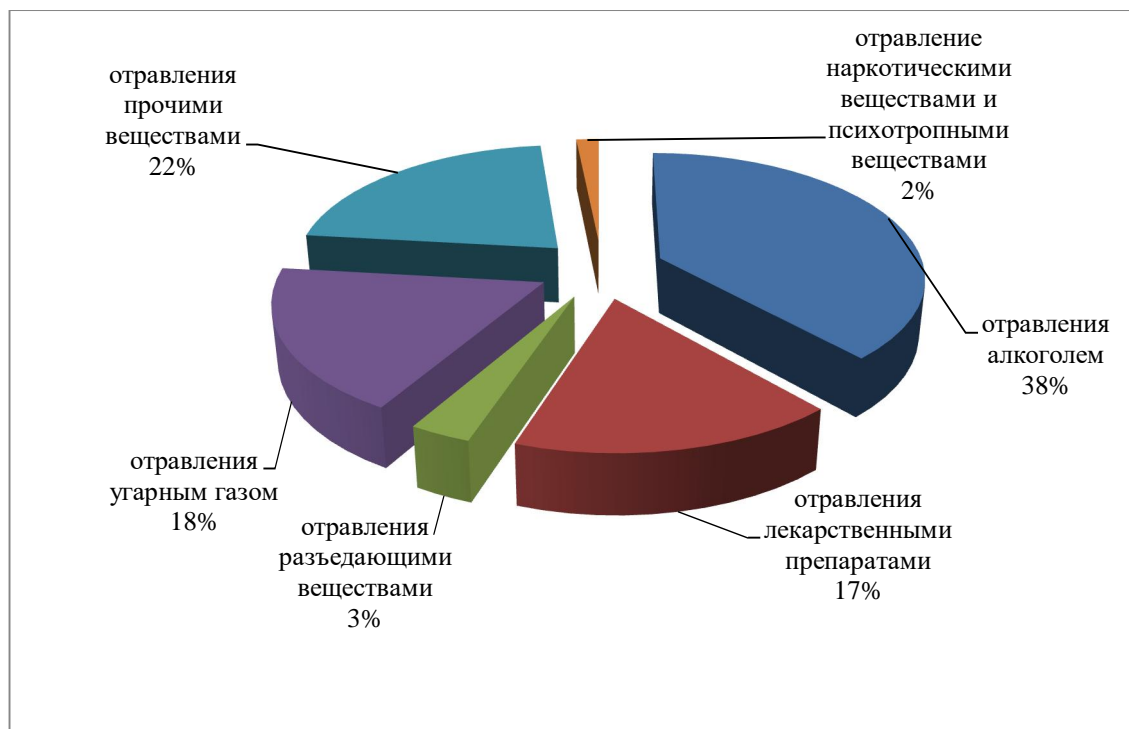


Рис. 26. Структура острых отравлений по этиологическому фактору в РА за 2020 г.

Социальная структура показывает, что наибольшее количество отравлений возникает среди неработающего населения трудоспособного возраста - доля отравлений составила 42,4%, среди детского населения в возрасте до 17 лет (включая организованных и неорганизованных детей, учащихся и студентов образовательных учреждений) - 27,2%, среди студентов (в возрасте старше 17 лет) - 2,8%, среди работающих - 5,6% и пенсионеров - 22%.

На протяжении последних 10 лет алкогольные отравления характеризуются высокой летальностью. В 2020 году по сравнению с 2011 годом отмечается снижение уровня отравлений на 24,7% и снижение уровня смертности по причине подобных отравлений на 37,7%; однако по сравнению с 2019 годом наблюдается значительный рост уровня отравлений спиртосодержащей продукцией на 51,5% и снижение уровня смертности на 14,5%, рис.27.



Рис.27. Динамика отравлений алкоголем и смертность по их причинам в Республике Алтай за 2011-2020 гг.

По социальной принадлежности случаи острых алкогольных отравлений распределяются следующим образом: пенсионеры - 35%, неработающее трудоспособное население - 59%, учащиеся и студенты - 2%; работающее трудоспособное население - 3%. По половой принадлежности структура отравлений спиртосодержащей продукцией выглядит следующим образом: 72% - мужчины, 28% - женщины.

В этиологической структуре алкогольных отравлений по отравляющему веществу 49% отравлений вызвано этиловым спиртом, 10% - суррогатами алкоголя и 38% - неуточненными спиртосодержащими жидкостями, 2% - отравления метиловым спиртом, 1% - изопропиловым спиртом. К территориям «риска» по уровню распространенности острых отравлений спиртосодержащей продукцией, где показатель превышает среднереспубликанский (43,6 на 100 тыс. населения), относятся: г.Горно-Алтайск - превышение в 1,78 раза; Улаганский район - в 1,36 раза, Чемальский район - в 1,06 раза, рис.28.

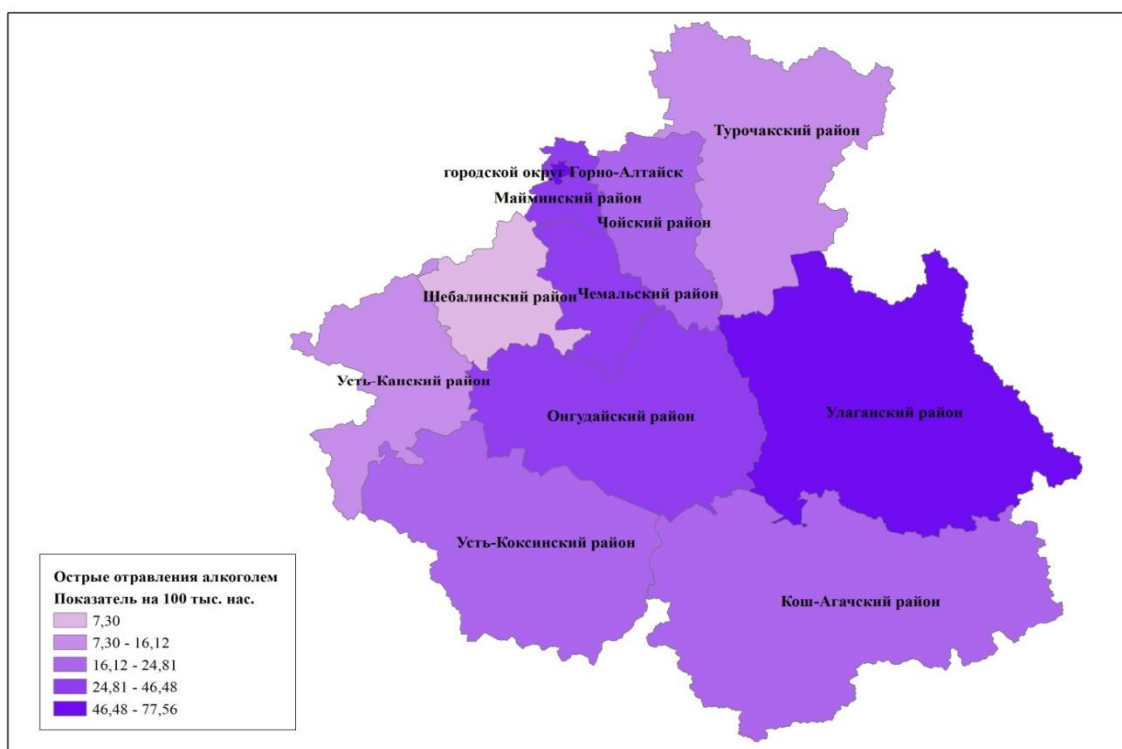


Рис.28. Ранжирование территории Республики Алтай по распространенности острых отравлений алкоголем за 2020 г.

Анализ данных по алкоголизации населения, предоставленных БУЗ РА "Психиатрическая больница", на основании сведений о зарегистрированных у врачей-наркологов лиц, употребляющих алкоголь, показывает снижение уровня распространенности алкоголизации с 2018 года на 10,7%, по сравнению с 2019 годом показатель снизился на 8,6%, так как показатель на 100 тыс. населения в 2020г. составил 758,9 (2018г. - 849,7⁰/00000, 2019г. - 830,1⁰/00000).

По данным, размещенным на официальном сайте ЕМИСС (единая межведомственная информационно-статистическая система), объемы розничной продажи алкогольной продукции (за исключением пива, пивных напитков, сидра, пуаре, медовухи и алкогольной продукции, реализуемой предприятиями общественного питания) в натуральном выражении в 2020 году составили 220,89 тыс. дкл, по сравнению с 2018 годом увеличились на 4,2%; по сравнению с 2019 годом снизились на 2,9% (в 2019 году составили 227,62 тыс. дкл., в 2018г.- 212,03 тыс. дкл.). Исходя из данных, розничная продажа алкогольной продукции на душу населения в 2020 году составила 10,0л алкоголя, по сравнению с 2018 годом увеличилась в 1,03 раза, по сравнению с 2019 годом уменьшилась в 1,03 раза (в 2019 году - 10,3 л., в 2018г.- 9,7л.) (табл. 47).

Таблица 47

Алкоголизация населения Республики Алтай в динамике 2018 - 2020 гг.

Показатели	годы		
	2018	2019	2020
Распространённость алкоголизации, чел. (лица с синдромом зависимости от алкоголя, включая алкогольный психоз)	849,7	830,1	758,9
Розничная продажа алкогольной продукции в натуральном выражении, тыс. дкл	212,03	227,62	220,89
Розничная продажа алкогольной продукции на 1 человека, исходя из численности населения региона на 1 января, л	9,7	10,3	10,0

Алкоголизм, наркомания и токсикомания как социальная болезнь населения

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

В 2020 году в Республике Алтай в структуре общей заболеваемости населения психическими и поведенческими расстройствами, связанными с употреблением психоактивных веществ ведущее место занимает синдром зависимости от алкоголя (алкоголизм) - показатель составил 737,1⁰/00000.

За последние 3 года наблюдается тенденция снижения уровня общей заболеваемости алкоголизмом. По сравнению с 2018 годом уровень общей заболеваемости данной нозологии снизился на 9,5%, по сравнению с 2019 годом наблюдается снижение на 8,9% (2018г.- 814,9⁰/00000, 2019г.- 809,6⁰/00000). Кроме того, к заболеваниям, связанным с чрезмерным употреблением алкоголя относятся алкогольные психозы - уровень данной заболеваемости в 2020 году составил 21,8⁰/00000 и по сравнению с 2018 годом снизился на 37%, по сравнению с 2019 годом увеличился на 6,3% (2018г.- 34,8⁰/00000; 2019г.- 20,5⁰/00000); уровень общей заболеваемости населения синдромом зависимости от наркотических веществ (наркомания) в 2020 году составил 119,9⁰/00000, по сравнению с 2018 годом снизился на 1,6%, по сравнению с 2019 годом снизился на 0,9% (2018г.- 121,9⁰/00000; 2019г.- 121,1⁰/00000); уровень общей заболеваемости синдромом зависимости от ненаркотических ПАВ в 2020 году составил 1,8⁰/00000, по сравнению с 2018 годом снизился на 43,8%, по сравнению с 2019 годом не изменился (2018г.-3,2⁰/00000; 2019г.- 1,8⁰/00000), рис.29.

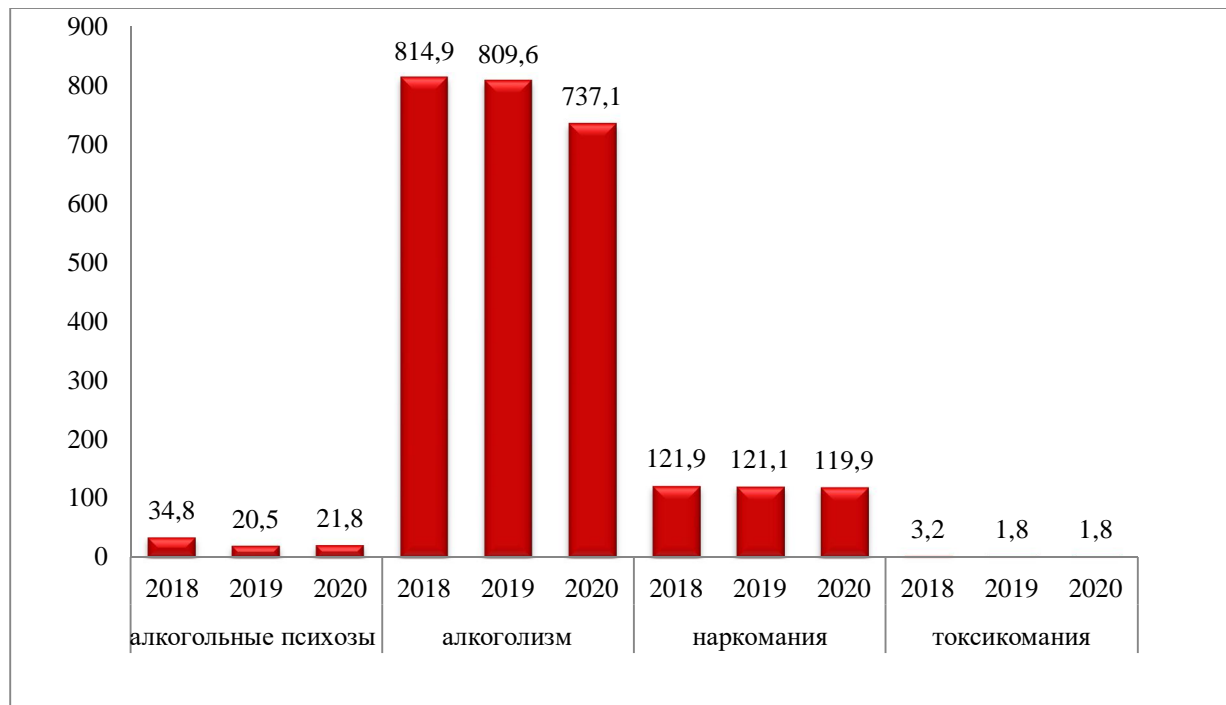


Рис.29. Динамика общей заболеваемости населения психическими и поведенческими расстройствами, связанными с употреблением алкоголя, наркотических и ненаркотических психоактивных веществ с 2018 по 2020 гг. по Республике Алтай (показатель на 100 тыс. населения),
⁰/00000

Уровень первичной заболеваемости населения хроническим алкоголизмом в 2020 году составил $29,1^{0/00000}$, что на 50% ниже уровня 2018 года и ниже уровня 2019 года на 46,8% (2018г.- $58,6^{0/00000}$, 2019г.- $54,8^{0/00000}$). Уровень первичной заболеваемости населения алкогольными психозами в 2020 году составил $8,6^{0/00000}$, что на 46 % ниже уровня 2018 года и на 24,6% ниже уровня 2019 года (2018г.- $16,05^{0/00000}$, 2019г.- $11,4^{0/00000}$); уровень первичной заболеваемости населения синдромом зависимости от наркотических веществ (наркомания) в 2020 году составил $10,9^{0/00000}$, по сравнению с 2018 годом уровень вырос на 13,5%, по сравнению с 2019 годом уровень снизился на 37,3%, (2018г.- $9,6^{0/00000}$; 2019г.- $17,4^{0/00000}$); уровень первичной заболеваемости синдромом зависимости от ненаркотических ПАВ в 2020 году составил $0,5^{0/00000}$, по сравнению с 2019 годом уровень не изменился, в 2018 году не было зарегистрировано случаев заболеваемости данной нозологии, рис.30.

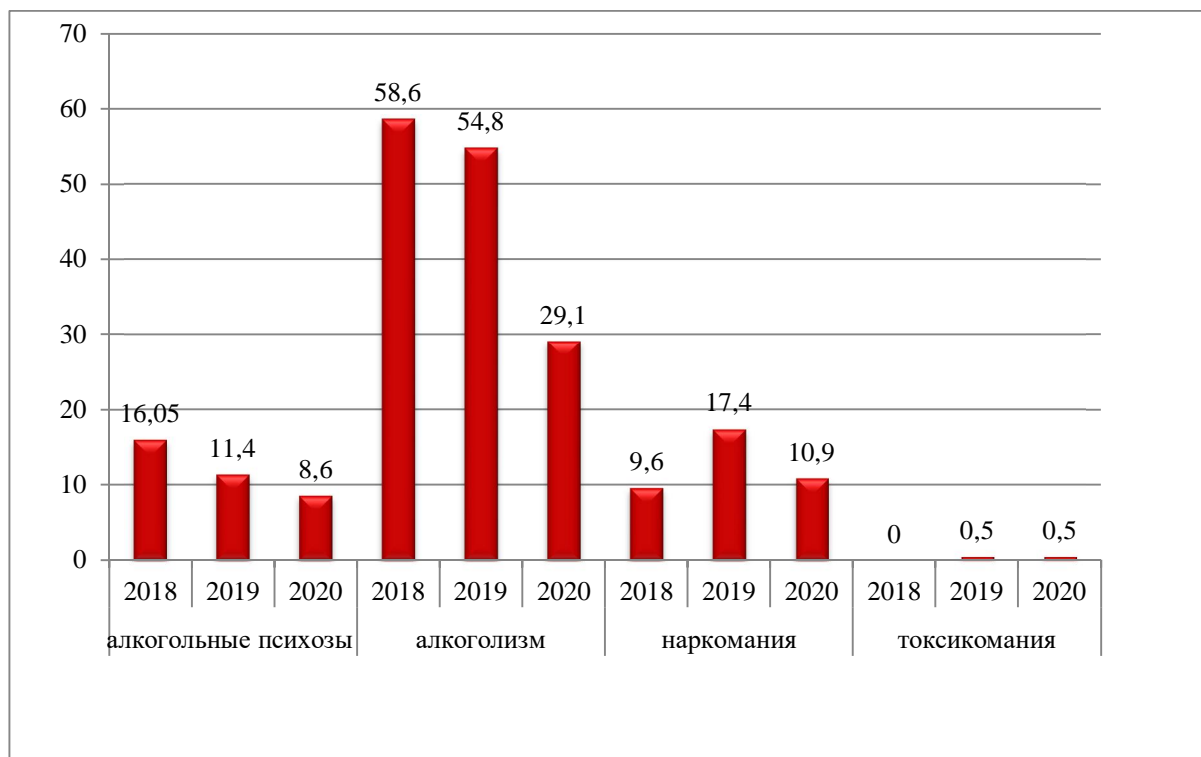


Рис.30. Динамика первичной заболеваемости населения психическими и поведенческими расстройствами, связанными с употреблением алкоголя, наркотических и ненаркотических психоактивных веществ с 2018 по 2020 гг. по Республике Алтай (на 100 тыс. населения)

Превышение республиканского показателя (на 10 тыс. населения) общей заболеваемости хроническим алкоголизмом в 2020 году отмечается среди жителей на территориях 7 районов: в Майминском районе и г.Горно-Алтайске - превышение в 1,01 раза, в Усть-Канском районе - превышение в 1,09 раза; в Улаганском районе - превышение в 1,13 раза; в Чойском районе - превышение в 1,3 раза; в Кош-Агачском районе - превышение в 1,4 раза; в Турочакском районе - в 1,7 раза, рис.31.

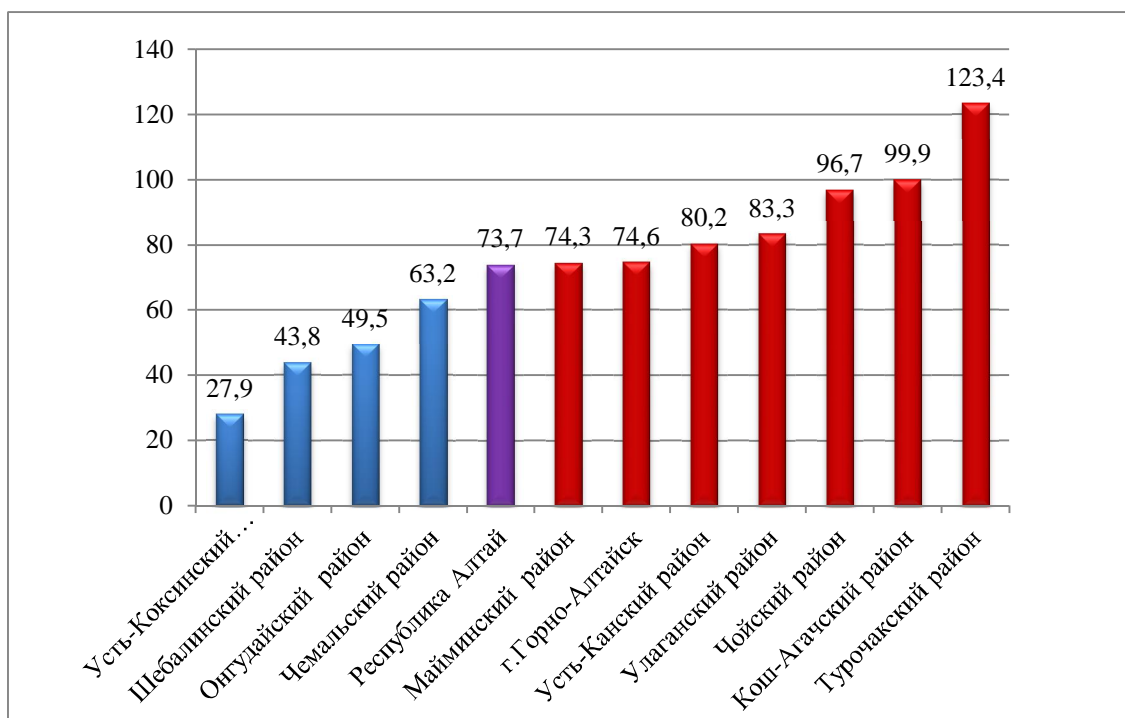


Рис.31. Ранжирование территории Республики Алтай по уровню общей заболеваемости населения хроническим алкоголизмом, зарегистрированной в 2020г. (показатель на 10 тыс. населения).

Превышение республиканского показателя (на 10 тыс. населения) первичной заболеваемости хроническим алкоголизмом в 2020 году отмечается на территориях 2 районов: Усть-Канского района - превышение в 3,1 раза; г. Горно-Алтайска - превышение в 2,03 раза, рис.32.

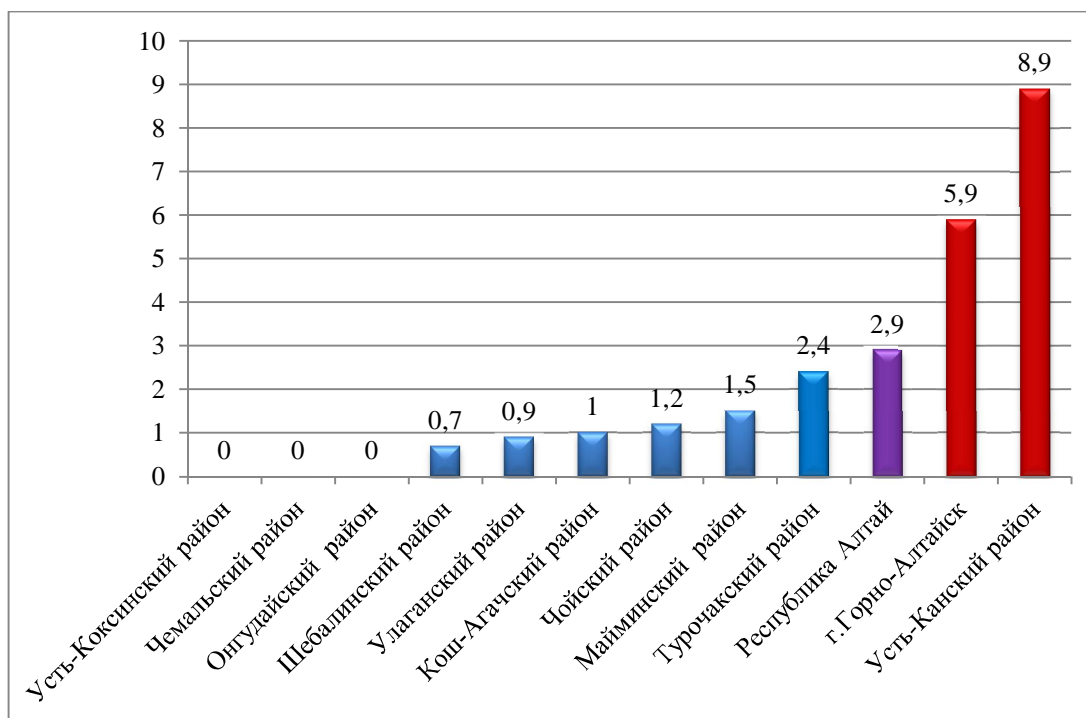


Рис.32. Ранжирование территории Республики Алтай по уровню первичной заболеваемости населения хроническим алкоголизмом, зарегистрированной в 2020 г. (показатель на 10 тыс. населения).

За период 2017 - 2019 гг. наблюдается тенденция роста доли населения возрастной категории 20 - 39 лет, страдающей хроническим алкоголизмом (показатель составил $95,59^0/00000 \dots 98,56^0/00000$); в 2019 году по сравнению с 2018 годом наблюдается снижение уровня впервые зарегистрированного хронического алкоголизма среди возрастной категории населения в возрасте 40-59 лет на 12% (показатель в 2019 составил $91,7^0/00000$, в 2018 году - $103,98^0/00000$) и среди возрастной категории населения в возрасте 60 лет - снижение на 19% (показатель в 2019 составил $32,58^0/00000$, в 2018 году - $40,26^0/00000$).

Следует отметить, что за последние 3 года среди детей возрастной группы 0-14 лет и среди населения в возрасте 18-19 лет случаев впервые выявленного хронического алкоголизма не было зарегистрировано, однако в 2019 году был зарегистрирован 1 случай хронического алкоголизма среди подростков в возрасте 15-17 лет, рис.33.

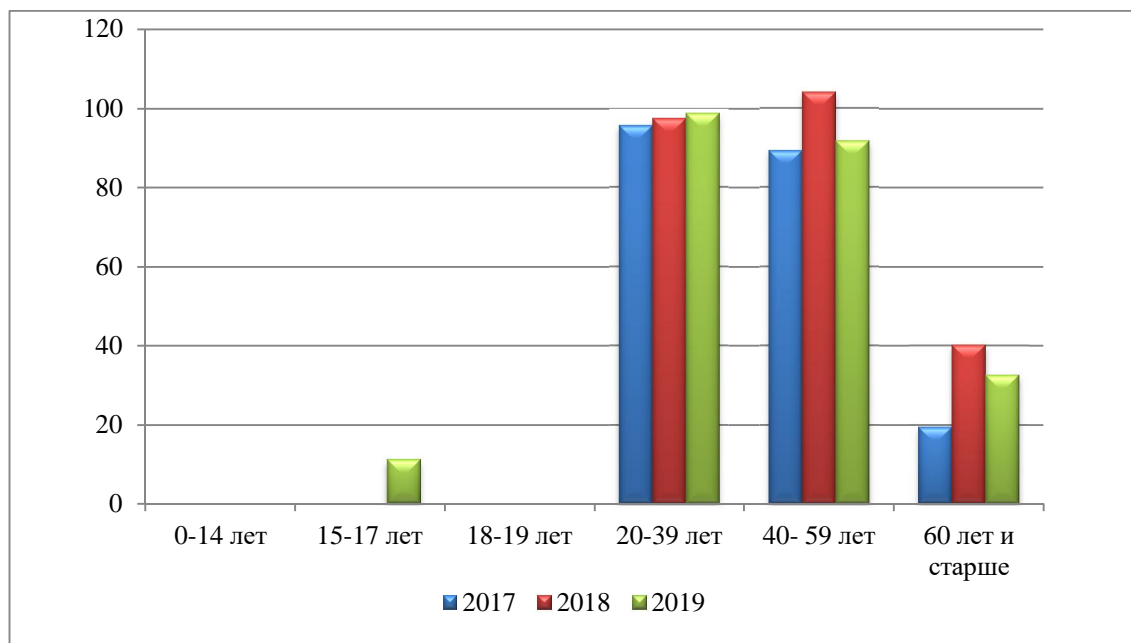


Рис. 33. Уровень впервые выявленной заболеваемости хроническим алкоголизмом в разрезе возрастных групп населения Республики Алтай, за период 2017-2019 гг., случаев на 100 тыс. населения

Алкоголизация населения является главной причиной повышения уровня преступности в регионе.

По данным Министерства внутренних дел по Республике Алтай, лицами, находящимися в состоянии алкогольного опьянения в 2020 году было совершено 1529 преступлений, что на 3,6% больше, чем было зарегистрировано в 2019 году и на 5,6% меньше, чем было зарегистрировано в 2018 году (в 2019 году было совершено 1476 преступлений; в 2018 году - 1620 преступлений).

В 2020 году по вине водителей, находящихся в состоянии опьянения, зарегистрировано 95 дорожно-транспортное происшествие, по сравнению с 2018 годом наблюдается рост подобных ДТП на 20%; по сравнению с 2019 годом - снижение на 44% (в 2018 году зарегистрировано 79 ДТП; в 2019 году - 171 ДТП).

Второе место в общей структуре отравлений химической этиологии занимают отравления угарным газом. За 2020 год зарегистрировано 46 случаев подобных отравлений (показатель на 100 тыс. населения в 2020 году составил $20,89^0/00000$; в 2019г. - $34,27^0/00000$), из них 19 человек умерли. По сравнению с 2019 годом отмечается снижение уровня отравлений угарным газом на 39%; уровень смертности от имеющихся отравлений вырос на 34,8% (показатель на 100 тыс. населения в 2020 году составил $8,63^0/00000$; в 2019г.- $6,40^0/00000$).

Основной причиной данного вида отравлений является несоблюдение правил противопожарной безопасности при эксплуатации отопительных систем.

К территориям «риска» Республики Алтай по уровню распространенности острых отравлений угарным газом в 2020 году, где показатель превышает среднереспубликанский, относятся: Турочакский район в 1,9 раза; Чемальский район в 1,8 раза; Усть-Коксинский район в 2,4 раза; Кош-Агачский район в 1,2 раза; Онгудайский район в 1,01 раза, рис.34.

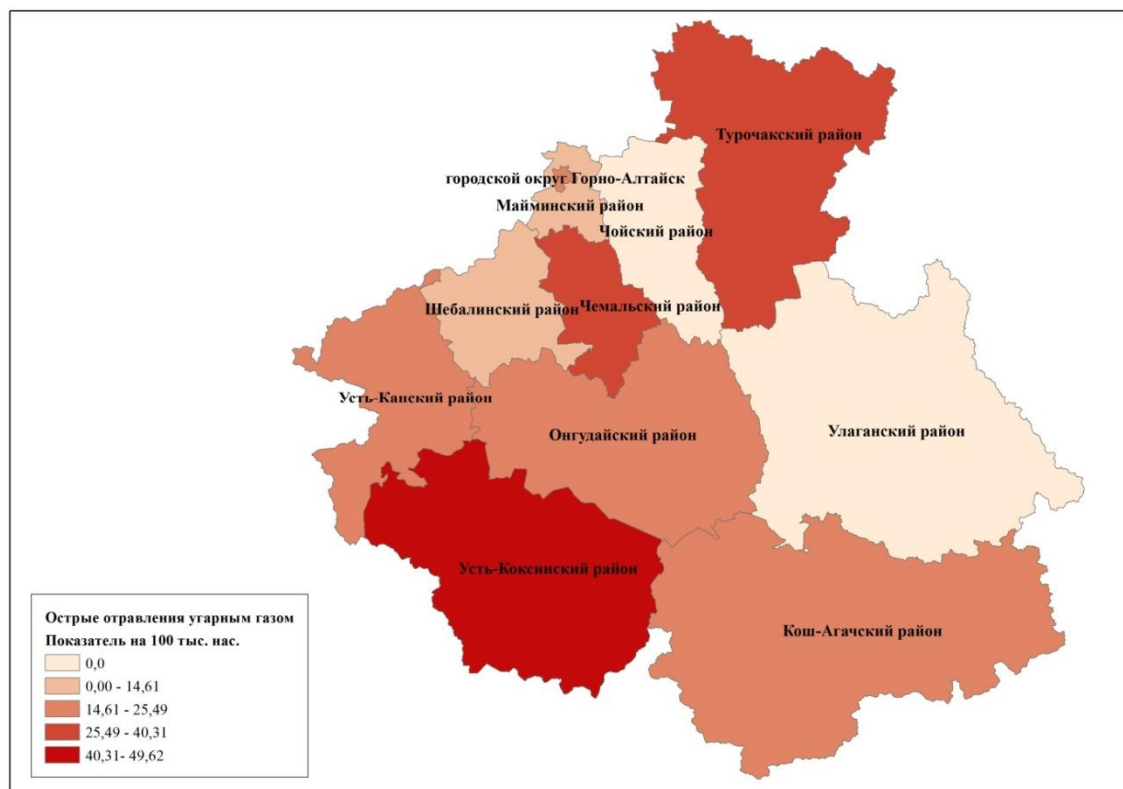


Рис.34. Ранжирование территории Республики Алтай по распространенности острых отравлений угарным газом за 2020 г.

Отравления лекарственными препаратами в Республике Алтай так же занимают ведущее место в общей структуре отравлений химической этиологии. За 2020 год зарегистрировано 42 случая отравлений данной этиологии (показатель на 100 тыс. населения - 19,08; в 2019г. - 14,16), из них 2 закончились летальным исходом. По сравнению с 2019 годом наблюдается рост уровня отравлений данной этиологии на 34,7%.

Наиболее распространены лекарственные отравления среди детского населения в возрасте до 17 лет (доля составила 52%), основная причина отравлений лекарственными средствами - это ошибочный прием среди детей раннего возраста, кроме того 48% отравлений данной этиологии составило взрослое население (30% из которых произошли из-за суицидальных попыток, в основном среди женского населения). По этиологической структуре среди отравлений лекарствами чаще всего встречаются отравления противосудорожными, седативными и снотворными препаратами, препаратами, действующими преимущественно на сердечно-сосудистую систему, жаропонижающими и обезболивающими лекарственными веществами.

Наиболее высокий уровень отравлений лекарствами за 2020 год с превышением среднереспубликанского уровня, отмечается на территориях: г.Горно-Алтайска в 1,4 раза; Кош-Агачского района в 1,06 раза; Майминского района в 1,97 раза, рис.35.

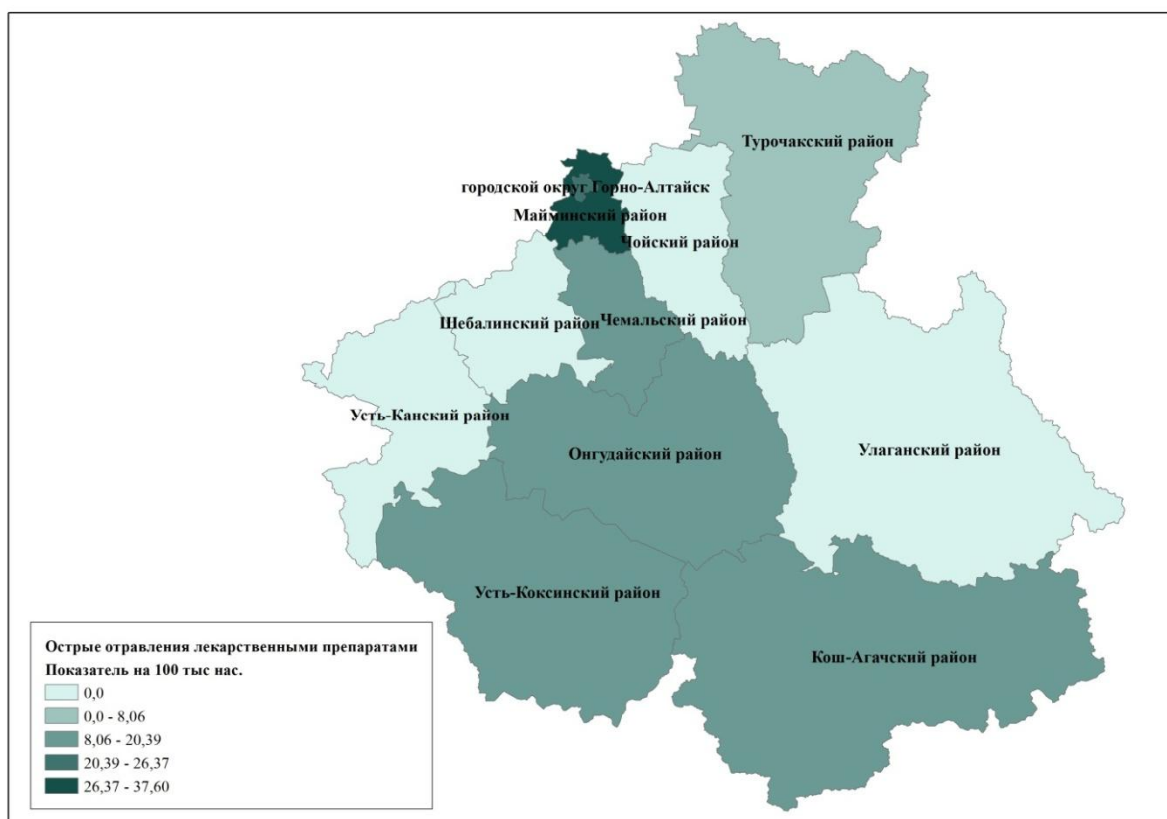


Рис.35. Ранжирование территории Республики Алтай по распространенности острых отравлений лекарственными препаратами за 2020 г.

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

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

За 2020 год в Республике Алтай от ООХЭ пострадало 60 детей в возрасте до 14 лет (показатель - 103,46 на 100 тыс. населения), по сравнению с 2019 годом наблюдается снижение уровня подобных отравлений на 0,9% (в 2019г. зарегистрирован 61 случай детских отравления в возрасте до 14 лет, показатель на 100 тыс. населения составил 104,41), по сравнению с 2018 годом отмечается снижение уровня детских отравлений на 26% (в 2018 г. зарегистрировано 82 случая отравлений, показатель - 140,1 на 100 тыс. населения).

В 2020 году смертельных случаев среди детского населения в возрасте 0-17 лет не было зарегистрировано. В 2019 году был зарегистрирован 1 смертельный случай отравления подростка в возрасте 15 лет.

В структуре детских отравлений в возрасте до 17 лет ведущие места занимают отравления угарным газом (25%) и лекарственными средствами (32%), кроме того регистрируются отравления спиртосодержащей продукцией, разъедающими жидкостями, средствами бытовой химии и другими неуточненными веществами.

Основные причины отравлений в детском возрасте - несоблюдение правил противопожарной безопасности при эксплуатации отопительных систем и халатное

отношение родителей к хранению лекарственных препаратов, разъедающих жидкостей и средств бытовой химии.

Уровень летальных исходов от отравлений химической этиологии за последние 10 лет постепенно снижается. В 2020 году от острых отравлений химической этиологии скончались 74 человека, показатель на 100 тыс. населения составил 33,61 (в 2019 году показатель на 100 тыс. населения составил 32,44). По сравнению с 2019 годом отмечается рост уровня летальных исходов от ООХЭ на 3,6%, рис.36.

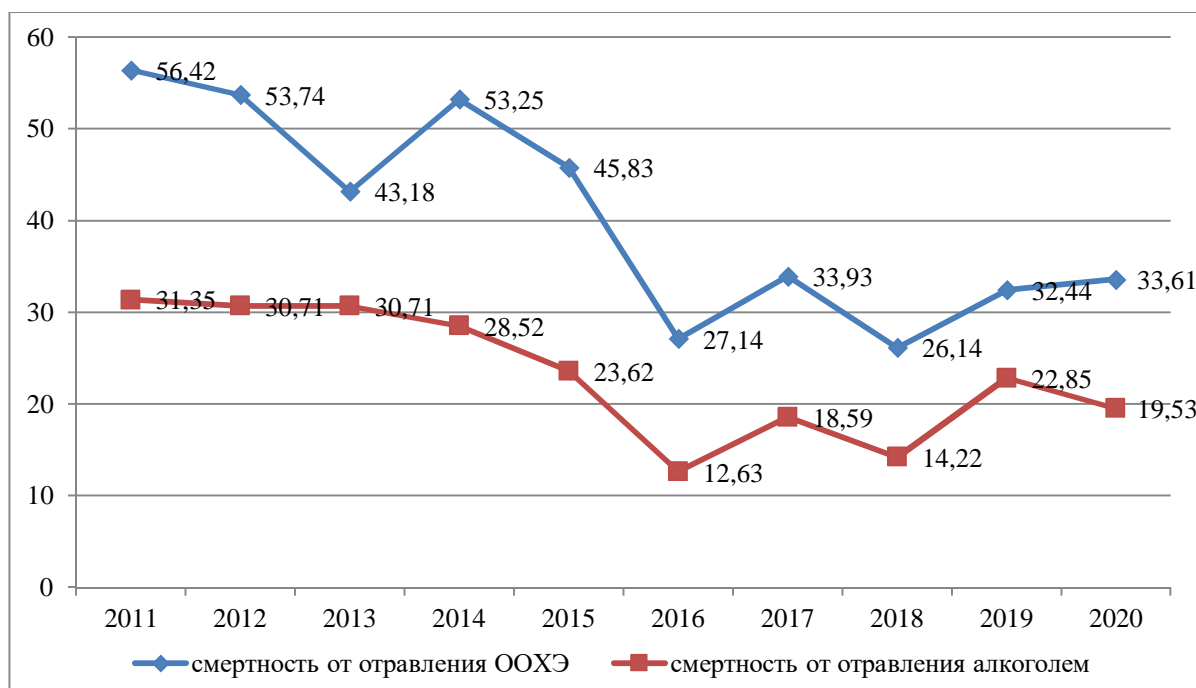


Рис.36. Динамика смертности от ООХЭ и алкогольных отравлений в Республике Алтай за 2011 -2020 гг.

В возрастной структуре острых отравлений химической этиологии с летальным исходом в 2020 году удельный вес взрослого населения (в возрасте от 18 лет и старше) составил 100%, подросткового (в возрасте 15-17 лет) и детского (в возрасте 0-14 лет) населения составил 0%, т.к. случаев летальных исходов не было зарегистрировано.

В 2020 году по сравнению с 2018 годом наблюдается тенденция к росту уровня смертности взрослого населения на 35% (показатель смертности на 100 тыс. населения от ООХЭ среди взрослого населения в 2020г. составил 48,45; в 2018г.- 35,76); по сравнению с 2019 годом в 2020 году наблюдается рост уровня смертности взрослого населения на 4,8% (показатель смертности на 100 тыс. населения от ООХЭ среди взрослого населения в 2019г. составил 46,21).

Среди подросткового и детского населения в возрасте 0-14 лет смертельных случаев в 2020 году не было зарегистрировано, в 2019 году показатель смертности на 100 тыс. населения среди подростков (в возрасте 15-17 лет) составил 11,13; в 2018 году - среди подросткового населения (в возрасте 15-17 лет) составил 11,72⁰/₀₀₀₀₀, среди детского населения (в возрасте 0-14 лет) составил 3,42⁰/₀₀₀₀₀), (табл. 48).

**Динамика острых отравлений химической этиологии со смертельным исходом по возрастным группам населения Республики Алтай за 2018-2020гг.
(на 100 000 населения)**

№ п/п	Возрастные группы	Годы					
		2018		2019		2020	
		ООХЭ	Уд.вес,%	ООХЭ	Уд.вес,%	ООХЭ	Уд.вес,%
1.	Взрослое население (18 лет и старше)	35,76	94,7	46,21	98,6	48,45	100
2.	Подростковое население (15-17 лет)	11,72	1,8	11,13	1,4	0	0
3.	Детское население (0-14 лет)	3,42	3,5	0	0	0	0
4.	Все население РА	26,14	100	32,43	100	33,61	100

В структуре смертности ведущее место занимают отравления алкоголем (58%), угарным газом (25%), прочими и неуточнёнными веществами (11%), рис.37.



Рис.37. Структура смертности от ООХЭ в Республике Алтай 2020г.

В структуре смертности от ООХЭ по половой принадлежности в 2020 году на долю мужского населения приходится 74%, на долю женского населения - 26%, особенно выражено превалирование смертности мужского населения в группе погибших от отравлений, вызванных алкоголем - 58%.

По данным статистического анализа высокие уровни смертности от острых бытовых отравлений, где наблюдается превышение среднереспубликанского показателя, характерны для Чемальского, Турочакского, Улаганского, Онгудайского районов и г.Горно-Алтайска.

Всего на территории Республики Алтай насчитывается 294 субъекта, осуществляющих розничную продажу алкогольной продукции. За 2020 год Роспотребнадзором проверено 37 объектов, осуществляющих розничную продажу

алкогольной продукции, на 7 объектах выявлены нарушения. На исследование взято 89 проб спиртосодержащей продукции.

По итогам проверок вынесено 7 постановлений о привлечении к административной ответственности виновных лиц (из них юридических лиц - 0; должностных, индивидуальных предпринимателей - 7) с назначением наказания в виде административного штрафа на общую сумму 23000,00 рублей.

Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями

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

Уровень первичной заболеваемости всего населения в Республике Алтай по основным классам болезней в 2020 г. составил 914,23 случая на 1000 населения, увеличившись по сравнению с 2019 г. на 4,1% (2019г. – 878,04‰). Снижение показателей впервые выявленной заболеваемости отмечается среди двух возрастных групп населения: среди детского населения 0-14 лет показатель первичной заболеваемости уменьшился на 2,5% и составил 1505,7 на 1000 детского населения (2019г. – 1545,0‰); темп снижения первичной заболеваемости среди подростков 15-17 лет составил 8,5% (2020г.- 1281,0‰, 2019г.- 1397,0‰); в группе взрослого населения уровень впервые выявленной заболеваемости увеличился и составил 666,9‰ случая на 1000 населения, что выше уровня прошлого года на 13% (2019г.-590,0‰) (табл.49).

Таблица 49

Динамика первичной заболеваемости населения Республики Алтай (2018-2020 гг.)

Группы населения	Показатели первичной заболеваемости на 1000 населения, ‰			
	2018	2019	2020	Темп прироста (2020/2019), %
дети до 14 лет	1662,0	1545,0	1505,7	-2,5
подростки 15-17 лет	1426,9	1397,0	1281,0	-8,5
взрослые 18 лет и старше	600,4	590,0	666,9	13

Показатели первичной заболеваемости населения Республики Алтай в 2020 году превышают средние показатели по Российской Федерации, как по всем классам болезней, так и по некоторым инфекционным и паразитарным болезням, болезням крови, болезням нервной системы, болезням глаза и его придаточного аппарата, болезням органов дыхания, болезням органов пищеварения, болезням кожи и подкожной клетчатки, болезням мочеполовой системы, врожденным аномалиям. По таким классам болезней, как болезни эндокринной системы, психические расстройства, болезни уха, болезни системы кровообращения, болезни костно-мышечной системы, травмы и отравления, показатели первичной заболеваемости всего населения Республики Алтай ниже показателей по Российской Федерации.

**Динамика первичной заболеваемости всего населения Республики Алтай
(2018-2020 гг.)**

Классы болезней	Республика Алтай			
	2018	2019	2020	Темп прироста/снижения, %
Всего	917,7	878,04	914,2	4,1
в т.ч. некоторые инфекционные и паразитарные болезни	39,9	42,7	35,2	-17,6
новообразования	12,6	11,5	10,4	-9,6
болезни крови	10,3	10,04	8,2	-18,3
болезни эндокринной системы	13,4	13,8	10	-27,5
психические расстройства	2,3	3,0	1,7	-43,3
болезни нервной системы	18,8	19,1	17,1	-10,5
болезни глаза и его придаточного аппарата	59,5	53,0	45,4	-14,3
болезни уха	23,0	21,6	19,8	-8,3
болезни системы кровообращения	28,7	28,8	24,3	-15,6
болезни органов дыхания	402,6	381,5	407,7	6,9
болезни органов пищеварения	53,8	47,3	34,4	-27,3
болезни кожи и подкожной клетчатки	70,3	66,6	56	-15,9
болезни костно-мышечной системы	25,5	21,1	20,2	-4,3
болезни мочеполовой системы	59,3	53,4	52,4	-1,9
врожденные аномалии (пороки развития)	2,9	2,3	2,3	0,0
травмы, отравления	54,3	60,8	62,6	3,0

При анализе динамики показателей первичной заболеваемости населения Республики Алтай в 2020 г., в сравнении с 2019 г., прослеживается тенденция к росту уровня первичной заболеваемости по отдельным классам болезней. Достоверный рост показателей впервые выявленной заболеваемости отмечается по болезням органов дыхания – с 381,5‰ до 407,7‰ (РФ 2019г. – 356,2‰); травмам и отравлениям и некоторым др. последствиям воздействия внешних причин – с 60,8‰ до 62,6‰ (РФ 2019г. – 90,4‰).

Снижение уровня первичной заболеваемости наблюдается по следующим классам болезней: психические расстройства – с 3,0‰ до 1,7‰ (РФ 2019г.-4,2‰); болезни органов пищеварения – с 47,3‰ до 34,4‰ (РФ 2019г. – 32,0‰); болезни эндокринной системы – с 13,8‰ до 10,0‰ (РФ 2019г. – 14,4‰); болезни кожи и подкожной клетчатки – с 66,6‰ до 56,0‰ (РФ 2019г. – 40,7‰); болезни глаза и его придаточного аппарата - с 53,0‰ до 45,4‰ (РФ 2019г. – 30,0‰); болезни крови - с 10,04‰ до 8,2‰ (РФ 2019г. – 4,2‰); некоторые инфекционные и паразитарные болезни - с 42,7‰ до 35,2‰ (РФ 2019г. – 26,6‰).

Анализ впервые выявленной заболеваемости населения по отдельным возрастным группам (дети 1-14лет, подростки 15-17 лет, взрослые 18 лет и старше) в 2020 г. по отношению к 2019 г. выявил, как общие классы болезней для всех возрастных групп, характеризующиеся повышением или снижением уровня заболеваемости, так и особенности динамики первичной заболеваемости, характерные для каждой возрастной группы.

Среди детского населения от 0 до 14лет рост показателей первичной заболеваемости отмечается по болезням костно-мышечной системы (темп прироста –6,5%), болезням мочеполовой системы (темп прироста – 4,9%), врожденным аномалиям (1,2%), болезням органов дыхания (0,8%). У подростков в возрастной группе 15-17 лет тенденцию к

повышению уровня заболеваемости в 2020 году имели лишь болезни крови, темп прироста составил 6,8%. Достоверное снижение показателей первичной заболеваемости прослеживается в группе детского населения по болезням органов пищеварения – темп убыли составил 34,5%, болезням уха (темп убыли – 13,4%), болезням кожи и подкожной клетчатки – 13,1%, по болезням глаза и его придаточного аппарата темп убыли составил 6,0%. Среди подросткового населения снижение первичной заболеваемости отмечается по болезням нервной системы (темп убыли – 11,4%), болезням костно-мышечной системы (темп убыли – 20,6%), болезням органов пищеварения (темп убыли – 19,6%), болезням уха (-14,8%), болезням кожи и подкожной клетчатки (-11,5%), врожденным порокам развития (темп убыли – 42,9%) (табл.51-52).

Таблица 51

Динамика первичной заболеваемости детского населения (0-14 лет) Республики Алтай в 2018-2020 гг., случаев на 1000 населения, ‰

Классы болезней	2018	2019	2020	Темп прироста/убыли, % (2020/2019)
Всего	1662,0	1545,0	1505,7	-2,5
в т.ч: некоторые инфекционные и паразитарные болезни	74,5	81,0	63,7	-21,4
новообразования	4,3	4,0	3,0	-25,0
болезни крови	21,1	22,1	17,8	-19,5
болезни эндокринной системы	13,0	15,0	12,3	-18,0
психические расстройства	1,5	2,5	1,1	-56,0
болезни нервной системы	32,6	39,6	35,4	-10,6
болезни глаза и его придаточного аппарата	62,8	43,3	40,7	-6,0
болезни уха	42,1	41,0	35,5	-13,4
болезни системы кровообращения	3,1	3,2	3,8	-18,8
болезни органов дыхания	1079,0	992,1	1000,5	0,8
болезни органов пищеварения	96,2	86,5	56,7	-34,5
болезни кожи и подкожной клетчатки	107,9	103,2	89,7	-13,1
болезни костно-мышечной системы	21,7	12,3	13,1	6,5
болезни мочеполовой системы	17,9	14,3	15,0	4,9
врожденные аномалии (пороки развития)	9,6	8,1	8,2	1,2
травмы, отравления	62,0	65,4	60,1	-8,1

Таблица 52

Динамика первичной заболеваемости подросткового населения (15-17 лет) Республики Алтай в 2018-2020 гг., случаев на 1000 населения, ‰

Классы болезней	2018	2019	2020	Темп прироста/убыли, % (2020/2019)
Всего	1426,9	1397,0	1281,0	-8,3
в т.ч: некоторые инфекционные и паразитарные болезни	63,7	63,9	63,3	-0,9
новообразования	12,5	7,2	4,0	-44,4
болезни крови	22,9	22,2	23,7	6,8

Классы болезней	2018	2019	2020	Темп прироста/убыли, % (2020/2019)
болезни эндокринной системы	23,2	37,7	35,7	-5,3
психические расстройства	2,0	5,0	2,1	-58,0
болезни нервной системы	44,8	38,6	34,2	-11,4
болезни глаза и его придаточного аппарата	110,8	115,9	100,4	-13,4
болезни уха	55,1	49,9	42,5	-14,8
болезни системы кровообращения	18,1	19,0	8,9	-53,2
болезни органов дыхания	591,1	598,5	548,5	-8,4
болезни органов пищеварения	126,9	118,7	95,4	-19,6
болезни кожи и подкожной клетчатки	137,1	119,8	106,0	-11,5
болезни костно-мышечной системы	67,5	42,8	34,0	-20,6
болезни мочеполовой системы	47,6	49,5	40,0	-19,2
врожденные аномалии (пороки развития)	6,9	1,4	0,8	-42,9
травмы, отравления	88,5	103,3	84,7	-18,0

В динамике первичной заболеваемости взрослого населения 18 лет и старше наблюдается рост уровня впервые выявленной заболеваемости по врожденным аномалиям развития (темп прироста – 100,0%), болезням органов дыхания (темп прироста – 30,7%), травмам, отравлениям (+10,1%). Снижение показателей заболеваемости отмечается по таким классам болезней, как: новообразования (темп убыли – 6,8%), болезни крови (-23,4%), болезни эндокринной системы (темп убыли – 36,7%), болезни нервной системы (-8,0%), болезни глаза и его придаточного аппарата (-17,2%), болезни кожи и подкожной клетчатки (-18,7%), болезни органов пищеварения (-21,1%), болезни костно-мышечной системы (-5,2%), болезни мочеполовой системы (-2,0%) (табл.53).

Таблица 53

Динамика первичной заболеваемости взрослого населения Республики Алтай в 2018-2020гг., случаев на 1000 населения,‰

Классы болезней	2018	2019	2020	Темп прироста/убыли, % (2020/2019)
Всего	600,4	590,0	666,9	13,0
в т.ч: некоторые инфекционные и паразитарные болезни	25,1	26,7	22,6	-15,4
новообразования	15,7	14,7	13,7	-6,8
болезни крови	5,5	4,7	3,6	-23,4
болезни эндокринной системы	13,1	12,0	7,6	-36,7
психические расстройства	2,7	3,1	1,9	-38,7
болезни нервной системы	12,1	10,0	9,2	-8,0
болезни глаза и его придаточного аппарата	55,3	53,0	43,9	-17,2
болезни уха	13,8	12,4	12,5	0,8
болезни системы кровообращения	39,3	39,2	33,1	-15,6
болезни органов дыхания	129,7	133,1	173,9	30,7

Классы болезней	2018	2019	2020	Темп прироста/убыли, % (2020/2019)
болезни органов пищеварения	33,3	28,0	22,1	-21,1
болезни кожи и подкожной клетчатки	52,0	49,3	40,1	-18,7
болезни костно-мышечной системы	24,6	23,2	22	-5,2
болезни мочеполовой системы	76,1	68,7	67,3	-2,0
врожденные аномалии (пороки развития)	0,1	0,10	0,2	100,0
травмы, отравления	49,4	56,5	62,2	10,1

Общей тенденцией для всех возрастных групп в динамике первичной заболеваемости в 2020г. по сравнению с 2019г. является снижение показателей заболеваемости по таким классам болезней, как: новообразования - темп снижения среди детского населения составил 25,0%, подростков 15-17 лет – 44,4%, среди взрослого населения – 6,8%; болезни эндокринной системы – темп снижения среди детского населения – 18,0%, подростков 15-17 лет – 5,3%, среди взрослого населения – 36,7%; болезни органов пищеварения – темп снижения в группе детского населения составил 34,5%, подросткового населения – 19,6%, взрослых – 21,1%; болезни кожи, подкожной клетчатки – темп снижения среди детского населения – 13,1%, подростков – 11,5%, взрослого населения – 18,7%; психические расстройства - темп снижения в группе детского населения составил 56,0%, подросткового населения – 58,0%, взрослых – 38,7%; болезни системы кровообращения - темп снижения среди детского населения – 18,8%, подростков 15-17 лет – 53,2%, среди взрослого населения – 15,6%; болезни глаза и его придаточного аппарата - темп снижения среди детского населения – 6,0%, подростков 15-17 лет – 13,4%, среди взрослого населения – 17,2%. По классам «болезни костно-мышечной системы», «болезни мочеполовой системы» снижение уровня первичной заболеваемости наблюдается в двух возрастных группах населения – темп снижения среди подростков 15-17 лет составил 20,6% и 19,2%, среди взрослого населения – 5,2% и 2,0% соответственно; по классам «болезни уха и сосцевидного отростка», «травмы, отравления» снижение уровня заболеваемости прослеживается среди детского и подросткового населения. Тенденция к росту уровня первичной заболеваемости прослеживается по болезням органов дыхания и врожденным аномалиям развития в группах детского и взрослого населения - темп прироста среди детей 0-14 лет составил 0,8% и 1,2%, взрослых – 30,7% и 100% соответственно.

При анализе территориального распределения первичной заболеваемости за многолетний период (2005-2020гг.) по районам Республики Алтай в отдельных территориях уровень впервые выявленной заболеваемости населения выше средних показателей по региону в целом, что позволяет отнести их к территориям «риска». К территориям «риска» по уровню первичной заболеваемости среди детского населения от 0 до 14 лет относятся г.Горно-Алтайск (1719,4‰), Онгудайский (1934,6‰), Шебалинский (1670,2‰), Турочакский (1606,9‰) районы, рис.38.

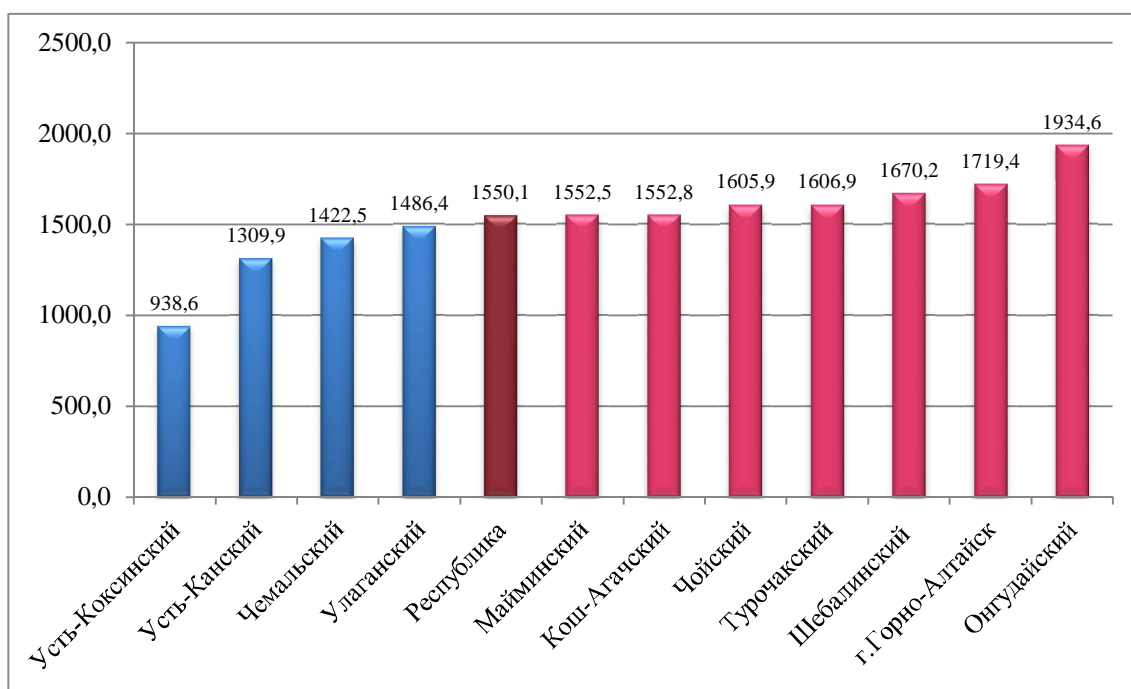


Рис.38. Территории «риска» по уровню первичной заболеваемости у детей (0-14лет)

К территориям «риска» по уровню впервые выявленной заболеваемости среди подросткового населения относятся Шебалинский (1995,3‰), Чойский (1815,8‰), Онгудайский (1427,6‰) районы, рис. 39.

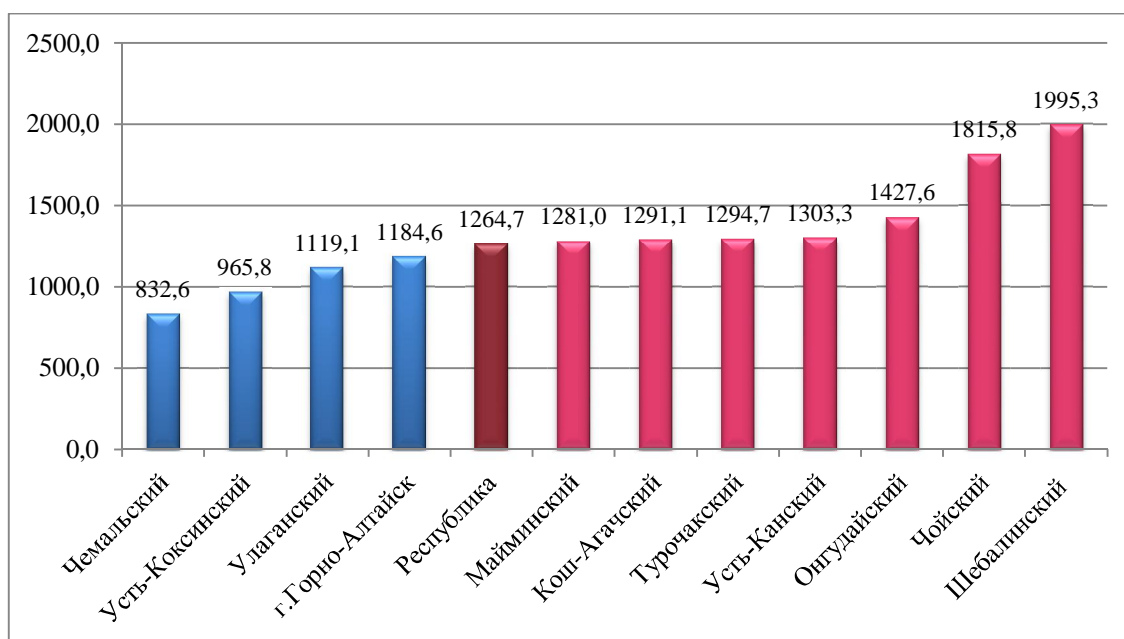


Рис.39. Территории «риска» по уровню первичной заболеваемости среди подростков (15-17лет)

Среди взрослого населения республики на территории 6 административных районов показатели первичной заболеваемости превышают средний показатель впервые выявленной заболеваемости по Республике Алтай в целом: г. Горно-Алтайска (709,9‰), Шебалинского (703,6‰), Кош-Агачского (657,4‰), Турочакского (644,6‰), Онгудайского (642,0‰) и Улаганского (638,2‰) районов, рис.40.

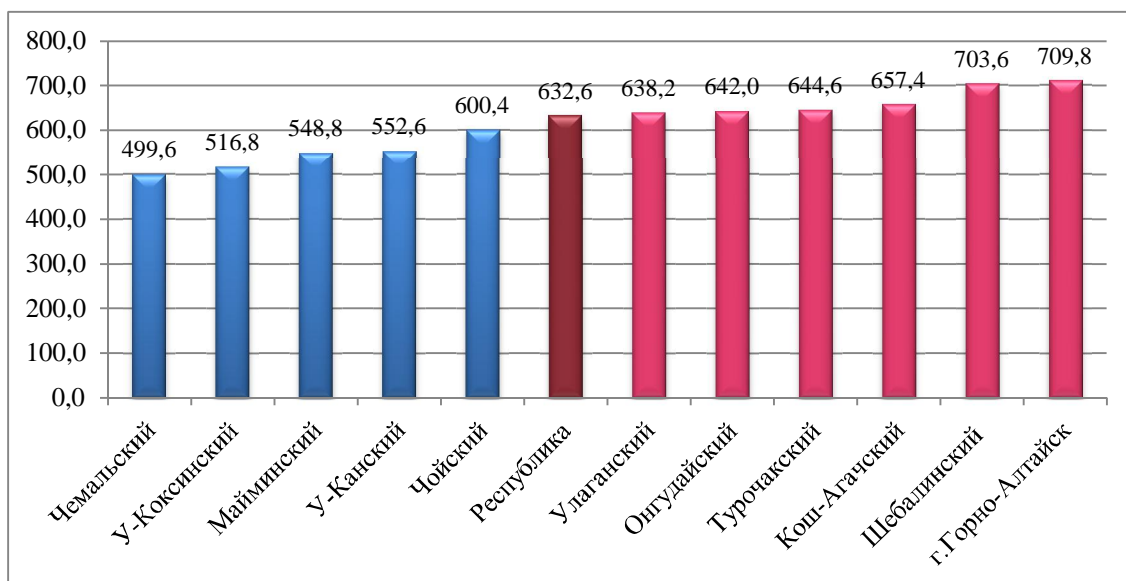


Рис.40. Территории «риска» по уровню первичной заболеваемости взрослого населения

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

Среди детского населения в возрасте от 0 до 14 лет первое место занимают болезни органов дыхания (68%); второе - болезни кожи и подкожной клетчатки (6%); на третьем месте - инфекционные болезни, болезни органов пищеварения, а также травмы и отравления (по 4%); четвертое место занимают болезни глаза и его придаточного аппарата, болезни нервной системы, болезни уха и сосцевидного отростка (по 2%), рис.41.

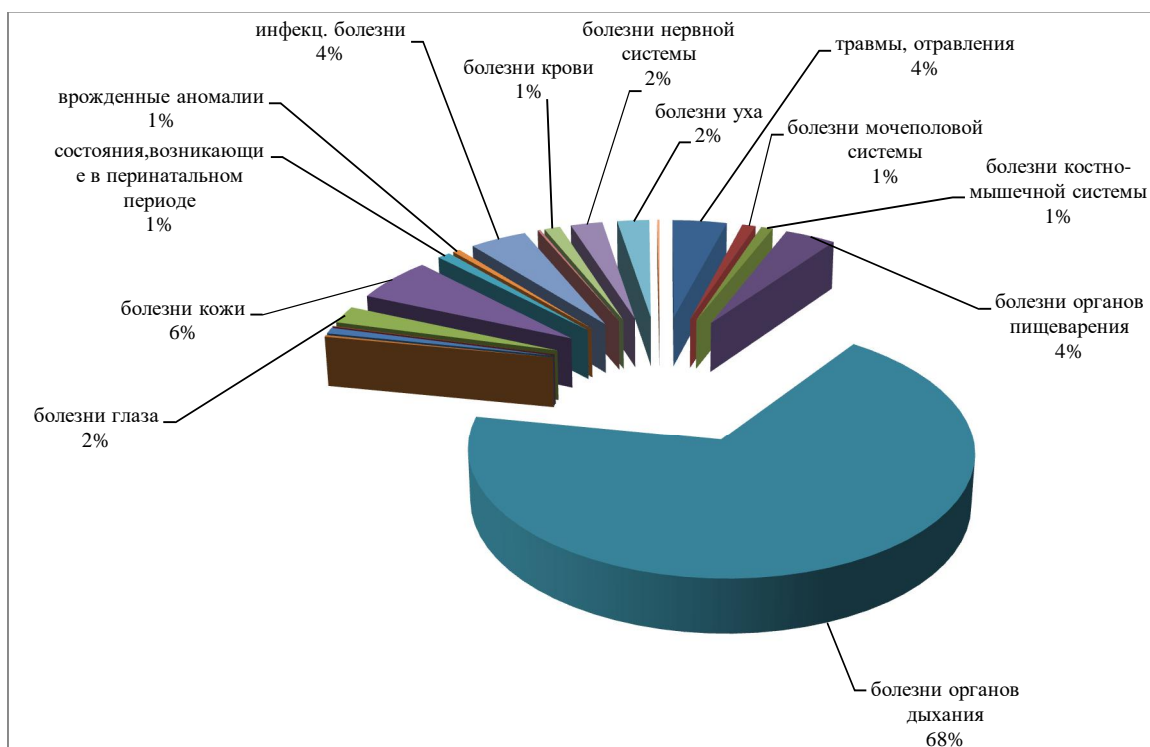


Рис.41. Структура первичной заболеваемости детского населения в 2020 году

Структура первичной заболеваемости подросткового населения республики в 2020 году аналогична структуре последних лет: ведущими нозологиями по-прежнему остаются болезни органов дыхания – 47%; болезни кожи и подкожной клетчатки - 9%; болезни органов пищеварения –8%; травмы, отравления – 7%, рис. 42.

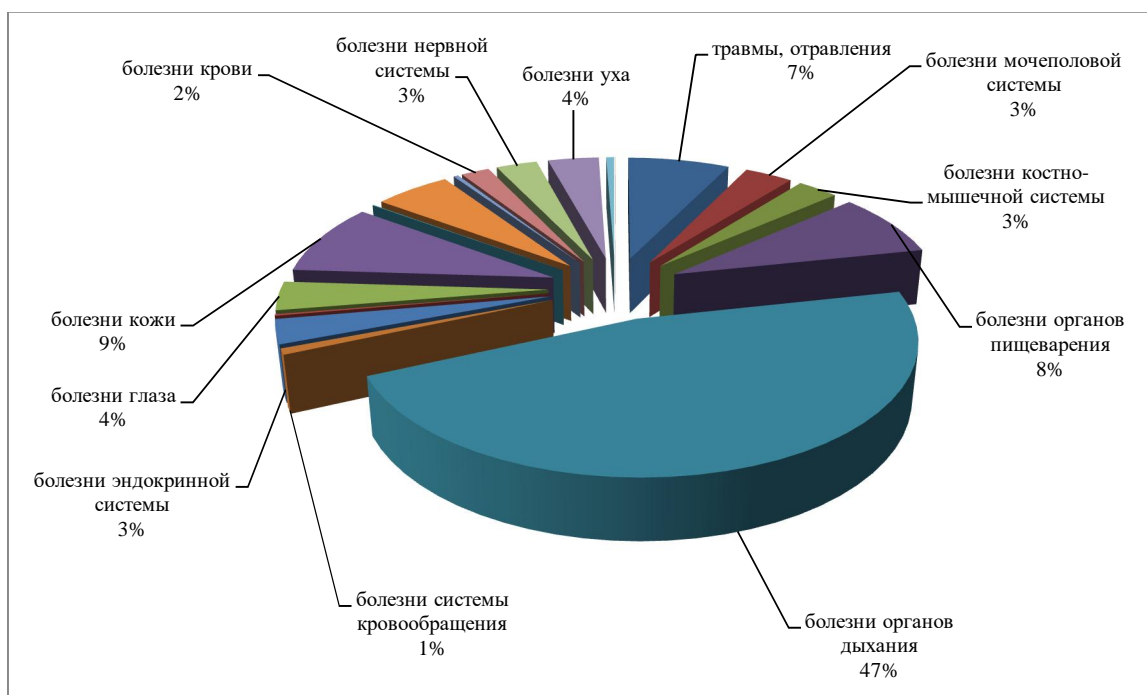


Рис.42. Структура первичной заболеваемости подросткового населения в 2020 году

При анализе структуры первичной заболеваемости взрослого населения (18 лет и старше) по классам болезней в 2020г., наибольший удельный вес имеют болезни органов дыхания – 31%; болезни мочеполовой системы – 12%; травмы, отравления - 11%; беременность, роды – 8%; болезни кожи, подкожной клетчатки – 7%, рис. 43.

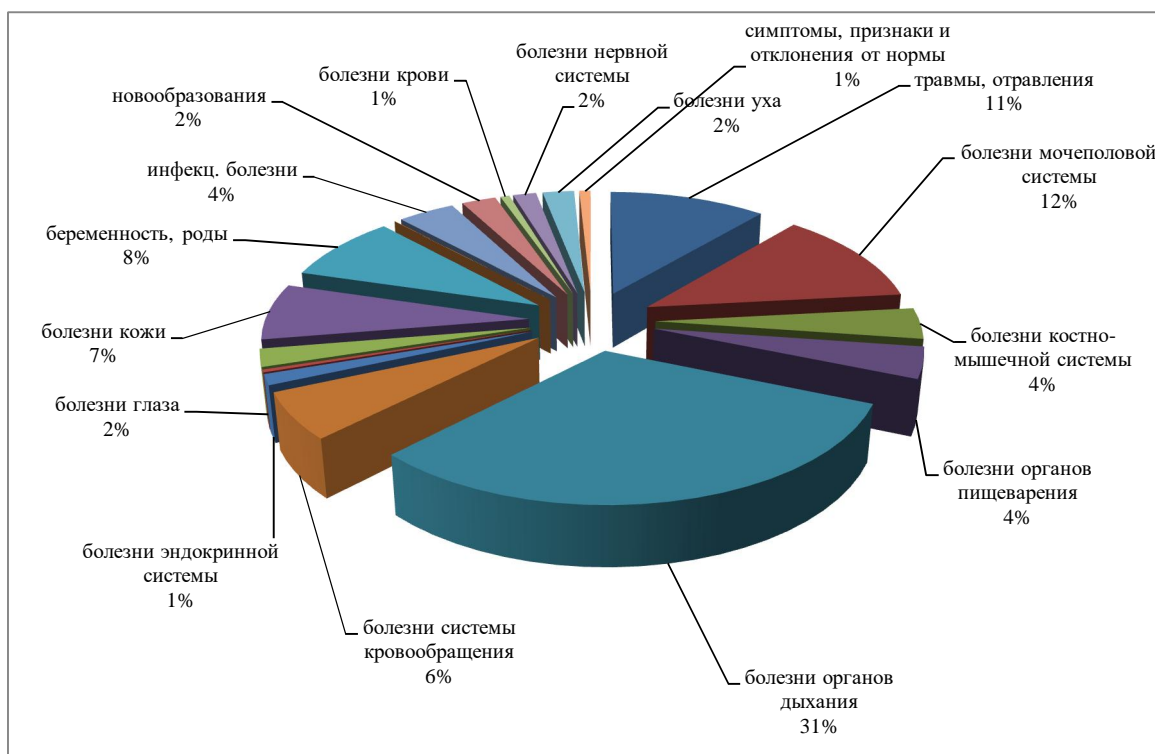


Рис.43. Структура первичной заболеваемости взрослого населения в 2020 году

Болезни органов дыхания составляют 44,6% в структуре от общего количества впервые зарегистрированных заболеваний.

Уровень заболеваемости населения Республики Алтай по классу болезней органов дыхания, как лидирующего в структуре первичной заболеваемости, составил в 2020 г. 407,7 случаев на 1000 населения, по сравнению с 2019г. увеличился на 6,9%, превышая средний показатель по Российской Федерации (РФ 2019г. – 356,2 на 1000 населения).

В динамике первичной заболеваемости по данному классу болезней в 2020г. в сравнении с предыдущим годом заболеваемость снизилась среди подросткового населения республики на 8,4%, среди детей и взрослого населения заболеваемость возросла на 0,8% и 30,7% соответственно.

Основной вклад в формирование заболеваемости по классу болезней органов дыхания в группе детского населения вносят Чойский, Онгудайский и Шебалинский районы, где показатели заболеваемости превышают республиканский уровень заболеваемости в целом в 1,2-1,9 раза, рис.44.

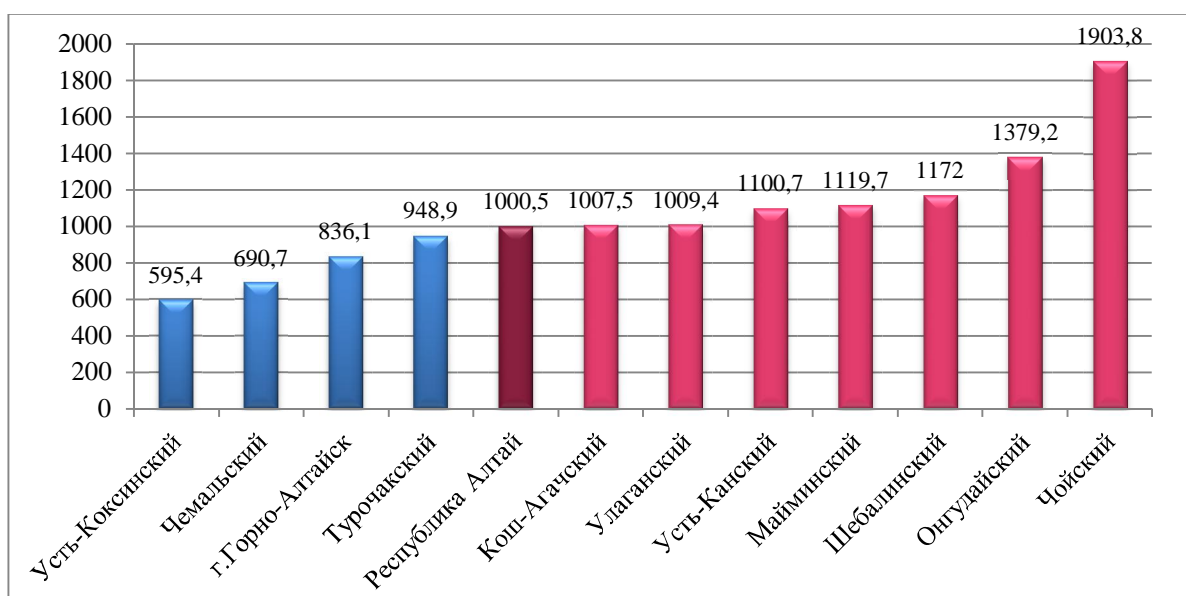


Рис.44. Территории «риска» по первичной заболеваемости болезнями органов дыхания детского населения Республики Алтай в 2020 г.

Выше среднего показателя по республике уровень заболеваемости болезнями органов дыхания в 1,1-2,2 раза среди подростков Майминского, Турочакского, Улаганского, Онгудайского, Шебалинского и Чойского районов; взрослого населения – в 1,1-1,9 раза на территории Улаганского, Онгудайского, Шебалинского и Турочакского районов республики, рис.45-46.

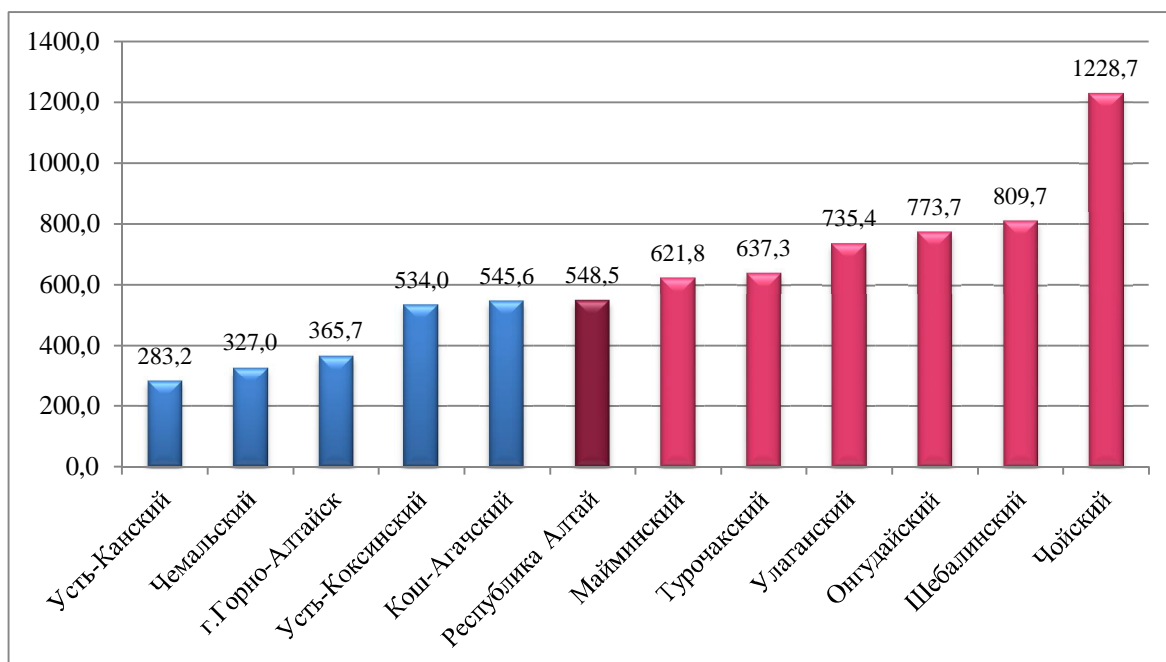


Рис.45. Территории «риска» по первичной заболеваемости болезнями органов дыхания подросткового населения Республики Алтай в 2020г.

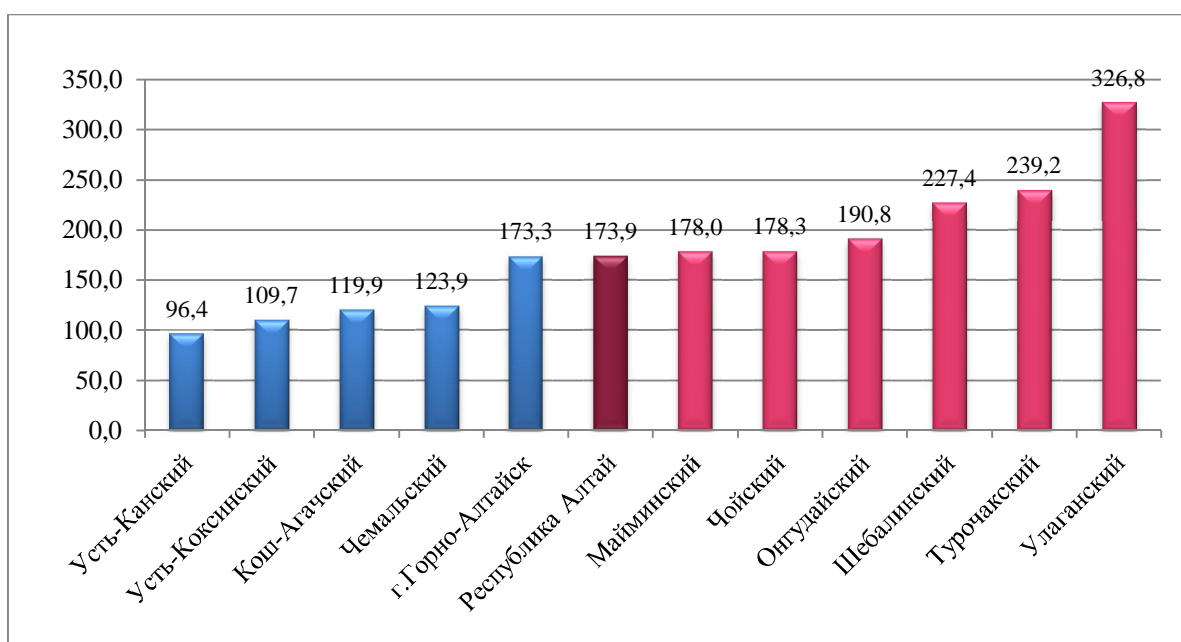


Рис.46. Территории «риска» по первичной заболеваемости болезнями органов дыхания взрослого населения Республики Алтай в 2020 г.

В структуре первичной заболеваемости населения Республики Алтай патологиями органов дыхания ведущие места во всех возрастных группах занимают острые респираторные инфекции верхних дыхательных путей (все население – 84,6%, дети – 87,9%, подростки – 91,4%, взрослые – 76,0%) и острые респираторные инфекции нижних дыхательных путей (все население – 6,1%, дети – 4,8%, подростки – 4,9%, взрослые – 9,2%) (табл.54).

**Структура первичной заболеваемости болезнями органов дыхания населения
Республики Алтай в 2020 году, %**

Наименование нозологий	Все население	Дети	Подростки	Взрослые
болезни органов дыхания				
острые респираторные инфекции верхних дыхательных путей	84,6	87,9	91,4	76,0
грипп	0,04	0,04	0	0,1
пневмонии	2,6	0,3	0,2	8,0
острые респираторные инфекции нижних дыхательных путей	6,1	4,8	4,9	9,2
аллергический ринит (поллиноз)	0,3	0,4	0,4	0,1
хронические болезни миндалин и аденоидов	0,5	0,5	0,4	0,3
бронхит хронический и неуточненный, эмфизема	0,8	0	0	2,6
другая хроническая обструктивная легочная, бронхоэктатическая болезнь	0,1	0	0	0,2
астма, астматический статус	0,2	0,15	0,1	0,2
интерстициальные, гнойные легочные болезни, другие болезни плевры	0,04	0,002	0	0,1

Третье место в структуре болезней органов дыхания подростков 15-17 лет и детской возрастной группы от 0 до 14 лет занимают хронические болезни миндалин и аденоидов (0,4% и 0,5% соответственно). Среди всего и взрослого населения Республики Алтай приоритетными нозологиями являются пневмонии (2,6% и 8,0%), бронхит хронический и неуточненный, эмфизема среди населения 18 лет и старше (2,6%).

Показатели первичной заболеваемости бронхитом хроническим и неуточненным, эмфиземой среди взрослого населения региона составили в 2020г. 4,6 случая на 1000 населения (2019 г. – 1,7‰, 2018 г. – 2,0‰), что выше среднего показателя по Российской Федерации (2019 г. – 3,1‰). Таким образом, в 2020 г. наблюдается увеличение уровня заболеваемости бронхитом хроническим и неуточненным, эмфиземой по сравнению с 2019г. на 170,6%, 2018г. – 130%.

К территориям «риска» по заболеваемости бронхитом хроническим и неуточненным, эмфиземой взрослого населения в 2020г. с показателями, превышающими средний показатель по республике, относятся г.Горно-Алтайск (9,4‰) и Усть-Канский район (11,1‰), рис.47.

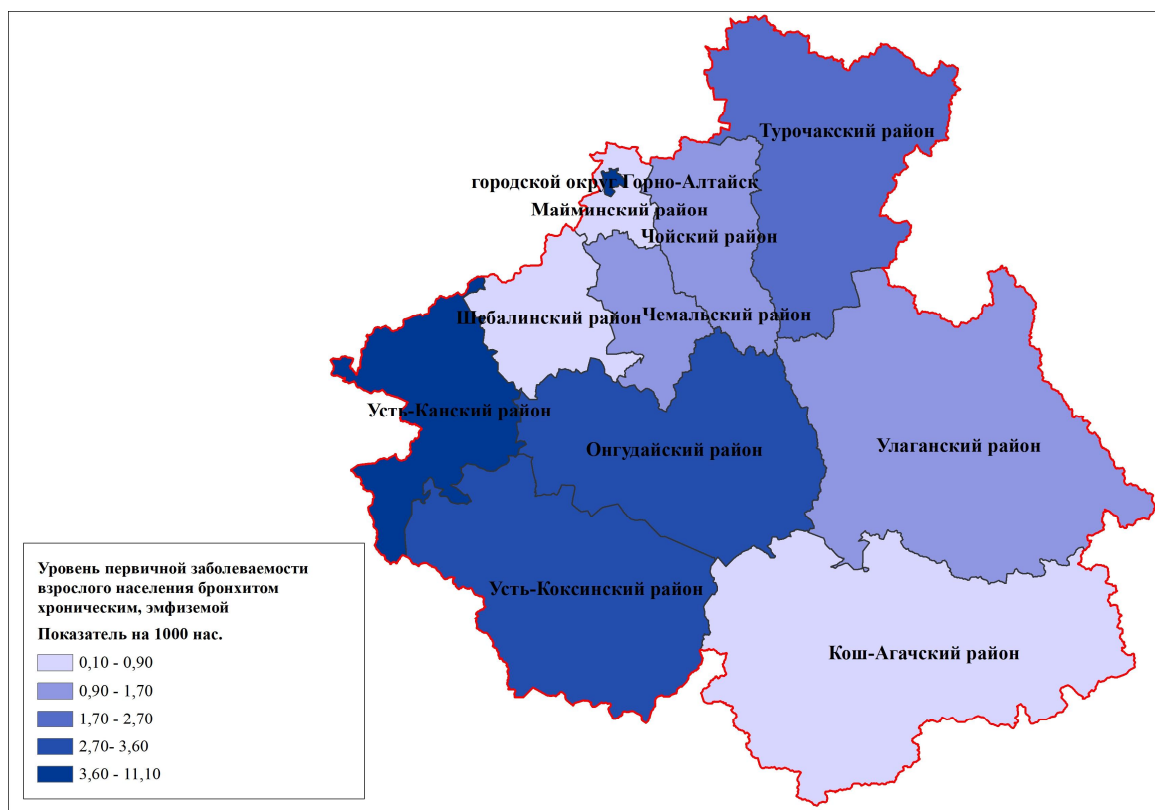


Рис. 47. Ранжирование территории Республики Алтай по уровню первичной заболеваемости бронхитом хроническим, эмфиземой взрослого населения в 2020 г.

Уровень впервые выявленной заболеваемости астмой, астматическим статусом в 2020г. характеризуется снижением показателей первичной заболеваемости среди подросткового населения - темп снижения составил 50% (с 1,0‰ в 2019г. до 0,5‰ в 2020г.); в группе взрослого населения показатель первичной заболеваемости астмой не изменился по сравнению с 2019г. и составил 0,4‰. В детской возрастной группе от 0 до 14 лет отмечается резкий рост показателей первичной заболеваемости астмой, астматическим статусом, темп прироста составил 275% (с 0,4‰ в 2019г. до 1,5‰ в 2020г.) (РФ 2019г.-1,1‰).

К территориям «риска» по заболеваемости астмой детского населения в 2020г. относятся Онгудайский район (1,6‰) и г.Горно-Алтайск (4,4‰), рис. 48.

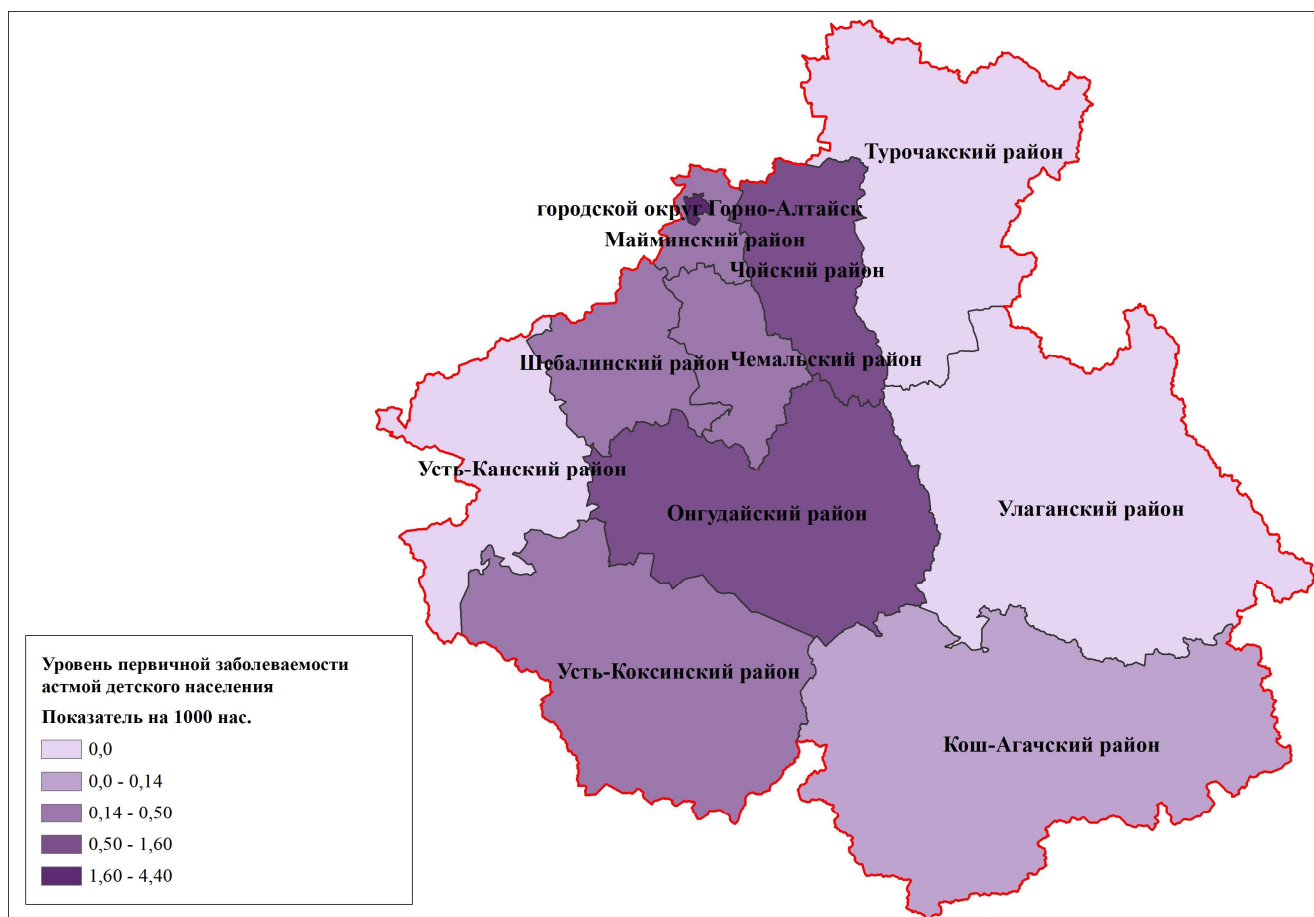


Рис. 48. Ранжирование территории Республики Алтай по уровню первичной заболеваемости астмой детского населения в 2020 г.

Болезни мочеполовой системы в структуре первичной заболеваемости населения Республики Алтай в целом, а также в отдельных возрастных группах занимают одно из ведущих мест (5,7%). Среди взрослого населения региона болезни мочеполовой системы являются одними их приоритетных (12% от общего числа впервые выявленных заболеваний).

Уровень первичной заболеваемости всего населения Республики Алтай болезнями мочеполовой системы в 2020г. составил 52,4‰, что на 1,9% ниже показателя 2019г. (53,4‰). Увеличение уровня заболеваемости болезнями мочеполовой системы прослеживается лишь в группе детского населения (0-14 лет) – темп прироста составил 4,9% (с 14,3‰ в 2019г. до 15,0‰ в 2020г.). В группах подросткового и взрослого населения отмечается снижение показателей первичной заболеваемости болезнями мочеполовой системы на 19,2% (с 49,5‰ в 2019г. до 40,0‰ в 2020г.) и 2,0% (с 68,7‰ в 2019г. до 67,3‰ в 2020г.) соответственно.

В группе взрослого населения Республики Алтай показатели впервые выявленной заболеваемости болезнями мочеполовой системы значительно превышают средние показатели по Российской Федерации (РА 2020г. – 67,3‰, РФ 2019г. – 48,3‰). К территориям «риска», где уровень заболеваемости взрослого населения болезнями мочеполовой системы превышает среднереспубликанский показатель, относятся Чойский (92,6‰), Кош-Агачский (114,3‰) и Шебалинский (163,5‰) районы, рис. 49.

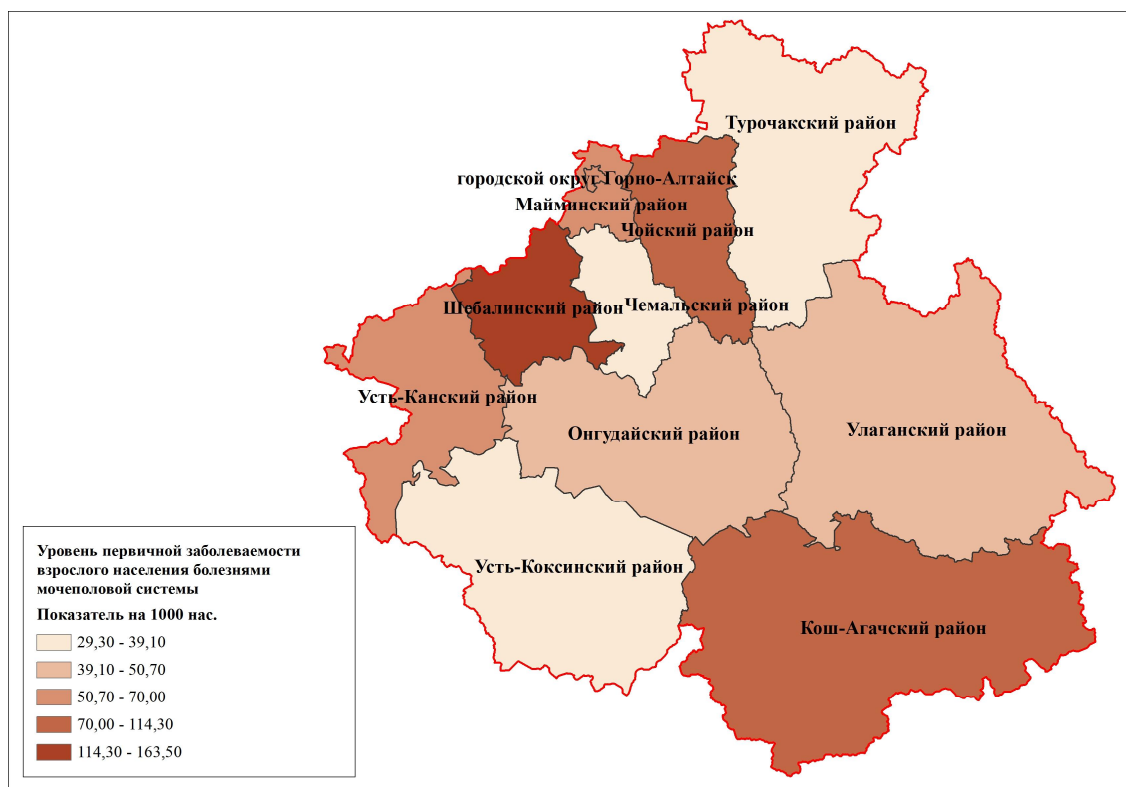


Рис.49. Ранжирование территории Республики Алтай по уровню первичной заболеваемости взрослого населения болезнями мочеполовой системы в 2020 г.

Наибольший удельный вес в структуре первичной заболеваемости болезнями мочеполовой системы в 2020 г. среди всего населения Республики Алтай занимают воспалительные болезни женских тазовых органов (36,0%), на втором месте - другие болезни мочеполовой системы (11,3%), третьем – эрозия и эктропион шейки матки (9,7%), расстройства менструаций (7,3%) на четвертом месте. Мочекаменная болезнь составляет 1,7% от всех зарегистрированных по данному классу заболеваний (табл.55).

Таблица 55

Структура первичной заболеваемости болезнями мочеполовой системы населения Республики Алтай в 2020 году, %

Наименование нозологий	Все население	Дети	Подростки	Взрослые
болезни мочеполовой системы				
из них: гломерулярные, тубулоинтерстициальные болезни почек, другие болезни почки и мочеточника	4,3	7,7	3,2	4,1
почечная недостаточность	0,5	0	0,3	0,5
мочекаменная болезнь	1,7	0,6	0	1,9
другие болезни мочеполовой системы	11,3	33,0	39,1	8,4
сальпингит и оофорит	4,6	0,1	1,6	5,1
расстройства менструаций	7,3	5,9	26,4	6,7
болезни предстательной железы	2,1	0	0	2,3

доброкачественная дисплазия молочной железы	2,6	0	0,3	3,0
воспалительные болезни женских тазовых органов	36,0	1,6	12,1	39,7
эндометриоз	1,0	0	0	1,1
эрозия и эктропион шейки матки	9,7	0	0	10,9

В структуре болезней мочеполовой системы детского населения на первом месте другие болезни мочеполовой системы (33,0%), втором - гломерулярные, тубулоинтерстициальные болезни почек, другие болезни почки и мочеточника (7,7%), на третьем месте - расстройства менструаций (5,9%). У подростков, как и в группе детского населения, наибольший удельный вес занимают другие болезни мочеполовой системы (39,1%), второй по частоте регистрации нозологией стали расстройства менструаций (26,4%), на третьем месте - воспалительные болезни женских тазовых органов (12,1%). Основную долю в структуре заболеваемости болезнями мочеполовой системы взрослого населения Республики Алтай составляют воспалительные болезни женских тазовых органов (39,7%), второе место по частоте занимают эрозия и эктропион шейки матки (10,9%), на третьем месте - другие болезни почки и мочеточника (8,4%), четвертом - расстройства менструаций (6,7%).

Республика Алтай относится к территориям «риска» по заболеваемости взрослого населения мочекаменной болезнью (1,7% от всех случаев заболеваний мочеполовой системы). Показатель заболеваемости в возрастной группе 18 лет и старше в 2020г. составил 1,3‰ (2019г. – 1,5‰), темп снижения показателей заболеваемости мочекаменной болезнью по сравнению с 2019г. составил 13,3%. В число территорий «риска» по заболеваемости взрослого населения Республики Алтай мочекаменной болезнью относятся 3 административных территории: Турочакский (2,6‰), Чойский (4,2‰), Шебалинский (5,0‰) районы, рис. 50.

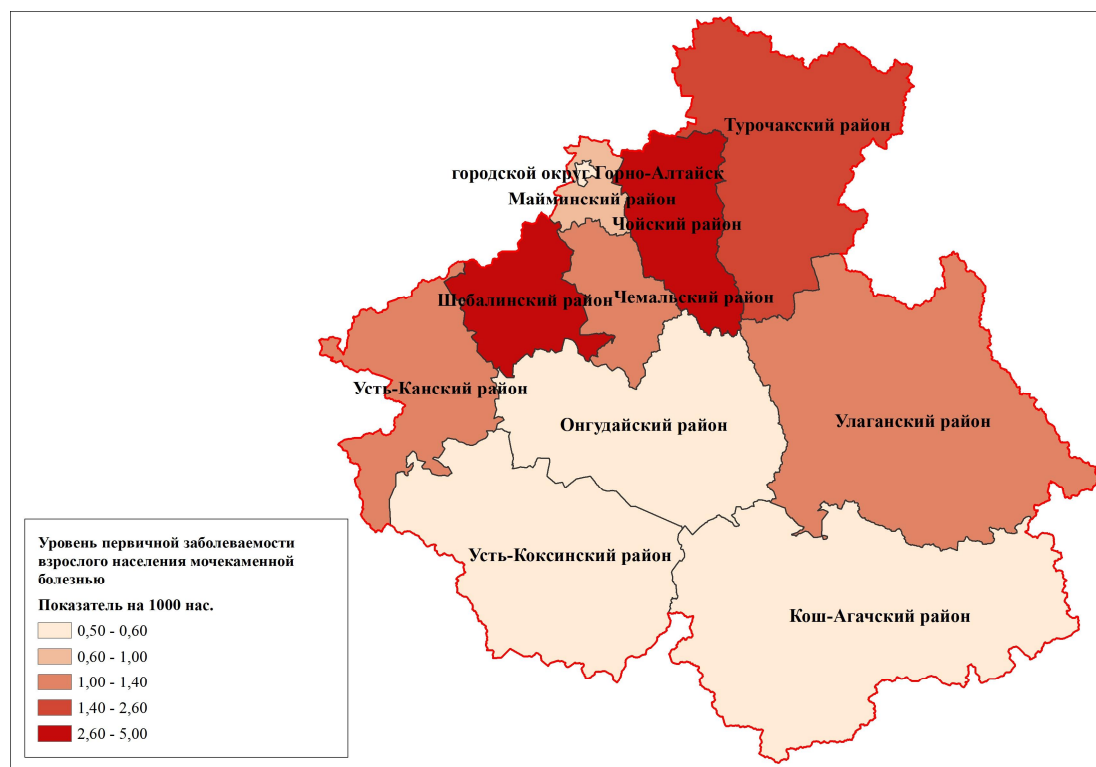


Рис. 50. Ранжирование территории Республики Алтай по уровню первичной заболеваемости взрослого населения мочекаменной болезнью в 2020 г.

Болезни кожи и подкожной клетчатки, как в структуре первичной заболеваемости всего населения, так и в детской, и подростковой возрастной группе являются приоритетными и занимают второе ранговое место в общей структуре нозологий в 2020 году.

В 2020г. отмечается снижение уровня первичной заболеваемости болезнями кожи и подкожной клетчатки по сравнению с 2019 г. во всех возрастных группах населения: темп снижения среди детского населения от 0 до 14 лет составил 13,1% - с 103,2‰ в 2019г. до 89,7‰ в 2020г.; в группе подростков – 11,5% (с 119,81‰ в 2019г. до 106,0‰ в 2020г.); среди взрослого населения – 18,7% (с 49,3‰ в 2019г. до 40,1‰ в 2020г.).

В структуре болезней кожи и подкожной клетчатки, как среди всего населения, так и в отдельных возрастных группах, наибольший удельный вес занимает контактный дерматит: все население – 33,9%, дети – 35,3%, подростки – 21,1%, взрослые – 34,9%. На втором месте у детей и подростков – атопический дерматит (10,4% и 2,0%), взрослого населения – псориаз (1,7%) (табл.56).

Таблица 56

Структура первичной заболеваемости болезнями кожи и подкожной клетчатки населения Республики Алтай в 2020 году, %

Наименование нозологий	Все население	Дети	Подростки	Взрослые
болезни кожи и подк. клетчатки				
из них: атопический дерматит	4,8	10,4	2,0	0,4
контактный дерматит	33,9	35,3	21,1	34,9
другие дерматиты (экзема)	0,6	0,1	0,5	1,0
псориаз	1,0	0,1	1,3	1,7

К территориям «риска», где уровень заболеваемости детского населения болезнями кожи и подкожной клетчатки превышает среднереспубликанский показатель, относятся Майминский (96,3‰), Онгудайский (115,4‰), Шебалинский (151,8‰) районы и г.Горно-Алтайск (117,3‰), рис.51.

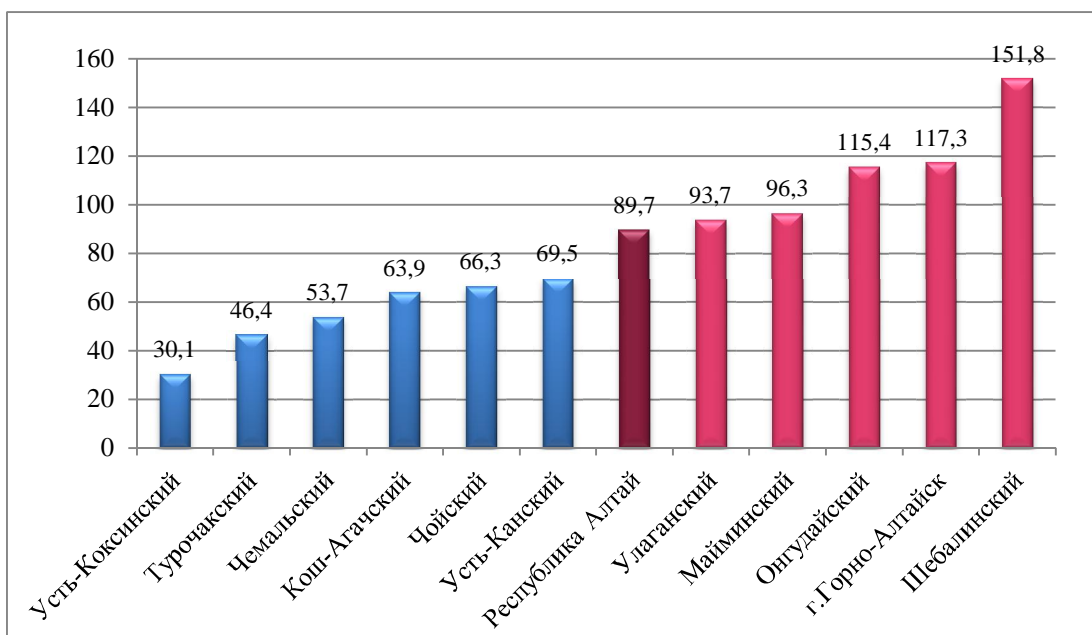


Рис.51. Территории «риска» по первичной заболеваемости болезнями кожи и подкожной клетчатки детского населения Республики Алтай в 2020 г.

Территориями «риска» по уровню первичной заболеваемости подросткового населения болезнями кожи и подкожной клетчатки являются г.Горно-Алтайск (116,3%), Чойский (117,3%), Кош-Агачский (173,3%) и Шебалинский (237,1%) районы, рис. 52.

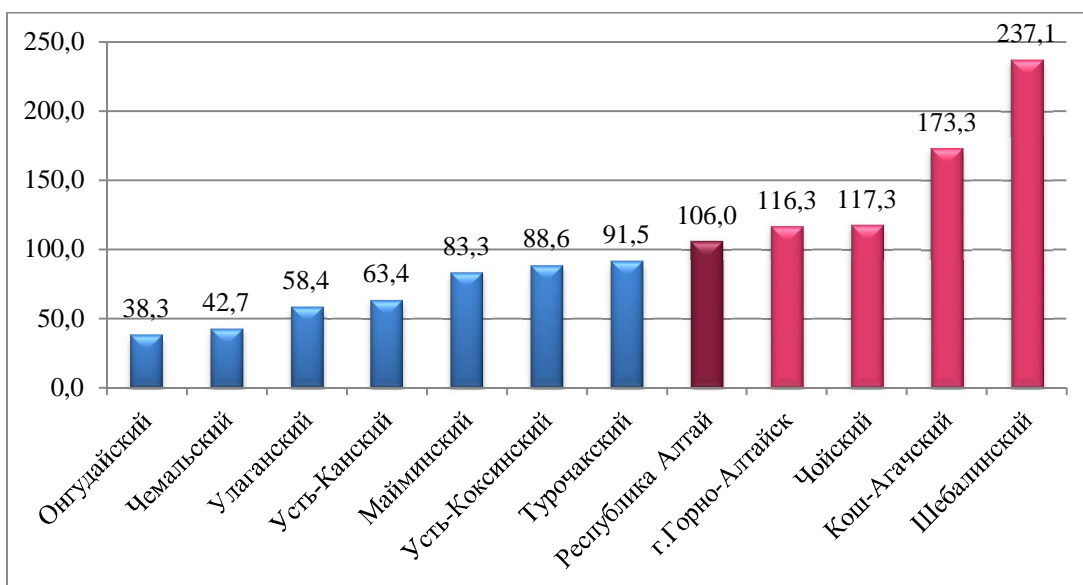


Рис.52. Территории «риска» по первичной заболеваемости болезнями кожи и подкожной клетчатки подросткового населения Республики Алтай в 2020г.

Болезни глаза и его придаточного аппарата в структуре первичной заболеваемости населения Республики Алтай в целом, а также в отдельных возрастных группах относятся к ведущим нозологиям, занимающим 4-5 ранговые места. Среди подросткового населения региона болезни глаза и его придаточного аппарата являются одними их приоритетных (4% от общего числа впервые выявленных заболеваний), в группе детей и взрослого населения на заболевания глаза приходится по 2%.

В динамике по данной группе болезней в 2020г. в сравнении с предыдущим годом отмечается снижение уровня первичной заболеваемости среди детского населения на 6,0%, подростков 15-17 лет – 13,4%, взрослого – 17,2%.

Наибольший удельный вес в структуре впервые выявленных в 2020г. болезней глаза и его придаточного аппарата, как среди всего населения, так и в отдельных возрастных группах, занимают конъюнктивит и миопия: все население – 29,1% и 11,0%, дети – 36,9% и 19,3%, подростки – 38,9% и 29,8% соответственно. На третьем месте у детей и подростков - астигматизм (5,2% и 5,5%). У взрослого населения ведущими нозологиями болезней глаза являются конъюнктивит – 24,9%, катаракта – 16,5%, миопия – 5,4% (табл.57).

Таблица 57

Структура первичной заболеваемости болезнями глаза и его придаточного аппарата населения Республики Алтай в 2020 году, %

Наименование нозологий	Все население	Дети	Подростки	Взрослые
болезни глаза и его придаточного аппарата				
из них миопия	11,0	19,3	29,8	5,4
глаукома	1,2	0	0	1,8
катаракта	11,1	0	0,1	16,5
б-ни зрительного нерва и зрительных путей	0,4	0,2	0,1	0,5
слепота и пониженное зрение	0,6	1,0	0,4	0,5
астигматизм	4,9	5,2	5,5	4,7
конъюнктивит	29,1	36,9	38,9	24,9

Болезни органов пищеварения в структуре первичной заболеваемости всего населения составляют 3,8% от общего числа впервые выявленных заболеваний. В группе подросткового населения 15-17 лет, детей 0-14 лет болезни органов пищеварения входят в число приоритетных классов болезней и занимают в структуре первичной заболеваемости 3 место (8% и 4% соответственно).

Динамика первичной заболеваемости болезнями органов пищеварения характеризуется снижением уровня впервые выявленной заболеваемости среди взрослого населения на 21,1%, подросткового – 19,6%, в группе детского населения темп снижения составил 34,5%.

В структуре болезней органов пищеварения у всего населения Республики Алтай преобладают другие болезни кишечника (25,9%), гастриты и дуодениты (15,8%), болезни желчного пузыря, желчевыводящих путей (7,6%). Среди различных возрастных групп населения структура заболеваемости болезнями органов пищеварения незначительно отличается друг от друга: среди детского населения Республики Алтай ведущими нозологиями являются другие болезни кишечника (43,4%), на втором месте – гастриты и дуодениты (11,5%), третьем – неинфекционный энтерит и колит (7,9%); среди взрослых и подростков лидирующее место занимают гастриты и дуодениты – 19,5% и 17,7% соответственно, на втором месте – другие болезни кишечника (12,3% и 12,8%), третьем - болезни желчного пузыря, желчевыводящих путей (10,9% и 9,9%) (табл.58)

Структура первичной заболеваемости болезнями органов пищеварения населения Республики Алтай в 2020 году, %

Наименование нозологий	Все население	Дети	Подростки	Взрослые
болезни органов пищеварения				
из них: язва желудка и 12-ти перстной кишки	2,8	0	0	6,2
гастрит и дуоденит	15,8	11,5	17,7	19,5
неинфекционный энтерит и колит	5,0	7,9	5,6	2,0
другие болезни кишечника	25,9	43,4	12,8	12,3
болезни печени	2,6	0,3	0,2	5,5
болезни желчного пузыря, желчевыводящих путей	7,6	3,7	9,9	10,9
болезни поджелудочной железы	2,7	0,06	0	5,9

При сравнении показателей заболеваемости подросткового населения гастритом и дуоденитом по республике в целом с районными, обнаружены достоверные различия, характеризующие превышение республиканского уровня (13,6‰) на территориях Чойского (46,9‰), Онгудайского (56,6‰) и Шебалинского (109,7‰) районов, рис.53.

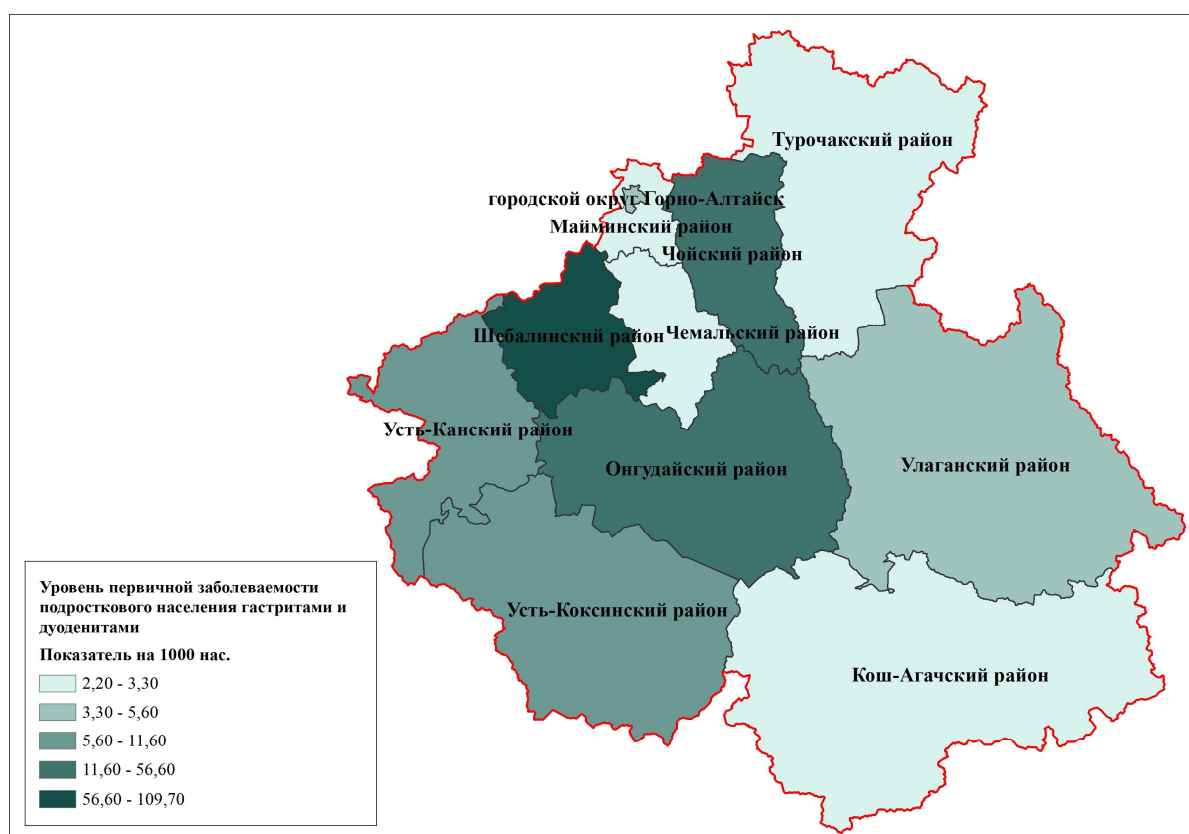


Рис. 53. Ранжирование территории Республики Алтай по уровню первичной заболеваемости подросткового населения гастритами и дуоденитами в 2020 г.

К территориям «риска» по уровню заболеваемости детского населения гастритами и дуоденитами относятся Онгудайский (8,4‰), Чемальский (9,9‰), Шебалинский (21,2‰), и Чойский (46,6‰) районы, рис. 54.

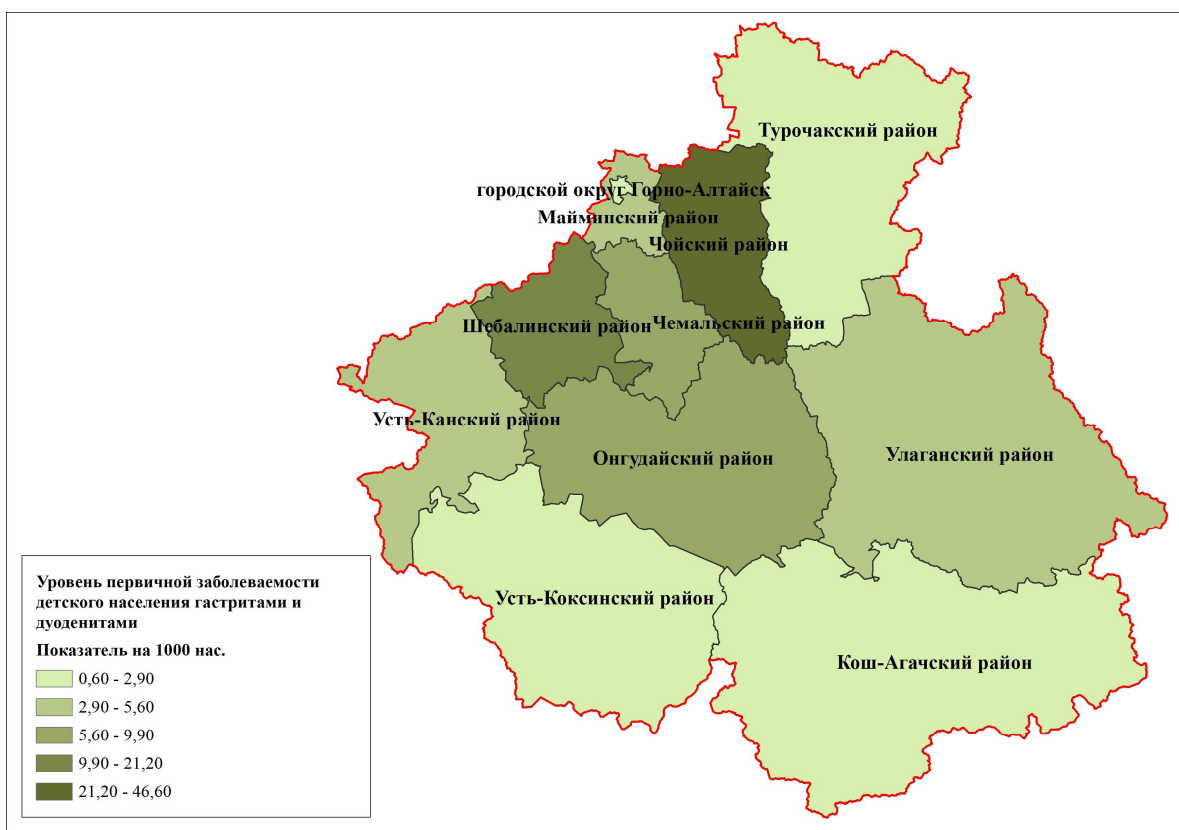


Рис.55. Ранжирование территории Республики Алтай по уровню первичной заболеваемости детского населения гастритами и дуоденитами в 2020г.

Новообразования в структуре первичной заболеваемости всего населения республики составляют 1,1% от общего количества впервые в жизни зарегистрированных заболеваний. Темп снижения по сравнению с предыдущим годом составил 9,6%.

Динамика характеризуется снижением уровня первичной заболеваемости во всех возрастных группах: в группе детского населения темп снижения составил 25,0%, подростков – 44,4%, среди взрослого населения показатели первичной заболеваемости новообразованиями снизились на 6,8%.

Злокачественные новообразования составляют 22,1% от общего числа впервые выявленных новообразований (2019г. – 23,2%). Заболеваемость населения Республики Алтай злокачественными новообразованиями в 2020 году составила 2,3 случая на 1000 населения. Уровень первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями среди подросткового населения в 2020 г. составил 0,2‰, в 2019г. случаев впервые выявленных злокачественных новообразований в группе подростков зарегистрировано не было. Среди детского и взрослого населения отмечается снижение показателей первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями: среди детей от 0 до 14 лет темп снижения составил 66,7%: с 0,09‰ в 2019 г. до 0,03‰ в 2020г.; в группе населения 18 лет и старше – 13,2% (2019г. – 3,8‰, 2020г. – 3,3‰).

Анализ динамики показателей за многолетний период (2009–2020гг.) свидетельствует о достоверной тенденции роста уровня первичной заболеваемости населения злокачественными новообразованиями по республике в целом среди взрослого населения со среднегодовым темпом прироста 0,28% в среднем в год (табл.59).

Динамика первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями населения Республики Алтай (2009-2020 гг.)

Год	Все население	Взрослые	Подростки	Дети
2009	2,4	3,2	0,1	0,11
2010	2,1	2,8	0,1	0,1
2011	2,4	3,3	0,13	0,12
2012	2,4	3,3	0,3	0,12
2013	2,4	3,3	0,13	0,19
2014	2,4	3,4	0	0,13
2015	2,4	3,4	0	0,09
2016	2,7	3,8	0,64	0,16
2017	2,8	4,0	0	0,14
2018	2,6	3,7	0,4	0,22
2019	2,7	3,8	0	0,09
2020	2,3	3,3	0,2	0,03
Темп прироста/снижения (2020/2019), %	-14,8	-13,2	-	-66,7
Среднегодовой темп прироста/снижения, %	-0,39	0,28	-	-11,14

Превышение среднереспубликанского показателя первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями отмечается на территориях Чемальского (2,8‰), Чойского (2,7‰), Шебалинского (2,8‰) и Майминского (3,6‰) районов.

Динамика по районам характеризуется ростом уровня заболеваемости злокачественными новообразованиями в Турочакском (темп прироста составил 27,8%) и Майминском (темп прироста – 9,1%) районах.

По локализации впервые выявленных злокачественных новообразований в структуре заболеваний: на первом месте новообразования трахеи, бронхов, легкого – 16%, на втором месте – рак молочной железы – 10%, на третьем – др. новообразования кожи, рак желудка (по 8%), на четвертом месте - рак прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса, рак предстательной железы (по 6%), пятом – рак ободочной кишки, рак почки, рак лимфатической и кроветворной ткани – по 5%, рис.56.

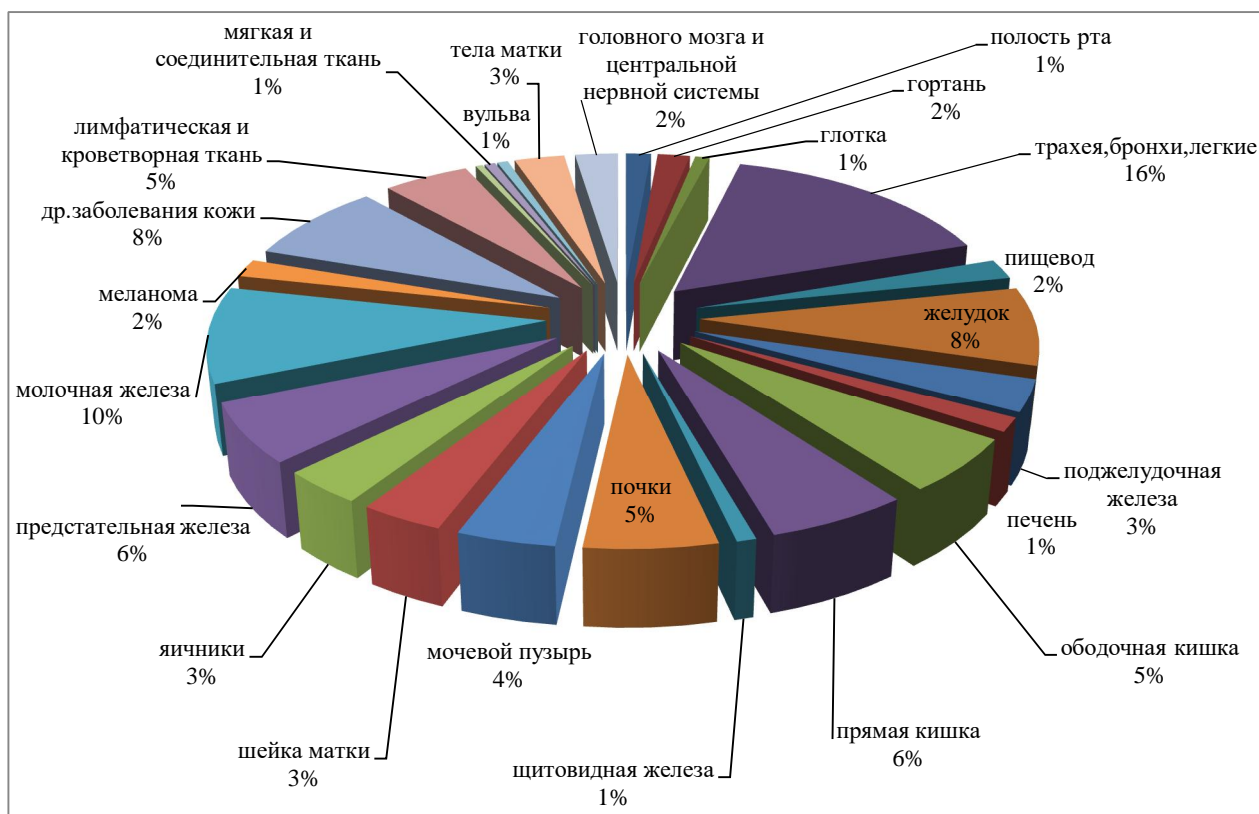


Рис.56. Структура заболеваемости злокачественными новообразованиями по локализации в 2020 г.

Заболеваемость, связанная с микронутриентной недостаточностью.

Показатель впервые выявленной заболеваемости, связанной с дефицитом йода, среди всего населения Республики Алтай в 2020 году, по сравнению с 2019 годом, снизился на 40,5% и составил 2,2‰ (2019г. – 3,7‰). В динамике по данной группе заболеваний в 2020 году в сравнении с предыдущим годом отмечается снижение уровня первичной заболеваемости, связанной с недостаточностью йода, среди детского населения на 42,9% (2020г. – 2,4‰, 2019г. – 4,2‰), подростков – 27,4% (2020г. – 13,8‰, 2019г. – 19,0‰), в группе взрослого населения темп снижения составил 50,0% (2020г. – 1,3‰, 2019г. – 2,6‰), рис.56.

Наибольший удельный вес в структуре первичной заболеваемости, связанной с дефицитом йода, в 2020 году, как и на протяжении 2015-2019 гг., занимает диффузный (эндемический) зоб, связанный с йодной недостаточностью и другие формы нетоксического зоба (43,6%), на втором месте - многоузловой (эндемический) зоб, связанный с йодной недостаточностью, нетоксический одноузловой, нетоксический многоузловой зоб (25,3%), третьем - субклинический гипотериоз вследствие йодной недостаточности, другие формы гипотериоза (9,8%), тиреоидит (5,9%) на четвертом месте.

В 2020 году снижение показателей первичной заболеваемости, связанной с йодной недостаточностью, наблюдается по всем нозологическим формам: диффузный (эндемический) зоб – темп снижения составил 21,4%, многоузловой (эндемический) зоб – 40,0%, субклинический гипотиреоз – 65,7%, тиреотоксикоз (гипертериоз) – 65,0%, тиреоидит – 50,0% (Табл.60).

**Динамика первичной заболеваемости, связанной с йодной недостаточностью,
населения Республики Алтай (2016-2020 гг.)**

Наименование нозологий	2016	2017	2018	2019	2020	Темп прироста/снижения (2020/2019), %
синдром врожденной йодной недостаточности	0	0	0,01	0	0,00	
диффузный (эндемический) зоб, связанный с йодной недостаточностью и другие формы нетоксического зоба	0,63	0,82	0,76	1,4	1,10	-21,4
многоузловой (эндемический) зоб, связанный с йодной недостаточностью, нетоксический одноузловой, нетоксический многоузловой зоб	0,94	0,94	0,6	1,0	0,60	-40,0
субклинический гипотериоз вследствие йодной недостаточности, другие формы гипотериоза	0,73	0,75	0,57	0,7	0,24	-65,7
тиреотоксикоз (гипертериоз)	0,24	0,21	0,14	0,2	0,07	-65,0
Тиреоидит	0,23	0,27	0,24	0,3	0,15	-50,0
всего	2,8	3,0	2,3	3,7	2,2	-40,5

В 2020 году к территориям «риска» с превышением среднего по республике уровня первичной заболеваемости, связанной с йодной недостаточностью, относятся г.Горно-Алтайск (3,9‰, Чойский (3,7‰) и Усть-Канский (4,6‰) район, рис. 56.

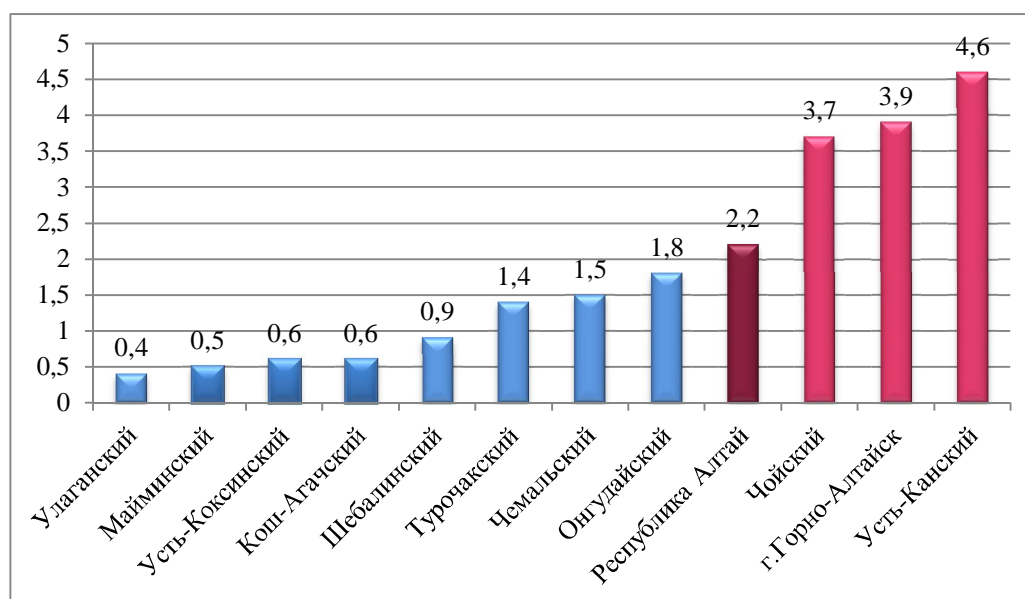


Рис.56. Территории «риска» по уровню первичной заболеваемости, связанной с недостаточностью йода, населения Республики Алтай в 2020г.

В 2020 году изменения динамики уровня впервые выявленной заболеваемости, связанной с недостаточностью йода, по районам республики в сторону увеличения установлены на территориях всех муниципальных образований. Значительные темпы прироста зарегистрированы на территориях Онгудайского (125,0%) и Шебалинского (28,6%) районов Республики Алтай.

Анализ первичной заболеваемости, связанной с дефицитом йода, среди отдельных групп населения показал, что уровень заболеваемости среди подростков в 5,8 раза выше, чем у детей и в 10,6 раза, чем у взрослых (табл.61).

Таблица 61

Первичная заболеваемость, связанная с йодной недостаточностью, в Республике Алтай, 2020 г.

Наименование нозологий	Дети	Подростки	Взрослые
синдром врожденной йодной недостаточности	0	0	0
диффузный (эндемический) зоб, связанный с йодной недостаточностью и другие формы нетоксического зоба	1,4	9,2	0,5
многоузловой (эндемический) зоб, связанный с йодной недостаточностью, нетоксический одноузловой, нетоксический многоузловой зоб	0,7	3,9	0,4
субклинический гипотериоз вследствие йодной недостаточности, другие формы гипотериоза	0,2	0,6	0,2
тиреотоксикоз (гипертериоз)	0	0	0,1
тиреоидит	0,09	0,1	0,2
всего	2,4	13,8	1,3

Среди подростков регистрируется самый высокий уровень патологии, связанной с дефицитом йода. Показатели впервые выявленной заболеваемости многоузловым (эндемическим) зобом в группе подросткового населения в 5,6 раза превышает уровень

заболеваемости среди детского населения, в 9,8 раза – среди взрослых. В данной возрастной группе отмечаются самые высокие уровни первичной заболеваемости диффузным (эндемическим) зобом (в 6,6 раза выше показателей заболеваемости среди детей и 18,4 раза – взрослого населения); гипотиреозом, гипертиреозом и тиреоидитом (табл. 57).

Первичная инвалидность. За последние 3 года уровень первичного выхода на инвалидность взрослого населения постепенно снижается. В 2020 году по сравнению с 2018 годом уровень выхода на инвалидность взрослого населения снизился на 18,3%, по сравнению с 2019 годом снизился на 4,1% (показатель первичной инвалидности взрослого населения на 10000 взрослого населения по итогам 2020 года составил 44,3, в 2019 году - 46,2, в 2018 году - 54,2) (таблица № 57).

К территориям «риска», где уровень первичной инвалидности взрослого населения превышает среднереспубликанский показатель на 10000 взрослого населения, относятся территории: г.Горно-Алтайска (46,7), Усть-Канского (45,6), Чойского (48,7), Майминского (51,6), Коксинского (53,6) районов, рис. 57.

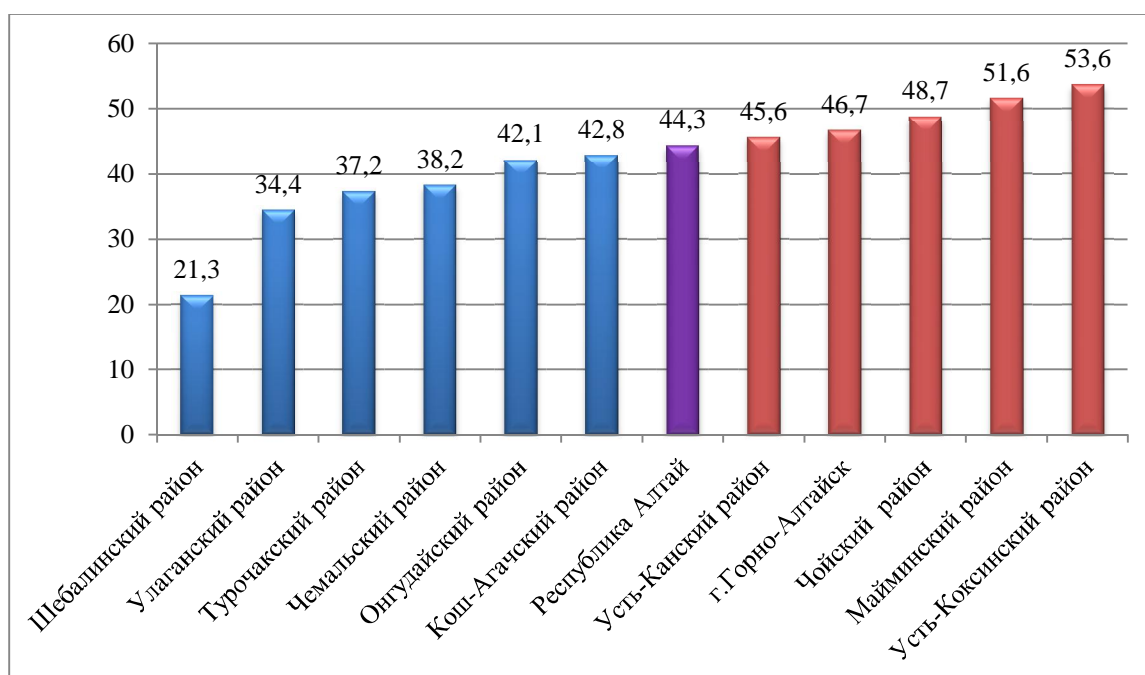


Рис.57. Территории «риска» по уровню первичной инвалидности взрослого населения Республики Алтай в 2020 г.

За последние 3 года стабильная тенденция к снижению уровня первичной инвалидности среди взрослого населения отмечается на территориях: Шебалинского Улаганского, Чемальского районов.

Рост показателя первичной инвалидности взрослого населения по Республике Алтай в 2020 году по сравнению с 2019 годом отмечается на территориях: Чойского - рост на 23,3%, Кош-Агачского - рост на 17,3%, Усть-Канского района - рост на 58,3%; Онгудайского района - рост на 2,9% и г. Горно-Алтайска - рост на 13,6% (табл. 62)

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 2020 года составила 31598 случай (в 2019г. - 27731, в 2018г. - 28775 случаев), из них на долю мужского населения приходится 26,8% от всех случаев, женского – 73,2%.

**Динамика первичной инвалидности взрослого населения
Республики Алтай в 2018-2020 гг.**

	абсолютные числа			Показатель на 10 тыс. населения			темп прироста/снижения (2020/2019), %
	2018	2019	2020	2018	2019	2020	
Майминский район	140	153	133	55,2	60,0	51,6	-14
Чойский район	27	23	28	45,5	39,5	48,7	23,3
Турочакский район	42	44	32	49,0	51,1	37,2	-27,2
Шебалинский район	55	44	41	58,8	46,7	21,3	-54,4
Онгудайский район	41	40	25	42,0	40,9	42,1	2,9
Улаганский район	43	37	59	59,7	51,3	34,4	-32,9
Кош-Агачский район	60	42	29	52,1	36,5	42,8	17,3
Усть-Канский район	35	27	50	37,2	28,8	45,6	58,3
Усть-Коксинский район	54	65	43	48,9	59,0	53,6	-9,2
Чемальский район	39	37	20	53,2	49,7	38,2	- 23,1
г. Горно-Алтайск	282	188	217	61,9	41,1	46,7	13,6
Всего по Республике Алтай	818	700	677	54,2	46,2	44,3	- 4,1

В структуре заболеваемости с временной утратой трудоспособности (ВУТ) по количеству случаев основное значение имеет потеря трудоспособности по причине заболеваемости органов системы дыхания -46%; болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани - 14%; травмы и отравления - 9%; болезни системы кровообращения - 6%, беременность и роды - 6%, рис.58.

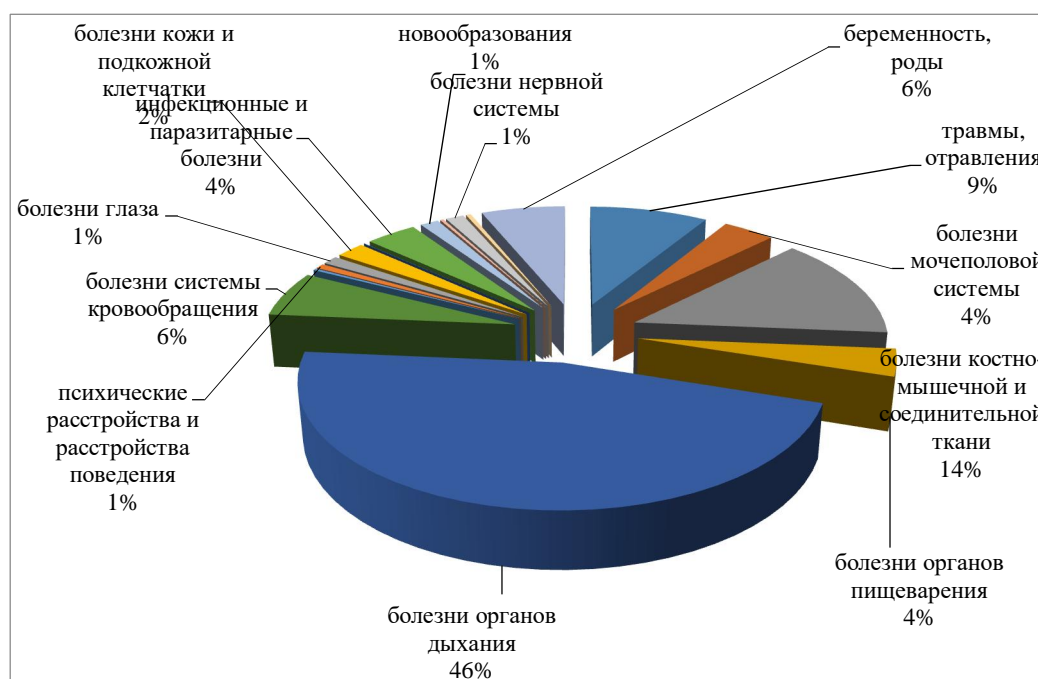


Рис.58. Структура временной утраты трудоспособности по количеству случаев

При анализе структуры временной нетрудоспособности по количеству дней временной нетрудоспособности основная доля приходится на заболеваемости органов дыхания – 34%, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 16%, травмы,

отравления – 16%, беременность, роды, послеродовый период – 6%, болезни органов пищеварения – 4%, инфекционные и паразитарные болезни -4%, рис. 59.

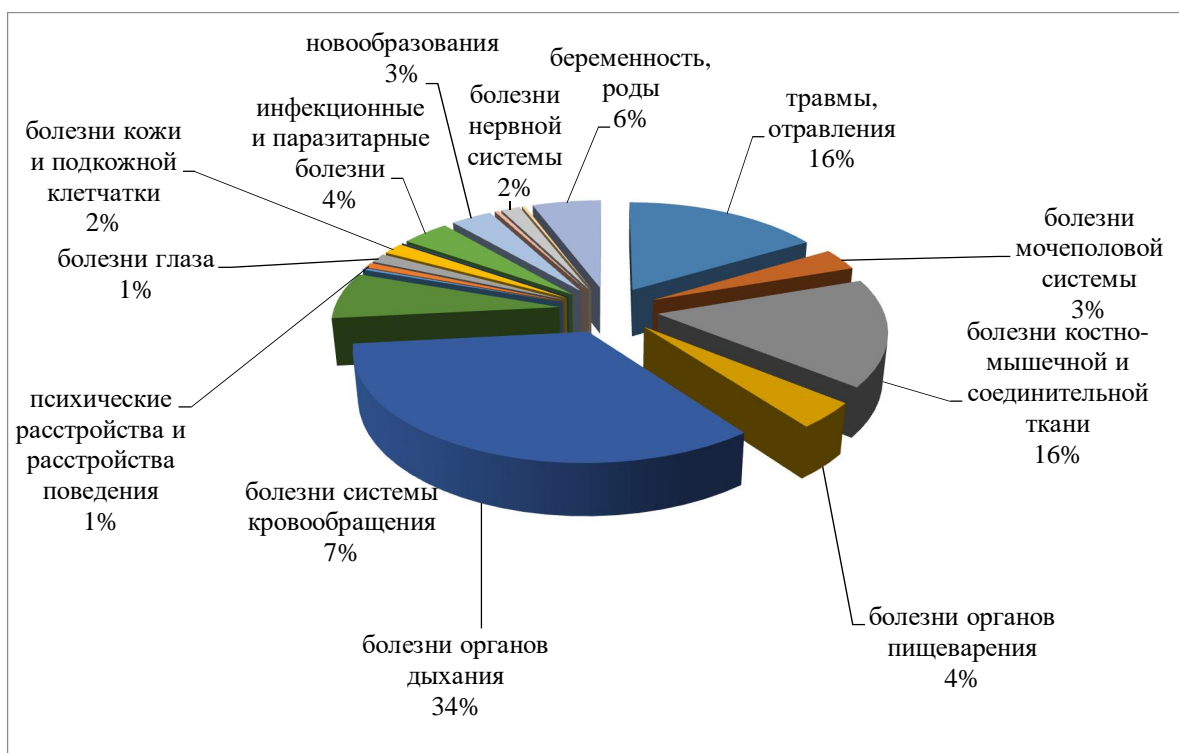


Рис.59. Структура временной нетрудоспособности по количеству дней населения Республики Алтай в 2019 г.

Наиболее продолжительными являются случаи временной утраты трудоспособности по причине новообразований - в среднем длительность одного случая заболевания составляет 36,74 дней утраты трудоспособности; травмы и отравления - 27,33 дней; врожденные аномалии – 27,13 дней, рис.60.

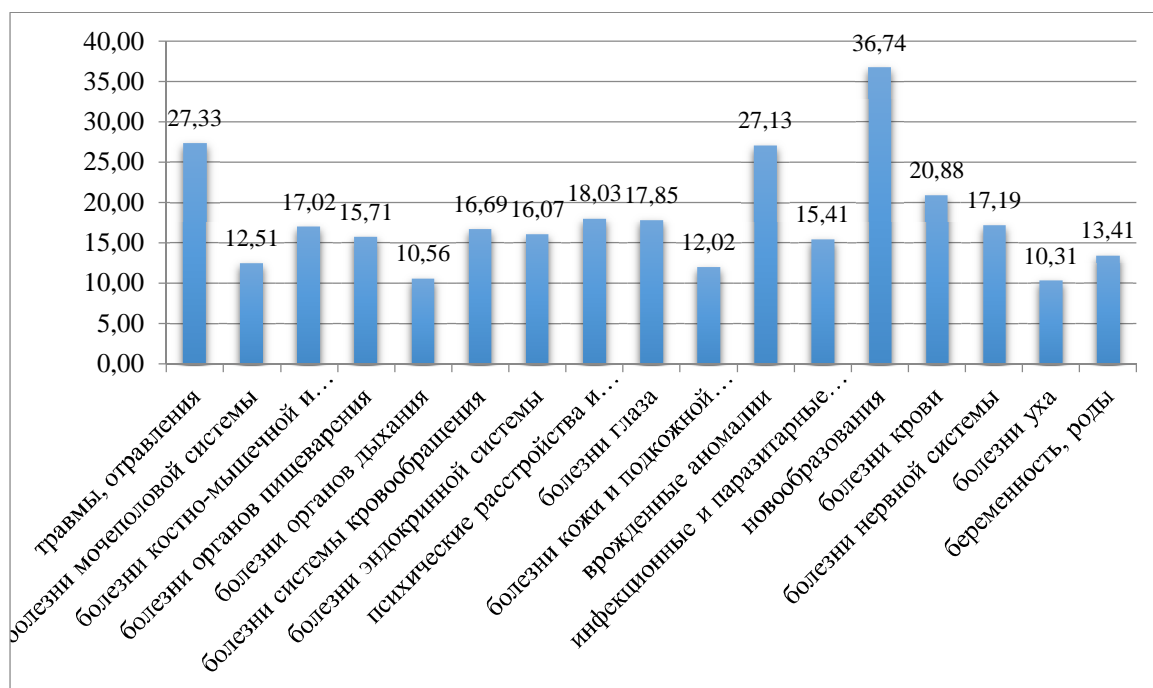


Рис. 60. Средняя длительность одного случая ВУТ по различным причинам в 2020г.

Увеличилось количество случаев с временной утратой трудоспособности по сравнению с 2019 годом в большей степени по некоторым нозологическим группам заболеваний, а именно: инфекционные и паразитарные болезни - темп прироста составил 170,13%; болезни органов дыхания - темп прироста составил 66,58%; болезни уха - темп прироста составил 11,84 %.

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

Заболеваемость детей первого года жизни

В динамике показателей детской заболеваемости первого года жизни в Республике Алтай за период 2018 – 2020 гг. прослеживается тенденция снижения уровня заболеваемости, темп снижения составил (6,9%).

Кроме того, следует отметить снижение уровня заболеваемости в отчетном году по сравнению с 2018 годом по отдельным нозологическим группам: болезни крови (темп снижения составил 47,88%) (в том числе анемией 44,06%); болезни эндокринной системы (темп снижения составил 42,93%); болезни костно-мышечной системы (темп снижения составил 42,12%); некоторые инфекционные и паразитарные болезни (темп снижения составил 39,72%); болезни глаза и его придаточного аппарата (темп снижения составил 17,61%); болезни органов пищеварения (темп снижения составил 15,25%).

Несмотря на снижение уровня заболеваемости детского населения первого года жизни, по некоторым нозологическим формам заболеваний все же наблюдается рост показателя по сравнению с 2018 годом: новообразования (темп прироста составил 54,09%); болезни уха (темп прироста составил 59,09 %); болезни, возникающие в перинатальном периоде (темп прироста составил 31,36%); врожденные аномалии (пороки развития) (темп прироста составил 101,84%) (табл. 63).

Таблица 63

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

Наименование заболевания	2018г.	2019г.	2020г.	Темп прироста/убыли,% (2020г. к 2018г.)
Всего	2305,50	1904,345	2146,35	-6,9
в т.ч. некоторые инф. и паразитарные болезни	120,55	111,35	72,66	-39,72
новообразования	6,17	4,53	9,51	54,09
болезни крови	132,90	77,23	69,27	-47,88
в т.ч. анемия	122,61	76,64	68,59	-44,06
болезни эндокринной системы	24,99	11,16	14,26	-42,93
в т.ч. рахит	5,29	4,83	6,11	15,54
болезни нервной системы	257,86	147,86	237,0	-8,08
в т.ч. детский церебральный паралич	0,29	0,60	0	-100
болезни глаза и его придаточного аппарата	48,22	34,70	39,73	-17,61
болезни уха	15,58	22,33	24,79	59,09
болезни системы	0	0,30	0,34	-

кровообращения				
болезни органов дыхания	1102,03	971,64	970,46	-11,94
в т.ч. острые инфекции дыхательных путей, пневмонии и грипп	884,15	772,78	879,80	-0,49
болезни органов пищеварения	113,79	80,57	96,43	-15,25
болезни кожи и подкожной клетчатки	198,47	177,73	171,14	-13,77
болезни костно-мышечной системы	1,76	0	1,02	-42,12
болезни мочеполовой системы	15,00	15,39	13,24	-11,71
отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	218,17	197,04	286,59	31,36
врожденные аномалии (пороки развития)	36,17	45,56	73,00	101,84
симптомы, признаки и неточно обозначенные состояния	2,06	0	1,02	-50,55
травмы, отравления	11,76	6,94	31,92	171,42

В структуре заболеваемости детей первого года жизни лидирующими являются: болезни органов дыхания – 45,2 % от общего числа заболеваний, зарегистрированных у детей до года жизни; отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде - 13,4%; болезни нервной системы - 11% (табл. 64).

Таблица 64

Структура заболеваемости детей в возрасте до 1 года жизни в Республике Алтай за 2020 год, %

Название заболеваний	Число случаев	%
Всего заболеваний, из них:	6321	100
в т.ч. некоторые инфекционные и паразитарные болезни	214	3,4
новообразования	28	0,5
болезни крови	204	3,2
болезни эндокринной системы	42	0,7
болезни нервной системы	698	11
болезни глаза и его придаточного аппарата	117	1,9
болезни уха	73	1,2
болезни системы кровообращения	1	0
болезни органов дыхания	2858	45,2
болезни органов пищеварения	284	4,5
болезни кожи и подкожной клетчатки	504	8
болезни костно-мышечной системы	3	0
болезни мочеполовой системы	39	0,6
отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	844	13,4
врожденные аномалии (пороки развития)	215	3,4
симптомы, признаки и неточно обозначенные состояния	3	0
травмы, отравления	94	1,5

Заболееваемость, выявляемая при профилактических медицинских осмотрах детей и подростков

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

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

В 2020 году профилактическими осмотрами на территории Республики Алтай было охвачено 25984 ребенка в возрасте от 0 до 17 лет. Результаты проведенных медицинских осмотров детей и подростков-школьников Республики Алтай свидетельствуют об увеличении у детей школьного возраста таких патологий, как: понижение остроты зрения и нарушение осанки, которые выявляются в период поступления детей в детское дошкольное учреждение и при поступлении в школу, и изменяются в худшую сторону за период обучения в школе (табл.65).

Таблица 65

**Данные профилактических медицинских осмотров детей и подростков-школьников
Республики Алтай 2016-2020гг., на 1000 осмотренных (%)**

Контингент				
Год	Перед поступлением в детское дошкольное учреждение	Перед поступлением в школу	При переходе к предметному обучению (4-5 классы)	Перед окончанием школы (16-17 лет)
Нарушение осанки				
2015	23,2	24,7	59,3	121,2
2016	14,7	21,6	41,4	53,5
2017	8,8	22,2	50,1	100,2
2018	10,4	14,4	44,2	101,6
2019	31,9	19,8	45,7	23,2
Сколиоз				
2015	6,5	5,9	15,5	43,0
2016	3,5	2,2	13,0	25,6
2017	1,6	11,8	16,4	41,3
2018	1,6	6,6	16,3	39,5
2019	0,4	4,6	16,7	7,6
Понижение остроты зрения				
2015	73,9	73,5	50,5	101,6
2016	22,0	34,8	53,7	99,0
2017	19,1	70,8	106,8	153,4
2018	15,8	55,2	99,1	158,6
2019	15,6	34,7	49,0	49,8

Мониторинг состояния здоровья детей свидетельствует, что более половины учащихся образовательных учреждений имеют отклонения в состоянии здоровья. По данным профилактических медицинских осмотров в 2020 году среди школьников Республики Алтай I группу здоровья имели – 19,1% школьников, II – 50,2%, III – 11,5%, IV – 0,3%, V – 2,4%. По сравнению с 2012 годом увеличилась численность школьников с I группой здоровья и V группой, уменьшилась численность школьников со II, III, IV группой здоровья, рис.61.

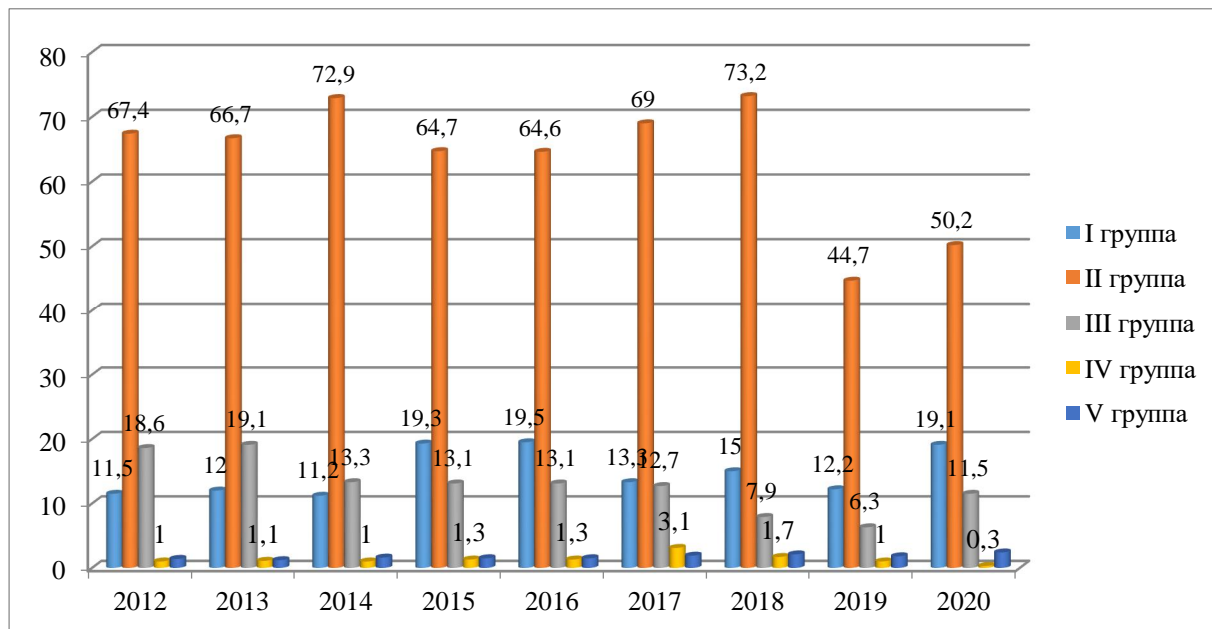


Рис.61. Группы здоровья учащихся образовательных учреждений за 2012-2020гг.

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

По данным периодических осмотров в 2020 году наибольший уровень выявления по отслеживаемым патологическим состояниям в следующих возрастных группах детей:

- с понижением остроты зрения - 62,8‰ - перед окончанием школы (16-17 лет включительно);
- со сколиозом - 28,6‰ - перед окончанием школы (16-17 лет включительно);
- с нарушением осанки - 43,2‰ - перед окончанием школы (16-17 лет включительно).

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

В 2020 году перед поступлением в образовательное учреждение нарушение осанки выявлено у 1,1% детей, перед окончанием школы – 4,3%. Таким образом, рост уровня данной патологии за период обучения составляет 3,9 раза.

У 2,9% осмотренных детей 16-17 лет (10-11-й классы) выявлен сколиоз, что в 7,25 раза выше, чем в группе детей перед поступлением в школу (0,4%) и в 2,9 раза ниже, чем в группе детей 4-5-х классов (при переходе к предметному образованию)(0,9%).

В 2020 году нарушение остроты зрения у учащихся образовательных учреждений достигает максимального роста при переходе к предметному обучению (4-5 классы)(4,9%), доля в 1,2 раза выше по сравнению с категорией - перед поступлением в школу (4,1%). Доля возрастной категории школьников с нарушением остроты зрения перед окончанием школы (16-17 лет) составила 6,2%, что в 1,5 раза больше, чем доля с категорией детей перед поступлением в школу (4,1%). При окончании школы 62,8 школьников на 1000 осмотренных детей в 2020 году имеют нарушения остроты зрения.

Следует отметить, что в 2020 году по сравнению с 2016 годом отмечается снижение уровня патологии среди выпускников (перед окончанием школы): нарушение осанки - в 1,2 раза; понижение остроты зрения - в 1,6 раза и рост уровня сколиоза - в 1,1 раза.

Вывод: в 2020 году уровень первичной заболеваемости всего населения Республики Алтай характеризуется увеличением. При анализе заболеваемости в динамике за последние 3 года, уровень первичной заболеваемости населения в Республике Алтай по основным классам болезней в 2020 г. выше показателя 2019 г. на 4,1%, но ниже показателя 2018 г. на 0,4%. Снижение уровня первичной заболеваемости отмечается в группе детского и подросткового населения, среди населения 18 лет и старше показатели первичной заболеваемости характеризуются ростом. Снижение уровня заболеваемости в указанных возрастных группах, по мнению Роспотребнадзора по Республике Алтай, обусловлено действующими в 2020 году на территории региона ограничениями, связанными с пандемией COVID-19, введенным запретом на проведение плановых профилактических осмотров граждан, приостановлением в течение года диспансеризации детского и взрослого населения.

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

Значительное снижение уровня впервые выявленной заболеваемости всего населения Республики Алтай отмечается по психическим расстройствам, болезням эндокринной системы, болезням крови, болезням органов пищеварения. Рост уровня впервые выявленной заболеваемости наблюдается по болезням органов дыхания.

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

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

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

На контроле Роспотребнадзора по Республике Алтай, согласно Региональному реестру поднадзорных объектов, находится 1152 объекта труда, в том числе 5 - по добыче металлических руд, 75 действующих животноводческих комплексов, фермерских хозяйств, рыбоводства, 503 единицы транспорта, 184 объекта деревообработки, 44 строительных организации, 75 объектов по обеспечению электрической энергией и газом, 74 объекта транспортной инфраструктуры, 25 объектов лесохозяйственной деятельности, 9 объектов водного транспорта, 204 прочих (изготовление металлических изделий, мебели, пластмассовых, производство одежды и т.д).

Доля перерабатывающего производства составляет около 22%; предприятия представлены 24 отраслями экономической деятельности. Основные из них: обработка древесины и производство изделий из дерева, сельское и лесное хозяйство, добыча цветных металлов, реализация нефтепродуктов, обработка вторичного сырья, строительство, транспортная и прочая транспортная деятельность, производство мебели и других изделий (рис.62).



Рис.62. Доля предприятий по основным видам деятельности

В связи с переходом на риск-ориентированный надзор, отнесение объектов гигиены труда преимущественно к категориям умеренного и низкого риска, большинство из них не подлежит плановому надзору. Анализ результатов проверок объектов не всегда позволяет сделать вывод об общем состоянии объектов отрасли. А также за 2020г, в связи с сложившейся эпидемиологической ситуацией по COVID-19, основное количество выездных плановых проверок проведены документарно.

За три года в ходе контроля в отношении объектов гигиены труда не выявлено проб воздуха, превышающих ПДК на промышленных предприятиях на пары и газы, пыль и аэрозоли, в т.ч. содержащие вещества 1 и 2 классов опасности. В 2020 г. при отборе проб воздуха на рабочих местах в закрытых помещениях превышения ПДК также не установлено, табл. 66.

Характеристика воздушной среды закрытых помещений и воздуха рабочей зоны

	2018		2019		2020	
	всего	Превышает ПДК (%)	всего	Превышает ПДК (%)	всего	Превышает ПДК (%)
доля проб воздуха превышающих ПДК на промышленных предприятиях на пары и газы	56	0	22	0	6	0
доля проб воздуха превышающих ПДК на промышленных предприятиях на пары и газы, содержащие вещества 1 и 2 классов опасности	0	0	0	0	0	0
доля проб воздуха превышающих ПДК на промышленных предприятиях на пыль и аэрозоли	47	0	5	0	4	0
доля проб воздуха превышающих ПДК на промышленных предприятиях на пыль и аэрозоли, содержащие вещества 1 и 2 классов опасности	0	0	0	0	0	0

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

Необходимо также отметить, что в связи с «надзорными каникулами» в отношении малого и микробизнеса проверки по физическим факторам, где основными показателями являются шум, вибрация, освещенность и микроклиматические условия в 2020 г. не проводились.

Между тем, в целом результаты измерений физических факторов на рабочих местах в ходе проверок по выполнению предписаний и проведенному производственному контролю говорят об улучшении условий труда на промышленных предприятиях и характеризуют благополучное состояние рабочей среды промышленных предприятий, проверенных в 2020 году, табл. 67.

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

	2018		2019		2020	
	всего	Не соответствует ПДУ %	всего	Не соответствует ПДУ %	всего	Не соответствует ПДУ %
Удельный вес рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на промышленных предприятиях по шуму	37	4	15	0	28	0

Удельный вес рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на промышленных предприятиях по вибрации	37	1,1	5	0	9	0
Удельный вес рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на промышленных предприятиях по микроклимату	185	1,6	26	0	43	0
Удельный вес рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на промышленных предприятиях по электромагнитным полям	65	1,6	35	0	18	0
Удельный вес рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на промышленных предприятиях по освещенности	247	3,2	28	1,4	29	0

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

В связи с введенными «надзорными каникулами» на предприятиях малого бизнеса не осуществляют производственный контроль по физическим факторам на рабочих местах, не осуществляют контроль за выдачей и применением средств индивидуальной защиты и специальной одежды, не проводят периодический медицинский осмотр работающих, что в конечном итоге сказывается на здоровье работающих на предприятиях региона.

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, таб.68.

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

Распределение объектов по категориям риска	2018		2019		2020	
	Всего объектов	%	Всего объектов	%	Всего объектов	%
Низкого риска	161	13,9	171	14,8	171	14,8
Умеренного риска	619	53,7	614	53,2	698	60,6
Среднего риска	340	29,5	335	29,0	351	30,4
Значительного риска	28	2,4	28	2,4	28	2,4
Высокого риска	4	0,3	4	0,3	4	0,3
Чрезвычайно высокого риска	-	-	-	-	-	-

В 2020 году удельный вес промышленных объектов и объектов транспорта, относящихся группе санитарно-эпидемиологического благополучия, практически остался на уровне 2019 г. В группу среднего, значительного риска и высокого риска вошли объекты по которым были обращения о влиянии этих объектов на селитебную территорию, а также от вида деятельности предприятия. Не выдержана нормативная санитарно-защитная зона и не получено решение об её установлении на объекты. Объекты транспорта (в т.ч. суда смешанного плавания) которым было отказано в получении санитарно-судового свидетельства на право плавания, либо санитарно-техническое состояние не соответствует требованиям предъявляемое к объекту транспорта.

Анализ профессиональной заболеваемости в Республике Алтай

В 2020 году в республике зарегистрировано 2 случая профессионального заболевания, как исход острой профессиональной патологии, приведших к смерти медицинских работников от COVID-19, по одному случаю в БУЗ РА «Республиканская больница» и БУЗ РА "Турочакская районная больница".

Анализ заболеваемости показывает, что распространенность вирусной инфекции крайне высока среди медицинских работников, при этом основным фактором риска инфицирования является рабочее место с непосредственным контактом с пациентами.

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

Ранее основное количество профессиональных заболеваний регистрировалось на золотодобывающем предприятии рудник «Веселый», с диагнозами «вибрационная болезнь», «тугоухость». А также медицинских работников с диагнозом туберкулез.

За 2018 - 2020 гг. на предприятии АО рудник «Веселый» при проведении периодического медицинского осмотра профессиональных заболеваний не устанавливалось.

Структура профессиональной патологии

	2017	2018	2019	2020
Проф.заболевания, всего	1	0	2	2
Диагноз: вибрационная болезнь <i>I.ст</i>	1	0	0	0
Заболевания органов дыхания			2	2
Патология опорно-двигательного аппарата				
Показатели профессионального заболевания среднероссийского уровня (на 10 тыс. работников)	1,37	1,17	1,17	1,17
Показатели профессионального заболевания в Республике Алтай (на 10 тыс. работников)	0,1	0	0,2	0,2

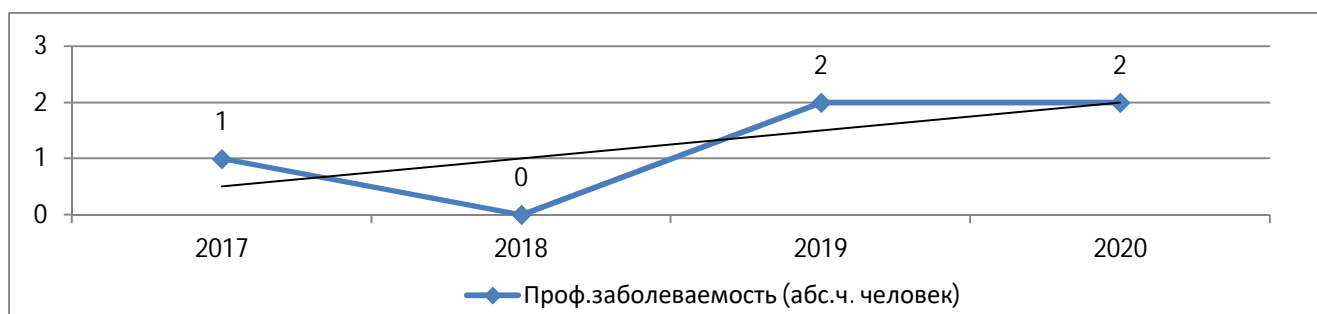


Рис.63. Динамика регистрации профессиональной заболеваемости на территории Республики Алтай

Организация периодических профилактических осмотров

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

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

Структура профессиональной заболеваемости за последние 3 года претерпела существенные изменения. Так, впервые с 2019г и 2020г на территории Республики Алтай

установлены профессиональные заболевания органов дыхания. При этом в республике не зарегистрировано хронических профессиональных заболеваний с утратой трудоспособности или с установлением инвалидности.

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

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

Периодические медицинские осмотры в Республике Алтай в 2020 году проведены на 406 предприятиях, охват ПМО составил 94,5%, (рис.64).

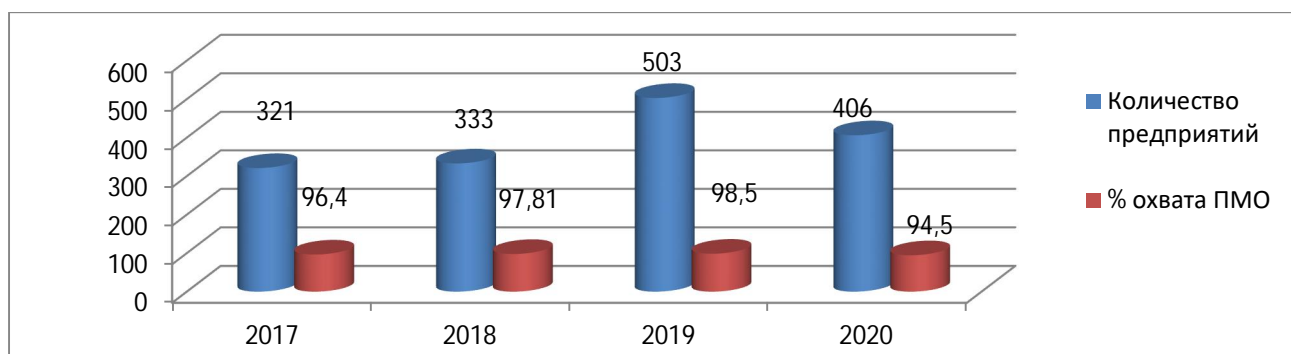


Рис.64. Динамика проведения периодических медицинских осмотров на территории Республики Алтай

В 2020 г. на территории региона проведена большая профилактическая работа в районах и г.Горно-Алтайске с предприятиями и учреждениями по обязательному прохождению периодических медицинских осмотров. В сельских районах процент охвата ПМО ниже и колеблется от 90% до 99%. В количественном отношении по республике осмотрено при проведении ПМО 11326 (в 2019г – 14649) работающих во вредных условиях труда из подлежащих ПМО 11982, во многом % снижения при прохождении ПМО обусловлен пандемией коронавируса.

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

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

Первую группу здоровья по результатам периодического медицинского осмотра работающих во вредных условиях труда имеют 3643 чел (4711 чел в 2019г.), т.е. практически здоровые люди, составляют 39,7% (в 2019 г. - 32,2%) осмотренных, вторую группу 3643 чел 32,1% (в 2019 г. - 2449 человек или 26%), третью группу имеют 2566 человек или 22,6% (в

2019 г. 4837 чел. - 33%), четвертую группу 33 человека - 0,3% (в 2019 г. 1021 чел. – 6,9%, к пятой 1 человек, к шестой группе здоровья осмотренные граждане не отнесены.

Всего установлено заболеваний при проведении ПМО – 6243 (2019г – 8491 чел.). В структуре общей заболеваемости с установленным диагнозом при проведении ПМО на территории Республики Алтай по патологической пораженности, первое место занимают заболевания системы кровообращения - 3625 (в 2019г - 1644 чел.); второе – место: эндокринной системы и расстройство питания – 2907 (2019г -1911 чел); болезни глаза – 481 (2019г - 809 чел.); костно-мышечной системы – 407 (2019г – 906 чел.); третье место: заболевания нервной системы – 481 (2019г - 333 чел.), четвертое место – органы дыхания 150 (2019г - 275 чел.), мочеполовой системы – 135 (2019г - 487чел.).

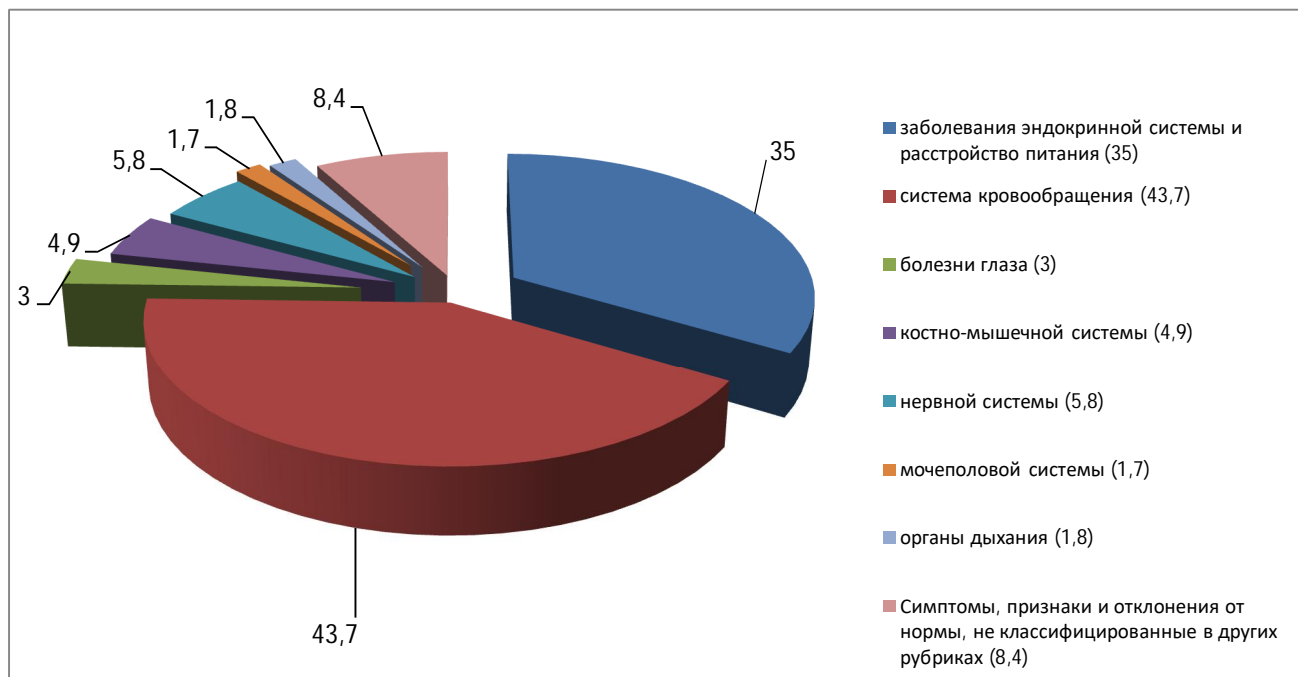


Рис.65. Патологическая пораженность по результатам ПМО (доля %)

Таблица 70

Сведения о результатах периодических медицинских осмотров работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами по итогу 2020года

Наименование показателей	Май-ма	Чоя	Турочак	Шебаино	Онгудай	Улаган	Акташ	Кош-Агач	Усть-Кан	Усть-Кокса	Чемал	Респ. Б-ца	ООО МК «Авиценна+»	ООО Евромед-центр	ООО «Акцент»	Медлайт-К	Итого	Всего прошедших ПМО (%)
Количество предприятий заключивших договор на проведение периодического медицинского осмотра на календарный год	12	7	8	22	31	19	4	21	35	41	9	15	4	113	57	8	406	94,5%
Число работников подлежащих профилактическому медосмотру	339	160	149	582	1438	571	187	697	135	1414	395	384	253	4588	108	582	11982	
Количество осмотренных, всего (за год)	334	160	149	447	1475	418	34	697	102	1338	390	384	253	4457	108	580	11326	
По результатам ПМО распределены по группам:	334	160	149	447	1475	418	34	697	102	1338	390	384					5928	
I группа - здоровые работники, не нужд. в реабилитации;	221	70	105	108	535	289	20	403	61	384	241	269	253	1464	80		4503	
II группа - практически здоровые работники, имеющие нестойкие функциональные изменения различных органов и систем;	37	48	21	37	220	70	3	112	6	575	78	67	0	2348	21		3643	
III группа - работники, имеющие начальные формы общих заболеваний;	76	39	22	302	720	58	11	182	35	368	54	47	0	645	7		2566	
IV группа - работники, имеющие выраженные формы общих заболеваний, как являющиеся, так и не являющиеся противопоказанием для продолжения работы в профессии;	0	3	0	0	0	1	0	0	0	11	17	1	0				33	
V группа - работники, имеющие признаки воздействия на организм вредных производственных	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				1	

факторов																		
VI группа - работники, имеющие признаки профессиональных заболеваний	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					0
Из общего числа осмотренных (строка 3)	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0					0
Нуждались в лечении в стационаре	0	0	2	0	8	3	0	0	0	2	0	3	0	967		34		1019
из них госпитализировано	0	0	2	0	0	2	0	0	0	0	0	2	0					6
Нуждались в санаторно-курортном лечении	0	0	7	0	0	6	0	0	0	106	0	6	0	2196		18		2339
из них получили санаторно-курортное лечение	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					0
Нуждались в диетпитании и спецпитании	0	0	37	56	0	5	0	0	0	109	0	5	0	334				546
Выявлено лиц с подозрением на профзаболевание или профинтоксикацию	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					0
Число лиц нуждающихся в переводе на другую работу по состоянию здоровья (с исключением противопоказанных производственных факторов) - всего	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					2
из них нуждаются во временном переводе	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					1
нуждаются в постоянном переводе	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					1
Число лиц, у которых выявлено профзаболевание	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					0
Число лиц нуждающихся в переводе на другую работу вследствие профзаболевания	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					0
Число лиц, направленных на МСЭК для установления инвалидности	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					0
Число лиц впервые признанных инвалидами по профзаболеванию	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					0

1.3. Анализ инфекционной и паразитарной заболеваемости населения Республики Алтай

О состоянии инфекционной заболеваемости в 2020 году

Эпидемиологическая обстановка на территории Республики Алтай в 2020 году оценивается как напряженная, за счет регистрации новой коронавирусной инфекции. Несмотря на это по ряду инфекционных болезней сохранена стабильная эпидемиологическая обстановка в регионе. По сравнению со среднемноголетними показателями зарегистрировано снижение заболеваемости по всем заболеваниям на 6%, в том числе по 53 нозологическим формам.

Не зарегистрированы случаи заболеваний дифтерией, корью, столбняком, краснухой, полиомиелитом, туляремией, сибирской язвой, чумой и другими инфекциями. Комплекс проведенных мероприятий позволил не допустить завоз и распространение на территории Республики Алтай опасных инфекционных заболеваний, требующих проведения мероприятий по санитарной охране территории.

В Республике Алтай в 2020 году было зарегистрировано 47984 случаев инфекционных заболеваний, интенсивный показатель на 100 тыс. населения составил 21923,9, Удельный вес гриппа и ОРВИ в общей структуре инфекционной заболеваемости составил 78,73%. Рис 66-67, табл. 71-75

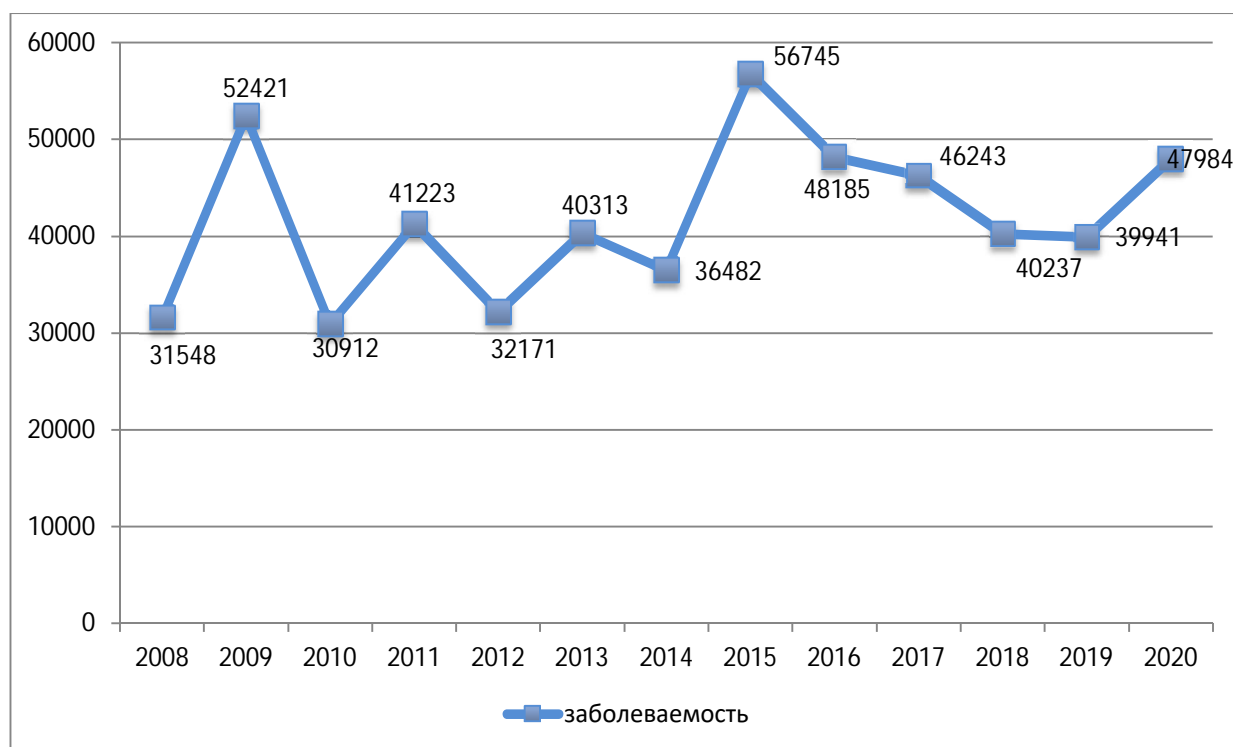


Рис. 66. Инфекционные заболевания в Республике Алтай (абс. числа)

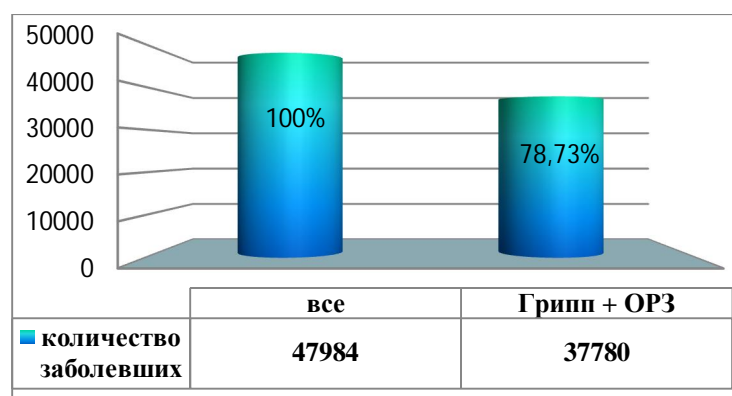


Рис. 67. Удельный вес гриппа и ОРВИ в общей структуре инфекционной заболеваемости в Республике Алтай (абс. числа)

Таблица 71

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

Нозологическая форма	Пок-ль по РА	Пок-ль по РФ	Рост/снижение
Сальмонеллезы	7,77	14,70	-1,89
Дизентерия	1,83	1,98	-1,08
ОКИ уст.этиол.	133,4	78,80	+1,69
ОКИ,неуст.этиол.	231,2	193,48	+1,19
Острые вялые паралич	0,46	0,13	+3,5
Энтеровирусная инф.	0,91	0,81	+1,12
Острый ВГ	5,94	2,99	+1,98
Острый ВГА	5,48	1,89	+2,89
Хронический ВГ	21,47	21,10	+1,01
Хронический ВГВ	10,97	4,34	+2,52
Хронический ВГС	10,51	16,67	-1,58
Коклюш	5,94	4,13	+1,43
Ветряная оспа	192,8	333,76	-1,73
Кл.энцефалит	5,94	0,67	+8,86
Болезнь Лайма	7,77	2,85	+2,72
Укусы животными	278,7	230,80	+1,2
Укусы клещами	1761,4	321,33	+5,48
Риккетсиозы	101,4	0,80	+126,7
Сибирский клещ.тиф	101,4	0,75	+135,2
Педикулез	31,53	123,59	-3,91
Туберкулез акт.	31,53	29,81	+1,05
ТВС органов дых.	28,78	28,89	+1,003
ТВС бацил.формы	14,62	13,61	+1,07
Сифилис	4,57	9,73	-2,12
Гонококковая инф.	22,39	6,40	+3,49
ВИЧ болезнь+статус	37,01	40,77	-1,1
ОРЗ	17240,2	22603,25	-1,31
Грипп	21,47	35,05	-1,63
Пневмония внеболн.	1939,8	1854,04	+1,04

Таблица 72

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

Нозологическая форма	Пок-ль по РА	Пок-ль по РФ	Рост/снижение
Педикулез	31,53	123,59	-3,91
Туберкулез	31,53	29,81	+1,05
в т.ч. туберкулез органов дыхания	28,78	28,89	+1,003
в т.ч. бациллярные формы	14,62	13,61	+1,07
Сифилис	4,57	9,73	-2,12
Гонококковая инфекция	22,39	6,40	+3,49
ВИЧ – инфекция	37,01	40,77	-1,1

Таблица 73

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

Нозологическая форма	Пок-ль по РА	Пок-ль по РФ	Рост/снижение
Дифтерия	0		
Коклюш	5,94	4,13	+1,43
корь	0		
Краснуха	0		
Паротит эпидемический	0		

Таблица 74

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

Нозологическая форма	Показатель заболеваемости в 2017	Показатель заболеваемости в 2018	Показатель заболеваемости в 2019	Показатель заболеваемости в 2020	Снижение
ОКИ уст.этиол.	309,1	277,4	322,8	133,4	-2,42
ОКИ, неуст.этиол.	376,0	359,9	426,0	231,2	-1,84
Сальмонеллезы	25,10	18,43	15,59	7,77	-2,01
Дизентерия	38,11	20,74	4,13	1,83	-2,25
Энтеровирусная инф.	18,13	9,22	47,69	0,91	-52,19
Опоясывающий лишай	0	0	0,92	0,46	-2,01
Острый ВГА	1,86	1,84	32,56	5,94	-5,94
Хронический ВГВ	16,73	18,89	21,09	10,97	-1,92
Хронический ВГС	23,70	18,43	18,80	10,51	-1,79
Коклюш	1,86	5,53	11,01	5,94	-1,85
Ветряная оспа	716,7	886,6	476,9	192,8	-2,47
Инф.моноклеоз	10,69	5,99	11,92	4,11	-2,9
Кл.энцефалит	6,04	6,91	5,96	5,94	-1,00
Болезнь Лайма	8,37	9,68	8,71	7,77	-1,12
Псевдотуберкулез		2,30	1,38	0	
Сибирский клещ. тиф	131,5	105,1	103,2	101,4	-1,02

Педикулез	66,00	43,32	42,19	31,53	-1,34
Туберкулез акт.	62,74	56,68	41,73	31,53	-1,32
ТВС органов дых.	59,49	53,92	40,81	28,78	-1,42
ТВС бацил.формы	19,52	23,50	20,64	14,62	-1,41
Сифилис	17,66	31,80	15,59	4,57	-3,41
ВИЧ болезнь+статус	68,79	55,30	52,28	37,01	-1,41
Укусы животными	337,9	288,0	330,2	278,7	1,18
Укусы клещами	1826,1	1654,3	1769,7	1761,4	-1,0
Гонококковая инф.	21,84	20,74	30,27	22,39	-1,35
Грипп	22,31	33,18	94,47	21,47	-4,40
Микроспория	43,22	22,58	32,56	20,10	-1,62
Лямблиоз	59,03	57,60	60,99	14,16	-4,31
Энтеробиоз	276,5	199,5	200,4	104,2	-1,92
Токсокароз	7,90	9,22	10,09	3,66	-2,76
Описторхоз	31,60	41,01	51,36	23,30	-2,2

Таблица 75

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

Нозологическая форма	Показатель заболеваемости в 2017	Показатель заболеваемости в 2018	Показатель заболеваемости в 2019	Показатель заболеваемости в 2020	Рост
Чесотка	22,31	21,66	32,10	47,06	+1,47
Трихофития	2,79	1,84	5,50	9,59	+1,74
Трихинеллез	0	0	0	5,48	
ОРЗ	16721,4	13694,9	13516,3	17240,2	+1,28
Пневмония внебольн.	296,1	537,8	507,7	1539,8	+3,03

Социально обусловленные болезни

Туберкулёз

В настоящее время и в перспективе особо остро встаёт проблема туберкулёза, которая считается одной из приоритетных задач здравоохранения.

Начиная с 2000 года наблюдается устойчивое снижение заболеваемости туберкулезом в целом по России, но, несмотря на достигнутые результаты, ситуация по оценивается как напряженная (показатель заболеваемости впервые выявленной активной формы туберкулеза в 2020 году составил 33,35 на 100 тысяч населения). Не является исключением и Республика Алтай, где при отмечающейся тенденции к снижению впервые выявленной активной формы туберкулеза эпидемиологическая ситуация продолжает оставаться напряженной.

За прошедший 2020 год в Республике Алтай зарегистрировано 73 случая впервые выявленной активной формы туберкулеза (69 среди постоянных жителей республики, 4 из других регионов, из учреждений УФСИН случаев не зарегистрировано), показатель заболеваемости составил 33,35 на 100 тыс. населения, что на 11,8% выше среднероссийского показателя заболеваемости (29,81 ‰), при этом ниже показателя заболеваемости по Сибирскому федеральному округу на 34,6% (показатель заболеваемости 51,01 ‰). Отмечена тенденция к снижению уровня заболеваемости активной формой туберкулеза по

сравнению с в 2019 годом, когда был зарегистрирован 91 случай (показатель заболеваемости – 41,73) на 20,1%, рис. 68.

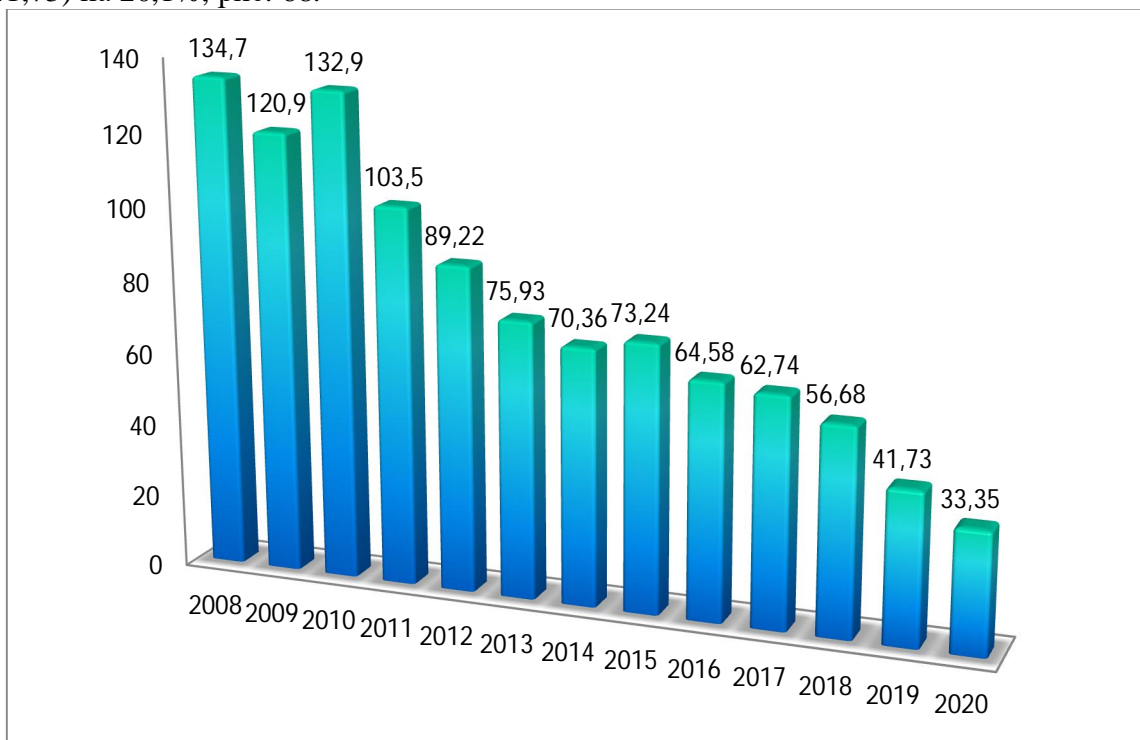


Рис. 68. Многолетняя динамика показателей заболеваемости туберкулезом на территории Республики Алтай, за 2008 – 2020 гг.

Выше среднереспубликанских значений (33,35) заболеваемость зарегистрирована в пяти административных территориях: Онгудайский район – 49,18, г.Горно-Алтайск – 46,98, Улаганский район – 42,86, Турочакский район – 40,15, Усть-Канский район – 34,35, рис. 69.

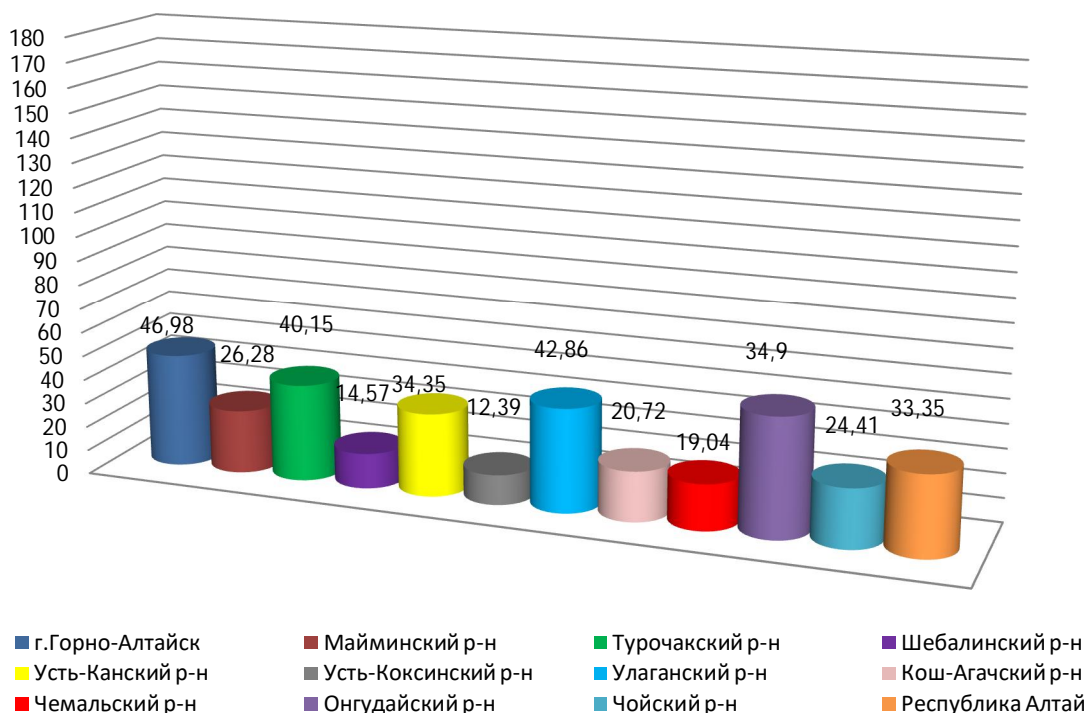


Рис. 69. Заболеваемость впервые выявленным туберкулезом по Республике Алтай (постоянные жители РА + из других регионов), показатель на 100 тыс. нас. в 2020 г.

Заболееваемость туберкулезом среди постоянных жителей Республики Алтай в разрезе районов и города выглядит следующим образом: всего зарегистрировано 69 случаев (показатель на 100 тыс.нас. – 31,53), из них: Горно-Алтайск, показатель заболеваемости составляет – 43,86 на 100 тыс. населения (28 сл.), Майминский район – 23,36 (8 сл.), Турочакский район – 40,15 (5 сл.), Шебалинский район – 7,29 (1 сл.), Усть-Канский район – 34,35 (5 сл.), Усть-Коксинский район – 12,39 (2 сл.), Улаганский район – 42,86 (5 сл.), Кош-Агачский район – 20,72 (4 сл.), Чемальский район – 19,04 (2 сл.), Онгудайский район – 49,18 (7 сл.), Чойский район – 24,41 (2 сл.), рис.70.

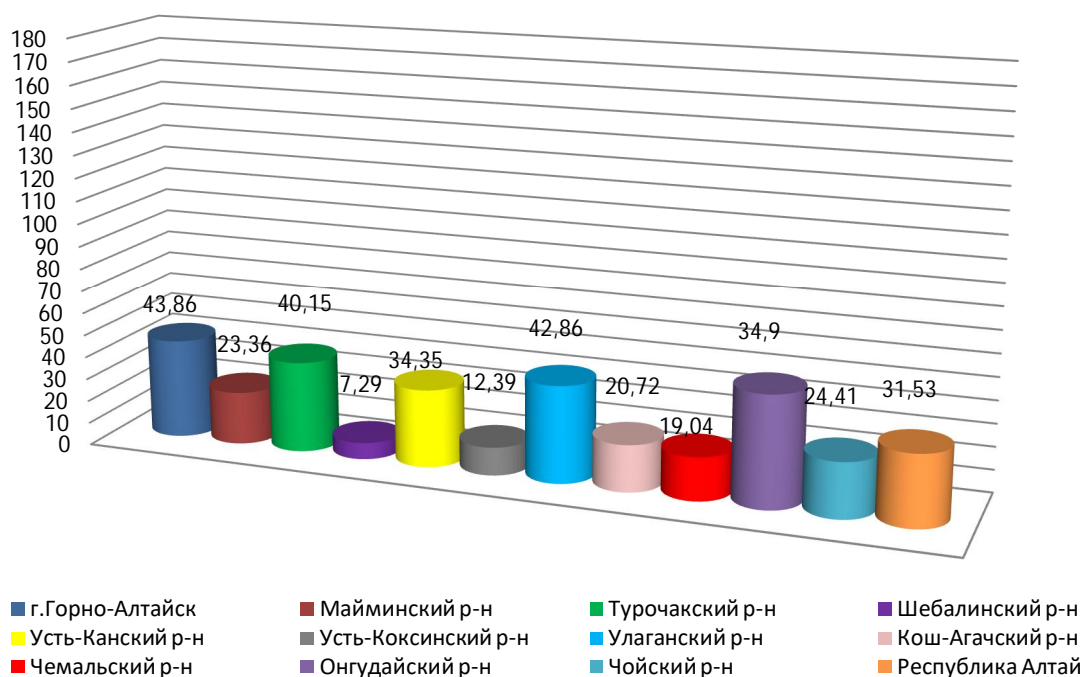


Рис. 70. Заболеваемость впервые выявленным туберкулезом по Республике Алтай среди постоянных жителей республики, показатель на 100 тыс. нас. в 2020 г.

В структуре заболеваемости населения 91,3% составляют больные туберкулезом органов дыхания. Отмечается тенденция к снижению заболеваемости указанной локализации в сравнении с 2019 годом (97,8% в общей структуре) и 2018 годом (95,1% в общей структуре). Отмечено снижение количества выделителей микобактерии туберкулеза среди больных впервые выявленными активными формами туберкулеза. Так, по итогам 2020 года выявлено 35 случаев туберкулеза с МБТ+, в 2019 году - 45 случаев.

Смертность от впервые выявленного туберкулеза в 2020 году по Республике Алтай увеличилась на 33% по сравнению с 2019 годом и составила 3,66 на 100 тыс. населения (9 случаев) (в 2019 году – 2,75 на 100 тыс. населения (6 случаев)). Всего в 2020 году смертность от туберкулеза составила 7,3 на 100 тыс.населения (16 человек) как и в 2019 г. (16 случаев).

Из общего числа впервые выявленного в 2020 году активного туберкулеза заболевание диагностировано посмертно у 5 человек (среди постоянных жителей Республики Алтай), при этом в 2019 году туберкулез посмертно был установлен у 3 жителей республики, а в 2018 году туберкулез посмертно был установлен лишь у 1 жителя Республики Алтай.

Туберкулез является не только медицинской, но и социальной проблемой, так как поражает наиболее незащищенные слои населения. Удельный вес детского населения в структуре заболевших туберкулезом составляет 5,7% (неорганизованные дети – 1,4%, учащиеся – 4,3%), неработающего населения – 81,2%.

Заболеваемость среди детского населения в возрасте до 14 лет снизилась на 90,9% (1 случай, показатель на 100 тыс.нас. -1,71) в сравнении с 2019 годом (11 случаев, показатель на 100 тыс.нас. – 18,79), отмечено увеличение в 3 раза количества заболевших подростков в возрасте 15-17 лет (в 2020 г. – 3 случая, в 2019 г. - 1 случай). Показатель заболеваемости детского населения до 17 лет по итогам 2020 года составил 5,93, что в 3 раза меньше (на -66,8%), чем в 2019 г. по Республике Алтай (показатель на 100 тыс.нас. – 17,89), на -14,9% по стране и на 53% по Сибирскому федеральному округу (показатель на 100 тыс.нас. - 12,64).

Сохраняется негативная тенденция к увеличению случаев отказов родителей от вакцинации БЦЖ новорожденных детей. В 2020 году не получили прививку против туберкулеза по этой причине 22 ребенка. Так, в г.Горно-Алтайске было зарегистрировано 12 отказов от прививок, в Усть-Коксинском и Усть-Канском районах по 2 отказа, в Чемальском районе - 4 отказа, и по 1 отказу в Кош-Агачском и Онгудайском районах.

Продолжается регистрация случаев заболевания туберкулезом среди контактных лиц. За прошедший 2020 год зарегистрировано 2 случая инфицирования контактных лиц (1 взрослый Чойского района - по контакту с мужем и 1 ребенок г. Горно-Алтайск, по контакту с отцом).

За период с января по декабрь 2020 года в Республике Алтай осмотрено флюорографическим методом 149019 человек, планировалось осмотреть 148200 человек, в целом по Республике план выполнен на 100,55%. Наиболее эффективно указанная деятельность организована в Шебалинском, Усть-Канском и Чойском районах – завершивших исполнение плана флюороосмотров населения уже на 50-й неделе года

По итогам прохождения флюорографического обследования был выявлен 21 больной туберкулезом, при этом выявлены активно, во время планового флюорографического обследования, 20 человек (95,2%), при обращаемости в медицинские организации (МО) 1 человек (4,8%). При проведении пробы Манту и Диаскин тестов (туберкулинодиагностика) выявлен 1 ребенок больной туберкулезом. 36 человек выявлены рентгенологическим методом, в том числе 2 детей до 17 лет, при этом активно – 5 (19,9%), при обращаемости в МО - 31 человек (86,1%). 10 человек выявлены гистологическим методом еще одним методом мультиспирального компьютерного томографа (МСКТ).

В 2020 году в 172 очагах туберкулеза проведена заключительная дезинфекция влажным методом, в том числе камерным методом дезинфекция проводилась в 168 очагах, показатель охвата камерным методом составил 97,7% (в 2019 г. показатель охвата камерным методом составляла 51,7%, а в 2018 году всего лишь 37,0%).

Всего на диспансерном учете состоит на конец отчетного года с активным туберкулезом:

- 1 группа – 139, в т.ч туберкулез органов дыхания – 123;
- 2А группа – 128, в т.ч. туберкулез органов дыхания - 123
- 2Б группа – 28, в т.ч туберкулез органов дыхания – 26
- детей от 0 до 14 лет по 1 группе – 1
- подростков от 15 до 17 лет по 1 группе – 2.

Из числа состоящих на учете по поводу туберкулеза на конец 2020 года больных с активными формами туберкулеза:

- туберкулез костей и суставов – 17;
- туберкулез половых органов мужчин и мочевыделительных органов – 4;
- периферических лимфатических лимфоузлов – 2.

Финансирование противотуберкулезных мероприятий осуществляется из федерального, республиканского и муниципальных бюджетов.

Из числа состоящих на учете больных туберкулезом направлены на санаторно-курортное лечение – 27 больных, все они прошли санаторно-курортное лечение в 2020 году.

По итогам 2020 года в регионе не обеспечена реализация положений Федерального закона от 18.06.2001 № 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в

Российской Федерации», в бюджетах районов не заложены финансовые средства на предоставление больным заразной формой туберкулеза вне очереди отдельных жилых помещений с учетом их права на дополнительную жилую площадь, не обеспечено финансирование дополнительного белкового питания больным туберкулезом. В 2020 году всего в Республике Алтай 11 больных туберкулезом нуждались в изолированном жилом помещении, в том числе в г. Горно-Алтайске – 1, Улаганском районе – 1, Кош-Агачском – 1, Майминском – 2, Шебалинском -1, Онгудайском – 1, Усть-Канском -2, Чемальском -2. За последние 8 лет с 2012 года в республике не выделено ни одного изолированного жилого помещения для лиц с открытыми формами туберкулеза.

ВИЧ-инфекция

За весь период регистрации в регионе выявлено 1158 случаев ВИЧ-инфекции. Показатель распространенности равен 529,0 на 100 тыс. населения (в РФ – 740,8; в СФО – 1728,7) (рис. 71).

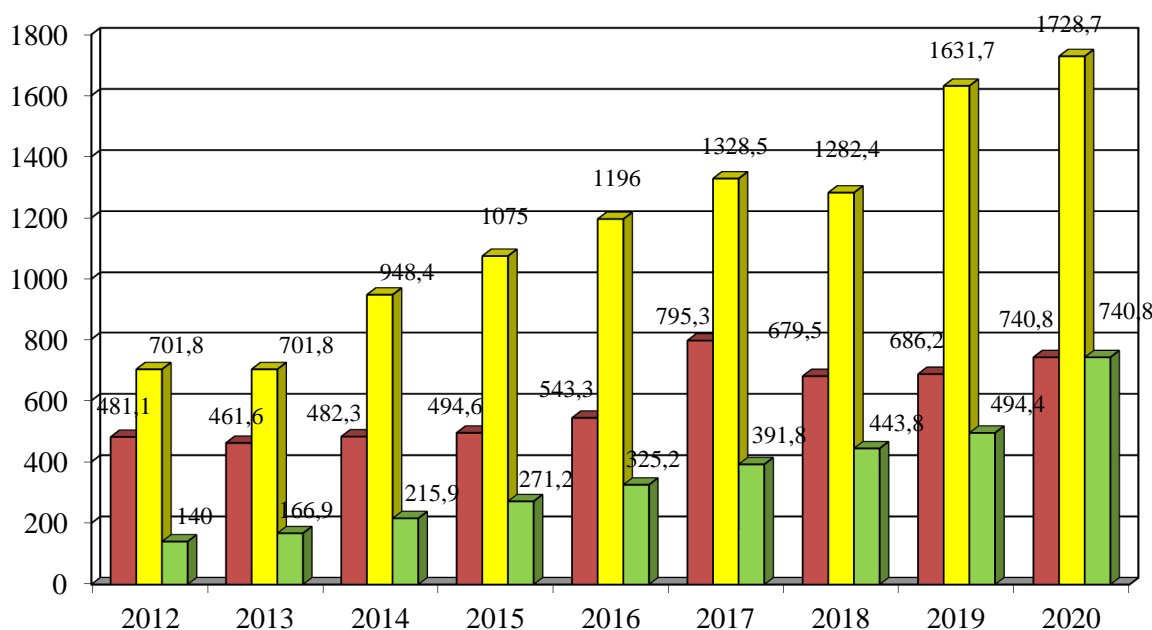


Рис. 71. Показатель распространенности случаев ВИЧ – инфекции в Республике Алтай 2012 –2020гг.

В 2020 году на территории Республики Алтай выявлен 81 случай ВИЧ-инфекции, что ниже уровня 2019 года в 1,41 раза. Показатель первичной заболеваемости ВИЧ-инфекцией составляет 37,01 на 100 тыс. населения (2019- 52,28 , 2018- 55,3), что ниже показателя по РФ в 1,1 раз, СФО на 53,7% (РФ – 40,77, СФО -79,99).

Из 81 случаев выявленных в 2020 году – в 17 случаях ВИЧ-инфицированные (в 2018- 7, 2019-15) не являются жителями Республики Алтай.

Распространенность ВИЧ-инфекции на территории республики не равномерна, по показателю заболеваемости лидируют 4 территории, которые и дают более 70% всех случаев ВИЧ-инфекции: г. Горно-Алтайск – показатель 465,2 на 100 тыс. населения, Чемальский район – 380,7, Турочакский район – 401,5, Майминский район – 397,2.

В 2020 году наибольшая выявляемость ВИЧ-инфекции в Республике Алтай регистрируется в возрастной группе с 30 до 39 лет - 38,0% (2018 г. с 30 до 34 лет - 21,9%, 2019г.- 35 до 39 лет - 20,3%), рис. 72,73.

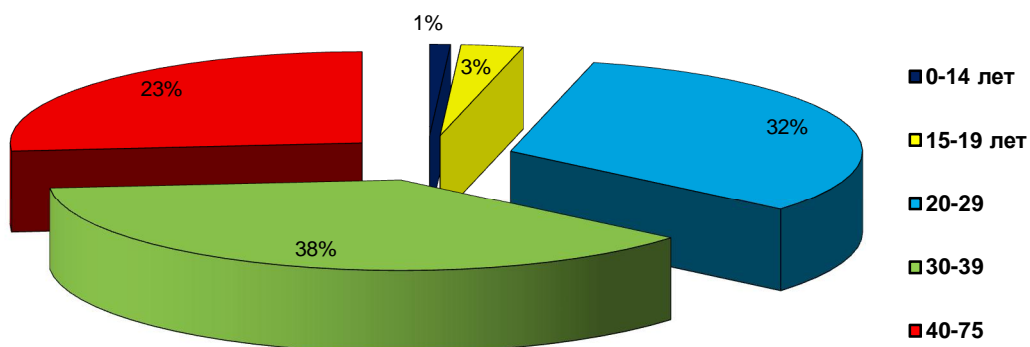


Рис. 72. Возрастная структура ВИЧ-инфицированных

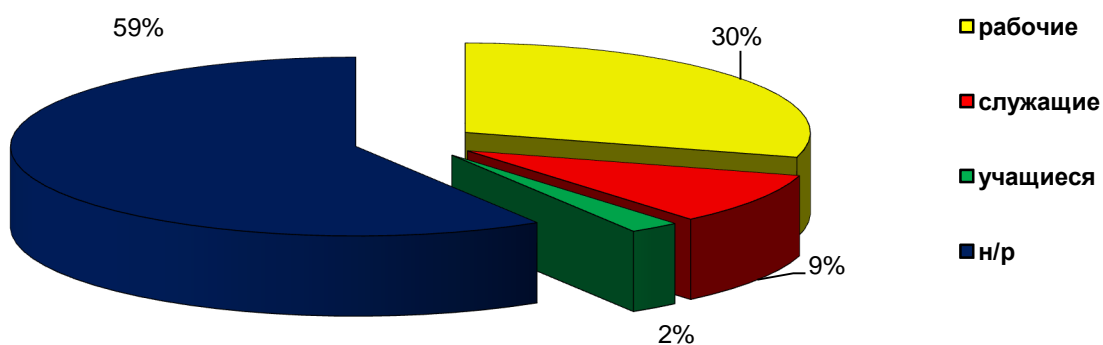


Рис. 73. Профессиональный состав ВИЧ-инфицированных

Превалирует половой путь передачи ВИЧ-инфекции. За 2020 год данный путь передачи составил –70,9% (2019- 69,3% 2018 г. -67,4%). За все годы регистрации ВИЧ-инфекции парентеральным путем, при немедицинском введении наркотиков, инфицировалось - 26,8% (2019 - 28,3% , 2018 г. – 30,1%) больных ВИЧ-инфекцией, рис. 76.

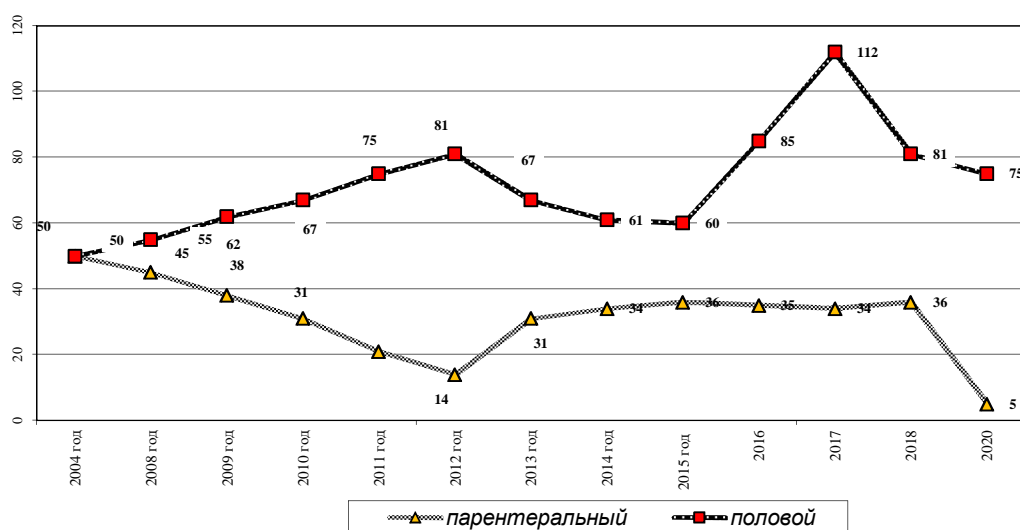


Рис. 74. Динамика основных путей передачи ВИЧ – инфекции в Республике Алтай 2004-2020 годы от общего числа

В 2020 году половой путь передачи ВИЧ–инфекции в республике оставался ведущим и составлял – 70,9% (в 2019 - 69,3% , 2018- 67,4%).

За весь период регистрации родились 198 детей от ВИЧ-инфицированных матерей, из них 17 - в 2020 году (в 2019-24, 2018-20). В ожидании диагноза на диспансерном учете состоит 36 детей,

На диспансерном учёте с подтвержденным диагнозом состоит 13 ВИЧ-инфицированных детей, все получают антиретровирусную терапию.

В эпидемический процесс продолжают вовлекаться женщины молодого детородного возраста. В 2020 доля женщин составила - 41,9%, за весь период регистрации – 39,9% (в 2019 г. – 42,2%, 2018 –39,2%), табл. 76.

Таблица 76

Половой состав ВИЧ-инфицированных жителей Республики Алтай

	Общее количество ВИЧ-инфицированных	Мужчин	Женщин	% от общего количества
Республика Алтай	81	47	34	
сельские жители	51	27	24	62,9
городские жители	29	19	10	35,8
Не установлено место жительства	1			1,2

За весь период наблюдения в Республике Алтай умерло 163 пациента, из них по причине туберкулеза - 40 человек – 24,5%, по причине СПИДа - 20 человек. В 2020 году умерло -30 человек, по причине СПИД – 0, ВИЧ+туберкулез -5 случаев, 3- ВИЧ, 3- суицид, 1 – отравление ПАВ, 2 – ДТП, 2-ИБС и др. Показатель летальности за все годы эпидемии составил – 14,0 (в РФ – 22,1).

Пациентам с ВИЧ-инфекцией по показаниям проводится химиопрофилактика туберкулеза. На 01.01.2021 г из 50 ВИЧ-инфицированных пациентов, состоящих на

диспансерном учете с уровнем СД4 менее 350 клеток, получающих химиопрофилактику – 32,0%.

На «Д» учете на 01.01.2021 состояло 717 ВИЧ-инфицированных, охвачено диспансерным осмотром – 96,2%. антиретровирусную терапию получали 595 ВИЧ-инфицированный пациент, кроме этого 6 пациентов отказались от лечения.

Инфекции, передающиеся половым путем

В 2020 году зарегистрировано снижение заболеваемости сифилисом среди населения республики в 3,41 раза, по сравнению с 2019 годом (показатель на 100 тыс. населения в 2020г. составил 4,57 (10 сл.), в 2019 году – 15,59 (34 сл.)). Зарегистрирован 1 случай сифилиса среди подростков 15-17 лет: в Майминском районе (половой путь передачи). Все впервые выявленные больные сифилисом пролечены в амбулаторно-поликлинических учреждениях и стационарах.

Из общего количества заболевших сифилисом в 2020 году среди работающих граждан зарегистрировано 1 случай, что составляет 10%, среди неработающего населения – 6 случаев (60%), среди студентов - 2 случаев (20%), среди пенсионеров – 1 чел. (10%).

Выше республиканского показателя (4,57 на 100 тыс. населения) заболеваемость сифилисом зарегистрирована в 4-ти административных территориях: Кош-Агачский район (20,72 на 100 тыс. населения), Онгудайский район (7,03 на 100 тыс. населения), Усть-Канский район (6,87 на 100 тыс. населения), Майминский район (5,84 на 100 тыс. населения). Среди детей до 14 лет заболеваемость не регистрировалось.

В ходе проведения анализа заболеваемости гонореей среди населения Республики Алтай установлено снижение заболеваемости гонореей по сравнению с 2019 годом в 1,35 раза, показатель на 100 тыс. населения в 2020г. составил 11,39 (49 сл.), в 2019 году – 30,27 (66 сл.)). Выявлено 4 случая заболевания гонореей среди подростков 15-17 лет: в г. Горно-Алтайск – 2 сл., Улаганском и Усть-Коксинском районах по 1 сл.

Из общего количества заболевших сифилисом в 2020 году среди работающих граждан зарегистрировано 11 случаев, что составляет (22,4)%, среди неработающего населения – 20 случаев (40,8%), среди студентов - 18 случая (36,8%).

Выше республиканского показателя (22,39 на 100 тыс. населения) заболеваемость гонококковой инфекцией зарегистрирована в 6-ти административных территориях: Улаганский район (42,86 на 100 тыс. населения), Усть-Канский район (34,35 на 100 тыс. населения), г. Горно-Алтайск (32,89 на 100 тыс. населения), Кош-Агачский район (31,08 на 100 тыс. населения), Чемальский район (28,56 на 100 тыс. населения) и Турочакский район (24,09 на 100 тыс. населения), Среди детей до 14 лет заболеваемость не регистрировалось, табл 77, 78.

Таблица 77

Заболеваемость сифилисом и гонококковой инфекцией в Республике Алтай в 2020 году

Территории	Сифилис			Гонококковая инфекция		
	Абс. число	показ.	женщины	Абс. число	показ.	женщины
г. Горно-Алтайск	2	3,13	1	21	32,89	7
Кош-Агачский район	4	20,72	2	6	31,08	2
Майминский район	2	5,84	1	2	5,84	0
Онгудайский район	1	7,03	1	1	7,03	0
Турочакский район	0	0	0	3	24,09	1
Улаганский район	0	0	0	5	42,86	0
Усть-Канский район	1	6,87	1	5	34,35	1

Усть-Коксинский район	0	0	0	1	6,19	0
Шебалинский район	0	0	0	1	7,29	0
Чемальский район	0	0	0	3	28,56	1
Чойский район	0	0	0	1	12,21	0
Республика Алтай	10	4,57	6	49	22,39	12

Таблица 78

Распределение больных сифилисом и гонококковой инфекцией по возрастам в 2020 году

Возраст	Сифилис		Гонококковая инфекция		
	Абс. число	Удельный вес	Абс. число	Удельный вес	
0-14 лет	0	0	0	0	
15-17 лет	1	10	4	8,1	
18-29 лет	5	50	33	67,4	
30-39 лет	2	20	9	18,4	
40 лет и старше	2	20	3	6,1	
Всего	10	100	49	100	

Инфекции, управляемые средствами специфической профилактики

В 2020 году целевой показатель охвата прививками населения и своевременности проведения прививок на уровне 94,5% и выше, табл. 79-84.

Таблица 79

Своевременность проведения профилактических прививок в декретированные сроки в 2019 – 2020 гг. (%)

Прививки	2019	2020
Вакцинация против дифтерии в 12 месяцев	96,9	96,2
Ревакцинация 1 против дифтерии в 24 месяца	97,2	95,8
Ревакцинация 2 против дифтерии в 7 лет	98,5	95,8
Ревакцинация 3 против дифтерии в 14 лет	97,7	94,3
Вакцинация и ревакцинация против дифтерии лиц в возрасте 18 лет и старше	97,3	93,4
Вакцинация против коклюша в 12 месяцев	96,9	96,2
Ревакцинация против коклюша в 24 месяца	97,1	95,6
Вакцинация против полиомиелита в 12 месяцев	97,0	96,8
Вторая ревакцинация против полиомиелита в 24 месяца	97,1	94,8
Вакцинация против кори в 24 месяца	98,4	97,6
Вакцинация против эпидпаротита в 24 месяца	98,6	97,6
Вакцинация против краснухи в 24 месяца	98,6	97,6
Вакцинация против гепатита В в 12 месяцев	97,6	97,7
Вакцинация против туберкулеза новорожденных	96,7	98,2
Вакцинация против пневмококковой инфекции в 12 месяцев	96,9	96,6
Ревакцинация против пневмококковой инфекции в 24 месяца	96,3	92,7

**Сведения о выполнении плана профилактических прививок
в рамках календаря профилактических прививок по эпид.показаниям
населения Республики Алтай за 2019–2020 гг.**

Нозологические формы	План на 2019 год	Привито в 2019 году	%	План на 2020 год	Привито в 2020 году	%
гепатит А (взрослые)	0	3577	-	0	998	-
гепатит А (дети)	0	1925	-	0	438	-
туляремия (вакцинация)	246	248	100,8	280	360	128,6
туляремия (ревакцинация)	574	574	100	990	860	86,9
Сибирская язва (вакцинация)	86	92	107	50	50	100
Сибирская язва (ревакцинация)	224	235	104,9	197	152	77,2
прививки против чумы	18000	18433	102,4	18000	18103	100,6
клещевой энцефалит (вакцинация)	5131	6439	125	5263	5013	95,2
Клещевой энцефалит (ревакцинация)	19869	20460	103	19607	19870	101,3

Таблица 81

Охват детей, подростков и взрослых профилактическими прививками против вирусного гепатита (в %) на территории Республики Алтай в 2019-2020 гг.

12 мес. вакцинация своевременно		24 мес. вакцинация		13 л.-13л.11 мес.29 дней вакцинация		С 18 лет – 35 лет 11 мес. 29 дней вакцинация	
2019	2020	2019	2020	2019	2020	2019	2020
97,6	97,5	98,5	98,5	97,3	97,4	95,2	96,0

Таблица 82

Охват детей профилактическими прививками против коклюша (%) на территории Республики Алтай в 2019-2020 гг.

12мес. вакцинация своевременно		24 мес. ревакцинация своевременно		3г.-3г.11мес. ревакцинация	
2019	2020	2019	2020	2019	2020
96,9	96,2	97,1	95,6	97,7	97,7

Таблица 83

Охват детей профилактическими прививками против полиомиелита (в%) на территории Республики Алтай в 2019-2020 гг.

12 мес. вакцинация своевременно		24 мес. ревакцинация II своевременно		14л.-14л.11мес. 29 дней ревакцинация III	
2019	2020	2019	2020	2019	2020
97,0	96,8	97,1	91,9	97,4	90,6

Таблица 84

Охват детей профилактическими прививками против кори, краснухи, эпидемического паротита (в %) на территории Республики Алтай в 2019-2020гг.

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	
2019	2020	2019	2020	2019	2020	2019	2020	2019	2020	2019	2020
98,4	97,6	96,5	96,2	98,6	97,6	96,4	96,2	98,6	97,6	96,2	96,2

Поствакцинальных осложнений, необычных реакций на прививку в 2020 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 01.01.2021 года составляет 93,4%, табл. 85.

Таблица 85

Охват прививками против дифтерии взрослого населения

КОНТИНГЕНТЫ	Численность населения	охват прививками	
		абс.	%
Все население (с 18 и старше)	154602	144385	93,4
<i>Профессиональные группы риска:</i>	29515	27139	91,9
Медицинские работники	5670	5305	93,5
Работники общественного питания и торговли	5903	5590	94,7
Работники сферы обслуживания	4220	3955	93,7
Работники транспорта	2732	2107	77,1
Персонал ДОУ, школ, домов интернатов, школы-интернаты	8907	8302	93,2
Работники ВУЗов, техникумов, СПТУ	2083	1880	90,2
<i>Социальные группы риска:</i>	72070	67502	93,6
Неработающее население трудоспособного возраста	36375	33980	93,4

Неработающие пенсионеры, инвалиды, лица, ведущие асоциальный образ жизни	35820	32970	92,0
Мигранты, в т.ч. цыгане	1839	1695	92,1
<i>Прочее население</i>	<i>53017</i>	<i>49744</i>	<i>93,8</i>

С целью раннего выявления дифтерии на территории республики лабораторно обследовано 925 человек. Обследовано с профилактической целью – 148, с диагностической целью – 777 человек, в том числе больных ангинами – 371 человек, табл. 86, 87.

Таблица 86

Результаты бактериологического обследования в целях наблюдения за распространением токсигенных и нетоксигенных коринебактерий дифтерии

Контингент	Всего обследовано лиц	Количество исследований	В том числе выявлено коринебактерий	
			токсигенных	нетоксигенных
1. С диагностической целью	777	1554	0	0
- больных ангинами с патологическим выпотом на миндалинах	371	742	0	0
- с подозрением на заглоточный (паратонзиллярный) абсцесс	120	240	0	0
- ларингит, ларинготрахеит, стенозирующий ларинготрахеит, круп	95	190	0	0
- инфекционный мононуклеоз	191	382	0	0
2. По эпидемическим показаниям	0	0	0	0
3. С профилактической целью	148	296	0	0
Всего	925	1850	0	0

Таблица 87

Результаты серологического исследования на напряженность иммунитета к дифтерии в индикаторных группах населения за 2020 год

Возрастные группы	Количество обследованных	Из них выявл. серонегатив-ных	% серонегатив-ных
3-4 года	76	0	0
16-17 лет	99	5	5
20-29 лет	50	1	1
30-39 лет	80	2	2
40-49 лет	140	3	3
50-59 лет	100	9	9
60 лет и старше	100	20	20
Итого по РА	645	40	40

В Республике Алтай с 2016 года ежегодно регистрируются случаи коклюша, все они были зарегистрированы среди детского населения. Так, в 2016 году зарегистрировано 12

случаев коклюша (показатель на 100 тыс.населения составил 5,62), в 2017 году – 4 случая (показатель на 100 тыс.населения составил 1,86), в 2018 году -12 случаев (показатель на 100 тыс.населения составил 5,53), за 2019 года - 24 случая (показатель на 100 тыс.населения составил 11,01), в 2020 году- 13 случаев (показатель на 100тыс.населения составил 5,94) (рис.75)

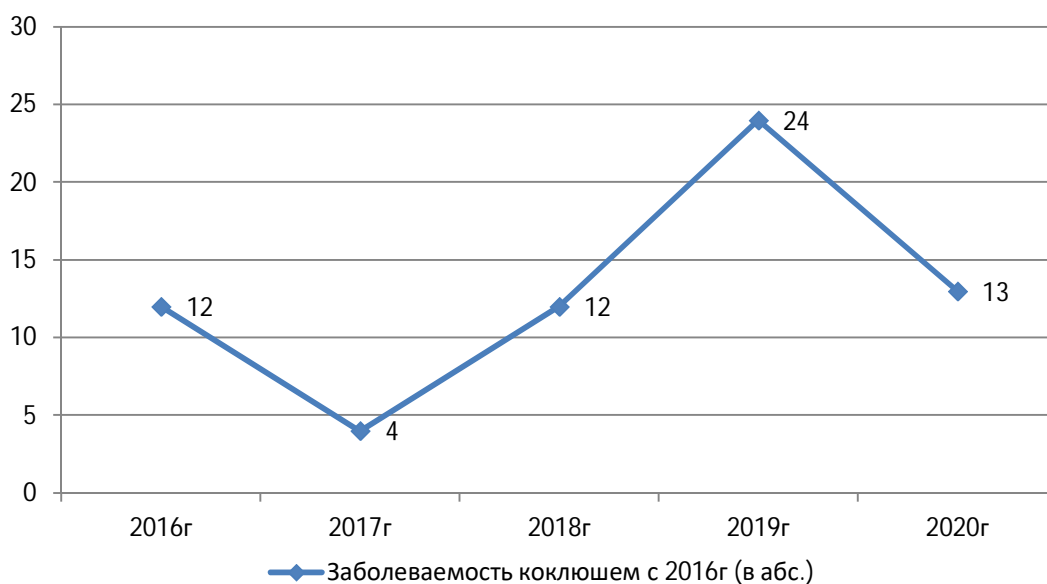


Рис.75. Динамика заболеваемости коклюшем на территории Республики Алтай

За 2020 год случаи коклюша зарегистрированы в 4 районах Республики Алтай (Кош-Агачский район – 4 случая, Онгудайский район – 1 случай, Чойский район – 1 случай) и в г.Горно-Алтайске – 7 случаев. Все случаи заболевания были подтверждены лабораторно методом ПЦР на базе БУЗ РА ЦПБС (у 9 детей выделена ДНК *Bordetella pertussis*, у 4 детей *Bordetella parapertussis*).

Рассматривая долевое распределение коклюшем в группе детей, установлено, что наибольшая доля заболевших в 2020 году приходилась на группу детей до года (69,2%). Доля заболевших коклюшем среди детей 3-6 лет – 15,3% (2 случая), 1-2 года – 15,3% (2 случая).

Из числа заболевших коклюшем были не привиты против коклюша по возрасту - 2 детей, по причине мед.отвода – 4 детей, отказа родителей от прививки – 2 детей, получили неполный курс прививок по причине болезни коклюшем – 2 детей, привиты по полной схеме – 3 детей.

К факторам, которые возможно оказали на увеличение числа зарегистрированных случаев коклюша, относятся:

- большая осведомленность о заболевании
- улучшение лабораторной диагностики
- своевременное выявление больных медицинскими сотрудниками
- низкий защитный уровень от коклюша среди заболевших детей (только 3 детей привиты по полной схеме -12,5% от количества заболевших).

Таблица 88

Результаты серомониторинга против коклюша в индикаторных группах населения

Территории	Возрастные группы	Число обследованных	Число серонегативных	% серонегативных
Республика Алтай	3-4	100	19	19%

На протяжении последних 15 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 2020 году количество лиц, обратившихся по поводу травм с нарушением целостности кожных покровов и слизистой по республике составило 980 человек, из них 395 человек подлежали экстренной профилактике. Экстренную профилактику получили 381 человек (96,4%), 14 человек (3,5%), подлежащих экстренной профилактике, не получили ее по причине добровольного отказа.

В 2020 году серологические исследования на напряженность иммунитета к столбняку не проводились 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. Реализованный комплекс противэпидемических мероприятий позволил стабилизировать эпидемический процесс, не допустить заболеваемости корью на территории Республики Алтай в период с 2016 – 2020 гг.

Для полного и активного выявления всех случаев кори при Министерстве здравоохранения Республики Алтай создана комиссия по своевременной и качественной дифференциальной диагностике кори, краснухи и других экзантемных заболеваний.

Оптимальным критерием полноты выявления всех случаев кори среди больных с лихорадкой и экзантемой, с учетом рекомендации ВОЗ, являются 2 обследования на 100 тыс. населения, для республики в которой проживает 218966 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 2020 году на базе регионального центра по надзору за корью (г.Новосибирск) проведено исследование материала от 1 экзантемного больного. Результат отрицательный.

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

В 2020 году на напряженность иммунитета обследовано 687 человек разных возрастных групп, процент серонегативных лиц составил 19,3% (133 человек) табл. 89.

Таблица 89

Результаты изучения напряженности иммунитета к кори в индикаторных группах населения за 2020 год

Возрастные группы	Количество обследованных	Из них выявлено серонегативных	
		абс.ч.	%
3-4 года	76	13	17
9-10лет	92	24	26

16-17 лет	99	28	28
20-24 лет	70	6	8
25-29 лет	80	30	37
30-35 лет	50	12	24
36-39 лет	80	10	12
40-49 лет	140	10	7
Всего	687	133	19

Профилактические прививки против кори проводятся в рамках Национального календаря профилактических прививок. За последние годы в Республике Алтай сохраняется высокий уровень охвата профилактическими прививками против кори: своевременность вакцинации против кори в 24 месяца – 97,6%, ревакцинация в 6 лет – 96,2%, привито взрослых с 18 до 35 лет – 95%.

Массовая вакцинация взрослых в возрасте до 35 лет, не болевших, не привитых и с неизвестным прививочным анамнезом, на территории Республики Алтай началась в 2004 году за счет средств муниципальных образований, в 2005 году из республиканского бюджета по программе «Развитие здравоохранения» на иммунизацию взрослого населения против кори было выделено 249750 руб., из бюджета муниципальных образований - 314 тыс. руб., привили свыше 15 тыс. человек, охват прививками составил 95%. С 2007 года в субъекте осуществляется иммунизация населения против кори в рамках Национального календаря профилактических прививок, Приоритетного национального проекта, проводится «подчищающая иммунизация», табл.90.

Таблица 90

**Иммунизация против кори взрослого населения в 2006-2020 гг.
в Республике Алтай**

годы	план	Выполнение плана		Источник финансирования
		абс. число	%	
2006 год	1625	1624	99,9	Средства субъекта
2007 год	1815	1815	100	Нац. Календарь
2008 год	2196	2196	100	Нац. Проект
2009 год	1275	1275	100	Нац. Проект
2010 год	609	609	100	Нац. Календарь
2011 год	17296	17296	100	Нац. Календарь
2012 год	3942	4881	100	Нац. Календарь
2013 год	1328	1862	100	Нац. Календарь
2014 год	907	5013	100	Нац. Календарь
2015 год	4291	4291	100	Нац. календарь
2016 год	1313	2456	100	Нац. календарь
2017 год	1158	1954	100	Нац. календарь
2018 год	1135	1417	100	Нац. календарь
2019 год	1298	3069	100	Нац. календарь и «подчищающая иммунизация»
2020 год	1988	1518	76,3	Нац. календарь

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 2008-2011 гг. заболеваемость краснухой не регистрировалась, в 2012 году зарегистрирован 1 случай краснухи (показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 0,47). В 2013-2020 годах заболеваемость краснухой не регистрировалась.

В 2006 году в рамках приоритетного национального проекта против краснухи привито свыше 17 тыс. человек (табл. 90). Благодаря проведению массовой иммунизации населения против краснухи с 2007 года по 2011 гг. краснуха в республике не регистрировалась, в 2012 г. зарегистрирован 1 случай краснухи, ребенок 8 месяцев, не привит по возрасту, подтвержден лабораторно в Новосибирском региональном центре.

В 2020 году против краснухи своевременность вакцинации в 24 мес. составило 97,6%, охват вакцинацией в возрасте 1- 2 лет – 97,1%, охват вакцинацией в возрасте 2-3 года – 97,9%, ревакцинация в возрасте с 6 до 7 лет – 96,3%, охват прививками детей и подростков – 98,7%. Охват прививками против кори среди женщин от 18 до 25 лет составило 97,2% (состоит на учете 10250, привито 9970).

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

В 2020 году обследовано 687 человек, из них 19 – серонегативных, что составляет 2,7%.

Таблица 91

Результаты серомониторинга краснухи в индикаторных группах населения за 2020 год

Возрастные группы	Количество обследованных	Из них выявлено серонегативных	
		абс. число	%
3-4 года	76	3	3
9-10 лет	92	2	2
16-17 лет	99	1	1
20-29 лет	150	3	2
30-39 лет	130	3	2
40-49 лет	140	5	3
Всего	687	17	2

На протяжении последних 11 лет заболеваемость эпидемическим паротитом в Республике Алтай не регистрировалась, последние случаи заболевания были зарегистрированы в 2007 году, табл. 92, рис. 76.

Таблица 92

Заболеваемость эпидемическим паротитом на территории Республики Алтай

Годы	2003	2004	2005	2006	2007	2008-2020
Абс. число	3	2	3	5	3	0
показатель	1,48	0,99	1,45	2,99	1,47	0

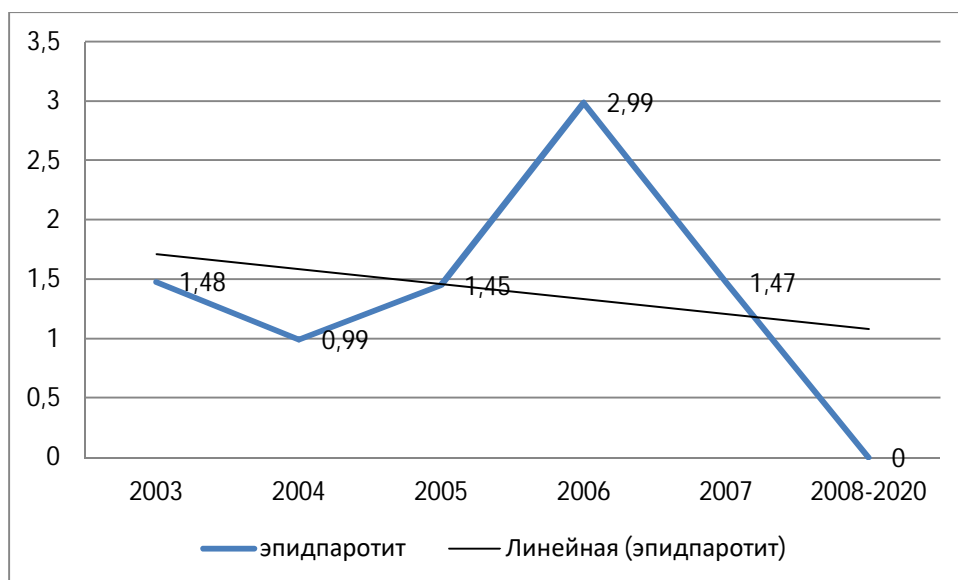


Рис. 76. Заболеваемость эпидемическим паротитом на территории Республики Алтай 2003-2020 гг.

В 2020 году на напряженность иммунитета к эпидемическому паротиту обследовано 267 человек, из них 90 – серонегативных, что составляет 33% , табл. 93.

Таблица 93

Результаты серомониторинга эпидемического паротита в индикаторных группах населения за 2020 год

Возрастные группы	Количество обследованных	Из них выявлено серонегативных	
		абс.ч.	%
3-4 года	76	36	47
9-10лет	92	15	16
16-17 лет	99	39	39
Всего:	267	90	33

Полиомиелит

В 2020 году в Республике Алтай продолжалась реализация Республиканского плана действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Республики Алтай.

В Республике Алтай проводится активный эпидемиологический надзор за острыми вялыми параличами (далее – ОВП) в 14 учреждениях (в 12лечебно-профилактических организациях, 1 доме ребенка, 1 школе-интернате). За 2020 г. в Республике Алтай зарегистрирован 1 случай острого вялого паралича среди детей до 15 лет. Окончательный диагноз по структуре ОВП составило: Нейропатия малоберцового нерва справа 1 (100%).

Таблица 94

Результаты эпидемиологического надзора за ОВП в 2012-2020 гг. в Республике Алтай

	2016	2017	2018	2019	2020
Расчетное количество ОВП	0,5	0,5	1	1	0,5
Случаи ОВП у детей до 15 лет (форма №1)	2	1	0	4	1
Показатель выявления случаев ОВП (на 100 тыс. чел.)	3,55	1,67	0,0	6,5	0,45

Полнота ежемесячной отчетности (цель 90%)	100%	100%	100%	100%	100%
Адекватность отбора проб фекалий от больных ОВП для вирусологического исследования (2 пробы стула не позднее 14 дней от начала паралича) -%	100%	100%	100%	100%	100%
Полнота вирусологических исследований проб фекалий от случаев ОВП (%)	100%	100%	100%	100%	100%
Своевременность эпидемиологического расследования случаев ОВП (%)	100%	100%	100%	100%	100%
Повторно осмотренные случаи ОВП (%)	100%	100%	100%	100%	100%
Результаты исследования проб фекалий от больных ОВП, полученные в установленные сроки из регионального центра эпидемиологического надзора	100%	100%	100%	100%	100%

В 2020 году достигнуты нормативные уровни охвата профилактическими прививками против полиомиелита. Показатели своевременности охвата детей профилактическими прививками против полиомиелита в декретированные возраста в 2020 г. составили: в 12 мес.- 96,8%, в 24 мес. ревакцинация 2 –94,8%, в 14 лет ревакцинация 3- 90,6%, табл.95.

Таблица 95

Показатели своевременности охвата детей профилактическими прививками против полиомиелита в декретированные возраста в 2020 г.

Территория	12 мес. вакцинация	24 мес. ревакцинация 2	14 лет ревакцинация 3
Республика Алтай	96,8%	94,8%	90,6%

В 2006 году инактивированной вакциной от полиомиелита иммунизировали только детей раннего возраста, часто и длительно болеющих острыми вирусными инфекциями, с онкологическими заболеваниями, первичными иммунодефицитными состояниями и заболеваниями крови. Начиная с 2006 года в рамках Приоритетного национального проекта вакцинация всех детей до 1 года осуществляется инактивированной полиомиелитной вакциной, табл. 96.

Таблица 96

Иммунизация детей против полиомиелита инактивированной вакциной в рамках Приоритетного национального проекта с 2007 по 2020 гг.

Годы	План иммунизации	Привито	
		Абс. Число	% охвата
2008 г.	1300	1218	93,69
2009 г.	4205	4205	100,0
2010 г.	4120	4120	100,0
2011 г.	4237	4162	98,22
2012 г.	4436	4374	98,4
2013 г.	4601	4601	100,0

2014 г.	4582	4582	100,0
2015 г.	4315	4315	100,0
2016 г.	3849	3811	99,0
2017г.	3832	3325	86,8
2018 г.	3422	3324	97,1
2019 г.	3376	3289	97,4
2020 г.	3037	3033	99,9

Серологические исследования на напряжённость иммунитета к полиовирусам 1,2,3 типов в 2020 году на базе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Омской области» г.Омск не проводилось. табл. 97.

Таблица 97

Напряженность иммунитета к полиомиелиту за 2020 год

Возраст	Всего исследований	Серонегативные		
		Тип I	Тип II	Тип III
3-4 года	0	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)

Эпидемиологический прогноз: в Республике Алтай в 2021 г. ожидается сохранение эпидемического благополучия по полиомиелиту. Ухудшение эпидемической обстановки может возникнуть только за счет мигрантов и кочующего населения.

Энтеровирусная инфекция

В 2020 году в Республике Алтай зарегистрировано 2 случая заболевания энтеровирусной инфекцией (ЭВИ) (показатель на 100 тыс. населения 0,91) - у подростка в г.Горно-Алтайске и у взрослого в Шебалинском районе. Показатель заболеваемости по сравнению с аналогичным периодом прошлого года ниже в 52 раза. В 2020 году случаи ЭВИ протекали в форме фарингита и фаринготрахеита; случаев энтеровирусного менингита не зарегистрировано.

С целью слежения за циркуляцией вирусов во внешней среде с января по май 2020 года на базе ИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в РА» исследовано 42 пробы сточной воды, 96 проб воды из открытых водоемов (все 96 проб отрицательные). Из 40 проб сточной воды было получено методом ПЦР 12 положительных результата, для дальнейших исследований материал направлен в вирусологическую лабораторию ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Алтайском крае» г. Барнаул, где изолировано: в феврале – 1 P_v III вакцинного происхождения. С июня 2020 года, в связи с высокой загруженностью ИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в РА», задействованного в диагностике новой коронавирусной инфекции, пробы сточной воды (56 проб) направлялись для исследования в вирусологическую лабораторию ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Алтайском крае», где в октябре и ноябре 2020 года был изолирован вирус полиомиелита 3 типа.

Грипп, ОРВИ

Грипп и острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ) остаются одной из самых актуальных медицинских и социальных проблем. В группе инфекционных болезней с воздушно-капельным механизмом передачи возбудителя, доминирующее значение имеют острые респираторные инфекции и грипп. В общей структуре инфекционной и паразитарной заболеваемости в 2020 году на грипп и ОРВИ приходится 78,7% (2019 г.-

74,3%), показатель заболеваемости ОРВИ и гриппом составил 17261,7 на 100 тыс. населения.

Острых респираторных вирусных инфекций зарегистрировано 37733 случаев или 17240,2 на 100 тыс. населения (2019 г. – 13516,3 на 100 тыс. населения), при российском показателе 22603,25 на 100 тыс. населения (в СФО показатель 23863,07 на 100 тыс. населения), гриппа – 47 случаев или 21,47 на 100 тыс. населения (2019 г. – 94,47 на 100 тыс. населения), при российском показателе 35,05 на 100 тыс. населения (в СФО показатель 33,82 на 100 тыс. населения). Среди заболевших гриппом и ОРВИ доля детей до 17 лет составила 55,3% (2019г.- 76,9%).

В Республике Алтай в 2020 году подъем заболеваемости гриппом и ОРВИ начался с 6 недели (03.02.-09.02.2020г.) Превышение эпидпорога по совокупному населению Республики Алтай на 51,7%.

Максимальное число больных гриппом и ОРВИ наблюдалось на 6-й неделе (с 03.02.2020 по 09.02.2020), когда было зарегистрировано 1913 случаев, при этом эпидпорог был превышен на 51,7%.

Длительность эпидемического подъема составила 2 недели (с 6-ой по 7-ю неделю). В эпидемический процесс почти в одинаковой степени были вовлечены дети всех возрастных групп, выше заболеваемость наблюдалась среди детей до 17 лет, на долю которых приходилось 48,9% случаев заболеваний гриппом и ОРВИ, заболеваемость была обусловлена, в основном, заболеваемостью детей школьного возраста.

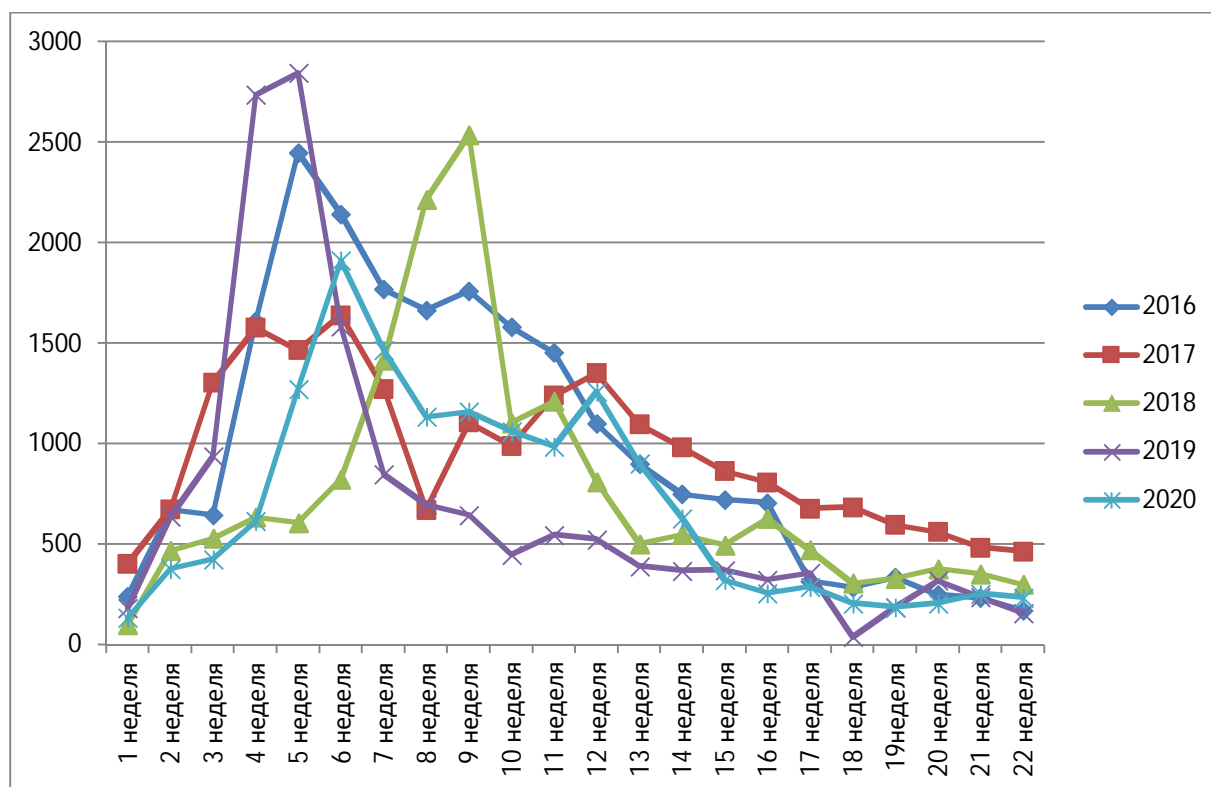


Рис. 77. Сравнительная динамика заболеваемости гриппом и ОРВИ с 2016 по 2020 гг. на территории Республики Алтай

С целью установления этиологии острых респираторных вирусных инфекций, регистрируемых на территории республики, обследованы 2129 больных гриппом и ОРВИ, проведено 192234 исследований. По данным вирусологического мониторинга в структуре ОРВИ преобладали риновирусы (20)- 23,8%. Доля аденовируса (0) – 0 %, парагриппа (8) – 9,5%, РС – вирусы (10) – 11,9%, коронавирус (0)- 0 %, грипп А (H3N2) (5) – 5,9 %, грипп В (23) – 21,9%, грипп А (H1N1 2009) (0) – 0 %, Грипп А (H1N1) – (16) – 19,04 %, Грипп А не субтипированный - (0) - 0%. рис. 78.

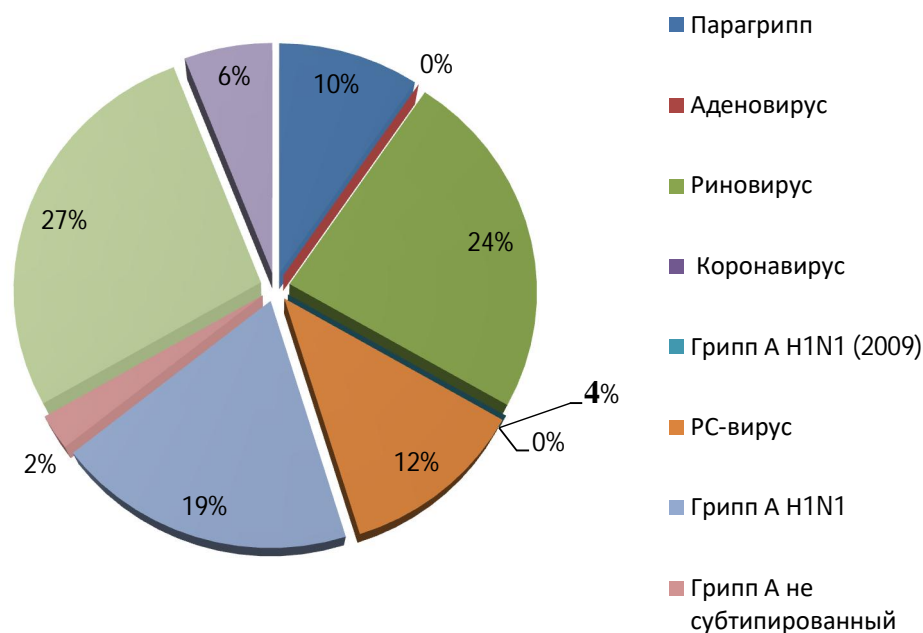


Рис.78 . Этиологическая структура заболеваемости ОРВИ в Республике Алтай в 2020 году

В 2020 году согласно приказу «Об организации опорной базы по мониторингу за вирусом гриппа птиц с пандемическим потенциалом» исследовано 50 проб сывороток крови, а также пробы от диких и домашних птиц и млекопитающих согласно плану. Все пробы и результаты исследований направлены на подтверждение в опорную базу (ФБУЗ «ЦГиЭ в Новосибирской области»), положительных находок не выявлено.

Анализ заболеваемости гриппом и ОРВИ по республике за 2020 год показал рост заболеваемости в 1,2 раза по сравнению с предыдущим 2019 годом, по совокупному населению, заболеваемость гриппом снизилась в 4,40 раза (2019 г.- 206 случаев). табл. 98.

Таблица 98

Структура заболеваемости гриппом и ОРВИ по территории республики

Годы	Грипп+ОРВИ	ОРВИ	Грипп
2016	37345	37256	89
2017	36026	35978	48
2018	29791	29719	72
2019	29680	29474	206
2020	37780	37733	47

В целях предупреждения заболевания гриппом и снижения интенсивности заболеваемости гриппом и ОРВИ в предэпидемический период проводилась активная работа по вакцинации населения республики.

В рамках Национального календаря всего в республику поступило 111493 дозы вакцины «Совигрипп», «Ультрикс квадрим» для иммунизации взрослого и детского населения, из них 36232 дозы для вакцинации детского населения. Учитывая то, что вакцина против гриппа для иммунизации населения Республики Алтай поступала отдельными партиями в незначительном объеме, проведение вакцинации населения было осложнено.

Осложнений и необычных реакций после прививок – не зарегистрировано.

Всего в регионе привито против гриппа 112693 человека, 51,47% от численности населения республики. В рамках Национального календаря профилактических прививок привито против гриппа 111493 человека, что составило 85,27% от плана иммунизации

населения в эпидемическом сезоне 2020-2021 гг., в том числе привито 36232 детей и 75261 взрослых.

За счет средств работодателей и собственных средств граждан привито 1200 человек. Иммунизация 51,47% населения Республики Алтай позволит создать коллективный иммунитет и значительно снизить количество заболевших в эпидсезоне 2020-2021 гг., табл. 99.

Таблица 99

Состояние иммунизации против гриппа населения Республики Алтай 2017-2020 гг.

	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Всего привито	91369	99947	109052	112693
В.т.ч. взрослые	55369	63797	77015	76461
дети	36000	36150	32037	36232

Сдерживанию интенсивности распространения заболеваний гриппом и ОРВИ на территории республики способствовало своевременное проведение профилактических противоэпидемических мероприятий в Республике Алтай. Активно проводилось информирование населения о мерах личной и общественной профилактики заболеваний гриппом и ОРВИ, о преимуществах вакцинопрофилактики гриппа.

Был организован еженедельный мониторинг температурного режима в социальных объектах. Все социально-значимые объекты обеспечены достаточным количеством дезинфицирующих средств и термометрами. В образовательных учреждениях разработаны графики проветривания помещений. В ДДУ организован контроль за утренним приемом детей.

COVID – 19

За 2020 год на территории Республики Алтай зарегистрировано 13972 случая COVID-19.

Наибольшее количество выявленных больных приходится на 27 и 45 неделю, при этом эпидемиологический процесс характеризовался волнообразностью и за 2020 год имел 2 волны 1 – я 24-32 недели, 2-я 36-52 недели. Начало и конец указанных волн с наибольшей вероятностью связано с изменением туристического потока.

За 2020 год на территории Республики Алтай умерло 146 человек с тяжелым коморбидным фоном.

Показатель заболеваемости составил 6383,81 на 100 тыс. населения, выздоровело 13182 человека.

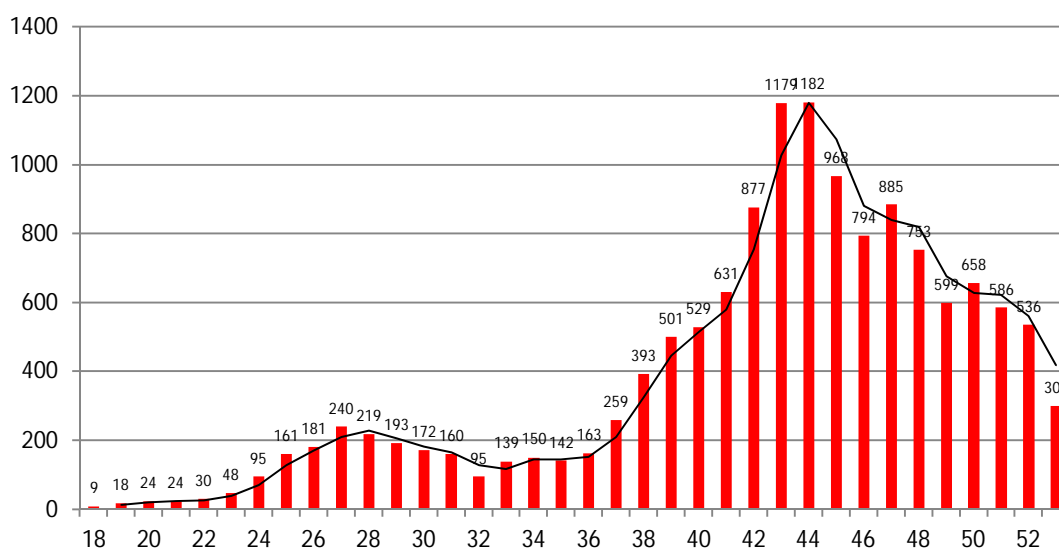


Рис.79. Количество выявленных случаев заболевания по неделям

По состоянию на 31.12.2020 года в список лабораторий, допущенных к проведению исследований на COVID-19 на территории Республики Алтай, было включено 4 лаборатории: 2 **республиканской формы собственности** (Центр по профилактике и борьбе со СПИД и другими инфекционными заболеваниями, БУЗ РА «Республиканская больница»), 2 **федеральной** (ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай», ФКУЗ «Алтайская противочумная станция» Роспотребнадзора). Общая суточная мощность лабораторий - до **900** исследований в сутки.

Медицинские организации, осуществляющие проведение исследований на новую коронавирусную инфекцию, оснащены необходимыми тест-системами и оборудованием для проведения лабораторных исследований, имеют санитарно-эпидемиологическое заключение на работу с возбудителями инфекционных заболеваний человека II-IV групп патогенности.

По состоянию на 31.12.2020 исследовано 160605 проб биологических материалов, охват тестированием населения за год составил 73380,51 на 100 тыс.

Всего за 2020 год активно выявлено 2086 больных без клинической симптоматики (14,9%), у остальных заболевших отмечались признаки респираторного заболевания, в т.ч. у 577 выявлена пневмония (4,12 % от числа лиц с подтвержденным диагнозом COVID – 19).

Из 13972 заболевших 5168 мужчин (36,9%) 8804 женщин (63,1%).

Таблица 100

Возрастная структура заболеваемости Covid-19

<i>Возрастные группы</i>								
	до года	1 -6 лет	7 -14 лет	15 -17 лет	18 -29 лет	30 -49 лет	50-64 года	65 лет и старше
Абс. число заболевших	125	509	1021	413	1409	5293	3496	1706
Показатель в соотв. группе	3771,9	2093,2	3316,0	4598,1	5039,2	8307,0	8870,2	8374,2
% от числа заболевших	0,9	3,6	7,3	3,0	10,1	37,9	25,0	12,2

В возрастной группе 30-49 лет наибольшее количество заболевших 37,9% (5293 сл. показатель 8307), в возрастной группе 50-64 года 25% от всех выявленных заболевших (3496 сл. показатель 8870,2 - наивысший среди возрастных групп).

Количество умерших составило 146 человек. Уровень летальности составил 1,04% (146 случаев), показатель смертности 66,7 на 100 тыс. населения.

По возрастной структуре:

- 18-29 лет – 1 человек (0,7%) показатель 3,57;
- 30-49 лет – 14 человек (9,8%) показатель 21,97;
- 50-64 года - 38 человек (26,02%) показатель 98,95;
- старше 65 лет - 93 человек (63,69%) показатель 461,41.

Среди погибших – 80 мужчин (54,72%) и 66 женщин (45,27). Все погибшие лица с тяжелым коморбидным фоном.

Из 146 умерших обращалось за мед. помощью 144, из них госпитализировано в период более 3-х дней с момента обращения 37 человек.

Умерло вне мед.учреждений 6 (2 смерть при госпитализации, 2 умерших от сопутствующей патологии и подтвержденным COVID – 19, 1 смерть на дому).

На 31.12.2020 г. количество заболевших, у которых течение заболевания осложнилось пневмонией, составило 1500 человек, из них 560 мужчин и 940 женщин.

Структура заболеваемости Covid-19 по возрастным группам

	до года	1 -6 лет	7 -14 лет	15 -17 лет	18 -29 лет	30 -49 лет	50-64 года	65 лет и старше
Абс. число заболевших	3	5	11	8	84	422	557	426
Показатель в соотв. группе	90,5	20,6	35,7	89,1	300,4	662,3	1413,2	2091,1
% от числа больных с ВП	0,20	0,33	0,7	0,5	5,5	27,8	36,7	28,1

Наибольшее количество осложнений наблюдается в возрастной группе 50 -54 года, однако наибольший показатель осложнений в возрастной группе 65+, что обусловлено возрастным снижением иммунной активности организма.

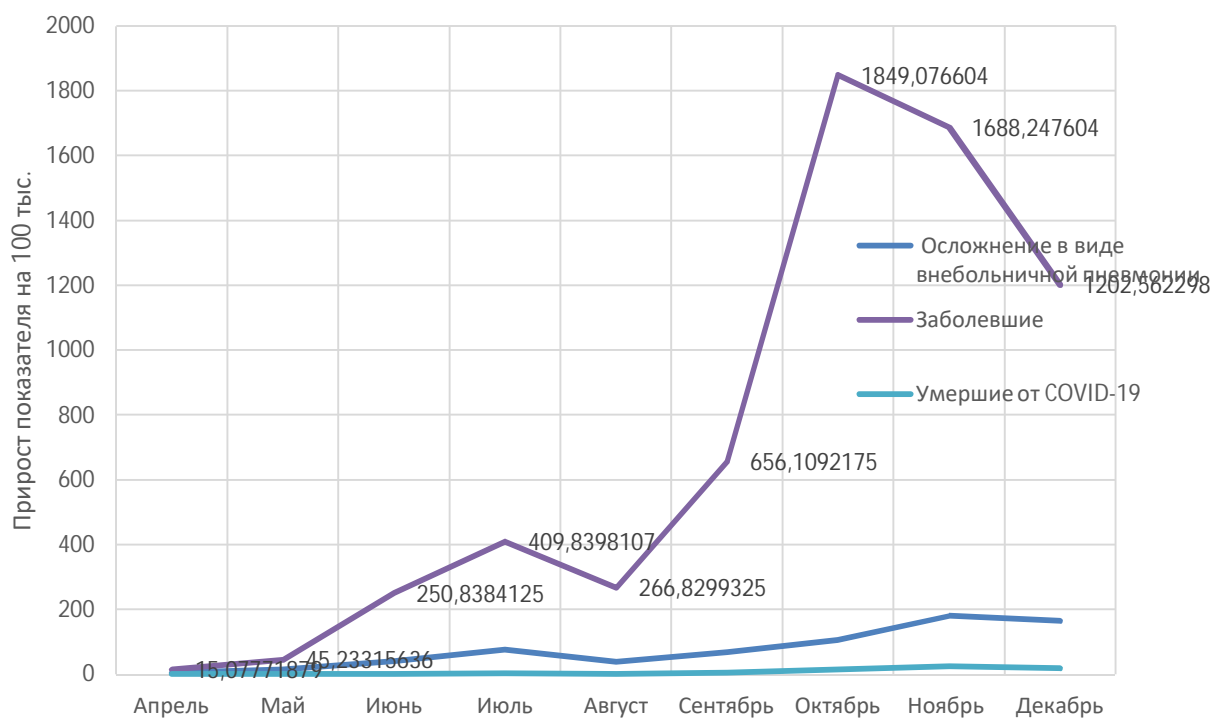


Рис. 80. Динамика прироста показателей заболеваемости, осложнений в виде внебольничной пневмонии и смертности по месяцам

Групповая заболеваемость Covid-19

С начала регистрации выявлено 7 очагов Covid-19 в организованных коллективах, заболело 192 человека, из них с ОРВИ - 38 человек, с пневмонией - 12 человек, с летальным исходом - 4. В общее число контактных лиц включено 469 человек.

Всего очаги с двумя и более случаями выявлены в 47 образовательных учреждениях, из них в ДОУ - 9 очагов (44 заболевших, из них — 10 детей), в СОШ - 28 очагов

(305 заболевших, их них 184 ребенка), в СУЗах 8 очагов (42 заболевших, из них -15 обучающихся), в ВУЗах 2 очага (9 заболевших, из них 4 обучающихся) (Таблица 102).

Таблица 102

Групповая заболеваемость Covid-19

	Всего очагов	Кол-во заболевши	из них дети	ОРВИ	в т.ч дети	Пневмония	в.т дети	Здоровые	в т.ч. дети
ДОУ	9	44	10	39	5	0	0	5	5
СОШ	28	305	184	274	158	7	2	24	24
СУЗ	8	42	15	39	12	0	0	3	3
ВУЗ	2	9	4	9	4	0	0	0	0
Всего	47	400	213	361	179	7	2	32	32

На территории Республики Алтай проводится мониторинг за результатами исследований ИФА-методом к SARS-CoV-2.

На конец 2020 года в ходе мониторинга за наличием у населения антител к SARS-CoV2 обследовано 3737 человек, из них 1186 здоровых лиц, 1481 контактных лиц, 590 переболевших пневмонией, 480 переболевших ОРВИ. Охват тестированием населения региона составил 1,70%. По результатам обследования IgG, JgM+JgG имеют 1248 человек, что составляет 33,3% от общего числа обследованных лиц и 0,57% от численности населения Республики Алтай. Из числа серопозитивных лиц к IgG, JgM+JgG наибольший процент положительных результатов выявлен среди контактных лиц, 478 сл. 38,3%, у пациентов с пневмонией 297 сл. (23,7%), у лиц с ОРВИ, 126 сл 10,1%, 347 сл. 27,8% из числа здоровых лиц.

В целях стабилизации эпидемиологического процесса в регионе начата иммунизация населения против новой коронавирусной инфекции вакциной Гам-КОВИД-Вак. Противоэпидемические мероприятия продолжаются.

Внебольничная пневмония

Заболеваемость населения Республики Алтай внебольничными пневмониями в 2020 году выросла в 3,5 раза - 3370 случаев, показатель 1539,8 на 100 тыс. населения (2019 г. – 507,0), при российском показателе 1854,04 на 100 тысяч населения, по СФО – 1535,81 (Таблица 103).

В 2020 году наблюдается рост заболеваемости преимущественно за счет вирусных пневмоний, кроме того, в 1,6 раза возросло количество случаев заболевания внебольничными пневмониями, не верифицированными как COVID-19 (1733 случая по итогам 2020 года, 1107 в 2019 году). Удельный вес расшифрованных ВП составил - 69,3% (лабораторно подтверждено – 2337, из 3370 случаев), в том числе вирусная этиология пневмоний - 92,7%, нековидные пневмонии с установленным этиологическим фактором зарегистрированы лишь в 7,3%, 30% ВП не были этиологически расшифрованы.

Таблица 103

Анализ заболеваемости внебольничной пневмонией за 2020-2019 гг.

Территории	2020		2019		Рост/снижение
	забол.	показ.	забол.	показ.	
Горно-Алтайск	1173	1837,3	330	522,0	3,52
Кош-Агач	479	2480,8	116	604,5	4,10
Майма	387	1130,2	175	515,6	2,19

Онгудай	301	2114,7	50	349,4	6,05
Турачак	136	1092,2	34	274,4	3,98
Улаган	94	805,7	46	397,4	2,03
Усть-Кан	277	1903,3	136	926,1	2,06
Усть-Кокса	115	712,3	75	459,6	1,55
Шебалино	238	1734,4	80	582,5	2,98
Чемал	106	1009,0	28	269,4	3,75
Чоя	64	781,3	37	445,0	1,76
Республика Алтай	3370	1539,8	1107	507,7	3,03

Заболеваемость регистрировалась во всех районах республики и г. Горно-Алтайске. Наиболее неблагоприятными по ВП территориями превышающий республиканский показатель являются:

Кош-Агачский район, данный показатель составляет – 2480,8 на 100 тыс. нас. (479 сл.);

Онгудайский район, данный показатель составляет –2114,7 на 100 тыс. нас. (301 сл.);
Усть-Канский район, данный показатель составляет – 1903,3 на 100 тыс. нас. (277 сл.).

Шебалинский район, данный показатель составляет – 1734,4 на 100 тыс. нас.(238 сл.);

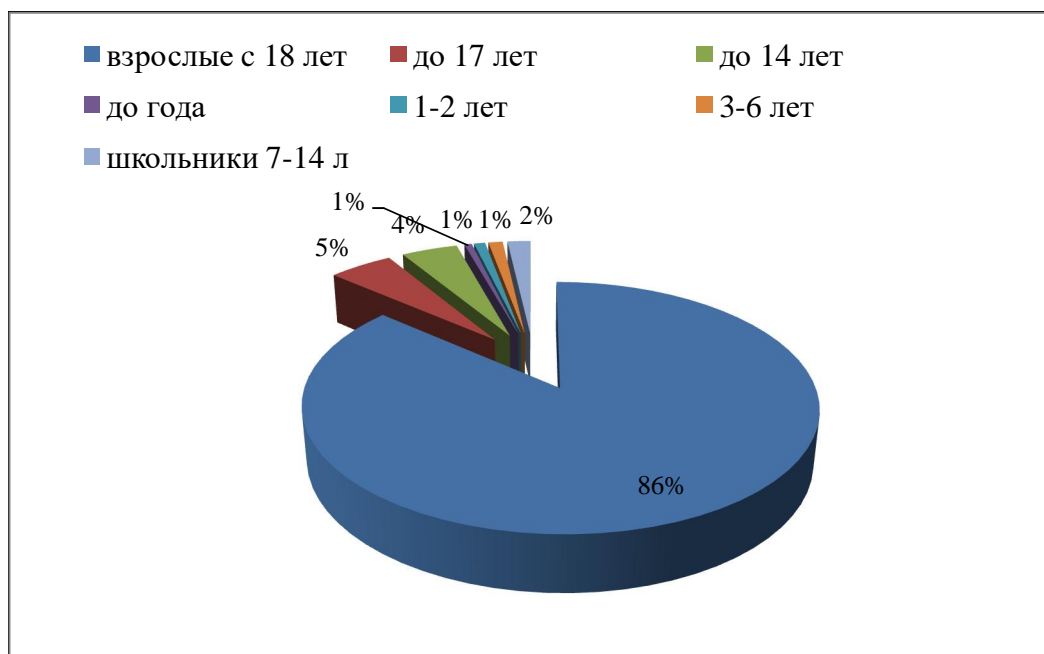


Рис. 81. Распределение больных внебольничной пневмонией по возрастным группам за 2020 г.

Наиболее часто болеют люди трудоспособного возраста. : до 1 года – 1,0% 1-2 лет – 1,0 %, 3-6 лет – 1,0 %, 7-14 лет – 2,0%, до 17 лет – 5,0%, взрослые с 18 лет - – 86,0 % (Рисунок 82).

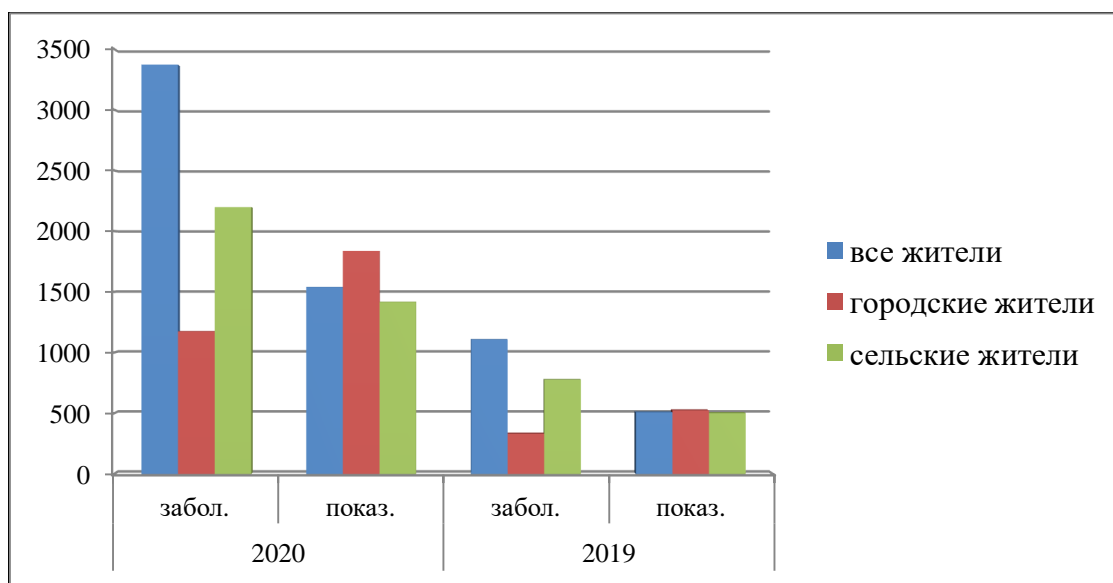


Рис. 82. Заболеваемость ВП среди сельского и городского населения в 2020 - 2019 гг.

В 2020 г. количество летальных случаев увеличилось на 76,3%, составило 173 случая против 41 в 2019 году. Число подтвержденных патологоанатомических диагнозов - 173. В г. Горно-Алтайске – 69 случаев, в Майминском районе – 27 сл., в Шебалинском районе – 15 сл., в Онгудайском районе – 14 сл., в Кош-Агачском районе – 13 сл., в Чемальском районе – 9 сл., в Улаганском и Турочакском районах по 7 сл., в Усть-Канском- 6 сл., в Чойском районе – 4 сл., в Усть-Коксинском районе – 2 сл. Летальные исходы от внебольничной пневмонии, среди детей до 17 лет не зарегистрированы.

В 2020 году низким остается уровень этиологической расшифровки заболеваемости внебольничными пневмониями в регионе. Так, из 3370 зарегистрированных случаев этиологический расшифрованы только 2337 случаев внебольничных пневмоний, имеющих бактериальную этиологию – 170 сл., (7,3%), вирусной этиологии (Ковид-19), составил – 2167 сл., (92,7%).

Таблица 104

Этиологическая расшифровка внебольничных пневмоний по районам

Районы РА	2020 г.		
	Абс. число	Количество расшифрованных	% расшифровки
г. Горно-Алтайск	1173	961	81,9
Кош-Агачский район	479	338	70,6
Майминский район	387	256	66,1
Онгудайский район	301	159	52,8
Турочакский район	136	82	60,3
Улаганский район	94	52	55,3
Усть-Канский район	277	179	64,6
Усть-Коксинский район	115	74	64,3
Шебалинский район	238	135	56,7
Чемальски район	106	72	67,9
Чойский район	64	29	45,3
Республика Алтай	3370	2337	69,3

В 95% случаев исследовался биоматериал - мокрота.

Более половины среди выявленных заболевших внебольничной пневмонией граждан обратились за медицинской помощью не позднее 4-5-го дня заболевания, регистрируются

многочисленные случаи более позднего обращения, на 6-20 день, в том числе случаи смерти от ВП на дому (табл. 105)

Таблица 105

Сроки обращения за медицинской помощью заболевших внебольничными пневмониями жителей Республики Алтай

	Горно-Алтайск	Майминский р-он	Кош-Агачский р-он	Улаганский р-он	Онгудайский р-он	Усть-Коксинский р-он	Усть-Канский р-он	Шебалинский р-он	Че-мальский р-он	Турочакский р-он	Чойский р-он	Республика Алтай
Всего заболевших	1173	387	479	94	301	115	277	238	106	136	64	3370
Обращение: в день заболевания	759	220	294	46	125	61	119	144	48	69	30	1915
через: день после заболевания	115	40	54	13	68	14	45	53	15	19	13	449
2-3 дня	134	60	83	20	75	21	65	29	25	29	10	551
4-5 дней	56	29	23	8	19	5	25	9	10	5	2	191
6-7 дней	39	11	12	3	10	5	17	1	3	10	2	113
8-9 дней	32	5	3	0	3	4	2	2	2	1	2	56
10-11 дней	14	14	4	3	1	0	3	0	1	2	4	46
12-13 дней	6	2	2	0	0	0	0	0	0	1	0	11
14-15 дней	5	0	3	0	0	0	1	0	0	0	0	9
16-20 дней	5	2	1	0	0	3	0	0	0	0	0	11
более 20 дней после заболевания	3	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	4
неизвестна дата заболевания/ ВП выявлена посмертно при вскрытии судмедэкспертами.	5	4	0	0	0	2	0	0	2	0	1	14

Одним из факторов, способствующих заболеванию ВП, продолжает оставаться позднее обращение заболевших в медицинское учреждение, что указывает на слабую работу медицинских работников с населением по профилактике внебольничной пневмонии.

Вирусные гепатиты

В 2020 году в Республике Алтай показатель заболеваемости вирусными гепатитами составлял 27,41 на 100 тыс. населения (2019 – 72,91; 2018-40,09), было зарегистрировано 60 случаев вирусных гепатитов, что в 2,7 раз меньше, чем в 2019 году.

В структуре заболеваемости вирусными гепатитами ведущее место занимают хронические вирусные гепатиты В и С и острый вирусный гепатит А – 40,0%, 38,3% и 20,0%, соответственно. Заболеваемость хроническими вирусными гепатитами за указанный период была ниже показателя 2019 года (39,90) в 1,86 раза и составляла 21,47 на 100 тыс. населения (РФ – 21,10, СФО – 23,15).

Зарегистрировано 13 случаев острых вирусных гепатитов, в т.ч. 12 случаев гепатита А и 1 случай гепатита В, показатель на 100 тыс. населения составил 5,94. Уровень

заболеваемости острыми вирусными гепатитами выше среднероссийского в 1,9 раза. Зарегистрирован 1 случай острого вирусного гепатита В (в 2019-0 2018-0, случаев), показатель на 100 тыс. населения - 0,46, что превышает показатель в среднем по РФ - 0,35 на 100 тыс. населения на 31,4%.

Случаев острого вирусного гепатита С и носительства гепатитов В и С по итогам 2020 года не зарегистрировано (рис. 83).

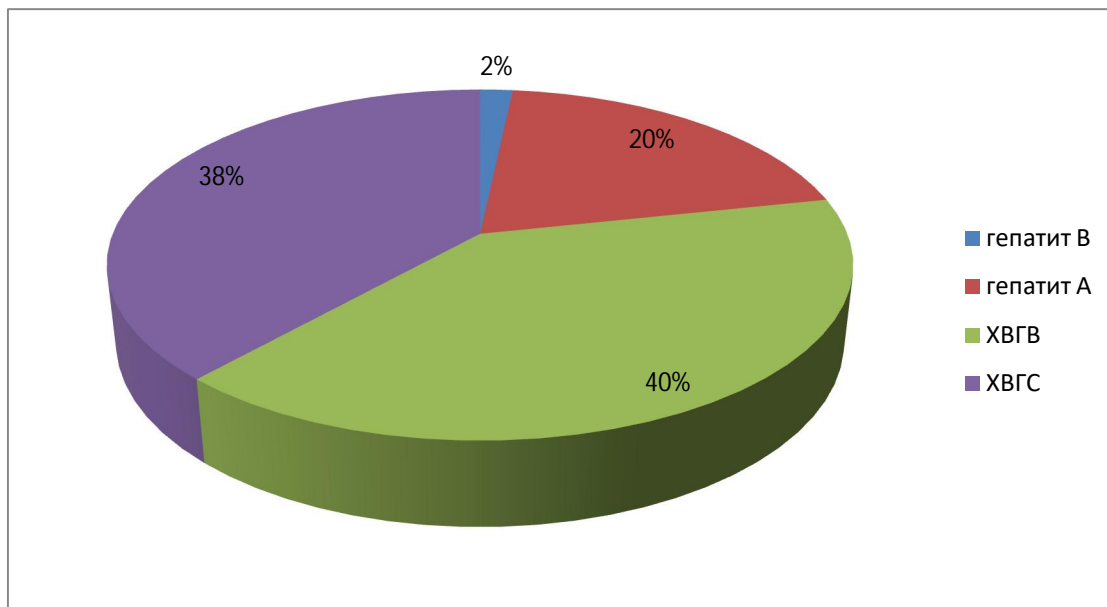


Рис. 83. Структура заболеваемости вирусными гепатитами на территории Республики Алтай

4.1. Вирусный гепатит А

В 2020 году в Республике Алтай зарегистрировано 12 случаев вирусного гепатита А, показатель 5,48 на 100 тыс. населения (2019-32,56, 2018-1,84), РФ – 1,89, СФО – 2,08 (рис. 84).

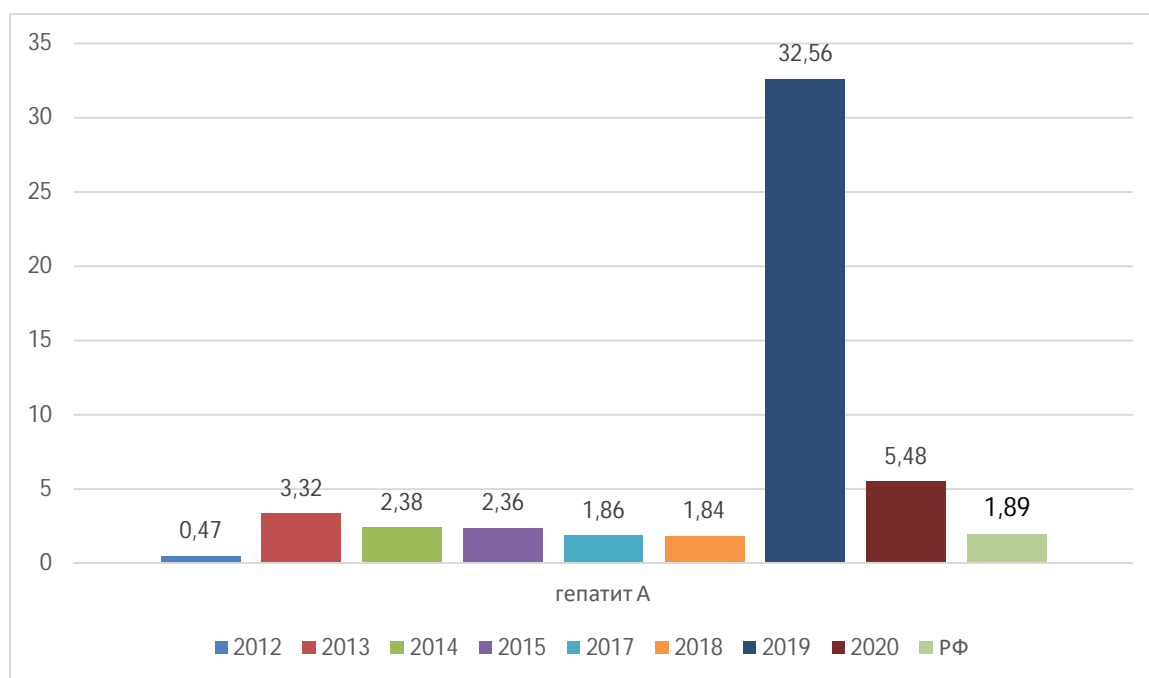


Рис.84. Динамика заболеваемости вирусным гепатитом А на территории Республики Алтай

Таблица 106

Динамика заболеваемости вирусным гепатитом А в разрезе территорий

Территории	Годы		
	2018	2019	2020
	Показатель заболеваемости	Показатель заболеваемости	Показатель заболеваемости
г. Горно-Алтайск	6,32	4,75	6,27
Майминский район	0	2,95	0
Усть-Коксинский район	0	355,5	18,58
Кош-Агачский район	0	41,69	0
Усть-Канский район	0	6,81	34,35
Республика Алтай	1,84	32,56	5,48

В 2019 году отмечен резкий подъем активности эпидемического процесса гепатита А в Республике Алтай, доля вирусного гепатита А в этиологической структуре вирусных гепатитов в 2019 году составляла 44,7%. Основной группой риска по заболеваемости гепатита А в республике являются дети – 63,3% (2018- 75,0%), взрослые – 36,6%.

В 2019 году в период с 05.09. по 21.12.2019 г зарегистрирована вспышечная заболеваемость вирусного гепатита А в Усть-Коксинском районе. Всего зарегистрировано 70 случаев вирусного гепатита А, в том числе среди детей до 17 лет - 44 случая, взрослых - 26. Среди заболевших 43 выявлены активно, 27 человек самостоятельно обратились в ЛПО с признаками заболевания.

Возбудитель вирус гепатита А (HAV субтипа IV), источник инфекции (возможный, вероятный) не установлен, механизм передачи фекально-оральный, путь передачи контактно-бытовой, факторы, вероятные факторы передачи инфекции предметы быта и обихода (столовая и чайная посуда, полотенца, игрушки, домашняя одежда, постельное белье, ветошь и т.д) Проявления эпидемического процесса в клинической форме заболеваний.

Причиной возникновения заболеваемости вероятно послужил завоз инфекции на территорию Усть-Коксинского района туристами, отдыхающими, прибывшими из различных населенных мест, поскольку в течение последних 15 лет заболеваемость в районе не регистрировалась. В 2004 году было зарегистрировано 4 случая заболевания, в 2001 году – 3, в 1999 году – 1. В ФБУН «Центральный НИИ эпидемиологии» Роспотребнадзора направлено 55 образцов сыворотки крови больных гепатитом А. Все образцы сыворотки крови были исследованы на наличие РНК вируса гепатита А (РНК HAV). РНК HAV была выявлена в 35 образцах сыворотки крови. По результатам генотипирования все РНК HAV – положительные образцы относятся к генотипу IV. Российская Федерация не является эндемичной по данному субтипу. Штаммы субтипа IV HAV циркулируют и являются доминирующими в странах средиземноморского региона, прежде всего в Турции, и странах Северной Африки (Египет, Тунис, Марокко, Алжир). Таким образом, подтверждается связь заболеваемости с завозом с эндемичных территорий.

Способствовало распространению заболеваемости отсутствие гигиенических навыков у населения, не соблюдение правил личной гигиены, некомпетентность и недобросовестность медиков – когда больной, поступающий в стационар из очага гепатита А не обследовался на весь спектр гепатовирусов.

В 2020 году вспышечной заболеваемости – не зарегистрировано.

**Годовая динамика заболеваемости вирусным гепатитом А среди контингентов
в 2017-2019г.г. на территории Республики Алтай**

Контингенты	Годы		
	2018	2019	2020
Все жители	4	71	12
Показатель 100 тыс. населения	1,84	32,56	5,48
Взрослые с 18 лет	1	26	6
Показатель 100 тыс. населения		17,22	3,96
Дети до 17 лет	3	45	6
Показатель 100 тыс. населения	17,31	67,11	8,90
В т.ч. до 14 лет	3	41	5
Показатель 100 тыс. населения		70,05	9,16
В т.ч. школьники 7-14 лет		16	1
Показатель 100 тыс. населения		54,22	3,71

Одной из задач профилактики вирусного гепатита А является проведение профилактических прививок, особенно контактными лицам в очагах, а также в профилактических целях детям и работникам декретированных профессий.

В период 2008-2020 годы в Республике Алтай против вирусного гепатита А привито 9063 человека, том числе во время вспышки в 2019 году вакцинировано – 3577 человек, из них – 1925 детей. В 2020 году вакцинировано против вирусного гепатита А – 998 человек, в том числе – 438 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 результате проведения дополнительной иммунизации населения против гепатита В в рамках Приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения отмечена динамика к снижению заболеваемости острым вирусным гепатитом В.

В 2020г. в Республике Алтай зарегистрировано 1 случай острого вирусного гепатита В, показатель 0,46 на 100 тыс. населения (в 2019 - 0). Заболеваемость острым вирусным гепатитом С - не регистрировалась. (РФ -0,35 и 0,66, СФО – 0,21 и 0,40).

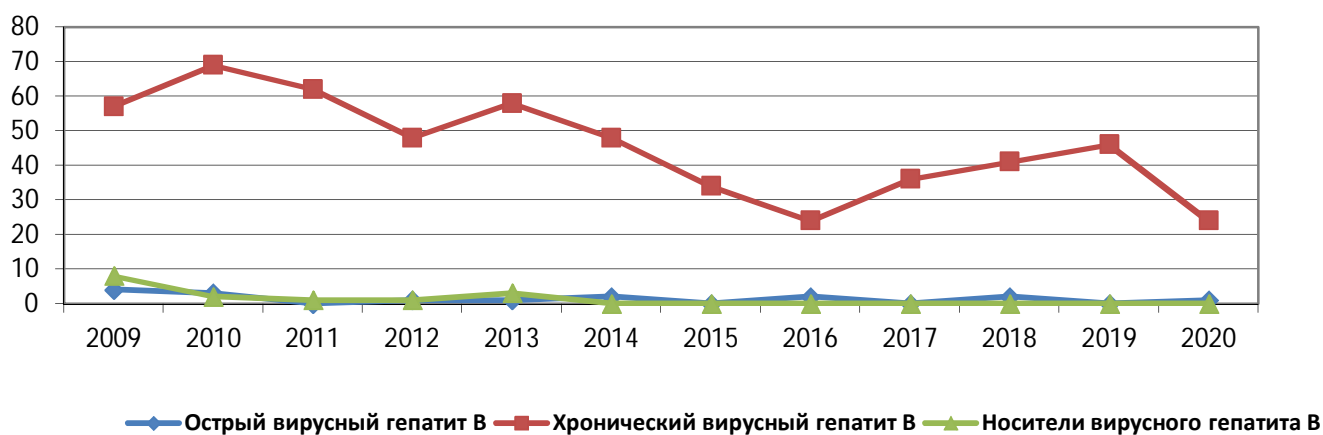


Рис. 85. Заболеваемость вирусным гепатитом В на территории Республики Алтай с 2008-2020 гг. (в абсолютных цифрах)

В Республике Алтай в 2020 году отмечается снижение распространения **хронических вирусных гепатитов**. Показатель заболеваемости данной нозологической формы в 2019 году составил 21,47 на 100 тыс. населения (в 2019- 39,90 2018-37,33, 2017-40,43, РФ – 21,10, СФО – 23,15).

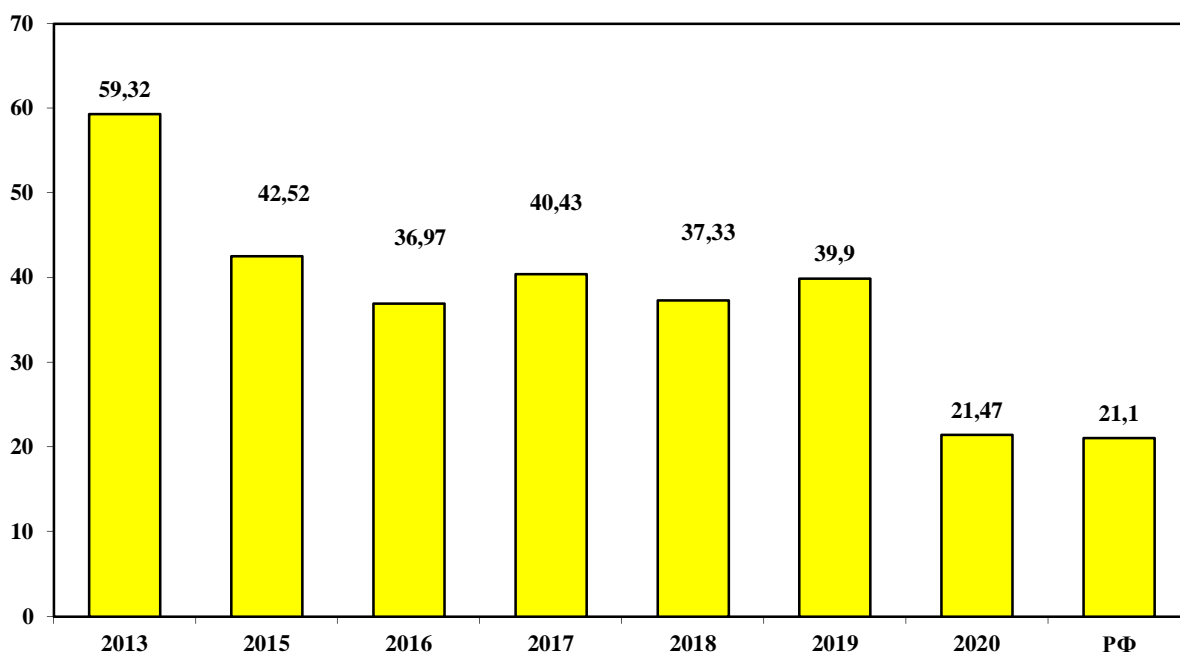


Рис. 86. Заболеваемость хроническими гепатитами (на 100 тыс. населения)

В 2020 г. показатель заболеваемости хроническим вирусным гепатитом В составил 10,97 на 100 тыс. населения, что ниже среднемноголетнего уровня (16,80) в 1,5 раза и в 1,9 раза ниже уровня заболеваемости, зарегистрированного в 2019 году (21,09), но при этом в 3,8 раза выше показателя заболеваемости в среднем по РФ (4,34).

Показатель заболеваемости хроническим гепатитом С в 2020 году составил 10,51, что ниже показателя, зарегистрированного в 2019 году – в 1,79 раза и среднероссийского показателя на 36,9%.

**Показатели заболеваемости хроническими вирусными гепатитами
в разрезе районов Республики Алтай**

Территории	Годы			Темп прироста/ снижения
	2018	2019	2020	
г. Горно-Алтайск	72,68	75,93	32,89	-2,3 раза
Майминский	33,29	32,41	11,68	-2,77 раза
Кош-Агачский	36,79	26,06	31,08	+1,2 раза
Улаганский	34,89	69,12	51,43	-1,34 раза
Шебалинский	29,03	43,68	0,0	-43,6 раза
Онгудайский	20,94	20,96	14,05	-1,49раза
Усть-Канский	6,8	13,62	27,48	+2,0 раза
Усть-Коксинский	12,19	6,13	18,58	+3,0 раза
Турочакский	8,11	16,14	8,03	-2,0раза
Чемальский	9,76	0,0	0,0	-9,7раза
Чойский	11,91	12,03	0,0	-12,03 раза
Республика Алтай	37,33	39,90	21,47	-1,85
РФ	42,18	39,63	21,10	-1,87%

Случаи заболевания хроническими вирусными гепатитами в 2020 году регистрировались среди взрослых (2019 - 98,8%, 2018 - 97,5%).

Среди детей до 17 лет в 2020 году не зарегистрировано случаев хронического вирусного гепатита В (2019-1, 2018-0) и хронического вирусного гепатита С (2019-0, 2018-2),

**Заболеваемость хроническими вирусными гепатитами
по контингентам в 2018-2020 гг.**

Контингенты	2018			2019			2020		
	ХВГВ	ХВГ С	Носите льство ВГВ	ХВГВ	ХВГС	Носите льство ВГВ	ХВГВ	ХВГС	Носите льство ВГВ
Взрослые с 18 лет	41	40	0	45	41	0	24	23	0
До 17 лет	0	2	0	1	0	0	0	0	0
В т.ч. 15-17 лет	0	2	0	0	0	0	0	0	0
В т.ч. 3-6 лет	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Школьники 7-14 лет	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Всего	41	40	0	46	41	0	0	0	0
Показатель на 100 тыс.	18,89	18,43	0	21,09	18,80	0	10,97	10,51	0,0

Как и в предыдущие годы, в 2020 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.

На территории Республики Алтай создан регистр пациентов, остро нуждающихся в противовирусной терапии вирусных гепатитов. Противовирусные препараты для лечения

вирусных гепатитов В и С в 2020 году получали 42 пациента. Всего больных вирусными гепатитами В и С, получающих лечение – 200 человек.

В 2020 году было запланировано обследование на вирусные гепатиты В и С 52000 человек, обследовано 52256. Выявлено 88 инфицированных лиц. 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.

С целью улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки на территории Республики Алтай в 2021 году по снижению и поддержанию на стабильном уровне заболеваемости вирусными гепатитами необходимо:

Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи

В 2020 году зарегистрировано 1297 случаев ИСМП, отмечено увеличение регистрации ИСМП по сравнению с 2019 годом на 1184 случаев. Резкое увеличение связано с регистрацией новой коронавирусной инфекции 1230 случаев, из них 841 случаев у медицинского персонала.

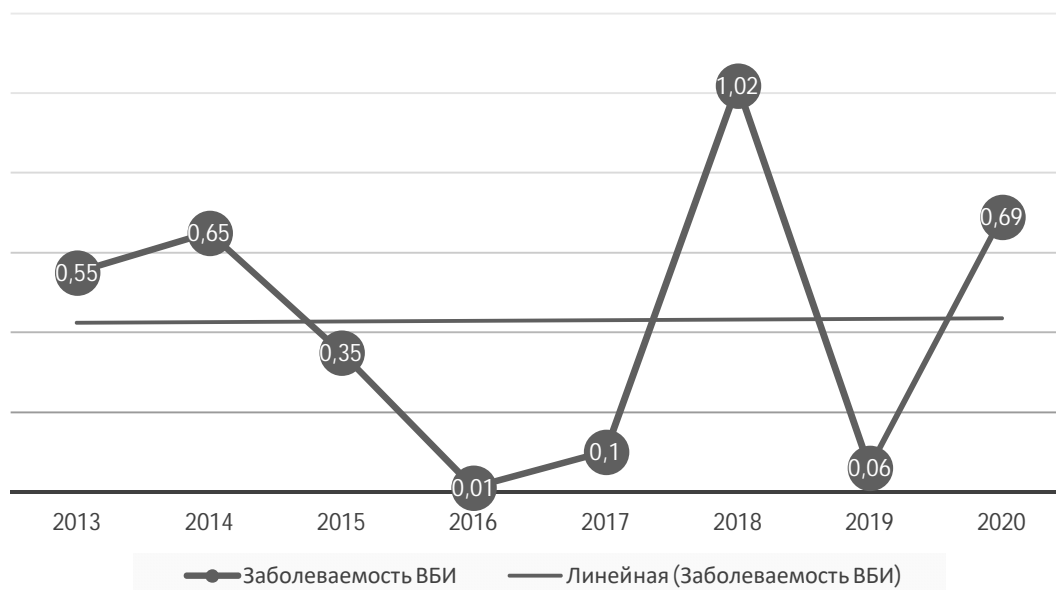


Рис.85 .Динамика регистрации инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи на территории Республики Алтай (на 1000 пролеченных больных) в 2013-2020 гг.

Наибольшее количество случаев ИСМП (333) отмечено в прочих отделениях за счет регистрации новой коронавирусной инфекции (25,6%), 61 - в родильных домах (4,70), 20 – случаев в хирургических стационарах (1,54 %), 1 – в детских стационарах (0,07 %), 1 – амбулаторно - поликлинических стационарах (0,07%), рис.86.

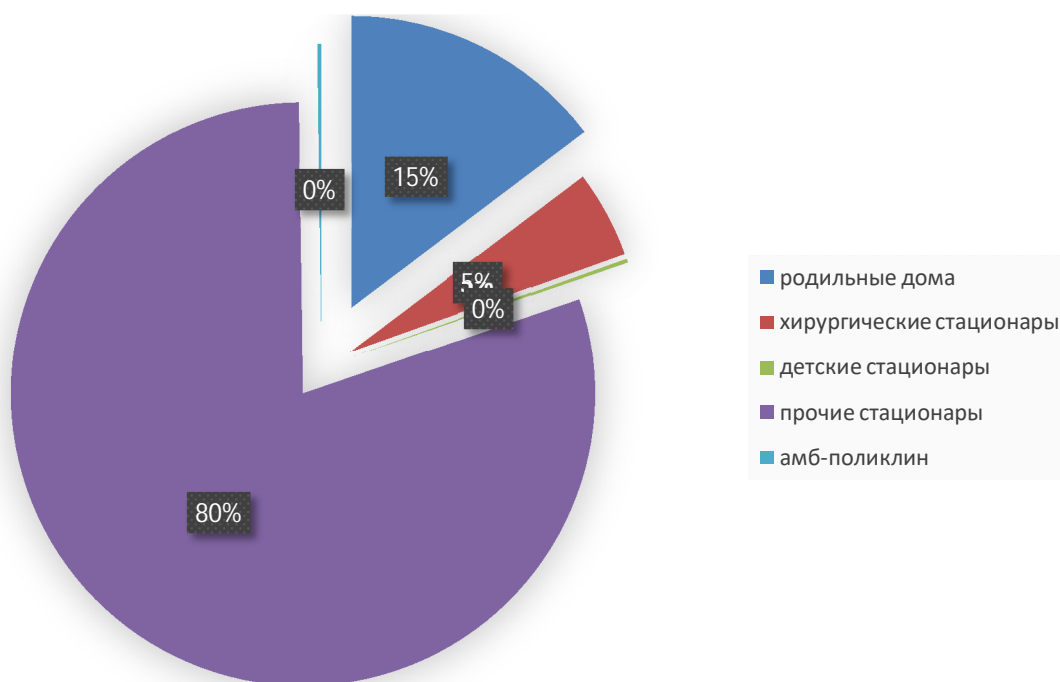


Рис.86. Распределение заболеваемости ИСМП по профилю лечебных учреждений в 2020 году (в процентах)

Доля гнойно-септических инфекций новорожденных в 2020 г. составляла 0,69%, 2019 г. 11,5%, 2018 г. 40%, 2017 г. 9,1%. В 2020 г. зарегистрирован 1 случай кишечной инфекции в детском стационаре, что составило 0,07%, 1 случай гнойно-септической инфекции родильниц - 0,07%. Инфекции мочевыводящих путей не зарегистрировано. Случай постинъекционного осложнения составил - 0,07%, пневмонии - 2,46%, случаи послеоперационных осложнений не зафиксированы.

В 2020 году зарегистрировано 9 случаев ГСИ новорожденных, показатель на 1000 родившихся живыми составил 3,10 (рис.87).

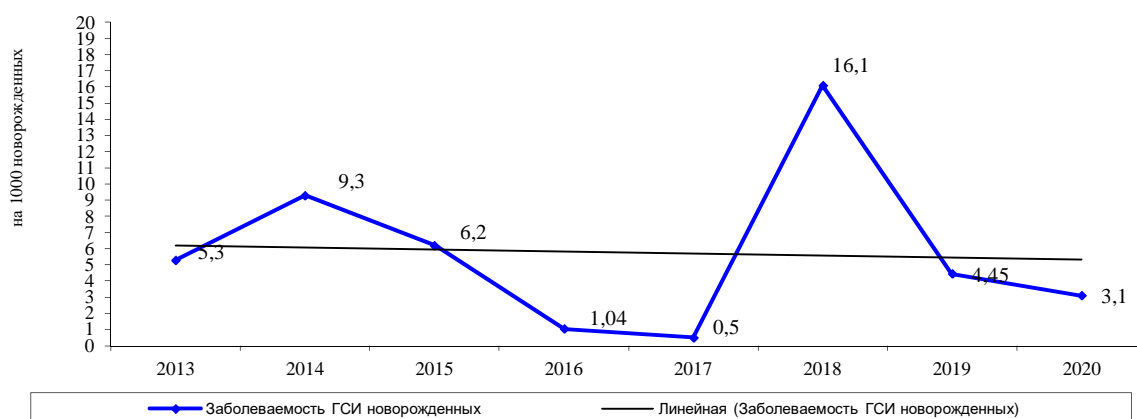


Рис.87. Динамика заболеваемости ГСИ в учреждениях (отделениях) родовспоможения в 2013-2020 гг. (показатель на 1000 родившихся живыми)

В 2020 году в структуре гнойно-септических инфекций новорожденных заболевания глаз (гнойные конъюнктивиты) составили - 77,7% (в 2019 г.- 46,1%, в 2018 г.-53,8%, в 2017 г. - 50%, в 2016 г. -25%), заболевания кожи - 11,1% (в 2019 г.-7,69%, 2018 г. -30,8%, в 2017 г. -50%, в 2016 г. - 75%), пневмонии - 11,1% (в предыдущем году не зарегистрировано).

Бактериологическое подтверждение клинического диагноза установлено у 23 детей. Основными возбудителями ИСМП являются грамположительная кокковая микрофлора рода стафилококков (*St.epidermidis*). В этиологической структуре грамположительная микрофлора составила – 82,6% (в 2019 г.- 57,5%, 2018 г - 91,7%, в 2017г - 100%, в 2016г - 75,1%), грамотрицательная микрофлора – 21,7,% (в 2019г. - 42,4%, 2018г - 8,3%, в 2017г - 0%, в 2016г - 25%) рис. 71. Доля золотистого стафилококка в 2020 году составила –3,34% от общего количества выделенных культур (в 2019г. - 6%, 2018г. - 5,5%), рис.88.

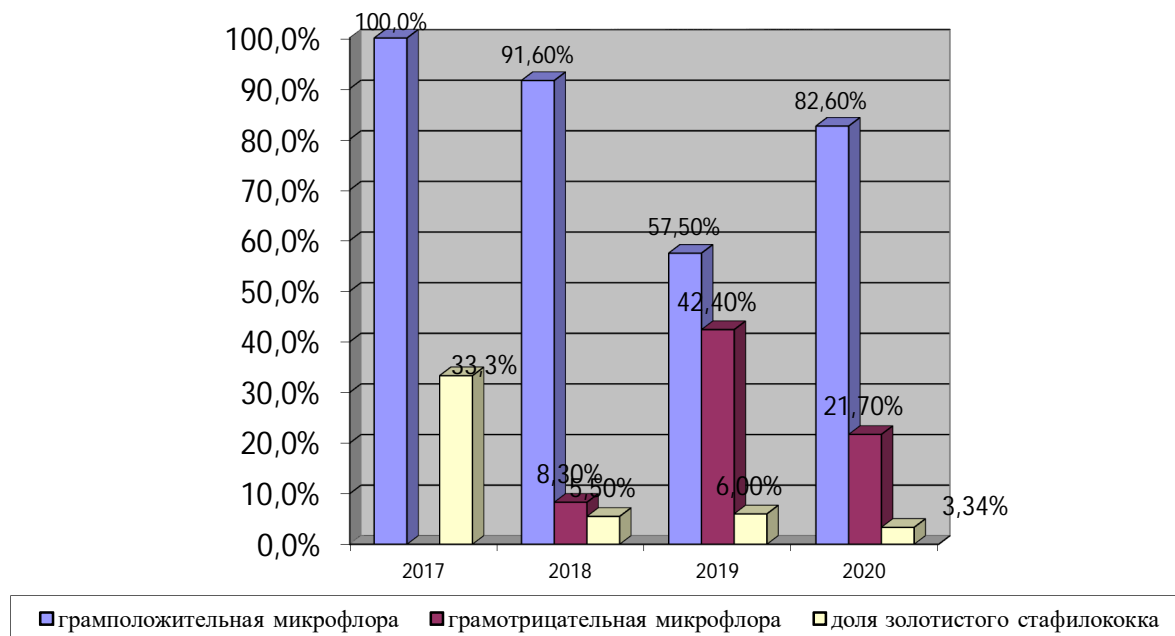


Рис.88. Этиологическая структура ИСМП в 2017-2020гг.

С 2006 года осуществляется регистрация внутриутробных инфекций новорожденных, в 2020 году зарегистрировано 53 случая, показатель на 1000 родившихся живыми составил 18,2. Соотношение ГСИ новорожденных и ВУИ составило 1:6. Летальных случаев ИСМП не отмечалось.

По результатам микробиологического мониторинга за объектами внешней среды в лечебно-профилактических учреждениях республики в 2020 году удельный вес нестандартных смывов (0,2%) из них в родильных стационарах и отделениях составил 0,15 %, от числа отобранных смывов (в 2019 г. 0,2%, в 2018 г. - 1,4% 2017 г. - 0%, в 2016 г. - 0,3%, в 2015 г - 0,2%). В хирургических стационарах и отделениях – 0,03%, (в 2019 г. – 0%, в 2018 г.-0,5%, 2017 г. - 0,5%, в 2016 г. - 0,2%, в 2015 г.- 0,3%), в детских стационарах и отделениях нестандартных проб не выявлено (в 2019 г. - 0,02%, в 2018 г.-0,8%, 2017 г. - 0,8%, в 2016 г. -0,3%, в 2015 г. -0,2%), в прочих стационарах - 0,03%.

Удельный вес нестандартных проб воздуха в хирургических отделениях составил - 0,54 % (в 2019 г. - 0%, в 2018 г.- 0,9% 2017 г. - 0,9%, в 2016 г. - 0,7%, в 2015 г. - 0,5%, в 2014 г. - 0,5%), в родильных стационарах и отделениях нестандартных проб не выявлено (в 2019 г. – 0,1%, в 2018 г. - 1,2%, 2017 г. нестандартных проб не выявлено), в детских отделениях нестандарт составил - 0,21% (в 2019 г. – 0,3%, в 2018 г.-1,3%, 2017 г. - нестандартных проб не выявлено, в 2016 г. -0,5%, в 2015 г. нестандартных проб не выявлено), в амбулаторно – поликлинических учреждениях - 0,65 %, прочих стационарах - 1,44%.

Нестерильных проб в хирургических отделениях, в детских отделениях и в родильных домах/отделениях - не выявлено, рис.89.

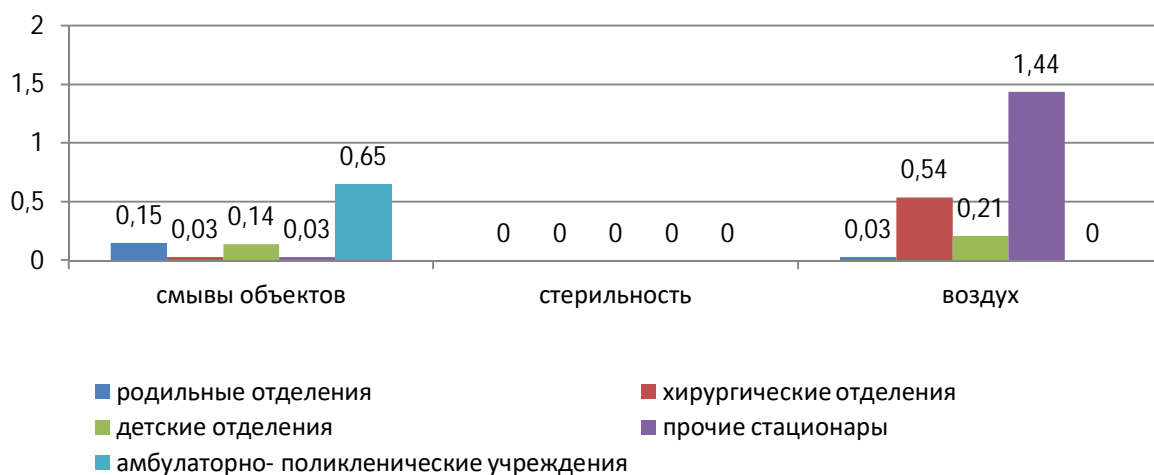


Рис.89. Результаты микробиологических исследований в лечебно-профилактических учреждениях республики в 2020 году

Вспышечная заболеваемость ИСМП не регистрировалась.

Острые кишечные инфекции

В 2020 году в Республике Алтай зарегистрировано 819 случаев заболеваний острыми кишечными инфекциями и сальмонеллезом, показатель на 100 тысяч населения составил 374,2 (в 2019 г. 1676 случаев, показатель 768,6; в 2018 г. 1468 случаев, показатель 676,5), что ниже уровня заболеваемости в 2019 году в 2,05. Наблюдается цикличность заболеваемости за последние 5 лет. Наименьшие показатели в течении пяти лет наблюдались в 2020 г. (374,2 показатель на 100 тысяч), 2016 г. (664,9 показатель на 100 тысяч.) рис. 90.

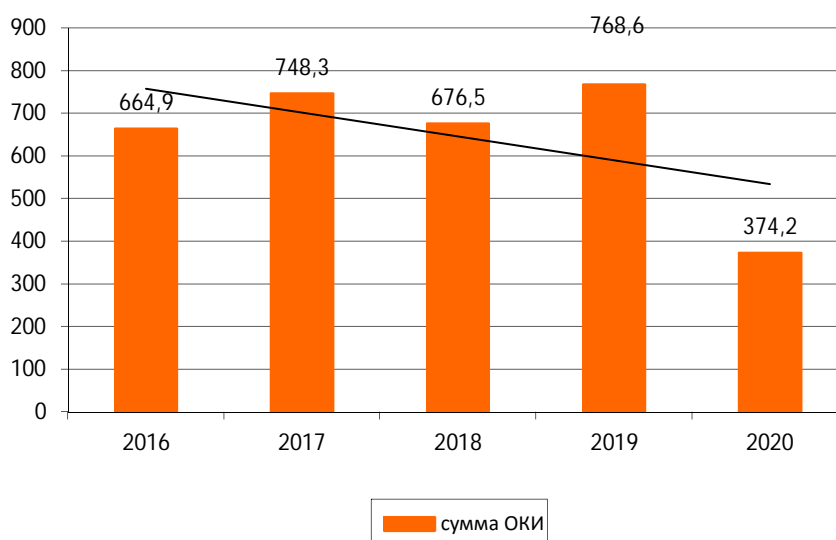


Рис. 90. Динамика изменения суммарного показателя заболеваемости острыми кишечными инфекциями населения Республики Алтай в 2016-2020гг.

В структуре заболеваемости острыми кишечными инфекциями в 2020 году на долю сальмонеллезом приходится 2,08 % (в 2019 г. - 2,02 %; в 2018 г. - 2,72 %), острой дизентерии 0,49% (в 2019 г. 0,54 %; в 2018 г. - 1,41%; 2017г. – 5,09%), острых кишечных инфекций

установленной этиологии 35,65 % (в 2019 г. - 42 %; в 2018 г. – 41 %, 2017 г. - 41,3 %), острых кишечных инфекций неустановленной этиологии 61,79 % (в 2019 г. - 55,4 %; 2018 г. - 53,2 %, 2017 г. - 50,2 %). В 2020 г. зарегистрировано 2 случая энтеровирусной (неполио) инфекции, показатель на 100 тысяч населения составил 0,91. Случаи заболевания брюшным тифом, паратифами не регистрировались, рис. 91.

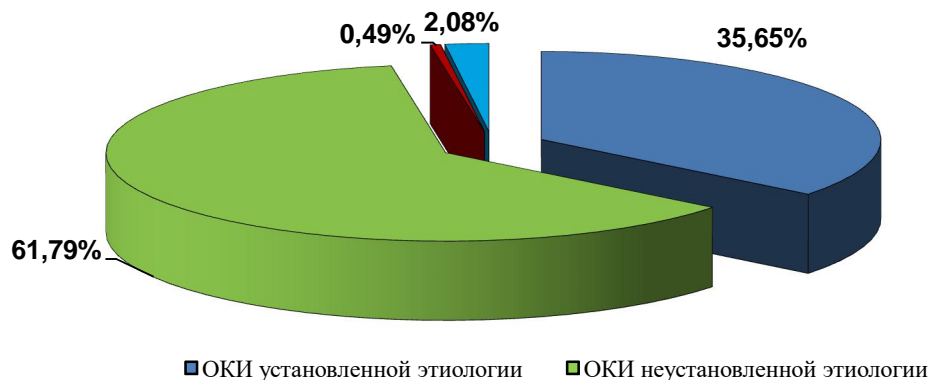


Рис. 91. Этиологическая структура заболеваемости острыми кишечными инфекциями в Республике Алтай в 2020 году

В структуре путей и факторов передачи острых кишечных инфекций в 2020 году на пищевой путь передачи приходилось 89 %, на контактно бытовой путь передачи – 8,4 %. В 42% случаев фактором пищевого пути передач явились продукты: в 38,9 % - мясо, мясные продукты, в 9,3 % овощи, фрукты, в 5,1 % салаты, в 4,5% яйца.

Дизентерия, ОКИ установленной и неустановленной этиологии

В Республике Алтай отмечается снижение показателя заболеваемости дизентерией, в 2020 году он составил 1,83 (4 случая). Заболеваемость дизентерией снизилась по сравнению с 2019 годом на 55,7 %, рис. 92, табл. 110.

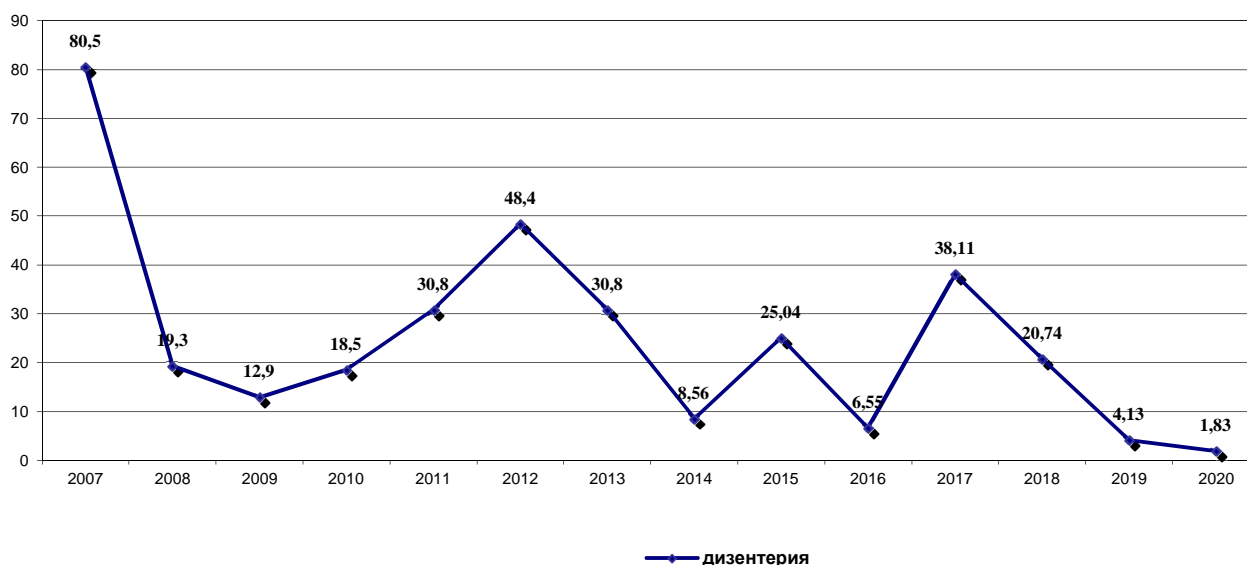


Рис.92. Заболеваемость дизентерией в 2007 – 2020 год (на 100 тыс. населения)

Заболееваемость дизентерией по контингентам

Контингенты	2018		2019		2020		Темп роста / снижения
	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	
Дети ДДУ	5	2,3	0	0	0	0	0
Н/о дети	12	5,66	0	0	0	0	0
Школьники	10	33,94	6	20,33	0	0	-6,0
Прочие	18	8,29	3	1,37	4	2,49	1,8
Всего	45	20,74	9	4,13	4	1,83	-2,3

Заболееваемость дизентерией по возрастным группам

Возрастные группы	2018		2019		2020		Темп роста / снижения
	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.			
до 1 года	5	129,6	0	0,00	0	0,00	0,00
1-2 года	6	72,21	1	12,87	0	0,00	-1,00
3-6 лет	6	33,98	0	0,00	0	0,00	0,00
7-14 лет	10	34,94	6	20,33	0	0,00	-6,00
Всего детей до 17 лет	29	43,65	9	13,42	0	0,00	-9,00
Взрослые с 18 лет	16	10,63	0	0,00	4	2,49	4,00

Заболееваемость дизентерией в 2020 году регистрировалась на территориях 3 муниципальных образований (Усть-Коксинский, Усть-Канский районы, г.Горно-Алтайск). По сравнению с 2019 годом отмечается снижение заболеваемости в Усть-Коксинском районе в 3,96 раз (в 2019 г. – 4 случая, в 2018 г. – 1 случай), в г. Горно-Алтайск - в 3,0 раза (в 2019 г. - 3 случая, в 2018 г. - 14 случаев). Показатель заболеваемости дизентерией в Усть-Канском в 3 раза выше, чем в 2019 году.

Заболееваемость дизентерией по территориям Республике Алтай

Территории	2018		2019		2020		Темп роста / снижения
	абс.	На 100 тыс.нас.	абс.	На 100 тыс.нас.	абс.	На 100 тыс.нас.	
Республика Алтай	45	20,74	9	4,13	4	1,83	-2,25
Горно-Алтайск	14	22,12	3	4,75	0	0,00	-3,00
Чойский район	0	0	0	0	0	0,00	0,00
Майминский район	6	18,16	0	0	0	0,00	0,00
Кош-Агачский район	11	57,82	2	10,42	0	0,00	-2,00
Онгудайский район	6	41,88	0	0	0	0,00	0,00
Турочакский район	0	0	0	0	0	0,00	0,00
Улаганский район	0	0	0	0	0	0,00	0,00
Усть-Канский район	5	34,00	0	0	3	20,61	3,00
Усть-Коксинский район	1	6,10	4	24,51	1	6,19	-3,96
Шебалинский район	2	14,52	0	0	0	0,00	0,00
Чемальский район	0	0	0	0	0	0,00	0,00

Лабораторное подтверждение острой дизентерии в 2020 году составило 100 % (в 2019 г. – 100%, в 2018 - 97,7): дизентерия Флекснера – 2 случая (0,91 на 100 тыс. населения), дизентерия Зонне – 2 случая (0,91 на 100 тыс. населения).

В этиологической структуре заболеваемости дизентерией в 2018-2020 гг. преобладают шигеллы Зонне, на которые приходится 73,7 % (в 2020 г. – 50%, в 2019 г. – 77,7 %, 2018 г. – 93,33%). Шигеллы Флекснера явились этиологическим агентом заболеваемости в 26,3 % случаев (в 2020 г. – 50%, в 2019 г. – 22,2%, 2018 г. – 6,66%) рис. 93.

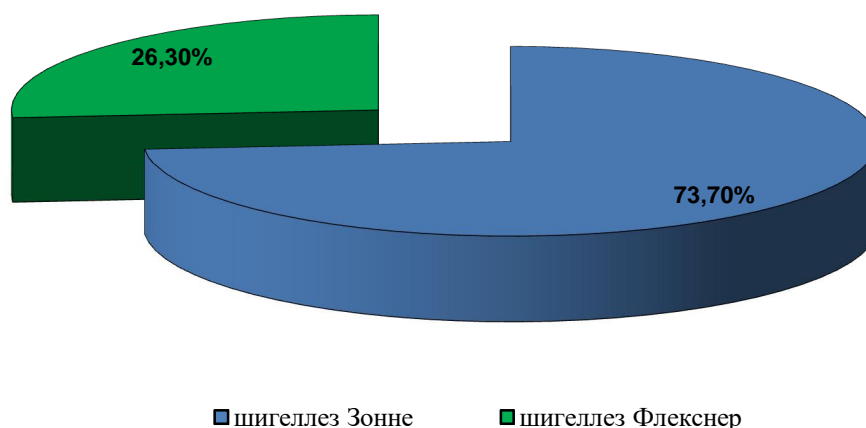


Рис. 93. Результаты этиологической расшифровки случаев дизентерии в 2018-2020 гг.

В 2020 году заболеваемость острыми кишечными инфекциями установленной этиологии сократилась в 2,4 раза. Всего зарегистрировано 292 случая заболеваний, показатель на 100 тыс. населения составил 133,4 (в 2019 г. – 704 случая, показатель 322,8; в 2018 г. – 602 случаев, показатель 277,4; в 2017 г. - 665 случаев, показатель 309,1 на 100 тыс.нас.) табл. 113-114.

Таблица 113

Заболеваемость острыми кишечными инфекциями установленной этиологии по районам Республики Алтай в 2018 – 2020 гг.

Территории	2018		2019		2020		Рост/ снижение
	абс.	отн.	абс.	отн.	абс.	отн.	
Республика Алтай	602	277,4	704	322,8	292	133,4	-2,4
г. Горно-Алтайск	235	371,3	311	492,0	145	227,1	-2,1
Майминский район	109	329,9	135	397,8	47	137,3	-2,9
Кош-Агачский район	56	294,3	38	198,0	9	46,61	-4,2
Онгудайский район	48	335,0	55	384,3	4	28,10	-13,8
Турочакский район	14	113,5	16	129,1	9	72,28	-1,8
Улаганский район	7	61,07	27	233,3	11	94,28	-2,5
Усть-Канский район	46	312,8	31	211,1	5	34,35	-6,2
Усть-Коксинский район	60	365,8	59	361,6	43	266,3	-1,4
Шебалинский район	7	50,81	17	123,8	1	7,29	-17,0
Чемальский район	4	39,05	9	86,58	14	133,3	1,6
Чойский район	16	190,5	6	72,16	4	48,83	-1,5

Заболееваемость острыми кишечными инфекциями установленной этиологии по возрастным группам

Возрастные группы	2018 год		2019 год		2020 год		Рост/ снижение
	абс.	отн.	абс.	отн.	абс.	отн.	
до 1 года	152	3939,8	163	4792,7	51	1538,9	-3,20
1-2 года	219	2635,7	252	3242,4	93	1295,6	-2,71
3-6 лет	98	555,1	105	588,2	43	250,9	-2,44
7-14 лет	51	178,2	70	237,2	44	142,9	-1,59
Всего детей до 17 лет	529	796,3	607	905,2	245	363,5	-2,48
Взрослые с 18 лет	73	48,48	97	64,24	47	31,03	-2,06

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 2020 году, как и в предыдущие годы, в расшифровке ОКИ установленной этиологии ведущее место занимают вирусы – 72,3% (ротавирусы- 52,6 %, норовирусы 40,8 %), бактериальная микрофлора – 10,62 % (в 2019 г. – 11,64%).

В 2020 году в Республике Алтай выявлено 111 случаев ротавирусной инфекции.

По сравнению с 2019 годом имеет место снижение заболеваемости ротавирусами на 72%. Заболевание регистрировалось на всех административных территориях, кроме Усть-Канского района.

По республике заболеваемость составила 50,72 на 100 тыс. населения. Показатели ниже СМУ на всех административных территориях.

Из общего числа заболевших удельный вес детей до 17 лет в 2020 году составил 95,5 % (2019 г. – 86,2%, 2018 г. – 92,9%).

Среди заболевших 106 (181,4) – дети до 14 лет. Высокие показатели отмечены на 3 территориях: г. Горно-Алтайск, Майминский район, Чемальский район.

Наряду с ротавирусной инфекцией среди населения регистрировались случаи норовирусной инфекции, распространению которой способствовал алиментарный путь передачи. В 2020 году зарегистрировано 86 случаев (39,29 на 100 тысяч населения), в 2019 - заболеваемость составила 204 случая (93,55 на 100 тыс. населения).

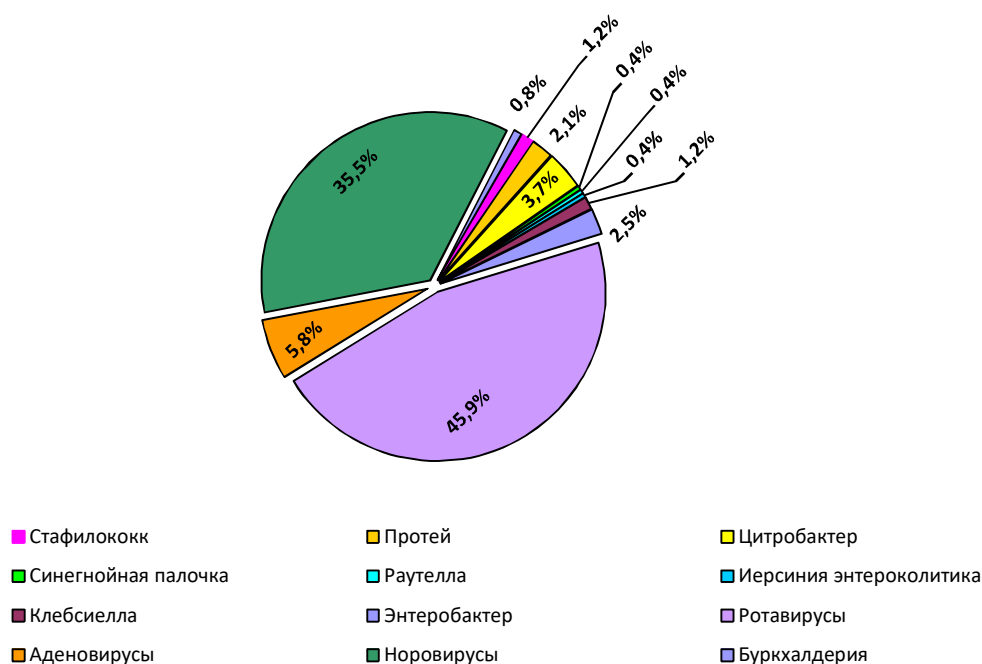


Рис. 94. Этиологическая структура энтеритов установленной этиологии, %.

Таблица 115

Этиологическая структура гастроэнтеритов установленной этиологии

Наименование возбудителя	Абс. число случаев	Удельный вес, %
Стафилококк	3	1,2
Протей	5	2,1
Буркхалдерия	2	0,8
Цитробактер	9	3,7
Синегнойная палочка	1	0,4
Раутелла	1	0,4
Иерсиния энтероколитика	1	0,4
Клебсиелла	3	1,2
Энтеробактер	6	2,5
Ротавирус	111	45,9
Норовирус	86	35,5
Аденовирус	14	5,8

Заболеваемость острыми кишечными инфекциями неустановленной этиологии по сравнению с 2019 годом сократилась на 45,7 %, показатель заболеваемости в 2020 г. составил 231,2 (2019 – 426,0).

Показатель заболеваемости ОКИ неустановленной этиологии на 100 тыс. населения, превышающий средний многолетний уровень по республике (376,1), отмечен в Усть-Коксинском районе (384,0). Удельный вес ОКИ неустановленной этиологии в целом по Республике Алтай в 2020 году составил – 61,8 % (2019 г. – 55,42%. 2018 г. – 53,2%) табл. 116, 117.

Таблица 116

Заболеваемость острыми кишечными инфекциями неустановленной этиологии по районам Республики Алтай в 2018 – 2020 гг.

Территории	2018 год		2019 год		2020 год		Рост/ снижение
	абс.	отн.	абс.	отн.	абс.	отн.	
Республика Алтай	781	359,9	929	426,0	506	231,2	-1,84
г. Горно-Алтайск	380	600,4	451	713,4	207	324,2	-2,20
Майминский район	126	381,3	149	439,0	111	324,2	-1,35
Кош-Агачский район	22	115,6	11	57,33	0	0,00	-11,0
Онгудайский район	32	223,3	41	286,5	25	175,6	-1,63
Турочакский район	9	72,99	27	217,9	7	56,22	-3,88
Улаганский район	48	418,17	32	276,5	28	240,0	-1,15
Усть-Канский район	36	244,8	50	340,5	35	240,5	-1,42
Усть-Коксинский район	97	591,3	140	858,0	62	384,0	-2,23
Шебалинский район	4	29,03	5	36,40	2	14,58	-2,50
Чемальский район	22	214,8	17	163,5	24	228,5	1,40
Чойский район	5	59,55	6	72,1	5	61,04	-1,18

Таблица 117

Заболеваемость острыми кишечными инфекциями неустановленной этиологии по возрастным группам

Возрастные группы	2018		2019		2020		Рост/ снижение
	абс.	отн.	абс.	отн.	абс.	отн.	
до 1 года	105	2720,9	94	2763,9	60	1810,5	-1,53
1-2 года	126	1516,4	165	2123,0	83	1156,3	-1,84
3-6 лет	146	826,9	182	1019,6	90	525,1	-1,94
7-14 лет	167	983,5	212	718,5	119	386,5	-1,86
Всего детей до 17 лет	590	888,1	708	1055,8	376	557,8	-1,89
Взрослые с 18 лет	191	126,9	221	146,4	130	85,83	-1,71

В республике не обеспечена своевременная диагностика, расшифровка инфекционных болезней в соответствии с действующими нормативными документами. Так, в суммарной структуре ОКИ более 61% (61,7%) заболеваний - неустановленной этиологии. Отмечается тенденция к росту количества ОКИ неустановленной этиологии по сравнению с предыдущим годом (55% от общего количества ОКИ, зарегистрированных в 2019 году).

На протяжении ряда лет в лаборатории БУЗ РА «Центр по профилактике и борьбе со СПИД» (далее - ЦПБС) для диагностики ОКИ используются малоинформативные методы исследований, такие как (ИФА). Это иммуноферментный анализ, с помощью которого в организме обнаруживается ответная реакция на возбудителя. ПЦР – один из самых информативных методов молекулярно-генетического диагностирования. Этот способ помогает выявить у пациента разного рода инфекционные заболевания, уже в первые дни болезни. Этот же метод диагностики применим в случае проверки биоматериала на

присутствие возбудителя при вирусных ОКИ (рота-, норо-, астро- и др. вирусы), что особенно важно при расшифровке групповых заболеваний ОКИ, когда требуется оперативное проведение противоэпидемических мер. Отрицательный результат при заболевании ОКИ у больного, не позволяет установить причинно-следственную связь возникновения заболевания, проводить точечные противоэпидемические мероприятия в отношении восприимчивого организма и организованного коллектива.

Сальмонеллез

В 2020 году показатель заболеваемости сальмонеллезами составил 7,77 на 100 тыс. населения (в 2019 г. – 15,59), снижение на 50,2 % табл. 110, 111. Зарегистрировано 17 случаев заболеваний. Заболевание детей в возрасте до 17-ти лет приходилось в 2020 г. – 52,9 % (2019 г. – 47,0%, 2018 г. – 60%). Вспышечной заболеваемости сальмонеллезами не зарегистрировано.

Таблица 118

Динамика показателей заболеваемости сальмонеллезами в 2017-2020 гг. в Республике Алтай (показатель на 100000 населения)

	2017	2018	2019	2020
Республика Алтай	25,10	18,43	15,59	7,77
РФ	22,07	22,92	24,20	14,70

Таблица 119

Заболеваемость сальмонеллезами по территориям

Территории	2018 год		2019 год		2020 год		Рост/ снижение
	Абс.	Отн.	Абс.	Отн.	Абс.	Отн.	
Республика Алтай	40	18,43	34	15,59	17	7,77	-2,01
г. Горно-Алтайск	27	42,66	15	23,73	6	9,40	-2,52
Кош-Агачский район	0	0	1	5,21	0	0	0
Майминский район	9	27,24	13	38,30	4	11,68	-3,28
Онгудайский район	0	0	2	13,97	3	21,08	1,51
Турочакский район	0	0	0	0	1	8,03	1,00
Улаганский район	0	0	0	0	0	0	0
Усть-Канский район	0	0	0	0	0	0	0
Усть-Коксинский район	1	6,10	0	0	0	0	0
Шебалинский район	0	0	0	0	0	0	0
Чемальский район	2	19,53	0	0	2	19,04	2,00
Чойский район	1	11,91	3	36,08	1	12,21	-2,96

Показатели заболеваемости среди детского населения превышают показатели заболеваемости взрослых в 2,5 раза (показатель 13,35 против 5,28 среди взрослых).

Наиболее высокие уровни заболеваемости регистрируются среди детей в возрасте 1-2 лет (показатель 41,79) и в возрастной группе 3-6 лет (показатель 17,50) табл. 120.

Таблица 120

Заболеваемость сальмонеллезом по возрастным группам

Возрастные группы	2018 год		2019 год		2020 год		Рост/снижение
	Абс.	Отн.	Абс.	Отн.	Абс.	Отн.	
до 1 года	5	129,6	2	58,81	1	30,18	-1,94
1-2 года	3	36,11	2	25,73	3	41,79	1,62
3-6 лет	6	33,98	4	22,41	3	17,50	-1,28
7-14 лет	8	27,95	5	16,95	1	3,25	-5,22
Всего детей до 17 лет	24	36,12	16	23,86	9	13,35	-1,78
Взрослые с 18 лет	16	10,63	18	11,92	8	5,28	-2,26

На территории Республики Алтай в 2020 году преобладают возбудители сальмонелла энтеритидис (группы Д) – 100%, возбудители тифимуриум (группы В) не регистрировались. В 91,0% случаях заболеваемости отмечается пищевой путь передачи возбудителя; в 6,1% - путь передачи возбудителя контактно-бытовой; 2,9% - путь передачи не установлен.

Факторами передачи возбудителя инфекции при пищевом пути: в 66,8% случаев послужило яйцо куриное; в 8,7% случаев – мясные блюда; в 9,5% - птицепродукты; в 4,1% случаев – молочные продукты. В структуре заболеваемости по контингентам наибольшее количество заболевших сальмонеллезом зарегистрировано в группе дети до 17 лет, табл. 121, 122.

Таблица 121

Заболеваемость сальмонеллезом по возрастным группам

Возрастные группы	2018 год		2019 год		2020 год		Рост/снижение
	Абс.	Отн.	Абс.	Отн.	Абс.	Отн.	
до 1 года	5	129,6	2	58,81	1	30,18	-1,94
1-2 года	3	36,11	2	25,73	3	41,79	1,62
3-6 лет	6	33,98	4	22,41	3	17,50	-1,28
7-14 лет	8	27,95	5	16,95	1	3,25	-5,22
Всего детей до 17 лет	24	36,12	16	23,86	9	13,35	-1,78
Взрослые с 18 лет	16	10,63	18	11,92	8	5,28	-2,26

Таблица 122

Заболеваемость сальмонеллезом по контингентам

Контингенты	2019		2020		Рост/снижение
	абс. число	показ. на 100 тыс.	абс. число	показ. на 100 тыс.	
Дети ДДУ	3	1,37	1	6,1	-3,0
Н/о дети	1	5,60	2	11,67	1,0
Школьники	5	16,95	1	3,25	-5,0
Работники ДДУ	0	0	0	0	0
Работники ЛПУ	1	0,45	0	0	-1,0
Пищевики	0	0	0	0	0
Прочие	24	11,0	13	5,9	-1,8
Всего	34	15,59	17	7,77	-2,0

Таким образом, наиболее часто регистрируемыми нозологическими формами острых кишечных инфекций в Республике Алтай являются ОКИ ротавирусной и норовирусной этиологии, ОКИ с неустановленным возбудителем, сальмонеллезы (группы Д), ОКИ бактериальной этиологии.

Групповая заболеваемость острыми кишечными инфекциями

В период с 06.02.2020 по 21.02.2020 в КОУ РА «Школа-интернат для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, им. Г.К. Жукова» регистрировалась групповая заболеваемость острым гастроэнтеритом (у 18 детей выделена РНК норовируса методом ПЦР на базе ФБУЗ «ЦГиЭ в РА», у 3 обнаружен антиген аденовируса на базе БУЗ РА «ЦПБС»).

Последний случай гастроэнтерита зарегистрирован 21.02.2020, карантин в учреждении был снят 28.02.2020.

Всего зарегистрировано 33 случая заболевания среди воспитанников школы-интерната. Из них у 3 первых заболевших детей средняя степень тяжести, у остальных 30 – легкая степень тяжести. Все заболевшие были госпитализированы в БУЗ РА ЦПБС.

На базе ФБУЗ «ЦГиЭ в РА» исследован клинический материал (кал) от 147 сотрудников школы-интерната, положительных – 8 (у 6 сотрудников обнаружена РНК норовируса: у 1 сотрудника обнаружена РНК ротавируса группы А, у 1 сотрудника обнаружен антиген аденовируса человека).

Возможным источником инфекции явились носители норовирусной инфекции. В ходе обследования у 4 сотрудников обнаружена РНК норовируса, выставлен диагноз: носительство норовирусной инфекции, в т.ч. у учительницы 4 класса. Первые четверо заболевших детей были именно из 4 класса.

Распространению заболевания способствовало сокрытие персоналом случаев заболевания детей, несоблюдение санитарно-противоэпидемического режима, несоблюдение условий для личной гигиены детей.

С целью определения вероятного пищевого пути передачи, был собран анамнез у всех заболевших лиц. Учитывая то, что дети связывали начало заболевания с употреблением в пищу творожного десерта, а также кисломолочного продукта «Снежинка», были исследованы указанные пищевые продукты, а также суточные пробы пищевых продуктов, хранившихся на пищеблоке. Отклонений от гигиенических нормативов, возбудителей инфекционных заболеваний не установлено. В связи, с чем сделан вывод о распространении заболевания контактно-бытовым путем передачи.

По фактам массовой заболеваемости детей проведено эпидемиологическое расследование, а также внеплановая проверка по фактам причинения вреда жизни и здоровью. В ходе проведения эпидемиологического расследования установлено, что в отношении 30 детей выписанных из инфекционного стационара, ранее лечащим врачом рекомендовано соблюдение диеты - стол № 4, с исключением жирного, жареного, сока, фруктов, молока. При этом выписанные дети питались в обычном режиме согласно меню без соблюдения рекомендаций по питанию. Медицинскими работниками не были доведены рекомендации по питанию до директора школы-интерната. Рекомендации по организации диеты по 4 столу для выписанных детей, со слов медицинских работников, переданы диетсестре, которая на момент проведения эпидрасследования отсутствовала на рабочем месте, допуск в рабочий кабинет диетсестры директором, присутствовавшим на момент проведения эпидрасследования в помещении школы-интерната обеспечен не был.

22.02.2020 в медицинском пункте в КОУ РА «Школа-интернат для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, им. Г.К. Жукова» в 09 час.35 мин. в листе наблюдений за контактными детьми по гастроэнтериту отсутствуют записи от 20.02.2020 г., 21.02.2020 г. о состоянии здоровья контактных.

Также в ходе эпидемиологического расследования, проведенного 22.02.2020, установлены грубейшие нарушения санитарно-эпидемиологического режима в помещениях интерната, а именно:

Не соблюдается дезинфекционный режим в помещениях интерната в туалетах учебного корпуса, на пищеблоке санитарно-техническое оборудование не обрабатывается, загрязнено, квачи для обработки унитазов не наполнены дезинфицирующим средством (сухие), отсутствует туалетная бумага, жидкое мыло, в помещении туалета на 2 этаже, 3 этаже находятся коробки, заполненные бытовым мусором.

В спальном корпусе в 7 туалетных комнатах в секциях № 15,26 (проживают последние заболевшие) 23, 25 не обеспечены раковины для мытья рук проживающих: чтобы помыть руки после посещения туалета, дети через коридор идут с загрязнёнными руками в умывальную комнату.

В обеденном зале столовой загрязнены раковины и краны, не проведена обработка.

Нет контроля за питьевым режимом обучающихся: дети после посещения столовой пьют воду из-под кранов.

На пищеблоке допускаются дети к обработке столов после принятия пищи ветошью, содержащей хлорсодержащий препарат (нарушен дезрежим).

В обеденном зале к раздаче детям на столы готовой продукции (сдоба) допускается воспитатель без одноразовых перчаток, который раздает пищу каждому ребенку, при этом возникает вероятность обсеменения.

Нет должного контроля за качеством обработки технологического оборудования, в мясном цехе используется электромясорубка с видимыми загрязнениями поверхности (крошки, остаточные продукты).

В овощном цехе допускается хранение очищенного картофеля в загрязненной воде более 2-х часов до момента приготовления, вода не меняется, картофель с видимыми включениями гнили.

В овощном цехе вторичной обработки продукции при приготовлении салатов бактерицидная обработка должным образом не проводится, нет журнала учета работы бактерицидной лампы, выдача фруктов на линию раздачи допускается без бактерицидной обработки.

На день проведения расследования работа в цехе вторичной обработки овощей осуществлялась без включения бактерицидной лампы.

Нет должного контроля за качеством мытья кухонного оборудования и инвентаря, на стеллажах для хранения чистого оборудования хранятся кастрюли для 1 и 2 блюд с видимыми загрязнениями наружной поверхности, хранятся решетки для овощерезки с видимыми остатками продукции, подносы для хранения чистого инвентаря также загрязнены (крошки, мусор, не промываются), на них допускается хранение чистого обработанного инвентаря.

Нет должного контроля за условиями хранения чистого обработанного инвентаря, допускается хранения чистых половников рядом с загрязненной емкостью для хранения моющих средств.

Допускается хранение в одном шкафу чистой санитарной одежды с загрязнённой санитарной одеждой.

На день проведения расследования допущена приемка готовой продукции (булочки) от поставщика в таре для перевозки овощей (бумажная коробка), дно которой выслано газетой, что может способствовать микробному загрязнению булочек при перевозке, Принят десерт творожный шоколадный с видимой деформацией упаковки (вмятины), хранится в холодильнике для суточных проб.

По результатам лабораторных исследований с объектов окружающей среды в смывах с поверхностей на пищеблоке с емкости для обработки яиц и с окна для грязной посуды выделены бактерии группы кишечной палочки (БГКП), что свидетельствует о некачественном проведении текущей дезинфекции на пищеблоке.

По результатам проведенной внеплановой проверки составлено 13 протоколов об административном правонарушении, в том числе 2 - на юридические лица по ч. 1 ст. 6.7.КоАП РФ (КОУ РА «Школа-интернат для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, им. Г.К. Жукова») и по ст. 6.3. КоАП РФБУЗ РА «Республиканская больница»; 5 – на должностное лицо (2 по ч. 1 ст. 6.7. КоАП РФ; 3 – по ст. 6.3. КоАП РФ), 6 – на граждан по ст. 6.3. КоАП РФ.

Материалы внеплановой проверки по фактам массовой заболеваемости детей направлены в Следственное управление Следственного комитета Республики Алтай, прокуратуру Республики Алтай, УЭБиПК МВД по Республике Алтай.

Природно-очаговые инфекционные болезни

Бешенство

На территории Республики Алтай в течение ряда лет регистрируется заболеваемость бешенством среди животных. В 2018 году зарегистрировано 5 случаев бешенства, в т.ч. 4 у домашних собак: на территории г. Горно-Алтайска (2 случая), Чемальского района (1 случай), Онгудайского района (1 случай), в Усть-Коксинском районе 1 случай у лисы. В 2019 году зарегистрировано 3 случая бешенства среди диких животных (лис) (по одному в Чойском, Шебалинском и Чемальском районах). В 2020 году зарегистрирован 1 случай бешенства у лисы в Шебалинском районе.

Проявлением бешенства является агрессия больного животного, поэтому на особом контроле Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай находится ситуация по укусам людей животными. За последние 5 лет эта цифра на территории субъекта неуклонно растёт: в 2016 году – 671, в 2017 г. – 727, в 2018 году – 625, в 2019 году – 720 случаев укусов животными, в 2020 году зарегистрировано 610 укусов (показатель – 278,7 на 100 тыс. населения). Наиболее неблагоприятная ситуация по укусам животными в 2020 году складывалась в г. Горно-Алтайске, где пострадало 226 человек (354,0 на 100 тыс. населения), в Майминском – 100 человек (292,0 на 100 тыс. населения), Онгудайском – 64 человек (449,6 на 100 тыс. населения), Чемальском - 54 человек (показатель – 514,0 на 100 тыс. населения) и Чойском районах – 30 человек (366,2 на 100 тыс. населения).

40% пострадавших – дети до 14 лет (242 укусов): из них в г. Горно-Алтайске пострадало 76 детей, в Майминском районе – 40, в Чемальском районе – 25, в Онгудайском районе – 23, в Турочакском районе – 19, Шебалинском и Чойском районах по 13, в Усть-Коксинском районе – 12, в Усть-Канском районе – 11, в Кош-Агачском районе – 8, в Улаганском районе – 2.

подавляющее большинство перечисленных случаев было связано с укусами собак (83,4%), укусы кошек (14,9%), прочих животных - 1,7 % (5 – укусы мышей, 2 – укусы кролика, 1- укус хомяка, 2- укус домашней свинки).

От укусов собак в 2020 году пострадало 509 жителей Республики Алтай, в том числе 352 – от домашних собак (69,2%) и 157 – от бродячих собак (30,8%). Больше половины укусов домашними собаками связаны с их свободным (беспривязным) содержанием.

В связи с неблагоприятной эпизоотической ситуацией по бешенству в республике на особом контроле находится вопрос создания запаса антирабической вакцины.

Чума

Горно-Алтайский высокогорный природный очаг чумы расположен на склонах хребтов Сайлюгем, Южно-Чуйский, Северо-Чуйский и Курайский, административно входящих в Кош-Агачский район Республики Алтай. Существование очага принято

связывать с пустынно-степным комплексом носителей. В настоящее время очаг относят к смешанному типу, который обусловлен наличием основных носителей из разных групп животных (пищухи и сурки).

В очаге выделены четыре мезоочага: Уландрыкский, Тархатинский, Курайский, Талдуайрский (с 2015 г.) которые территориально и функционально связаны с одноименными популяциями монгольской пищухи. Однако пространственная структура очага очевидно значительно сложнее в связи с обнаружением здесь циркуляции высоковирулентного микроба чумы основного подвида и наличием обширных поселений алтайского сурка и длиннохвостого суслика.

По эпидемиологической и эпизоотологической значимости, особенности течения эпизоотического процесса, степени изученности и воздействия на человека, в очаге выделены территории:

- с очень низким уровнем эпидемической опасности (индекс эпизоотичности 0,0-0,01), на долю которых приходится - 3077,1 км² (26,4% очага). Здесь расположены населенные пункты Кош-Агач, Новый Бельтир, Кокоря, Теленгит-Сортогой, Ортолык, Тобелер, Мухор-Тархата, Жана-Аул, также входят участки: Чуйская степь, Туюн-Гобо, ур. Бураты, Середина р. Бар-Бургазы, Середина р. Бугузун, Вершина р. Бугузун, Вершина р. Чаган-Бургазы, Джазатор, Правый берег р. Калгуты, Аккол, Северо-Западная часть Курайского хр., основная часть зимних и летних чабанских стоянок в Чуйской степи, проживает 15,2 тыс. человек;

- 2066,5 км² (17,7%) площади очага приходится на территорию с низким уровнем эпидемической опасности (индекс эпизоотичности 0,01-0,1). Сюда входят участки: Юстыд, Ур. Ташанта, Низовье р. Чаган-Узун, Междуречье р. Чаган-Бургазы и Тархата, Арка, Вершина р. Калгуты, Калгуты, Ак-Алаха. На этой территории находятся населенные пункты Ташанта и Чага-Узун, в зависимости от периода времени может находиться до 40 летних и зимних стоянок чабанов, одна пограничная застава. Постоянно проживает – 1 тыс. человек.

- участки с индексом эпизоотичности 0,11-0,2 составляют территорию со средним уровнем эпидемической опасности. На их долю приходится 1688,1 км² (14,5 % площади очага). Сюда относятся участки: Оюм и Шиббе, Вершина р. Большие Шибеты, Середина р. Тархата, Вершина р. Тархата, Сербисту, Кок-Озек, Вершина р. Ирбисту, Середина р. Елангаш, Вершина р. Елангаш, Кызыл-Капчал, Богуты. На этой территории находится одна пограничная застава, порядка 70 стоянок чабанов. Проживает в летний период около 250 человек;

- участки с индексом эпизоотичности 0,21-0,5 составляют территорию с высоким уровнем эпидемической опасности и стойким сохранением возбудителя чумы основного и алтайского подвидов. Это - 3180,3 км² (27,3%) площади очага. Сюда входят участки: окр. оз. Киндыктыкуль, Вершина р. Бар-Бургазы, Восточная и Центральная части Курайского хребта, Вершина р. Уландрык, Середина р. Уландрык, Низовье р. Уландрык, Большие и Малые Сары-Гобо, Середина р. Бол. Шибеты, Правый берег р. Чаган-Бургазы, Низовье р. Тархата, Сербисту, Середина р. Ирбисту, окр. оз. Караколь-Нур и Зерлюколь-Нур и Жумалы на которых расположено порядка 100 зимних и летних стоянок и одна пограничная застава. В летний период здесь может находиться до 320 человек. Именно на данной территории в 2014-16 г.г. произошло заражение людей чумой.

- участки с индексом эпизоотичности 0,51-0,71 составляют территорию с очень высоким уровнем эпидемической опасности. Это два участка: Стационар и Большой Кочкор-Бас и Середина р. Чаган-Узун. Площадь участков 416,0 км² (3,6%) площади очага. С. Старый Бельтир расположено на этих территориях. Население в летний период – до 200 человек (см. карту-схему № 3 и приложение).

На протяжении уже длительного времени (с начала 1990-х годов) Горно-Алтайский природный очаг чумы характеризуется высокой эпизоотической активностью. Со времени обнаружения эпизоотических проявлений в 1961 г. значительно увеличилась энзоотичная по чуме территория. На этом фоне в последние годы произошли кардинальные изменения в

биоценотической структуре, эпизоотической обстановке, эпидемиологическом потенциале очага.

Долгое время считалось, что эпидемический потенциал Горно-Алтайского природного очага невысокий. Это связывали с комплексом обстоятельств, среди которых приводили избирательную вирулентность чумного микроба алтайского подвида *Yersinia pestis* ssp. *altaica* циркулирующего в очаге; резистентность промышленяемого зверька - сурка к местным штаммам возбудителя чумы; отсутствие блох синантропных грызунов в жилищах человека, низкую миграционную активность блох мелких млекопитающих на поверхности степи и др.

В 2012 г., впервые на территории очага, в урочище Большие Сары-Гобо, в нескольких километрах от государственной границы с Монголией, от трупа длиннохвостого суслика был изолирован штамм чумного микроба основного подвида (*Y. pestis* ssp. *pestis*) с высокой универсальной вирулентностью.

Исследованиями проведёнными в ФКУЗ «Иркутский НИПЧИ Сибири и ДВ» Роспотребнадзора установлено, что выделенный штамм генетически близок к штаммам, выделяемым на энзоотичных территориях Северо-Западной Монголии и Тувинского природного очага чумы.

В течение 2014 - 2018 гг. циркуляция *Y. pestis* ssp. *pestis* зарегистрирована на трех удаленных друг от друга территориях - на северных склонах восточных частей хребтов Сайлюгем и Южно-Чуйского, западном макросклоне южной половины хр. Чихачева.

В 2020 году, впервые за весь период наблюдения за очагом, три участка: Ак-Алаха, Калгуты, Вершина Калгут - выявлены на плато Укок.

В сентябре текущего года культура основного подвида от блох *O. silantiewi* с серого сурка впервые выделена на участке Правый берег Чаган-Бургазы, который был известен, как энзоотичный по алтайскому подвиду. Последний раз культуры алтайского подвида здесь были выделены в апреле 2009 г. от блох *A. runatus* с монгольской пищухи.

В 2014 г. в очаге зарегистрирован первый случай заражения человека чумой от сурков, добытых в долине р. Сербисту.

В августе 2015 г. заражение мужчины произошло при разделке серых сурков, добытых в урочищах Анаяк и Сазын-Кель в долине р. Елангаш.

В июле 2016 г. бубонной формой чумы заболел ребенок 10 лет, который участвовал в разделке сурков, отловленных в верхней части долины р. Ирбисту. Особенностью эпидемической обстановки стало выделения чумного микроба из мокроты от одного из контактных, ребенка 9 лет, клинические проявления чумы у которого отсутствовали.

Во всех трех случаях заражение произошло при разделке добытых сурков, через поврежденные кожные покровы с формированием сходной клинической картины бубонной формы чумы. Проведенные комплексы организационных, противоэпидемических и профилактических мероприятий позволили в короткие сроки локализовать и ликвидировать все эпидемические очаги чумы, не допустить формирования антропонозного пути распространения и вывоза её за пределы энзоотичной территории.

В настоящее время Горно-Алтайский очаг наиболее активен как в эпизоотическом, так и в эпидемическом отношении, из всех природных очагов чумы в Российской Федерации.

В 2020 г. работа по эпизоотологическому обследованию проводилась с 13 апреля по 8 октября с небольшими перерывами. За полевой сезон 2020 года в Горно-Алтайском природном очаге чумы было обследовано 36 участков в т.ч.: Курайский мезоочаг: 2 участка (Восточная часть Курайского хребта, Центральная часть Курайского хребта); Уландрыкский мезоочаг: 11 участков (Средина Больших Шибет, Вершина Больших Шибет, Низ Уландрыка, Средина Уландрыка, Вершина Уландрыка, Юстыд, Стационар и Большой Кочкор-Бас, Большие и Малые Сары-Гобо, Арка, Кызыл-Капчал, Бураты); Тархатинский мезоочаг: 15 участков (Оюм и Шибет, Правый берег Чаган-Бургазы, Сербисту, Низ Чаган-Узуна, Средина Чаган-Узуна, Кок-Озек, Средина Ирбисту, Средина Елангаша, Низ Тархаты, Вершина Тархаты, Средина Тархаты, Междуречье, окрестности озёр Караколь-Нур и Зерлюколь-Нур, Джазатор, Жумалы) и Талдуайрский мезоочаг: 4 участка (Средина Бар-

Бургазы, Вершина Бар-Бургазы, окрестности озера Киндыктыкуль, Богуты); плато Укок: 3 участка (Вершина р. Калгуты, Правый берег р. Калгуты, Калгуты, Ак-Алаха) и Чуйская степь.

Из них повторно: Курайский мезоочаг: 2 участка (Восточная часть Курайского хребта, Центральная часть Курайского хребта); Уландрыкский мезоочаг: 4 участка (Низ Уландрыка, Средина Уландрыка, Средина Больших Шибет, Большие и Малые Сары-Гобо); Тархатинский мезоочаг: 10 участков (Оюм и Шибет, Сербисту, Правый берег Чаган-Бургазы, Низ Чаган-Узуна, Средина Чаган-Узуна, Средина Ирбисту, Кок-Озек, Низ.Тархаты, окрестности озёр Караколь-Нур и Зерлюколь-Нур, Вершина Тархаты);_плато Укок: 3 участка (Вершина р. Калгуты, Правый берег р. Калгуты, Калгуты, Ак-Алаха). Физическая площадь обследования составила – 7256,8 км², оперативная – 13543,7 км².

Бактериологически исследовано 2303 экз. носителей и 14877 экз. переносчиков, в том числе: 11686 экз. блох, 3170 экз. иксодовых клещей и 21 экз. вшей. Осмотрено 23400 входов нор, исследовано 14 гнезд носителей чумы, костных останков млекопитающих – 40 экз., погадок хищных птиц – 302 шт., каменка – 1 экз. и 1 шкура сурка.

В том числе, с не очаговой территории исследовано на чуму 32 экз. носителей: 10 длиннохвостых сусликов, 2 сурка и 17 блох – из Усть-Коксинского района; 10 длиннохвостых сусликов и 10 сурков из Онгудайского района. Исследования проводятся в соответствии с решением рес. СПК от 29.01.2020 г. №1 в рамках мониторинга за расширением границ эпизоотий. На напряжённость иммунитета к возбудителю чумы исследовано 385 сывороток крови верблюдов, ранее привитых против чумы вакциной чумной сухой «Кэмел-ПРО Р.С.».

Эпизоотии чумы, вызванные возбудителем основного подвида, в 2020 г. зафиксированы на территории участков: Вершина р. Калгуты, Калгуты, Ак-Алаха, окр. оз. Караколь-Нур и Зерлюколь-Нур, Правый бер. р. Чаган-Бургазы (впервые за время изучения очага) и Середина р. Елангаш.

Эпизоотия чумы, вызванная возбудителем алтайского подвида в 2020 г., зафиксированы в июне на одном участке – Середина р. Чаган-Узун.

В 2020 году в природном очаге продолжилась одновременная циркуляция возбудителя чумы основного и алтайского подвигов.

В июле 2020 г. впервые за все годы обследования территории Укока получены 3 штамма чумного микроба основного подвида (в том числе: от трупа серого сурка – 1, от блох длиннохвостого суслика *Oropsylla alaskensis* – 1 и от свежей погадки хищных птиц, включающей кости суслика – 1. Площадь эпизоотии на участках плато Укок составила 251,7 км².

Все три участка на плато Укок: Ак-Алаха, Калгуты, Вершина р. Калгуты выявлены впервые. Территория плато Укок до 2019 г. относилась к потенциально опасной по чуме и по регламенту обследовалась 1 раз в 5 лет. Обследования плато Укок проводились в разные годы: 1958, 1961, 1962, 1973, 1976, 1985, 1991, 1994, 2004, 2010, 2015, 2018, 2019.

Плато Укок относится к особо охраняемым территориям (ООПТ «Природный парк «Зона покоя Укок»). Число постоянного населения на эпизоотических участках – около 22 чел. (Челябинская пограничная застава, уч. Ак-Алаха). Территория плато используется как зимнее пастбище животноводов с. Джазатор – 19 зимних стоянок, около 45 чел. Заезд – в 3-й декаде сентября, начале октября, после установления постоянных минусовых температур. В теплое время года плато Укок, несмотря на труднодоступность, посещается туристами, как «дикими», так и организованными, с использованием высоко проходимого транспорта, квадроциклов, лошадей. В текущем году, в связи с эпидемией коронавируса и наложением карантина на Кош-Агачский район – туристов в июле не было. После снятия карантина в августе зоо группой, обследовавшей плато, было зафиксировано несколько групп на квадроциклах и джипах, также одна пешеходная группа, с которыми были проведены беседы и инструктаж по чуме. Постоянное и временное население привито против чумы. Служащие погранзаставы проинструктированы. С населением с. Джазатор проведён сход,

на котором была доведена информация по чуме и другим опасным инфекционным болезням. Информация о выявлении эпизоотии доведена до всех заинтересованных организаций и учреждений. Выставлены предупреждающие аншлаги на перевалах Жумалы, «Тёплый ключ» и непосредственно на подъезде к эпизоотийным участкам. В августе, в период работы Ташантинского эпидотряда было проведено дополнительное обследование выявленных эпизоотических участков на плато Укок подвижной мобильной группой, с целью определения границ эпизоотии и учеты численности носителей на указанных участках.

В 2020 г. лабораторией станции выделено за весь период обследования 9 штаммов чумного микроба. Из них 5 основного подвида: от блох *O. silantiewi* с серого сурка – 1, от серого сурка (труп) – 1, от блох *O. alaskensis* с длиннохвостого суслика – 2, от свежей погадки хищных птиц (содержащей кости длиннохвостого суслика) – 1 и 4 штамма алтайского подвида: от блох *P. scalonae* с очеса и входов нор монгольских пищух – 3, от блох *C. hirticus* с монгольских пищух – 1.

Проведено всего ПЦР исследований – 2961 шт., получено 37 положительных результатов.

Серологическим методом на антитела к чумному микробу проведено 2864 исследований. Получено 37 серопозитивных результатов.

На наличие капсульного антигена (FI) проведено 258 исследований. Получено положительных результатов – 3.

Всего за 2020 г. обследовано 261 точки (2018 г. – 198, 2019 г. – 226), в т.ч. 63 повторно (2019 г. – 67). Зараженными оказались 7 точек (6 основным подвидом и 1 алтайским) или 3,5 % (2018 г. – 12 или 8,1%, 2019 г. – 9 или 5,7).

Эпизоотии в 2020 г. на участках зарегистрированы на площади 537,1 км², при циркуляции возбудителя основного подвида – 454,1 км², алтайского подвида – 83 км² (2017 г. – 925,0 км², 2018 г. – 918,2 км², 2019 г. – 468,9 км²).

Среднегодовалый показатель зараженности эпизоотических участков в очаге чумы Горного Алтая составляет 30,2% (пересчет с 1961 по 2020 г.). Процент зараженности эпизоотических участков в текущем году составил 23,3%.

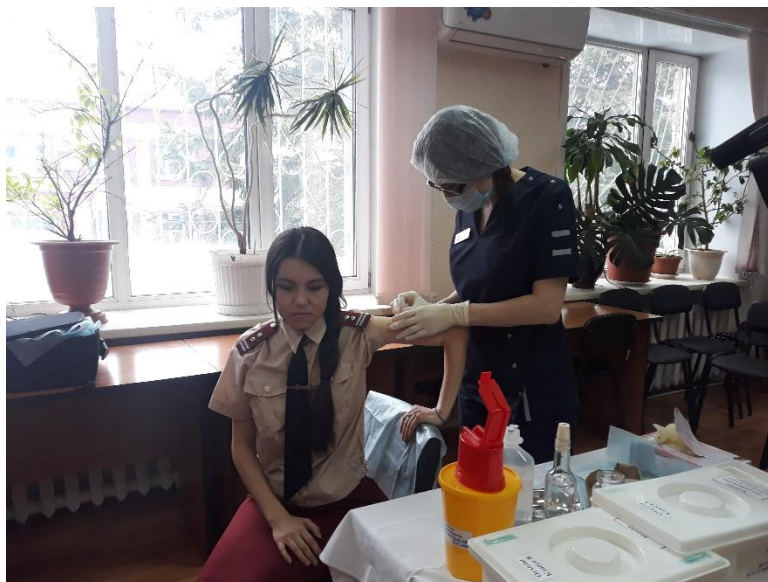
В 2020 г. отмечены локальные эпизоотии чумы, вызванные возбудителем чумы основного подвида, на длиннохвостом суслике и сером сурке с июня по сентябрь на 6 участках, и локальная эпизоотия чумы алтайского подвида в июне на одном участке.

Средняя зараженность носителей в очаге в 2020 г. составила - 2,2% (2019 г. – 2,4%, 2018 г. – 1,03, 2017 г. – 1,66%, 2016 г. – 2,02%), в том числе сурков (добытые животные, трупы, остатки стола хищных птиц, свежие костные остатки) – 7,9% (2019 г. – 13,6, 2018 г. – 14,7%, 2017 г. – 15,7%, 2016 г. – 10,9%).

Средняя зараженность блох в 2020 г., в сравнение с предыдущим годом, снизилась практически вдвое – 0,2% (2019 г. – 0,36%, 2018 г. – 0,1%, 2017 г. – 0,29%, 2016 г. – 0,74%).

В населённых пунктах и стоянках животноводов обследовано на наличие грызунов и блох по 74,5 тыс. м². При этом выявлено с грызунами – 3,3 тыс. м², блох в жилье не выявлено.

Результаты обследования показали, что в населенных пунктах Кош-Агачского района и в стоянках животноводов наряду с домовыми мышами обитают дикие грызуны, входящие в список носителей чумной инфекции. В связи с чем в 2020 году в районе была проведена поселковая дератизация на площади 74,5 тыс. м², поселковая дезинсекция (включая стоянки животноводов) на площади 10,7 тыс. м. Полевая дезинсекция против блох по программе оздоровления очага проведена на площади равной 2,25 км², созданы буферные зоны вокруг 5 стоянок животноводов на эпизоотических участках.



Вакцинация населения Кош-Агачского района против чумы проводилась силами районной медицинской службы. Применялся только накожный метод вакцинации.

За период проведения кампании привито в Республике Алтай 18091 человек. В Кош-Агачском районе привиты 16500 человек, в том числе 5569 детей, план выполнен на 100,3 %.

Туляремия

В 2020 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).

Существующие в предгорной зоне Республики Алтай очаги туляремии предгорно-ручьевого типа на протяжении десятилетий проявляют эпизоотическую активность. В годы высокой эпизоотической активности очагов, выделение культур туляремийного микроба отмечалось на протяжении всех сезонов года.

В 2020 г. Алтайской противочумной станцией проводилось обследование очагов туляремии в Майминском, Чойском, Чемальском, Шебалинском, Онгудайском, Кош-Агачском районах и г. Горно-Алтайске включающие учеты численности мелких млекопитающих в полевых станциях, определение интенсивности размножения массовых видов грызунов, сбор и учёт пастбищных клещей, лабораторное исследование полевого материала (мелкие млекопитающие, клещи, комары, вода и ил открытых водоемов). Помимо этого на исследование в лабораторию поступали грызуны, доставленные из Усть-Коксинского и Онгудайского районов. Проводились учеты численности синантропных грызунов в г. Горно-Алтайске, Майминском, Чойском, Кош-Агачском районах.

Лабораторное исследование материала проводилось комплексно: бактериологическим, биологическим, серологическим методами и методом ПЦР.

Всего за 2020 г. в лаборатории станции исследовано на туляремию мелких млекопитающих (м/м) – 735, в т. ч. 9 трупов (2019 г. - 1052 экз., в т.ч. 10 трупов); клещей – 9258 экз. (2019 г. – 9451 экз), проб воды и ила – 120 и 240 (2019 г. - 170 и 240) соответственно; комаров – 0 (2019 г. - 683 экз.).

Культур туляремийного микроба за отчетный период не выделено (2019 г. – 5 культур возбудителя туляремии в Чойском районе: от иксодовых клещей *D. silvarum* - 4 и *H. concinna* – 1). Процент зараженности клещей *D. silvarum* от общего количества составил - 0,44%.

Положительные результаты серологического исследования на наличие антител при исследовании мелких млекопитающих получены в 2 пробах:

- обыкновенная полевка – 1 экз. Место отлова – Республика Алтай, Майминский район, с. Майма, пер. Трактовый, д. 22. Титр антител РНГА 1:40, РНАг 1:320;
- полевая мышь – 1 экз. Место отлова – Республика Алтай, Майминский район, с. Верх Карагуж, ул. Заречная, д. 41/1. Титр антител РНГА 1:80, РНАг 1:640.

По обоим адресам были проведены требуемые противоэпидемические и санитарно-профилактические мероприятия.

Результат исследования трупов мелких млекопитающих (синантропы), всего – 9 экз., из них: домовые мыши – 4 экз., обыкновенные полевки – 5 экз. собранные в Майминском районе – отрицательный. Положительных серологических результатов на наличие антигена и ДНК туляремийного микроба - не получено.

За отчётный период на наличие антител к возбудителю туляремии исследовано - 43 (2019 г. – 70) сывороток крови людей поступивших из ЛПО республики Алтай с клиническими проявлениями, не исключающими туляремию. Получен 1 положительный результат, без нарастания титров антител при исследовании парных сывороток, диагноз туляремии не выставлен, выявленные антитела комиссионно расценены, как анамнестические.

Эпизоотическая активность природных очагов туляремии предгорно-ручьевого типа по сравнению с АППГ не выросла, но эпизоотическая ситуация продолжает оставаться неблагополучной. Отловы серопозитивных грызунов в жилье людей с превышением титров РНАг над РНГА в 4 и 8 раз указывают на свежее заражение, в связи с чем возможны спорадические случаи заболевания людей, в первую очередь в г. Горно-Алтайске, Майминском и Чойском районах Республики Алтай.

Сибирская язва

В 2020 г. эпизоотическая и эпидемическая ситуация по сибирской язве в Республике Алтай благополучная. Последние случаи заболеваний людей регистрировались в Республике Алтай в 1964 г. (Чемальский район), с/х животных - в 1968 г. (Усть Коксинский район).

Угроза возникновения сибирской язвы на курируемой территории существует постоянно. В Республике Алтай по уточненным данным насчитывается 62 стационарно-неблагополучных по сибирской язве пунктов (стационарно неблагополучный пункт - населенный пункт, животноводческая ферма, пастбище, урочище, на территории которого регистрировалось заболевание сибирской язвой среди животных, очаг независимо от срока давности). Почвенно-географические и природно-климатические характеристики, эпизоотические и эпидемические проявления позволяют считать Республику Алтай местом укоренения возбудителя сибирской язвы. В связи с чем, исходя из длительности сохранения сибиреязвенных бактерий во внешней среде и повсеместном их распространении в предыдущие годы, следует постоянно быть готовым к возможной активизации эпизоотического и эпидемического процессов.

Угрозу представляют не только существующие «местные» СНП. Не исключена вероятность заноса сибирской язвы с пограничных территорий Казахстана и Монголии с продуктами животного происхождения, при нарушении ветсаннадзора, или же с безнадзорным скотом. Вышесказанное заставляет учреждения Роспотребнадзора обеспечивать полную готовность к проведению диагностических исследований (в т.ч. методом ПЦР) и идентификации выделенных культур.

В 2020 г. в рамках мониторинга, в соответствии с Планом совместных мероприятий по санитарной охране и профилактике природно-очаговых инфекций на 2020 г. Алтайской противочумной станцией проведён забор и исследование на сибирскую язву 99 проб почвы и 4 пробы костных остатков, предположительно из сибиреязвенного захоронения животных

(1930 и 1936 г.г.) в ур. Ингурек Чемальского района, где планируется частное строительство. Результат исследования - отрицательный.

По данным комитета ветеринарии с Госветинспекцией Республики Алтай в 2020 г. привито против сибирской язвы: КРС – 221,074 тыс. голов, при плане – 215,511 тыс. голов (102,6%); лошадей – 106,782 тыс. голов, при плане – 105,813 тыс. голов (101%); МРС – 534,615 тыс. голов, при плане – 533,887 тыс. голов (100,1%); свиней – 8,051 тыс. голов, при плане – 7,441 тыс. голов (108,2%); верблюдов – 0,318 тыс. голов, при плане – 0,375 тыс. голов (84,8%); маралов, оленей – 51,014 тыс. голов, при плане – 51070 тыс. голов (101,9%).

Бруцеллез

В 2020 в Республике Алтай случаев бруцеллёза среди людей не зарегистрировано. В Республике Алтай не благополучным по бруцеллёзу крупного рогатого скота (яков) является Кош-Агачский район. В 2019 г. положительно реагирующие яки были выявлены в 5 хозяйствах, в их числе: СПК «Жана-Аул», с. Жана-Аул; ООО «Уч-Сумер», с. Бельтир; ИП ГКФХ «Тугуров Ч.С.»; ИП ГКФХ «Малчанов Ы.В.»; ИП ГКФХ «Диятов Я.М.». Благодаря проведённым санитарно-противоэпизоотическим мероприятиям по состоянию на декабрь 2020 г. не благополучным остаётся одно хозяйство: СПК «Жана-Аул», с. Жана-Аул, где было выявлено 30 голов положительно реагирующих на бруцеллёз яков. В связи с отсутствием возможностей по промышленной переработке все положительно реагирующие животные были убиты и утилизированы. Всего в Кош-Агачском районе в 2020 г. на бруцеллёз было обследовано 25074 голов КРС.

Все контактные лица из неблагополучного хозяйства были взяты под меднаблюдение в БУЗ РА «Кош-Агачская РБ». Обследовано серологическими методами 84 чел. (161 проба сывороток крови) животноводов и членов их семей, получено 4 положительных результата. Нарастания титра антител в парных сыворотках не отмечено. Клинические проявления у серопозитивных лиц - отсутствуют. Результаты исследования биологического материала методом ПЦР от серопозитивных лиц - отрицательные. Диагноз: «Бруцеллёз» - не выставлен.

Проведены инструктажи индивидуальных владельцев по соблюдению мер профилактики заражения бруцеллёзом, об опасности заражения бруцеллёзом алиментарным путём, недопустимости подворного убоя скота. Проведено заседание районной СПК, подготовлен и принят план оздоровления неблагополучного хозяйства.

По данным комитета ветеринарии с Госветинспекцией Республики Алтай привито в 2020 г. против бруцеллёза КРС - 22,253 тыс. голов (100% от планируемого количества).

Псевдотуберкулез и кишечный иерсиниоз

В Республике Алтай в 2020 г. случаев псевдотуберкулёза не зарегистрировано (в 2019 г. – 3 случая, показатель на 100 тыс. населения составил - 1,38), кроме того зарегистрирован 1 случай кишечного иерсиниоза, показатель на 100 тыс. населения – 0,46 (в 2019 г. - 4 случая, показатель – 1,83).

Лабораторное подтверждение клинических диагнозов производится методом ПЦР и серологическими методами в лабораториях Алтайской противочумной станции и БУЗ РА «Центр по профилактике и борьбе со СПИД». Исследование материала из эпидемических очагов (смывы, пробы овощей, продуктов и др.) проводится в баклаборатории Центра гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай.

В 2020 г. в лаборатории станции исследовался полевой материал, а также сыворотки крови от больных с подозрением на псевдотуберкулез и кишечный иерсиниоз поступающие из районных больниц РА. Всего на псевдотуберкулез и кишечный иерсиниоз исследовано:

сывороток крови людей – 27 (2019 г. - 27) проб; грызунов: методом ПЦР – 533 (2019 г. - 441) экз, серологическим методом (ИФА) на специфические антитела – 443 (2019 г. - 391) экз. В 4-х случаях выявлена ДНК *Y. enterocolitica* (возбудителя кишечного иерсиниоза) от обыкновенных полёвок. По результатам бактериологического исследования выделено 4 штамма *Y. enterocolitica* IA биотипа все от обыкновенных полёвок, отловленных в частном секторе г. Горно-Алтайска и с. Майма. Зараженность обыкновенных полёвок возбудителем кишечного иерсиниоза составила 5,12%. По всем адресам где были отловлены заражённые грызуны проведены требуемые противоэпидемические и санитарно-профилактические мероприятия.

По результатам многолетних наблюдений средняя зараженность синантропных и полусинантропных грызунов в Майминском, Чойском районах и г. Горно-Алтайске составляет – 1,4%. При этом зараженность домовых мышей - 0,45%, полёвок-экономок – 3,9%, обыкновенных полёвок – 0,75%. Средняя зараженность всех проб овощей составила – 4,02%, смывов с оборудования и инвентаря – 3,0%.

Ежегодные находки иерсиний в окружающей среде и у животных свидетельствуют о непрерывности циркуляции бактерий и формировании антропогенных, эпидемически активных очагов сельского типа.

Лептоспироз

В 2020 г. эпидемиологическая обстановка по лептоспирозу в Республике Алтай благополучная. По литературным данным в Республике Алтай до 1989 г. случаев заболевания людей лептоспирозом не регистрировалась (Шатрубова, 2015). С 1989 по 2000 г.г. учтено 29 случаев. Болезнь протекала клинически в безжелтушной форме с тенденцией к среднетяжелому течению. Летальных исходов не зарегистрировано.

В Республике Алтай лептоспироз впервые был зарегистрирован в 1947 году у с/х животных в Шебалинском и Майминском районах. Анализ многолетних наблюдений показывает, что природные очаги лептоспироза с 2004 года постепенно затухали, проявляясь лишь единичными случаями.

На эпизоотический процесс в республике влияет большое разнообразие видов диких грызунов и насекомоядных, обитающих во влажных биотопах (вблизи животноводческих ферм, по берегам искусственных и естественных водоемов, водопоев, в местах содержания и выпаса сельскохозяйственных животных). Источниками инфекции являются наиболее массовые виды диких грызунов - водяная крыса, полевка-экономка, обыкновенная полевка, узкочерепная полевка, лесная мышь, полевая мышь, домовая мышь, серая крыса. По отчётам лаборатории Алтайской противочумной станции и литературным данным наиболее часто антитела к лептоспирам обнаруживаются у животных 7 видов: землеройка - 13,4, ондатра - 11,1, сибирская красная полевка - 8,3, обыкновенная полевка - 5,8, мышь полевая - 5,8, серая крыса - 4,2 и мышь лесная - 4,0 %.

В разные годы специфические антитела к возбудителю лептоспироза выявлялись у мыши-малютки, обыкновенной куторы, азиатской лесной мыши, лесной мышовки, красной полевки, бурундука, рыжей полевки, землеройки – бурозубки.

Этиологическая структура болезни в основном представлена лептоспирами серогрупп *Pomona* - 51,4%; *Australis* - 17,6%; *Grippotyphosa* - 8,5%; *Canicola* - 7,6% и *Tarassovi* - 4,3%. Большинство случаев приходится на районы предгорной и лесостепной областей. Крупный рогатый скот является источником серогруппы *Hebdomadis*, а собаки - *Canicola*.

Основные природные очаги лептоспироза в Республике Алтай приходятся на Майминский, Чемальский, Шебалинский Турочакский, Чойский районы. Регистрируются следующие основные серогруппы: *Pomona*, *Grippotyphosa*, *Ballum*, *Cinapteri*, *Javanica*, *Tarassovi*, *Hebdomadis*, *Icterohemorrhagiae*, *Seyra*.

На основании данных о неблагополучных пунктах, заболеваемости животных и результатов эпизоотологического обследования с 1960 по 2019 гг. определен нозоогеографический ареал лептоспироза на территории Республики Алтай с выделением 3 эпизоотических зон.

В первую зону вошли 3 района (Кош-Агачский, Улаганский и Онгудайский), где лептоспироз не регистрировался или регистрировался единично, что связано с неблагоприятными природно-экологическими условиями для развития возбудителя.

Во вторую зону вошли 3 района и город (Турочакский, Чойский, Майминский, г. Горно-Алтайск), где за весь исследуемый период было зарегистрировано 2 - 4 неблагополучных пунктов. На данную зону приходится 38,9 % неблагополучных пунктов: крупный рогатый скот – 26,1%, лошади – 12,7%.

В третью зону вошли 4 района (Шебалинский, Чемальский, Усть-Канский, Усть-Коксинский), где зарегистрировано от 6 до 10 неблагополучных пунктов. На данную зону приходится 61,1% неблагополучных пунктов по лептоспирозу: крупный рогатый скот – 45%, лошади – 13,9%, овец - 2,2%. При этом во многих районах установлено совпадение заболеваемости лептоспирозом у лошадей и крупного скота, а в Усть-Канском и Шебалинском районах и у овец. Здесь установлены наиболее выраженные предпосылки возникновения лептоспироза у сельскохозяйственных животных и соответственно заболеваний людей.

В 2020 г. в лаборатории станции исследовались на лептоспироз методом ПЦР и серологическим (ИФА) методом на поиск антител мелкие млекопитающие добытые в 4-х административных районах Республики Алтай. Всего исследовано с отрицательным результатом грызунов – 699 экз., из них методом ПЦР – 533, в ИФА - 166 экз. (2019 г. – 737 экз., с отрицательным результатом).

Серологическим методом исследовано сывороток крови людей 2 пробы (2019 г. – 13), результат исследования – отрицательный.

По данным БУ РА «Республиканская ветеринарная лаборатория» в 2020 г. исследовано на лептоспироз с отрицательным результатом 34 собаки (2019 г.- 40).

С/х животные с положительными результатами серологического исследования на лептоспироз в 2020 г. выявлены в 2-х хозяйствах Майминского района (лошади, 2 головы из 262 обследованных (0,8%) и 2-х хозяйствах Чемальского района (лошади, 3 головы из 246 обследованных (1,2%).

В 2019 г. животные с положительными результатами серологического исследования на лептоспироз были выявлены в 3-х хозяйствах Майминского района, 2-х хозяйствах Шебалинского района, 2-х хозяйствах Онгудайского района и 1-м хозяйстве Турочакского района. Общее количество выявленного положительно реагирующего КРС составило – 59 голов.

По данным комитета ветеринарии с Госветинспекцией Республики Алтай привито в 2020 г. против лептоспироза: КРС – 52961 тыс. голов, при плане – 50589 тыс. голов (104,7%); лошадей – 34,114 тыс. голов, при плане – 34,106 тыс. голов (100%).

Листерииоз

Случаев заболеваний людей листериозом в 2020 г, как и в предыдущем году, в Республике Алтай не зарегистрировано. Вместе с тем, листериоз вероятно всё же имеет место, но проходит либо в субклинических формах, либо пополняет статистику других болезней. Так в рамках мониторинга за зооантропонозными болезнями в 2013 г. проведено исследование сывороток крови жителей Кош-Агачского района на листериоз. При этом у 3-х жителей с. Мухор-Тархата, связанных родственными узами, выявлены специфические антитела к листериям в диагностических титрах 1:200. При повторном исследовании сывороток, нарастания титра антител не выявлено. Выраженных клинических

проявлений, на момент обследования не отмечено. Вероятно, в прошлом имело место семейное заражение, с субклиническими проявлениями.

В 2020 г. в лабораторию станции проб материала от лиц с клиническими проявлениями, не исключаящими листериоз не поступало (2019 г. – 6 проб).

Исследовано на наличие специфических антител 166 экз. (2019 г.- 113) и на ДНК листерий - 533 (2019 г. – 737) экз. синантропных и диких грызунов отловленных в восьми административных районах Республики Алтай. Результат проведенных исследований - отрицательный

Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом

Заболеваемость геморрагической лихорадкой с почечным синдромом (ГЛПС) в Республике Алтай официально не регистрируется. Но, принимая во внимание актуальность проблемы в общероссийском масштабе, а так же наличие в фауне республики основных носителей хантавирусов - красных полевков, в 2008 г., Алтайской противочумной станцией были начаты исследования на ГЛПС. Методом ПЦР, на присутствие хантавирусного антигена, обследовались мелкие млекопитающие, (мышевидные и различные виды полевков) и клещи, добытые при проведении эпизоотологического обследования природных очагов туляремии в окр. г. Горно-Алтайска, Майминском и Чойском районах. Установлено, что хантавирусы довольно широко распространены среди мышевидных в предгорной зоне. Общая зараженность зверьков колеблется по годам от 1,61% до 3,22%. Видовая зараженность достигает гораздо больших показателей: полевков-экономок - 3,4 %, сибирских красных полевков - 7,1%, красно-серых полевков - 10%, бурозубок - 25%. Возбудитель ГЛПС выявлен и у других видов: обыкновенной полевки, лесной и полевых мышей, азиатской лесной мыши.

В 2020 года материал от больных по направлениям ЛПО в лабораторию станции для исследования на ГЛПС не поступал (2019 г. – 1 проба).

В эпидсезоне 2020 г. в лаборатории Алтайской противочумной станции на ГЛПС исследовано методом ПЦР 533 экз. (2019 г. - 478 экз.) мелких млекопитающих. Серологическим методом (МФА) – 158 экз. (2019 г. – 40 экз.) из Майминского, Чойского, Кош-Агачского районов и г. Горно-Алтайска. Положительных результатов не получено.

Тем не менее, лабораторное подтверждение наличия возбудителя ГЛПС в природных биотопах Республики Алтай, полученные в предыдущие годы, несмотря на отсутствие заболеваний, обуславливает необходимость повышения внимания и настороженности со стороны профилактических и лечебных служб к этой инфекции.

Не исключено, что заболевания, вызванные хантавирусами, проходят либо под другими диагнозами, либо пополняют статистику болезней с неустановленным этиологическим фактором. В связи с этим, на проводимых семинарах и инструктажах клиницистам рекомендовано при дифференциальном диагнозе впервые выявленной острой почечной недостаточности, особенно тогда, когда она сочетается с гематурией, в том числе микрогематурией, подъемом температуры тела, «островоспалительными» изменениями показателей периферической крови, а также системным геморрагическим синдромом следует всегда учитывать вероятность ГЛПС.

Клещевые инфекции в Республике Алтай

Республика Алтай – высокоэндемичная территория Российской Федерации в отношении инфекций, переносчиками которых являются иксодовые клещи. Изучению природных очагов этих заболеваний и организации профилактических мероприятий уделяется очень большое внимание. Противоэпидемическая работа проводилась в соответствии с распоряжением Правительства Республики Алтай от 12 января 2017 г. №11-р «О снижении заболеваемости клещевыми инфекциями в Республике Алтай комплексным

планом на 2017–2021 годы». Кроме этого, перед сезоном изданы постановления главного государственного санитарного врача по Республике Алтай №15 от 02.03.2020. «О мерах по борьбе с иксодовыми клещами» и №14 от 02.03.2020. «О мероприятиях по профилактике клещевого энцефалита среди лиц, работающих в природных очагах». Вопросы организации превентивных мер в отношении клещевого вирусного энцефалита и других инфекций, переносимых клещами, рассматривались на 2 заседаниях республиканской санитарно-противоэпидемической комиссии, на 3 коллегиях Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай, на 2 совещаниях Комитета ветеринарии с Госветинспекцией.

В марте были проведены семинары с врачами медицинских организаций по клинике, диагностике, лечению и экстренной профилактике клещевых трансмиссивных инфекций, а в апреле – семинары с руководителями турбаз и работниками летних оздоровительных организаций о мерах по предупреждению клещевых инфекций на объектах отдыха.

Для Республики Алтай характерно видовое разнообразие иксодовых клещей, среди которых массовыми видами являются *Ixodespersulcatus*P.Schulze, *Dermacentorreticulatus*Fabr., *Dermacentorsilvarum*Ol., *Dermacentornuttalli*Ol., *Haemaphysalisconcinna*Koch. Животноводческая специализация республики оказывает большое влияние на эпидемиологическую ситуацию, так как в местах выпаса скота численность клещей многократно превышает среднюю и достигает до 600 экземпляров на флаго/км. Численность иксодовых клещей в 2020 году была высокой и составляла 36,2 экз. на флаго/км (в 2019 году –39,1 экз. на флаго/км).

Животноводческая специализация Республики Алтай способствует формированию пастбищных очагов инфекций вокруг всех населенных пунктов и тесному контакту населения с переносчиками. Так, в 2020 году по поводу присасывания клещей обратились в медицинские организации 3855 человек (в 2019 году – 3859 чел.), при этом показатель обращаемости составил 1769,7 на 100 тыс. населения (по этому показателю Республика Алтай занимает 2 место в России после Томской области).

О риске заражения клещевыми трансмиссивными инфекциями на территории Республики Алтай свидетельствуют данные ПЦР-исследования клещей, снятых с людей, на наличие маркеров возбудителей в сезоне 2020 года. Так, зараженность переносчиков вирусом клещевого энцефалита составила 0,6% (7 положительных экземпляров из 1206 исследованных), зараженность боррелиями – 29,5% (356 экз. из 1206 исследованных), зараженность анаплазмами – 2,9% (26 из 887 экз.), зараженность эрлихиям – 3,6% (32 из 887 экз.), то есть в целом были заражены 36,6% иксодид.

Не случайно показатели заболеваемости клещевыми трансмиссивными инфекциями значительно выше российских показателей. Так, в 2020 году показатель заболеваемости клещевым энцефалитом по Республике Алтай составил 5,9 на 100 тыс.населения (по РФ – 0,67 на 100 тыс. населения), иксодовыми клещевыми боррелиозами –7,7 на 100 тыс. населения (по РФ – 2,85 на 100 тыс. населения), сибирским клещевым тифом – 97,8 на 100 тыс. населения (по РФ – 0,75 на 100 тыс. населения).Динамика заболеваемости представлена таблица 123.

Таблица 123

Заболеваемость клещевыми инфекциями в Республике Алтай (в 2018-2020 гг.)

Нозоформы	2018 г.		2019 г.		2020 г.	
	Число больных	Заболеваемость на 100000 нас.	Число больных	Заболеваемость на 100000 нас.	Число больных	Заболеваемость на 100000 нас.
Клещевой энцефалит	15	6,9	13	6,2	13	5,9
Клещевой боррелиоз	21	9,6	19	8,7	17	7,7
Сибирский клещевой тиф	228	105,1	225	103,2	214	97,8

Гранулоцитарный анаплазмоз	2	0,9	0	0	0	0
Моноцитарный эрлихиоз	0	0	1	0,46	0	0

Самой распространенной клещевой инфекцией в Республике Алтай является **сибирский клещевой тиф (СКТ)**, напряженные очаги которого находятся в центральной и южной частях Горного Алтая: на территории Онгудайского, Усть-Канского, Усть-Коксинского, Кош-Агачского районов (рисунок 95).

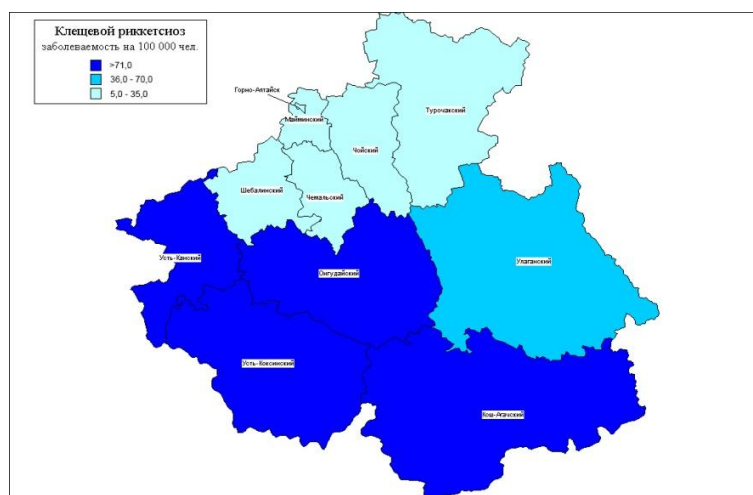


Рис. 95. Районирование территории Республики Алтай по риску заболеваемости сибирским клещевым тифом (2004-2020 гг.)

Район наибольшего риска – Онгудайский, где 27% клещей *D.nuttalli* (наиболее распространенный вид иксодовых клещей в этом районе) заражены возбудителем сибирского клещевого тифа (СКТ), а численность клещей в 1,3 раз выше республиканского уровня (51,1 экз. на флажок/км). Население переболевает СКТ в раннем детском возрасте, так как встреча с клещами происходит прямо на приусадебном участке или в селе. В марте-мае к людям присасываются взрослые особи клещей *D.nuttalli*, а в июле-августе - нимфальная фаза этих переносчиков, укусы которых часто бывает незаметен (из-за малых размеров нимфы). Заносу клещей в населенный пункт способствуют сельскохозяйственные животные – коровы, овцы, лошади, козы-пухляки, поэтому перспективным направлением профилактики клещевого риккетсиоза массовые являются акарицидные обработки скота, которые сейчас применяются в ограниченных объемах отдельными фермерами. Именно рост поголовья скота в последние годы обеспечивает высокую численность клещей – переносчиков заболевания. В настоящее время упор в профилактике этого заболевания делается на индивидуальные средства защиты (противоклещевые аэрозоли, противоклещевые костюмы, осмотры тела на наличие клещей).

В сезонах 2014-2020 годов в Республике Алтай применялся новый метод диагностики клещевых риккетсиозов – путем взятия смыва с места присасывания клеща (первичного аффекта) с последующим генотипированием митохондриальной ДНК выделенных риккетсий. Метод показал распространенность на территории Республики Алтай не только возбудителя сибирского клещевого тифа *Rickettsiasibirica*, но и возбудителя клещевого риккетсиоза, вызываемого *Rickettsia heilongjiangensis*, интенсивные очаги которого были выявлены в Чойском и Майминском районах. Ввиду того, что оба заболевания имеют сходную клиническую картину, можно предположить, что среди пациентов с диагнозом сибирский клещевой тиф, ежегодно встречаются больные клещевым риккетсиозом, вызываемым *Rickettsia heilongjiangensis*, что требует дальнейшего изучения новой инфекции и разработки

современных методов дифференциальной диагностики инфекций, переносимых иксодовыми клещами.

Второй по распространенности клещевой инфекцией в Республике Алтай является **клещевой энцефалит (КЭ)**. Молекулярно-генетические исследования последних лет показали, что на территории Республики циркулируют все 3 известных генотипа вируса клещевого энцефалита (дальневосточный, европейский и сибирский), а переносчиками являются не только таежные клещи, но и клещи рода *Dermacentor*, зараженность которых достигает 7%. Изоляты вируса, выделенные от клещей *I. persulcatus*, отнесены к сибирскому и европейскому субтипам, а от клещей *Dermacentorspp.* – к дальневосточному и сибирскому субтипам вируса КЭ.

Наиболее высокий риск заражения клещевым энцефалитом – у жителей таежных районов, где преобладают таежные клещи *I. persulcatus*, основные переносчики вируса клещевого энцефалита, наименьший риск – у жителей Кош-Агачского района, где регистрируются единичные случаи заболевания. При этом вся территория республики неблагоприятна территорией по клещевому энцефалиту (рисунок 96).

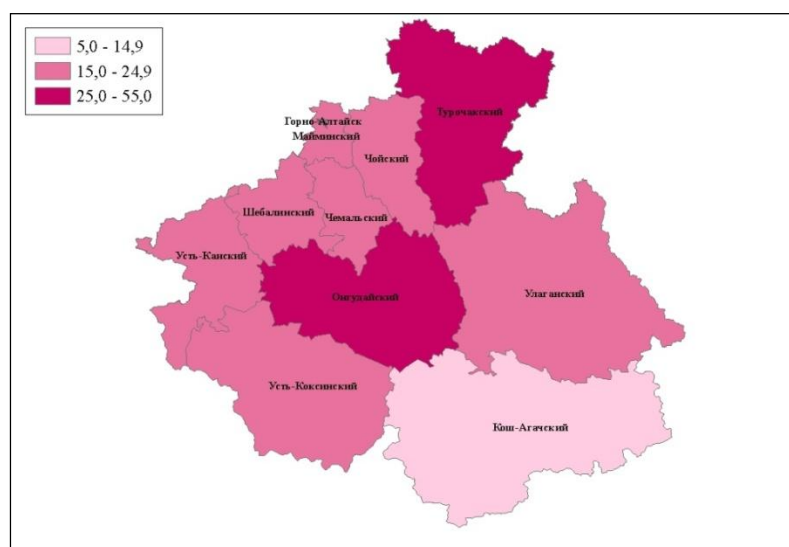


Рис. 96. Районирование территории Республики Алтай по риску заболеваемости клещевым энцефалитом (2004-2020 гг.)

Клещевой энцефалит – управляемая инфекция. Массовыми профилактическими мерами являются вакцинация против клещевого энцефалита (вакцинопрофилактика) и введение иммуноглобулина лицам, пострадавшим от присасывания переносчиков (серопротекция).

В 2020 году было вакцинировано против клещевого энцефалита 5013 человек (в 2019 году – 6439 чел.), а ревакцинировано – 19870 человек (в 2019 году – 20460 чел.), постпрививочных осложнений не было.

В Республике Алтай в сезоне 2020 года работало 119 пунктов экстренной профилактики инфекций, переносимых клещами. Детям, не привитым против клещевого энцефалита, иммуноглобулин против КЭ вводился бесплатно, взрослым – по страховому полису на случай укуса клеща. Всего получили иммуноглобулин после присасывания клеща 1942 человека из 3855 обратившихся лиц (50,4%), в 2019 году – 59,2% (2286 из 3859 чел.). В целях рациональной экстренной профилактики введена экспресс-индикация клещей, снятых с людей, на зараженность вирусом КЭ и другими патогенами.

В последние годы отмечается тенденция снижения заболеваемости клещевым энцефалитом.

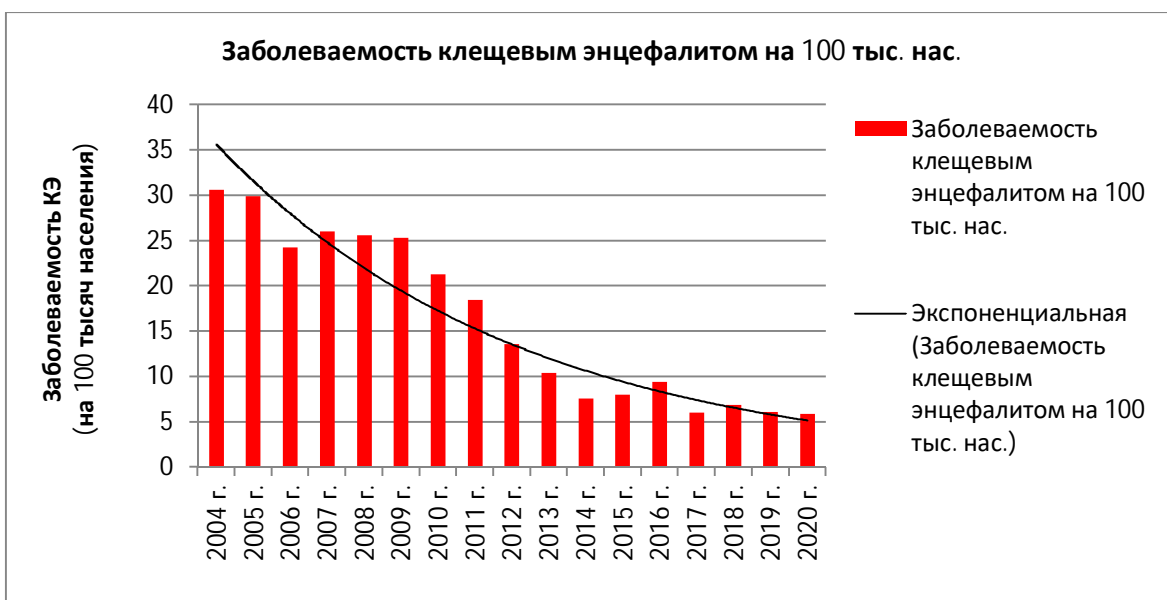


Рис. 97. Заболееваемость клещевым энцефалитом населения Республики Алтай (2004-2020 гг.)

Третьей по значимости клещевой инфекцией является **иксодовый клещевой боррелиоз (ИКБ)**. Очаги ИКБ находятся в северной и западной части Республики Алтай – Майминском, Турачакском, Чемальском, Усть-Коксинском районах. Зараженность клещей в этих районах боррелиями достигает 38%. В клещах *Ixodes persulcatus* выявлены 3 вида боррелий – *B. miyamotoi*, *B. garinii* и *B. afzelii*. Из-за высокого риска заражения клещевым боррелиозом, всем лицам, пострадавшим от присасывания клещей, назначалось профилактическое лечение антибиотиками.

В последние годы в Республике Алтай регистрируются новые клещевые инфекции: **гранулоцитарный анаплазмоз и моноцитарный эрлихиоз**, схожие по клиническому течению с лихорадочной формой клещевого энцефалита.

Большинство природных очагов являются сочетанными (где циркулирует сразу несколько возбудителей инфекций, переносимых клещами). Это требует проведения в республике всего современного комплекса мероприятий для защиты населения.

Важной профилактической мерой борьбы с переносчиками являются **противоклещевые обработки** территорий детских оздоровительных лагерей, турбаз, баз отдыха, скверов и других мест массового посещения. В 2020 году против клещей была обработана территория площадью 703 га (в 2019 году – 695 га).



Рис. 98. Площади акарицидных обработок в Республике Алтай (2004-2020 гг.)

Был проведён энтомологический контроль на 224 объектах (ЛОО, пришкольные площадки, объекты турбизнеса и т.п.). При проверках организации противоклещевых мероприятий на объектах турбизнеса при выявлении нарушений было наложено 25 штрафов.

В аптечной сети в течение сезона продавались **аэрозольные препараты** для защиты от клещей – «ДЭТА» (360 руб.), «Рефтамид» (220 руб.), «Гардекс» (300 руб.), которыми активно пользовалось население.

В течение всего сезона проводилась активная **санитарно-просветительная работа** среди населения: организована горячая линия, сделано 12 передач по республиканскому телевидению, прочитано 18 радиолекций, напечатано 47 статей в газетах и на сайтах о профилактике клещевых инфекций. Кроме того, было выпущено 5 000 листовок о личной профилактике клещевого энцефалита и других инфекций, переносимых клещами, которые были разданы на турбазы, в лесхозы, в МО, школы, организации, сельские администрации. В местах массового посещения были выставлены 686 аншлагов «Осторожно: клещи!». Регулярно проводились акции для туристов и гостей республики, во время которых на въезде в Республику Алтай раздавались листовки и проводились беседы об опасности присасывания клещей.

Из проблемных моментов, влияющих на эпидемиологическую ситуацию, следует отметить необходимость введения регулярных массовых акарицидных обработок скота и домашних животных. Предложения Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай по выделению финансовых средств на эти цели в бюджете 2020 года были направлены в Министерство сельского хозяйства РА, Комитет ветеринарии с Госветинспекцией, внесены в постановления республиканской санитарно-противоэпидемической комиссии и протоколы совместных совещаний в вышеуказанных ведомствах.

В целом в сезоне 2020 года зарегистрировано 13 случаев клещевого вирусного энцефалита (в 2019 году – 13), 17 случаев иксодовых клещевых боррелиозов (в 2019 году – 19), 214 случаев сибирского клещевого тифа (в 2019 году – 224), то есть в целом зарегистрировано 244 случая клещевых трансмиссивных инфекций, что несколько ниже, чем в 2019 году (256 случаев). Тенденция к снижению заболеваемости клещевым энцефалитом и стабилизация заболеваемости другими клещевыми трансмиссивными инфекциями – это результат комплексного подхода к профилактике и действенной санитарно-просветительной работы с населением в Республике Алтай.

Организация профилактики эктопаразитозов в Республике Алтай

В целях ликвидации чесотки и педикулеза в Республике Алтай уже 17 лет практикуется проведение месячников по борьбе с чесоткой и педикулезом 2 раза в году. Во время этих месячников (сентябрь и апрель) проводятся еженедельные поголовные обследования студентов и учащихся учебных заведений, детей ДООУ, амбулаторных и стационарных больных. К осмотрам привлекаются врачи-дерматологи. Делается всё для того, чтобы предупредить занос этих заболеваний после летних каникул (заселение в общежития студентов происходит только после осмотра на эктопаразитозы) и весенних школьных каникул. Обязательным требованием является наличие у медиков луп при осмотре на педикулез.

При выявлении случаев чесотки и педикулеза в общежитиях проводится не только лечение больного и контактных, но и обязательная камерная дезинфекция постельных принадлежностей и вещей, организуется ежедневное медицинское наблюдение. В учреждении распространяются листовки по профилактике эктопаразитозов, проводятся лекции, вывешиваются санитарные бюллетени. Такая же усиленная санитарно-просветительная работа проводится и во время месячников. При гигиеническом обучении медицинских работников и при проведении семинаров демонстрируются видеофильмы по чесотке и педикулезу. Все эти меры позитивно влияют на эпидемиологическую ситуацию: заболеваемость педикулезом составила в Республике Алтай в 2020 году 31,5 на 100 тыс. населения, что 4 раза ниже, чем в среднем по России (123,5 на 100 тыс. населения).



Рис.99. Динамика заболеваемости педикулёзом в Республике Алтай(2001-2020 гг.)

Негативным моментом является рост педикулеза, связанный с появлением у вшей резистентности к перметрину (и средствам, изготовленным на его основе). В связи с недостаточно эффективным однократным лечением стали регистрироваться вспышки педикулеза в детских организованных коллективах. Самым неблагополучным районом в последние лет является Майминский район, где заболеваемость педикулезом в 2,6 раза выше, чем в среднем по Республике Алтай. При эпидемиологическом расследовании вспышечной заболеваемости педикулеза выявляется, что наиболее частыми причинами неблагополучия являются несоблюдение кратности профилактических осмотров в школах и детских садах на эктопаразитозы и неполная санация домашних очагов. Школьные вспышки в 2020 году регистрировались в Майминском, Усть-Коксинском районах, Горно-Алтайске. Ситуация по педикулезу рассматривалась на республиканской противоэпидемической комиссии.

Несколько вырос показатель заболеваемости чесоткой – с 32,1 в 2019 году до 47,1 на 100 тыс. населения в 2020 году. Выше республиканского показателя зарегистрирована заболеваемость чесоткой Майминском районе (55,5) и Горно-Алтайске (93,9 на 100 тыс. населения).



Рис.100. Динамика заболеваемости чесоткой в Республике Алтай (2001-2020 гг.)

Разработаны алгоритмы купирования вспышек педикулеза и чесотки, письма для родителей по санации домашнего очага педикулеза, листовки «Если у ребенка вши» «Профилактика чесотки», для школ и детских садов разработана лекция-презентация для демонстрации на родительских собраниях: «Педикулез и его профилактика».

В целом же с 2001 года в Республике Алтай заболеваемость чесоткой снизилась в 8,7 раз, а педикулезом в 3,5 раза.

Санитарная охрана территории Республики Алтай

Работа по санитарной охране территории проводится в соответствии с санитарно-эпидемиологическими правилами СП 3.4.2318-08 «Санитарная охрана территории Российской Федерации», Комплексным и оперативным планом мероприятий по санитарной охране территории Республики Алтай на 2018-2022 годы, утверждённых распоряжением Правительства Республики Алтай от 11.07.2018 г. № 384-р.

Приграничными территориями в Республике Алтай являются Усть-Коксинский и Кош-Агачский районы. Усть-Коксинский район граничит с Катон-Карагайским районом Восточно-Казахстанской области неблагополучным по клещевым инфекциям (клещевой энцефалит, иксодовый клещевой боррелиоз, сибирский клещевой тиф).

Заболеваемость клещевым энцефалитом на территории Катон-Карагайского района превышает средние показатели заболеваемости по Республике Казахстан в 2,6 раза. На территории района имеются стационарно неблагополучные по сибирской язве пункты. В силу того, что граница между районами проходит по труднопроходимому горному хребту, сообщение между жителями районов и домашними животными ограничено, вероятность заноса опасных инфекционных инфекций (ООИ) - минимальная.

Наибольшей опасности в плане завоза и распространения ООИ подвергается Кош-Агачский район. Кош-Агачский район занимает юго-восточную часть Республики Алтай. Это единственный в республике район, имеющий границы с тремя зарубежными странами.

Южные и юго-западные границы района выходят к государственным границам Китая (64 км с Алтайским районом Синьцзян-Уйгурского автономного района (СУАР), Монголии (320 км с Баян-Ульгийским аймаком), Казахстана (48 км с Катон-Карагайским районом Восточно-Казахстанской области). Граница между Кош-Агачским районом и Алтайским районом СУАР проходит по труднопроходимому горному хребту, в связи, с чем сообщение между жителями районов и домашними животными полностью отсутствует.

Через всю территорию Кош-Агачского района проходит Чуйский тракт, автодорога общегосударственного значения, по которому осуществляются грузопассажирские перевозки, как внутри района, так и между Россией и Монголией. На границе с Монголией имеется один МАПП «Ташанта», через которую за сутки, в разные периоды года, проходит до 100 единиц автотранспорта.

Сопредельные с Кош-Агачским районом территории Монголии и Китая являются энзоотичными по чуме. Эпидемиологические осложнения по чуме с летальными исходами регистрируются в Монголии и Китае практически ежегодно. На данных территориях имеются стационарно-неблагополучные по сибирской язве пункты, хозяйства не благополучные по бруцеллёзу КРС. Имеют место случаи перепаса скота с монгольской стороны.

На территории Кош-Агачского района расположен Горно-Алтайский высокогорный природный очаг чумы смешанного сурочье-пищухового типа.

В настоящее время Горно-Алтайский очаг наиболее активен как в эпизоотическом, так и в эпидемическом отношении, из всех природных очагов чумы в Российской Федерации.

В связи с вышесказанным сохраняется постоянная угроза как завоза и распространения ООИ, так и возникновения местных случаев чумы среди населения района.

Оценка эпидемиологической и эпизоотологической ситуации по чуме, другим природно-очаговым инфекциям, контроль за санитарно-эпидемиологической обстановкой на территории района осуществляется Алтайской противочумной станцией, ТО управления Роспотребнадзора в Республике Алтай в Кош-Агачском, Улаганском районах и филиалом ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай» в Кош-Агачском районе во взаимодействии с медицинскими организациями района.

В течение эпидсезона (апрель-октябрь) на территории района работают 2 эпидотряда станции: весенне-летний (май-июнь) и летне-осенний (август-сентябрь). В остальное время - подвижные эпид-зоогруппы. Задачи эпид-зоогрупп: организация и контроль противочумной вакцинации населения района (вакцинации подлежит всё население района, около 17 тыс. чел.); оценка противоэпидемической готовности всех ЛПО и санитарно-профилактических организаций района, оказание консультативно-методической и практической помощи в корректировке комплексного и оперативных планов, схем оповещения, другой оперативной документации; подготовка медицинских и не медицинских кадров путём проведения семинаров, инструктажей и тренировочных занятий с дачей условного больного; организация и проведение медицинского наблюдения за населением, санитарно-просветительная работа с населением; оказание методической и практической помощи ветеринарным работникам по осуществлению наблюдения за верблюдами; анкетирование животноводов на стоянках и в населённых пунктах на знание основных симптомов чумы, контроль за соблюдением Постановления о запрете охоты на сурка, рекогносцировочное обследование эпизоотических участков, на которых расположены летние стоянки животноводов, сбор необходимых сведений для паспорта Кош-Агачского района и др. мероприятия.

В районе разработан Комплексный план мероприятий по санитарной охране территории МО «Кош-Агачский район» от заноса и распространения инфекционных болезней, вызывающих чрезвычайные ситуации в области сан-эпидблагополучия населения (далее Болезни) на 2019-2020 г.г. и оперативный план мероприятий по развёртыванию

формирований госпитальной базы в случае выявления больных чумой и другими Болезнями утверждённые распоряжением Главы администрации МО «Кош-Агачский район» от 11.03.2019 №124 «Об организации мероприятий по предотвращению заноса и распространения чумы из её природного очага на территории Кош-Агачского района». В приложениях к плану определены: состав СГЖ, медицинский штаб, группа консультантов. Подготовлены схемы оповещения в рабочее и в не рабочее время.

Развертывание госпиталя для больных на 8 коек предусмотрено на базе инфекционного отделения БУЗ РА «Кош-Агачская РБ», провизорного госпиталя на 20 коек в терапевтическом отделении РБ.

В филиале ФБУЗ «ЦГиЭ в Республике Алтай» в Кош-Агачском районе формируется эпидгруппа, в функциональные обязанности, которой входит проведение эпидемиологического расследования и забор материала в очагах, а также дезинфекционная группа, в обязанности которой входит проведение дезинфекционных мероприятий в эпидемических очагах.

Подготовлены основной и дублирующий списочный состав медицинских работников, закреплённых за подразделениями госпитальной базы. На момент оценки, во всех отделениях районной больницы и филиале ФБУЗ «ЦГиЭ в РА» в Кош-Агачском районе разработаны оперативные планы на случай выявления больных с подозрением на Болезни, схемы оповещения в рабочее и в нерабочее время. Имеются памятки по действиям медработников при выявлении больных карантинными инфекциями, порядку надевания и снятия противочумного костюма, мерам и средствам личной профилактики, правилам забора материала для лабораторного исследования. В БУЗ РА «Кош-Агачская РБ» подготовлены приказ от 12.01.20 г. №110д согласно которому, назначены начальники формирований госпитальной базы, закреплён приписной состав, порядок перевода отделений в госпитали, определены сроки и формы подготовки приписного и дублирующего состава и др. Корректировка всех планов проведена в феврале и июле т. г.

В 2020 г. специалистами станции в Кош-Агачском районе всеми видами подготовки (инструктажи на рабочем месте, семинары, тренировочные учения, комплексные учения) охвачено 358 из 374 (95,7) физических лиц медработников.

С медицинскими работниками района проведены 2 семинара (март) по профилактике чумы и других особо опасных и природно-очаговых инфекций правилам забора, хранения, упаковки и транспортировки биологического материала, порядку работы спецформирований в очагах, соблюдению требований биологической безопасности при работе с больными, порядку проведения лабораторных клинических исследований и ряду других вопросов. Ещё 1 семинар был проведён в июле.

В мае проведено 2 крупномасштабных учения по локализации и ликвидации завозного (из Монголии) и «местного» случаев чумы. После учений проведён разбор допущенных ошибок.



С ветеринарными работниками СББЖ района, периферическими ветеринарными работниками, а также сотрудниками Ташантинского погранветпункта, в марте и июле проведены инструктажи по клинике и профилактике чумы верблюдов, сибирской язвы, другим зооантропонозам, мерам личной безопасности при проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий.

Работники учреждений и организаций МАПП «Ташанта», служащие РОВД, комендатуры, Ташантинской (Барнаульской), Бийской и Солонешенской погранзастав, работники парка «Сайлюгемский», администрации МО «Кош-Агачский район», административные работники всех населённых пунктов Кош-Агачского района, Горно-Алтайского пограничного отряда, работники МВД РА, Управления Ветеринарии с Госветинспекцией были проинструктированы по действиям при выявлении больных людей и больных верблюдов, профилактике карантинных и приравненных к ним инфекций в марте и июне специалистами станции и Иркутского НИПЧИ Сибири и ДВ, а также РосНИПЧИ «Микроб» Роспотребнадзора работавшими в составе эпид-зоогрупп.

На основании приказа МЗ РФ от 12.09.1997 № 273 «О создании оперативных резервов Госсанэпидслужбы» на станции создан оперативный резерв иммунобиологических препаратов, в т. ч. МИБП для диагностики чумы на 1000 анализов, для диагностики холеры - на 500 анализов, сибирской язвы - 200, бруцеллёза - 100 анализов, специальной одежды (противочумные костюмы классические) - 100 комплектов. Неснижаемый запас дезинфицирующих средств (ДП-2Т, сульфохлорантин, хлорамина, перекиси водорода) составляет 100 кг. Виварий станции способен одномоментно обеспечить до 100 белых мышей и 50 морских свинок. Станция способна обеспечить круглосуточную работу лаборатории при эпидосложнениях по холере в течение 5 дней (до развертывания холерной лаборатории на базе баклаборатории ФБУЗ ЦГиЭ в РА) с максимальной суточной нагрузкой - материал от людей - 45 анализов, из объектов внешней среды - 30 анализов. Готовность баклаборатории к проведению полной идентификации культур холерного вибриона 01/ 0139 серогруппы: 8-10 в сутки, всего до 50 культур.

Дезинсекционно-дератизационная группа имеет 4 ранцевых и 4 моторных распылителей для проведения дезинсекции, 2 генератора горячего тумана. Запас дезинсекционных препаратов составляет: дуст «Фенаксин» - 75 кг, препарат «Цифокс» (концентрат) - 5 л; дератизационных средств: фосфида цинка - 40 кг, препарата «Еж» - 3,5 кг, препаратов: «Бром БД» - 4 л, «Индан-флюид» - 3 л. Лаборатория по приготовлению отравленной приманки станции соответствует требованиям СП «Дератизация».

В случае необходимости станция способна работать в автономных условиях с применением автолаборатории на базе шасси КАМАЗ. Для энергоснабжения имеется на станции автономный источник энергоснабжения ДЭС- 100,2 (100 КВт), в Ташантинском эпидотряде - ДЭС- 50 (50 КВт), и 2 бензиновых генератора для зоогрупп.

В Алтайской противочумной станции подготовлен оперативный план мероприятий в случае выявления больного (трупа), подозрительного на заболевание инфекционными болезнями вызывающими ЧС в области сан-эпидблагополучия населения, который корректируется 2 раза в год.

Сформированы: эпидгруппа, выездная лабораторная группа, дезинсекционно-дератизационная и зоологическая группы. Группы обеспечены средствами индивидуальной защиты (противочумными костюмами различной модификации в достаточном количестве), 2 укладками для забора проб из окружающей среды «УК-3» и для забора проб от больного «УК-1») необходимым имуществом и оборудованием, автотранспортом. Укладки выездной лабораторной группы № 1, 2, 3 укомплектованы в соответствии с рекомендациями ФКУЗ «Противочумный центр» Роспотребнадзора. Для выполнения задач в режиме повседневной деятельности и в режиме чрезвычайной ситуации лаборатория станции оснащена необходимым оборудованием, в том числе для проведения экспресс-диагностики: комплекты ПЦР-оборудования, в т. ч «Реал- тайм» - 2, люминесцентными микроскопами - 2 шт, фазово-контрастным устройством - 2 шт, анализатор иммуноферментных реакций

«Униплан» - 2, микроскопами с системой фото- и видеofиксации - 2, другим лабораторным оборудованием и посудой, необходимыми питательными средами, ингредиентами, биопробными животными, рабочей и защитной одеждой - в достаточном количестве.

При выявлении больного с подозрением на чуму в Кош-Агачском районе Республики Алтай, в период работы Ташантинского эпидотряда исследование материала проводится в лаборатории эпидотряда. В эпидотряде имеются все условия для проведения лабораторных экспресс- и ускоренных методов. Исследования методом ПЦР проводятся в мобильной лаборатории мониторинга и диагностики на базе шасси КАМАЗ, прикреплённой к эпидотряду. Работа эпидотряда по эпизоотологическому обследованию в этом случае сворачивается (или сокращаются объёмы). Отряд усиливается специалистами (при необходимости) и переключается на проведение лабораторных исследований клинического материала от больных (подозрительных на заболевание)^ контактных, материала из ООС и выполнение мероприятий по ликвидации очага.

При выявлении больного с подозрением на чуму (другие Болезни) вне периода работы Ташантинского эпидотряда, материал на исследование поступает в стационарную лабораторию станции. Доставка материала производится обученными медработниками ЛПО на специально выделенном автотранспорте, сопровождающий - водитель.

Обеспечен круглосуточный прием экстренных извещений - в рабочее время - секретарь директора; в нерабочее время (выходные, праздничные дни) - дежурные бойцы ФГУП «Охрана» Росгвардии. Разработана и утверждена «Инструкция по действиям дежурного бойца ФГУП «Охрана» Росгвардии при получении сообщения об эпидосложнениях (экстренного извещения)». Разработана и утверждена схема оповещения и сбора в нерабочее время. Определены порядок проведения * экстренных исследований на чуму и др. ООИ клинического (секционного) материала при эпидосложнениях на курируемой территории и порядок работы лаборатории станции при эпидосложнениях. Работники баклаборатории распределены по функциональным группам, разработаны и утверждены функциональные обязанности специалистов.

Оценка противозидемической готовности учреждений здравоохранения и санэпиднадзора проводилась специалистами станции совместно со специалистами ТО Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай и филиала ФБУЗ «ЦГиЭ в РА» в Кош-Агачском районе, в марте, июле и выборочно, в период работы осеннего (15.08.-12.09.20 г.) эпидотряда.

В обязательном порядке проверялась госпитальная база (в т.ч. помещения, отводимые под основной и провизорный госпиталь, изолятор, обсерватор), другие подразделения Кош-Агачской РБ, включая роддом и клиническую лабораторию.

Оценка состояния готовности лечебно-профилактических учреждений проводилась в соответствии с Методическими указаниями МУ 3.4.1030-01. Оценивалось наличие и реальность оперативных планов, схем оповещения, функциональных обязанностей медработников, обеспеченность памятками. Количество и укомплектованность укладок противочумными костюмами I-го типа, наличие дезсредств, ёмкостей для их приготовления и обработки защитной одежды, укомплектованность укладок для забора материала, средств личной и симптоматической терапии.

Знание медработниками клиники и диагностики карантинных инфекций определялось путём тренировочного занятия с дачей условного больного. Одновременно оказывалась помощь в корректировке комплексного плана района и оперативных планов ЛПО, подготовке других документов.

Проведенная весной (и повторно осенью) проверка вышеуказанных санитарно-профилактических и лечебно-профилактических учреждений показало в целом удовлетворительную готовность. Выявленные (не критические) нарушения касались в основном количества и качества защитной одежды, комплектации укладок для забора материала, экстренной личной профилактики, оформлению документации, своевременному проведению самостоятельных теоретических и практических занятий.

Паразитарные заболевания

Республика Алтай остается территорией, неблагополучной по ряду паразитарных заболеваний, чему способствуют животноводческая направленность сельского хозяйства и природно-климатические факторы. Для улучшения эпидемиологической ситуации распоряжением Правительства Республики Алтай от 12.01.2017 г. № 11-р принят «Комплексный план мероприятий по профилактике паразитарных болезней на 2017-2021 гг.».

Ввиду того, что клиническая картина при паразитарных болезнях бывает стертая, выявление больных проводится активно – при плановых лабораторных обследованиях контингентов риска и при обращении в МО людей, имеющих симптомы паразитарного заболевания. Обследования проводятся не только на кишечные, но и на тканевые гельминтозы (токсоплазмоз, эхинококкоз, токсокароз, трихинеллез, описторхоз), которые позволяют выявлять и лечить эти болезни на ранних стадиях (таблица 124).

Таблица 124

Лабораторное обследование на паразитарные заболевания населения Республики Алтай различными методами (2018-2020 гг.)

Методы обследования	Количество обследованных лиц		
	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Копроовоскопические методы (обследовано лиц)	76383	69036	48643
М.липкой ленты	43268	41741	27997
На протозоозы	15866	23142	14092
На паразитозы (методом ИФА)	10297	8763	9019

Некоторое снижение числа обследованных лиц связано в 2020 г. с пандемией COVID-19 и дистанционным обучением школьников. Между тем большие объемы лабораторных исследований контингентов риска и проводимые лечебные и профилактические мероприятия в микроочагах паразитозов позволяют существенно влиять на эпидемиологическую ситуацию. Структура паразитарной заболеваемости в Республике Алтай представлена в таблице 125.

Таблица 125

Заболеваемость паразитарными болезнями населения Республики Алтай (2018-2020 гг.)

Нозоформы	Зарегистрировано случаев			Показатели заболеваемости		
	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
1. Малярия	1	0	0	0,46	0	0
2. Лямблиоз	125	133	31	57,6	60,9	14,2
3. Аскаридоз	27	20	12	12,4	9,1	5,5
4. Трихоцефалез	2	2	2	0,92	0,92	0,92
5. Энтеробиоз	433	437	228	199,5	200	104,2
6. Трихинеллез	0	0	12	0	0	5,5
7. Токсокароз	20	22	8	9,2	10,0	3,7
8. Тениаринхоз	0	0	0	0	0	0
9. Эхинококкоз	9	1	0	4,2	0,46	0
10. Альвеококкоз	5	1	0	2,3	0,46	0
11. Описторхоз	89	112	51	41,0	51,3	23,3

Среди гельминтозов первое ранговое место занимает **энтеробиоз**, доля энтеробиоза в структуре паразитарной заболеваемости Республики Алтай составила в 2020 году 72,8% (рис. 101), а показатель заболеваемости - 104,2 на 100 тыс. населения).

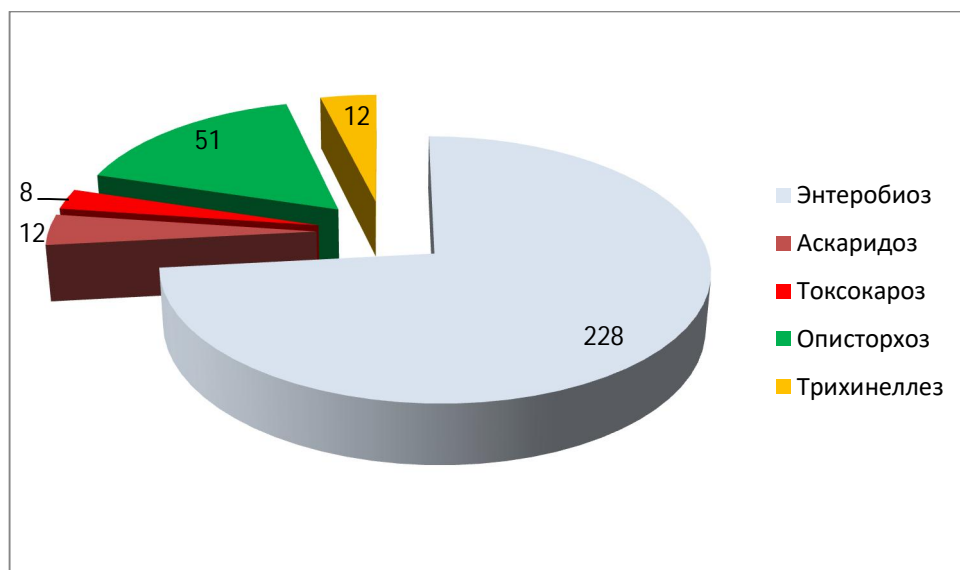


Рис. 101. Структура гельминтозов в Республике Алтай (в случаях) в 2020 году

В основном болеют учащиеся школ и, в меньшей степени, дети ДООУ, 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 2020 году среди 1895 исследованных проб смывов, забранных с внешней среды (в группах детских садов, в кабинетах школ, в медицинских учреждениях, магазинах или предприятиях общественного питания), положительных находок не было (таблица 126).

Таблица 126

**Результаты исследования смывов на энтеробиоз
в Республике Алтай (2012-2020 гг.)**

Годы	Количество проб	Из них положит.	% положит. проб
2012	5926	3	0,05
2013	5525	0	0
2014	4427	0	0
2015	3671	1	0,03
2016	4303	0	0
2017	6179	1	0,02
2018	6528	0	0
2019	6956	0	0
2020	1895	0	0

Улучшение санитарно-гигиенических условий в школах и детских садах, активная профилактическая работа, усиление эпидемиологического контроля способствуют снижению заболеваемости энтеробиозом в Республике Алтай (рисунок 102).

Более точную картину распространенности энтеробиоза дают показатели пораженности (доля инвазированных лиц из числа обследованных). За 20 лет пораженность населения энтеробиозом снизилась с 5% (2001 г.) до 0,8% (2020 г.), т.е. в 6 раз.

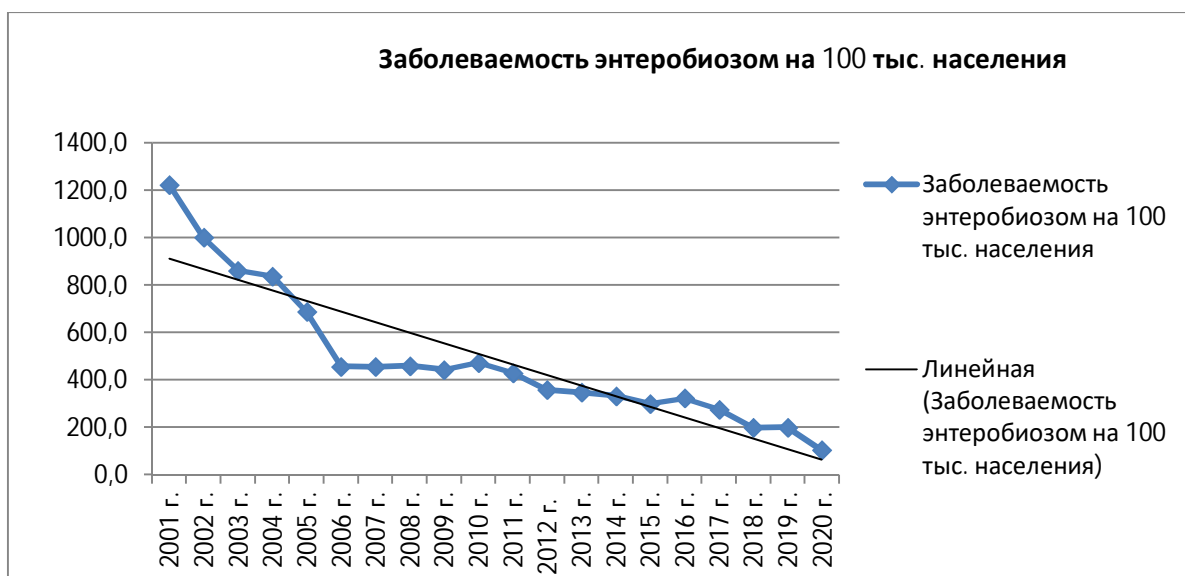


Рис.102. Динамика заболеваемости населения энтеробиозом (2001-2020 гг.)

Уже 10 лет (2011-2020 гг.) в структуре заболеваемости гельминтозами **описторхоз** занимает второе место после энтеробиоза. В 2020 году на долю этого гельминтоза приходилось 16,3% случаев. Показатель заболеваемости в 2020 году составил 23,3 на 100 тысяч населения, что в 1,5 раза выше показателя по Российской Федерации. Заражение описторхозом зачастую (в 30% случаев) происходит на соседних территориях – в Алтайском крае и Новосибирской области, неблагоприятных по этому паразитозу. В отчетном году отмечается снижение уровня заболеваемости в 2,2 раза по сравнению с 2019 годом (рисунок 103).



Рис.104. Динамика заболеваемости населения описторхозом (2001-2020 гг.)

Отчасти высокие показатели заболеваемости описторхозом в Республике Алтай связаны с улучшением лабораторной диагностики и выявлением ранних стадий заболевания методом ИФА. Исследования на тканевые гельминтозы пользуются большой популярностью, как у врачей терапевтического профиля, так и пациентов: ежегодно обследуется на описторхоз до 2000 жителей, из которых 5-6% лиц – серопозитивны к

описторхам. В частности, в 2020 году из 1042 обследованных лиц антитела к описторхам были выявлены у 63 человек (6,0%). Подавляющее большинство заболевших описторхозом – взрослые люди (90%). Отмечается семейная заболеваемость – в тех семьях, где мужья являются любителями рыбалки. Неблагополучны по описторхозу 4 из 11 административных территорий Республики Алтай – Майминский, Чойский, Турачакский районы и Горно-Алтайск. В других районах из-за климатических условий цикл развития описторха невозможен. Профилактика описторхоза направлена на санитарно-просветительную работу с населением и надзором за привозной карповой рыбой, поступающей в продажу. В 2020 году было исследовано 45 экземпляров карповых рыб, выловленных в водоемах Республики Алтай, но личинок описторхов в них не обнаружено; в 2019 году исследовано 193 пробы карповых рыб, положительных проб не было.

Еще одним распространенным гельминтозом является **аскаридоз**. Относительно мягкий климат, большое количество осадков способствует распространению аскаридоза в предгорных территориях: в Турачакском, Майминском, Чойском, Чемальском районах и Горно-Алтайске. В Республике Алтай введена паспортизация микроочагов аскаридоза с целью их оздоровления. В очагах проводятся ежегодные лабораторные обследования жителей и мероприятия по дезинвазии почвы. В результате этих мероприятий показатель заболеваемости аскаридозом за 20 лет снизился в 29 раз – со 159 до 5,5 на 100 тысяч населения (рис. 105).



Рис.105. Динамика заболеваемости населения аскаридозом (2001-2020 гг.)

Отмечается стабилизация заболеваемости **токсокарозом**, выявление которого ведется активно, благодаря обследованию населения методом ИФА: в 2018 году обследовано 1694 человека, в 2019 году – 1455 человек, в 2020 году – 1401 человек. Заболеваемость составила в 2018 году – 9,2, в 2019 году – 10,0, в 2020 году – 3,6 на 100 тысяч населения. В целях борьбы с токсокарозом в Республике Алтай, так же как при аскаридозе, введена паспортизация микроочагов токсокароза. Проводится большая работа по защите почвы от загрязнения собачьими фекалиями, в том числе закрываются на ночь песочницы детских садов, регулируется численность бродячих собак, отводятся места выгула собак, введена профилактическая дегельминтизация хозяйственно-полезных собак. Организована санитарно-просветительная работа с населением: выпущены и распространяются листовки по аскаридозу и токсокарозу, проводятся радиолекции, публикуются статьи в СМИ. Благодаря профилактическим мерам заболеваемость токсокарозом за последние 10 лет (с 2011 г.) уменьшилась в 20 раз (рис.106).



Рис.106. Динамика заболеваемости населения токсокарозом (2001-2020 гг.)

Положительным моментом, который способствует санитарно-эпидемиологическому благополучию в отношении паразитозов (особенно геогельминтозов), является завершение реконструкции очистных сооружений города Горно-Алтайска в 2017 году, где введен новый цех обезвреживания осадков сточных вод (физический способ обезвреживания яиц гельминтов), где все этапы автоматизированы. В течение 2018-2020 гг. проводился мониторинг и анализ эффективности этого метода дегельминтизации: ни в одной пробе обезвоженного осадка, яиц гельминтов и цист простейших не обнаружено. Мониторинг будет продолжен и в 2021 году.



Цех по обезвреживанию осадка сточных вод на очистных сооружениях канализации г. Горно-Алтайска

В 2020 году была зарегистрирована вспышка **трихинеллеза** в Турачакском районе, связанная с употреблением конченной медвежатины. Заболели 12 человек. Показатель заболеваемости трихинеллезом в 2020 году составил 5,5 на 100 тыс. населения (по РФ - 0,02 на 100 тыс. населения). При выявлении первых случаев было проведено оперативное

эпидемиологическое расследование случаев с изъятием остатков копченой медвежатины (2,6 кг), при микроскопии которого выявлены жизнеспособные личинки *T. spiralis*. Всего зараженное мясо употребляли 27 человек. Через СМИ была проведена большая санитарно-просветительная работа о профилактике трихинеллеза, розданы листовки всем членам республиканского Общества охотников и рыболовов, а также семьям и учреждениям, где были зарегистрированы инвазированные. Вспышка была купирована в короткие сроки (за 2 недели).

Много лет в теплый период года (май – октябрь) в Республике Алтай проводится санитарно-паразитологический мониторинг за состоянием внешней среды, так как важный показатель риска заражения паразитарными болезнями – обсемененность объектов внешней среды яйцами и личинками гельминтов и цистами простейших. Данные мониторинга представлены в таблице, где видно, что при большом количестве исследований положительные пробы встречаются редко (в единичных случаях):

Таблица 127

Санитарно-паразитологические исследования (кол-во проб/из них полож.)

	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Питьевая вода	80/0	70/0	10/0	7/0	14/0	46	46	7
Вода откр. водоемов	86/0	58/0	90/0	89/1	111/0	121	124	131
Вода бассейнов	22/0	25/0	22/0	25/2	30/0	41	31	22
Сточная вода	14/0	15/0	32/0	39/0	42/0	47	36	85
Осадок сточ. вод					3	51	40/1	30
Овощи, фрукты	137/2	53/0	10/0	2/0	134/1	732/1	557	197
Мясо	10/0	5/0	2/2	4/1	0	7	3	2/1
Рыба	3/0	5/0	2/0	50/0	98/0	195	193	45
Почва	435/2	539/0	440/0	540/0	771/0	754	503	261
Смывы	5525	4427/0	3671/1	4301/0	6179/1	6528/1	6956	1895

Одним из достижений является улучшение материально-технической базы лабораторий и внедрение современных методов диагностики. Ежегодно улучшается материально-техническая база лабораторий. В 2018 году Испытательный лабораторный центр ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай», в состав которого входит отделение паразитологических исследований, прошел очередной аккредитационный аудит на соответствие ГОСТ ИСО/МЭК 17025-2009 «Общие требования к компетентности испытательных и калибровочных лабораторий» (приказ от 26.07.2018 № ПК-584).

В целом в Республике Алтай показатель заболеваемости паразитарными болезнями с 2001 года по 2020 год снизился в 13 раз – с 1990,1 на 100 тысяч населения до 150,9 на 100 тысяч населения (рисунок 107).

Таким образом, при увеличении объемов лабораторных исследований на гельминтозы общая заболеваемость населения Республики Алтай паразитарными болезнями неуклонно снижается. Это – результат действенного надзора за эпидемиологически значимыми объектами: детскими дошкольными учреждениями, школами, летними оздоровительными лагерями, микроочагами паразитарных инвазий.



Рис.107. Динамика общей паразитарной заболеваемости населения РА (2001-2020 гг.)

Раздел 2. Основные меры по улучшению состояния среды обитания и здоровья населения, принятые Роспотребнадзором по Республике Алтай

2.1. Основные меры по улучшению состояния среды обитания

Основным фактором улучшения состояния атмосферного воздуха стала газификация Республики Алтай.

В сфере газоснабжения с 2018 года действует региональная программа газификации Республики Алтай на 2018-2022 г., утвержденная распоряжением Главы Республики Алтай, Председателя Правительства Республики Алтай от 25 октября 2017 г. № 580-рГ, в составе которой запланированы мероприятия газификации на общую сумму 6 042 000 тыс.рублей.

В настоящее время, в соответствии с программой развития газоснабжения и газификации Республики Алтай на 2016-2020 годы, по итогу 2020 г завершено строительство подводящих газопроводов к жилым микрорайонам № 30 и 24 г. Горно-Алтайска и с. Дубровка Майминского района.

Всего, по состоянию на 01.01.2021 года, введено в эксплуатацию 63,26 км. сетей газопровода, по техническому присоединению введено 1,7 км. Подключены к сетям газораспределения на территории Республики Алтай 659 объектов капитального строительства

На территории муниципальных образований «Город Горно-Алтайск» и «Майминский район» из функционирующих 57 котельных 40 переведены на природный газ.

Несмотря на то, что показатели атмосферного воздуха улучшаются, такой фактор загрязнения атмосферного воздуха, как выхлопы от автотранспорта остается для Республики Алтай весьма актуальным. 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.

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 обьездной дороги.

В 2020 году осуществлялась деятельность по надзору за организацией санитарно-защитных зон промышленных объектов. При проведении мероприятий по контролю за соблюдением санитарного законодательства, подготовке санитарно-эпидемиологических заключений на разработанные проекты санитарно-защитных зон в обязательном порядке оцениваются уровни негативного воздействия физических и химических факторов на условия проживания населения.

В целях снижения негативного влияния предприятий, сооружений и иных объектов на здоровье населения рассмотрено 62 проектов организации санитарно-защитных зон (СЗЗ), в (2019 г.–17). Согласовано 14 проектов предельно допустимых выбросов от источников загрязнения атмосферного воздуха.

С 2021 года федеральный проект «Чистая вода» перенесен с национального проекта «Экология» в национальный проект «Жилье и городская среда».

В целях реализации национального проекта региональным проектом предусмотрена реализация 2 – х мероприятий:

1. Реконструкция системы водоснабжения с. Майма для подключения к Катунскому водозабору. Срок реализации с 2019 г. по 2021 г., сметная стоимость объекта реконструкции – 61 548,54 тыс. рублей.

6 сентября 2019 г. заключен контракт между МО «Майминский район» и ООО СМУ «Спецстроймонтаж» на выполнение работ по реконструкции системы водоснабжения с. Майма для подключения к Катунскому водозабору.

Схемой водоснабжения и проектной документацией «Реконструкция системы водоснабжения с. Майма для подключения к Катунскому водозабору» предусматривается строительство сети хозяйственно – питьевого водопровода совмещенного с пожарным водопроводом для водоснабжения с. Майма. Мощность объекта капитального строительства, подлежащего вводу в эксплуатацию – водовод, протяженностью 5,45 км., Новый трубопровод позволит увеличить давление с существующего 0,5 кгс/см² до нормативного значения от 1,5 кгс/см² до 5,0 кгс/см².

Численность населения муниципального образования «Майминский район» 33,939 тыс. человек, из которых обеспеченно централизованным водоснабжением 18,260 тыс. человек.

Ожидаемый прирост доли населения Республики Алтай, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения, после ввода объекта в эксплуатацию в 2021 году - 4,24 % и составит 81,81%.

За 2019 год построено 1,35 км. водопроводной сети, в 2020 году - 1,95 км.

2. Строительство сетей водоснабжения от Катунского водозабора для водоснабжения города Горно-Алтайск, совмещенного с проектом планировки и межевания». Срок реализации с 2022 г. по 2024 г.

Численность населения муниципального образования Город Горно-Алтайск 64,464 тыс. человек, из них, обеспеченного централизованным водоснабжением 57442 тыс. человек.

4 июня 2020 г. заключен контракт между МО «Город Горно-Алтайск» и ООО «Сибирский проектно-технический центр» на выполнение работ по проведению проектно-изыскательских работ и разработки проектно-сметной документации.

Текущее состояние дел по соответствующим мероприятиям выглядит следующим образом:

На основании заключенного между Минстроем России и Правительством Республики Алтай Соглашения о предоставлении субсидии из федерального бюджета бюджету субъекта Российской Федерации от 13 февраля 2019 года № 069-09-2019-271 на 2020 год субсидия из федерального бюджета бюджету Республики Алтай по проекту «Реконструкция системы водоснабжения с. Майма для подключения к Катунскому водозабору» составила 34 578,50 тыс. рублей.

В связи с необходимостью внесения изменений в проектно-сметную документацию по объекту «Реконструкция системы водоснабжения с. Майма для подключения к Катунскому водозабору» и получения положительного заключения экспертизы, в соответствии с Распоряжением Правительства Российской Федерации от 14 ноября 2020 года № 2983-р, утверждены изменения, вносимые в распределение субсидий бюджету Республики Алтай на реализацию соответствующего мероприятия по переносу денежных средств 2020 года на 2021 год в размере 34 578,50 тыс.рублей (далее - Распоряжение).

Таким образом, финансовое обеспечение согласно Распоряжению составило:

Финансирование регионального проекта *на 2020 год* – 0,00 тыс.рублей:

Кассовое исполнение 2020 года – 0,00 тыс.рублей.

Финансирование регионального проекта *на 2021 год*:

ФБ – 37 704,3 тыс. рублей.

РБ – 380,85 тыс. рублей.

МБ – 384,7 тыс. рублей.

Кассовое исполнение 2021 года – 0,00 тыс.рублей.

Вопросы по обеспечению населения доброкачественной питьевой водой находятся на постоянном контроле в Правительстве Республики Алтай. Рассматривались 24 раза на совещаниях: 4 раза у Главы Республики Алтай, видео-селекторах с главами муниципалитетов, в Управлении по Республике Алтай Федеральной службы безопасности РФ, на заседаниях санитарно-противоэпидемических комиссий в районах, штабов и межведомственных комиссий, Управлении Роспотребнадзора по Республике Алтай с участием представителей министерств, ведомств. Решение коллегии с предложениями по улучшению качества питьевого водоснабжения направлены в муниципалитеты.

Благодаря усиленной работе муниципалитетов и хозяйствующих субъектов, имеющих на балансе водопроводы, за последние 2 года удалось существенно улучшить состояние источников питьевого водоснабжения. 92,1% скважин приведены в соответствие с требованиями законодательства. В 2020г оформили 13 санитарно-эпидемиологических заключений (СЭЗ) на проекты зон санитарной охраны и 23 положительных СЭЗ на использование водного объекта для хозяйственно-питьевого водоснабжения, что гарантирует безопасность питьевой воды, подаваемой населению.

Здесь особо необходимо отметить хорошую работу Онгудайского, Усть-Канского, Усть-Коксинского, Шебалинского, Улаганского районов, где практически все скважины приведены в надлежащее состояние.

С целью улучшения состояния водоснабжения в районах республики, муниципалитетами были разработаны Дорожные карты по приведению источников водоснабжения в соответствие санитарно-гигиенических норм и согласованы с Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай.

В городе ГорноАлтайск за счет субсидий из республиканского и муниципального бюджетов по программе «Подготовка к отопительному сезону 2020-2021 г. объектов ЖКХ МО «Город Горно-Алтайск»», проведен капитальный ремонт водопровода по ул. Северная, 24, пр.Коммунистический, 43, протяженность 150 метра, пер. Гончарный, 6-16, протяженность 160 метров. Проведена замена сетей водопровода общей протяженностью 860 метров из них: водопровод ул. Заводская, 3, к детскому саду № 12, ул. Гастелло, ул. Строителей, 4-ул. Заводская, 12, пр. Коммунистический, 30, ул. Чаптынова, 2-4 - ул. Октябрьская, (ул.Ленина-ул.Полежаева, 7), ул. Сквозная, 2-ул. Сиреневая, 1, пр. Коммунистический, 45-51.

Промыто и прохлорировано 134,85 км водопроводныхсетей, контррезервуаров чистой воды 2х1000 м³ - 2шт., 39 накопительных емкостей.

По технологическому подключению объектов капитального строительства к централизованным системам холодного водоснабжения построено и подключено к централизованной системе холодного водоснабжения 2871,5 м. водопроводных сетей диаметром 110 мм: по ул. Кленовая, Луговая, Казанцева, Ленинградская, Больничная, Э.Дугиной, А.Адарова, Совхозная, пер. Зыбкий, Уютный, В.Никулина.

В Майминском районе в с.Подгорное проведен капитальный ремонт водопровода от ул.Набережная, по ул.Новая до скважины пер.Весенний,7, в с.Кызыл-Озёк по ул.Окулич-Казариной, в с.майма от ул.Заводская 9 до ул.Заводская,42а, в с.Майма от ул.Зеленая,46 до ул.Зеленая,83.

По государственной программе Республики Алтай «Комплексное развитие сельских территорий», построено 11,4 км водопроводных сетей, завершены работы по строительству наружных сетей водоснабжения в Улаганском районе с.Акташ, по строительству магистрального водопровода м.к.р. «Аэродром» в с.Чемал Чемальского района; поселкового водопровода в с.Усть-Мута Усть-Канского района; реконструкции водопровода в с.Купчегень Онгудайского района.

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

По-прежнему ряд водозаборных скважин в районах республики эксплуатируются с нарушениями действующих санитарных правил: без санитарно-эпидемиологических заключений, лицензий, проектов зон санитарной охраны, организации зон санитарной охраны, Особенно остро вопрос стоит на территории Майминского, Чемальского районов.

Уровень износа водопроводных систем в республике достигает 30-50% и возрастает с каждым годом, что обусловлено авариями на водопроводных сооружениях.

В среднем в год по республике случается 32-43 аварий на водопроводных сооружениях.

В ходе государственного санитарно-эпидемиологического надзора за водоснабжением населения за нарушения требований санитарных правил и норм вынесено 5 постановлений о назначении административного наказания в виде административного штрафа на общую сумму 68 тыс. руб. В суды направлены материалы о понуждении администраций муниципальных образований республики и хозяйствующих субъектов к разработке проектов зон санитарной охраны (ЗСО) источников водоснабжения и получения санитарно-эпидемиологические заключения на проекты ЗСО и условия водопользование на 18 скважин. Переданы в Майминский суд по обяыванию Администрацию МО «Майминский район» в течение двух лет с момента вступления решения суда в законную силу вывести из эксплуатации скважины централизованной системы холодного водоснабжения по адресам: с. Майма 50 лет Победы, д. б/н,; с. Майма 50 лет Победы район дома 30 «А»; с. У-Муны ул. Набережная, д.1, с. Усть-Муны пер. Сосновый бор д.9 А; с. Усть-Муны ул. Нагорная д.5 «В», п. Известковый ул. Новая, д.5 «А».

В Майминский суд подано исковое заявление о понуждении принятия управленческого решения по выводу населения села Соузга из-под воздействия питьевой воды не гарантированного качества- скважину б/н, Республика Алтай, Майминский район, с. Соузга, ул. Зелёная, 34.

Кроме надзорных мероприятий, в ежемесячном режиме Роспотребнадзором проводится большая профилактическая работа по предупреждению нарушений на объектах водоснабжения. Проводится ежемесячный анализ состояния водоисточников, проведения производственного контроля. Результаты направляются в адрес глав муниципальных образований с предложениями по повышению качества и безопасности питьевого водоснабжения. Еженедельно из ситуационного центра Правительства Республики Алтай, главы муниципальных образований информируются санитарным врачом о ситуации в водоснабжении.

В республике реализуется федеральный проект «Сохранение уникальных водных объектов» по решению задачи «Сохранение Телецкого озера».

Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай во взаимодействии с Министерством регионального развития Республики Алтай отслеживается фактическое состояние проекта «Сохранение уникальных водных объектов» по решению задачи «Сохранение Телецкого озера».

В рамках заключенного соглашения с Минстроем России в 2020 году на строительства объектов инженерной инфраструктуры из федерального бюджета было предусмотрено 191 835,65 тыс. рублей, из республиканского бюджета Республики Алтай - 10 096,61 тыс. рублей. Кроме того, из средств республиканского бюджета на строительство объектов в 2020 году дополнительно выделялось 46 616,64 тыс. рублей.

По мере фактического решения проекта реализации комплекса мероприятий по созданию объектов инфраструктуры, направленных на снижение негативного воздействия на Телецкое озеро, Роспотребнадзором по Республике Алтай принимаются управленческие решения в рамках своей компетенции в части:

- Канализационные очистные сооружения хозяйственно-бытовых сточных вод, наружные сети канализации с.Артыбаш Турочакского района Республики Алтай (второй этап);

- Канализационные очистные сооружения хозяйственно-бытовых сточных вод, наружные сети канализации, станции очистки подсланевых (нефтесодержащих) вод с. Иогач Турочакского района Республики Алтай»;

- По объекту «Строительство водопроводных сетей, протяженностью 10 км и 2-х скважин в селе Иогач Турочакского района Республики Алтай»;

С целью обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай» организован лабораторный контроль качества воды, почвы прибрежной территории Телецкого озера в рамках социально-гигиенического мониторинга с мая по август исследуется на микробиологические, санитарно-химические, паразитологические показатели безопасности.

В 2020 году в рамках социально-гигиенического мониторинга качества воды открытого водоема озера Телецкого было отобрано и исследовано 102 пробы воды. В частности, было исследовано по 24 пробы воды на микробиологические, санитарно-химические, паразитологические и вирусологические исследования, 6 проб отобрано и исследовано на радиологические показатели.

Следует отметить, что в 5 пробах было выявлено несоответствие гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям (показатели ОКБ, ТКБ), превышения ПДК по содержанию химических веществ ни в одной из проб не выявлено.

Ежегодно исследуется почва береговой полосы озера с мая по август на микробиологические, санитарно-химические, паразитологические показатели безопасности. Так в 2020 году было отобрано и исследовано 24 пробы почвы с прибрежной зоны оз. Телецкого в с. Артыбаш и с. Иогач, их них 12 проб исследовано на микробиологические показатели, по 6 проб исследовано на санитарно-химические и паразитологические показатели.

Кроме того следует отметить, что к водоохраной зоне озера Телецкого прилегает восточная оконечность района падения №327 отделяющихся частей ракет-носителей (РП ОЧРН) «Протон», запускаемых с космодрома «Байконур».

В рамках экологического мониторинга с целью оценки санитарно-эпидемиологической обстановки на базе аккредитованного испытательного лабораторного центра организовано проведение лабораторного контроля качества объектов окружающей среды на территориях, входящих в районы падения отработанных ступеней РН. Ежегодно с мая по октябрь проводятся исследования воды открытых водоемов, почвы, дикоросов, зелени с приусадебных участков на содержание загрязняющих веществ. Каждый запуск ракеты-носителя «Протон-М» сопровождался отбором проб объектов окружающей среды (в том числе воды озера Телецкого) на наличие НДМГ. За 2017-2020 года исследованы 8 проб воды открытого водоема, 8 проб почвы из прилегающих населенных пунктов на содержание компонентов ракетного топлива. В исследованных пробах наличие НДМГ не установлено.

Управлением осуществляются ежегодная приемка перед началом навигации судов смешанного плавания (река-море), где особое внимание обращается на опломбировку емкостей для санитарно-бытовых нужд, требуются от судовладельцев акты выполненных работ по сдаче подсланевых (нефтесодержащих) вод с судов в лицензированные организации.

Несмотря на большой объем мероприятий, в ряде муниципальных образований работа по санитарной очистке продолжает иметь разовый характер, систематические мероприятия не проводятся, остаются нерешенными множество проблем по организации сбора, утилизации и вывоза бытовых отходов, по содержанию полигонов ТКО, и т.д.

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

В связи с переходом на новую систему регулирования в области обращения с твердыми коммунальными отходами (далее - ТКО) в республике разработана и утверждена (26 сентября 2016 года Приказом Министерства регионального развития Республики Алтай N 463-Д "Об утверждении территориальной схемы обращения с отходами, в том числе с твердыми коммунальными отходами, на территории Республики Алтай". В 2019г проведена корректировка «Территориальная схема обращения с отходами, в том числе с ТКО на территории Республики Алтай», разработана и утверждена электронная модель «Территориальная схема обращения с отходами, в том числе с ТКО на территории Республики Алтай».

В основу Территориальной схемы положен механизм управления региональной системой обращения с отходами, основанный на межмуниципальном зонировании территорий республики и развития инфраструктуры по сбору, накоплению, использованию, обезвреживанию, транспортированию и размещению отходов. В схеме выделены 3 зоны: 1 зона - Майминский район, г. Горно-Алтайск, с. Чоя, с. Турочак, с. Чемал. 2 – зона Онгудайский, Шебалинский, Усть-Канский, Усть-Коксинский районы; 3-зона Улаганский, Кош-Агачский районы. Региональные операторы для всех зон определены - 3 юридических лица: ООО «Коммунальщик», ООО «Экобезопасность», МУП «ЖКХ Акташ» МО Улаганский район.

Региональные операторы не справляются с возложенными на них обязанностями. Несвоевременный вывоз коммунальных отходов влечет за собой переполнение контейнеров и скопление мусора на контейнерных площадках.

В республике 62 объекта размещения отходов, из них 28 полигонов ТКО, включены в реестр объектов размещения отходов (ГРОРО) только 5 полигонов ТКО.

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»: территории полигонов ТКО по периметру не ограждены, на некоторых ограждение неисправно, местами отсутствует, уплотнение и промежуточная изоляция грунтом слоёв ТКО не проводится. Лёгкие фракции мусора разносятся на прилегающую территорию, что смотрится крайне не эстетично. Уборка прилежащих территорий к полигонам своевременно не проводится. Санитарно-защитные зоны для свалок не определены, лабораторный производственный контроль состояния почвы, грунтовых вод и поверхностных водоемов, воздуха своевременно не проводится. Сельские свалки не благоустроены, однако, приспособлены, обвалованы, расположены за пределами населенных мест, размер санитарно-защитных зон соответствует нормативным требованиям.

На полигоне ТКО ООО «Коммунальщик» в с. Майма деятельность по переработке (сортировке) отходов осуществляется не в полной мере, на сортировку поступают отходы только с многоквартирных домов. Высота свалочного мусора приблизилась к максимальной высоте и составляет 15,6 м, при проектной высоте 14,6 м.

Для дальнейшей эксплуатации полигона в целях устранения имеющихся нарушений разработан проект «Расширение границ действующего полигона», строительство второй карты полигона ТКО, экспертиза которого до сих пор не проведена.

Собственником земельного участка полигона ТКО в с. Майма МО «Майминский район» до сих пор не внесены сведения о местоположении границ санитарно-защитной зоны полигона ТКО в с. Майма в Единый государственный реестр недвижимости.

На территории республики разработаны «Дорожные карты», куда включены мероприятия по поэтапной ликвидации несанкционированных свалок и их рекультивации до 2023г., останется лишь 13 полигонов ТКО.

В рамках регионального проекта «Формирование комплексной системы обращения с твердыми коммунальными отходами» на территории республики запланировано проектирование и строительство мусоросортировочных комплексов в (Турочакский,

Шебалинский, Онгудайский, Усть-Канский, Усть-Коксинский, Кош-Агачский, Улаганский, Чойский, Чемальский районы).

Тревожная ситуация складывается с бродячими собаками. Отлов безнадзорных животных остается на неудовлетворительном уровне. В муниципальных образованиях и сельских поселениях не соблюдаются правила содержания домашних животных, отсутствуют площадки для выгула домашних питомцев. Муниципальными образованиями не налажена работа по привлечению к административной ответственности владельцев домашних собак за нарушения содержания.

Между тем, в регионе с каждым годом увеличивается количество пострадавших обращающихся за медицинской помощью по поводу укусов животных. В 2020 году число пострадавших составило 610 (2019- 720).

Наибольшее количество укусов собаками зарегистрировано в г. Горно-Алтайске -226 человек, в Майминском районе – 100 человек, в Чемальском районе - 54 человек, в Онгудайском районе - 64 человека, в Турочакском районе - 33, в Чойском -33, в Усть-Канском районе- 27 человек, Шебалинском районе 28 человек.

До настоящего времени ни в одном муниципальном образовании не оборудованы площадки для выгула домашних собак, несмотря на то, что в «Правилах благоустройства и содержания территорий», утвержденных и действующих в каждом муниципалитете этот пункт обозначен.

Еженедельно Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай в адрес муниципалитетов направляются письма с предложениями о принятии мер по упорядочению содержанию животных. Вопросы профилактики бешенства и соблюдению правил благоустройства, вопросы выносятся на рассмотрение санитарно-противоэпидемической комиссии при Правительстве Республики Алтай, районных комиссий, селекторных совещаний с муниципалитетами.

Любой укус собаки, кошки или любого дикого животного может стать причиной возникновения особо опасной инфекционной болезни - бешенства, которая передаётся человеку от больных животных.

Вопросы санитарной очистки и благоустройства территорий населенных мест, в т.ч. состояние полигонов ТКО рассматривались на совещаниях у Главы Республики Алтай, на еженедельных видео-селекторах в Правительстве с главами муниципалитетов, на заседаниях санитарно-противоэпидемических комиссий в районах, штабов и межведомственных комиссий. Для рассмотрения на заседаниях комиссий специалистами Управления вынесен 151 вопрос по обращению с отходами производства и потребления, по которым приняты соответствующие управленческие решения.

Еженедельно главным санитарным врачом Республики Алтай на селекторных совещаниях в Правительстве Республики Алтай с муниципалитетами рассматриваются вопросы саночистки, в т.ч. состояния полигонов ТКО и другие вопросы.

В 2020г за нарушение требований санитарного законодательства наложено 64 штрафа, выдано 6 предостережений о недопустимости нарушения требований по обращению с отходами.

Управлением Роспотребнадзора поданы иски в Майминский районный суд о возложении обязанности администрации МО «Майминский район» по получению проектной документации, проведении экологической экспертизы второй карты полигона ТКО, и ООО "Коммунальщик" на получение лицензии на обезвреживание и утилизацию твердых коммунальных отходов.

За нарушения требований санитарного законодательства по вопросам обращения с отходами региональный оператор ООО «Коммунальщик» 34 раза привлекался к административной ответственности, ООО «Экобезопасность»-3 раза и МУ «Управление жилищно-коммунального и дорожного хозяйства администрации города Горно-Алтайска»-13 раз за ненадлежащее проведение уборки муниципальной территории.

Кроме того, подано исковое заявление в городской суд по обязыванию МУ «Управление жилищно-коммунального и дорожного хозяйства администрации города Горно-Алтайска оборудовать контейнерные площадки в соответствии санитарных требований.

Общей проблемой для муниципальных образований республики остается несанкционированное размещение отходов. Планово проводимая работа по выявлению несанкционированных свалок и привлечению виновных к административной ответственности способствует улучшению положения дел в данной сфере, но не решает проблему.

Основные меры по обеспечению безопасности питания населения

Управлением проводится широкая разъяснительная работа среди населения о мерах по профилактике заболеваний, обусловленных дефицитом различных микронутриентов, в том числе в средствах массовой информации республики опубликовано более 30 статей, направленных на профилактику заболеваний, обусловленных недостаточным поступлением микронутриентов, включая меры преодоления дефицита незаменимых компонентов;

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

В рамках мероприятий Доктрины продовольственной безопасности Российской Федерации и в целях реализации Стратегии повышения качества пищевой продукции в Российской Федерации Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай продолжен контроль за соответствием пищевых продуктов, в том числе импортированных, требованиям законодательства Российской Федерации и Таможенного союза. По актуальным вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологической безопасности питания населения Управление осуществляло постоянное взаимодействие с органами исполнительной власти Республики Алтай. По результатам социально - гигиенического мониторинга в адрес органов местного самоуправления подготовлены и направлены предложения для принятия управленческих решений по улучшению санитарно - эпидемиологической обстановки подконтрольной территории. В заинтересованные министерства, главам муниципальных образований республики направлены предложения о мерах по обеспечению качества и безопасности пищевой продукции, реализуемой в торговых точках при проведении республиканских праздников.

По инициативе Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай вопросы качества продуктов питания реализуемых в Республике Алтай рассмотрены на заседании Организационного штаба в Правительстве РА, на организационном совете в области развития малого и среднего предпринимательства в РА. В Министерстве сельского хозяйства Республики Алтай проведено совещание с предпринимателями и местными производителями с участием глав муниципалитетов. Результаты контрольно-надзорных мероприятий во исполнение поручений Президента Российской Федерации, Председателя Правительства Российской Федерации, Правительства Российской Федерации рассмотрены на коллегии в Управлении Роспотребнадзора по Республике Алтай.

Исполнение поручений Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации и приказов Федеральной Службы Роспотребнадзора по контролю за пищевой продукцией находятся на личном контроле руководителя Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай.

По фактам выявления пищевой продукции «предприятий – фантомов», с целью недопущения в оборот фальсифицированной продукции, осуществлялось информирование

глав муниципальных образований республики, руководителей хозяйствующих субъектов. Качество и безопасность продуктов питания в значительной мере зависят от санитарно-технического состояния предприятий перерабатывающей промышленности, общественного питания и торговли.

В целях реализации риск-ориентированного надзора Управлением ведется реестр хозяйствующих субъектов, деятельность которых связана с производством пищевых продуктов, общественным питанием и торговлей пищевыми продуктами, в соответствии с категорией риска.

Всего на территории Республики Алтай количество объектов, занятых в сфере торговли пищевыми продуктами и общественного питания, пищевой промышленности, составляет 2399. Оценка ситуации по распределению объектов по производству и реализации пищевых продуктов по категориям риска показывает, что объекты с категорией чрезвычайно высокий риск составляют 0,9% от всего количества указанных объектов. Объекты с высокой степенью риска преобладают на предприятиях пищевой промышленности - 100%, доля объектов значительного риска-58% на предприятиях общественного питания. Доля объектов со средней категорией риска в предприятиях торговли – 85,2%, предприятиях общественного питания-14,8%. С умеренной категорией риска-100% предприятий торговли и с низкой категорией риска-100%.

В 2016 году к объектам с категорией значительного риска относились 100%-предприятий пищевой промышленности, к среднему риску-79,1% предприятий торговли.

Всего за 2020 год специалистами Управления проверено 238 объектов (в 2019г. - 539), осуществляющих деятельность в сфере производства и оборота пищевой продукции, оказания услуг общественного питания, в том числе предприятий пищевой промышленности – 11, розничной торговой сети – 206, общественного питания – 21. В 32 % проведенных проверок были выявлены нарушения действующего законодательства (в 2019-74%, в 2018г. - 90%). За выявленные нарушения требований технических регламентов, санитарного законодательства при производстве и обороте пищевых продуктов должностными лицами Управления составлено 1549 протоколов об административных правонарушениях, на сумму 2051,6 тыс. рублей (в 2019 г -350, на сумму 1 184,2 тыс. руб. (в 2018г. - 272, штрафы на сумму 1 312,7 тыс. руб.). В судебные органы для рассмотрения и принятия решений направлено 78 административных дел (в 2019-61, в 2018г. – 52). По 72 делам судами принято решение о назначении административного наказания, в том числе 17 (в 2019-20, 2018г. - 11) – в виде административного приостановления деятельности.

В целях реализации основных задач государственной политики Российской Федерации в области продовольственной безопасности продолжена работа, направленная на изъятие из обращения пищевой продукции, несоответствующей требованиям нормативных актов. По результатам контроля происхождения, качества и безопасности пищевых продуктов и продовольственного сырья, производимых и реализуемых на территории республики в 2020 изъято из реализации 6 партий некачественной продукции (2019 г. - 106 партий), объемом 6 кг (в 2019- 237,35 кг.). Структура забракованной пищевой продукции в 2020 году выглядит следующим образом: «мясо и мясные продукты» - 3 партии (3,5 кг), «алкогольные напитки» - 1 партия (5 кг), «молоко и молочные продукты» - 1 партия (0,3 кг), «рыба, нерыбные объекты промысла и продукты, вырабатываемые из них» - 1 партия (0,2 кг).

Особое внимание в соответствии с поручениями Правительства Российской Федерации в 2020 году уделялось надзору за производством и оборотом мяса свиней и птиц, алкогольной продукции, продукции стран Таможенного союза.

По поручению Правительства Российской Федерации от 15.08.2017 №Пр-1603 продолжались проверки деятельности хозяйствующих субъектов, реализующих мясную продукцию на предприятиях торговли и общественного питания. За 2020 год проверено 92 хозяйствующих субъектов, в 21 предприятии выявлены нарушения. Из оборота изъято 3 партии некачественной и небезопасной мясной продукции в количестве 3,5 кг. За

выявленные нарушения составлен 21 протокол об административных правонарушениях, наложены штрафы на сумму 21,5 тыс. руб.

В рамках исполнения поручения Правительства Российской Федерации от 02.06.2014 № АД-П12-4024 по контролю за продукцией из водных биоресурсов в 2020г. проверено 15 хозяйствующих субъектов. По поручению Президента Российской Федерации от 11.06.2017 № Пр-1120 проводится контроль на объектах, осуществляющих оборот рыбы и рыбной продукции, особо ценных пород рыбы, не выявлено.

В государственный информационный ресурс в сфере защиты прав потребителей ГИР ЗПП за 2020 год внесено 2 уведомления о выявлении в ходе контрольно-надзорных мероприятий пищевой продукции, несоответствующей требованиям технических регламентов (в 2019г. – 192020 году внесено 2 уведомления:

1. МОУ «Ыныргинская СОШ» филиал детский сад «Солнышко» молоко питьевое пастеризованное 3,2 % обнаружено БГКП, изготовитель- ООО "СЕЛЬСКОХОЗЯЙСТВЕННЫЙ КОМПЛЕКС "ПОДВОРЬЕ» Алтайский край, г.Бийск, пос.Нагорный.

2.ООО «Валентина» сметана «Славянская не соответствует требованиям п.5.п.69,ТР ТС 033/2013 «Технический регламент Таможенного союза «О безопасности молока и молочной продукции», а именно допускают наличие фитостероинов обнаружено 54,8, при допустимом уровне не более 2. Изготовитель - ООО "СЕЛЬСКОХОЗЯЙСТВЕННЫЙ КОМПЛЕКС "ПОДВОРЬЕ» Алтайский край, г.Бийск, пос.Нагорный.

Информация для принятия мер в отношении производителя передана в Управление Роспотребнадзора по Алтайскому краю.

В целях недопущения массового распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной 2019-nCoV, на территории Республики Алтай, на предприятиях, осуществляющих производство и оборот пищевой продукции, были внедрены и реализованы мероприятия, согласно МР 3.1/2.3.0200-20 «Рекомендации по мерам профилактики передачи новой коронавирусной инфекции (COVID-19) через пищевую продукцию». Своевременно принятые меры профилактики и контроль со стороны Управления Роспотребнадзора по РА, позволили не допустить высокого уровня заражения и заболеваемости среди сотрудников пищевых производств. Все предприятия пищевой промышленности осуществляли деятельность в штатном режиме.

Реализация новых подходов при осуществлении федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора, в частности, переход к модели управления рисками, позволили обеспечить в 2020 году в целом по республике стабильную санитарно-эпидемиологическую обстановку, снизить негативное воздействие отдельных факторов среды обитания на здоровье населения, достичь ключевых показателей по исполнению Указа Президента Российской Федерации № 249 от 07.04.2019. Внедрение новой системы контрольно – надзорной деятельности на основе рискориентированной модели планирования позволило выделить приоритеты и сконцентрировать усилия на профилактике нарушений, проверках объектов различных видов деятельности с высоким потенциальным риском причинения вреда жизни и здоровью человека

В целях исполнения поручения Президента Российской Федерации от 27.12.2017 № Пр-321ГС осуществлялось ежемесячное информирование субъектов предпринимательской деятельности, обучающие мероприятия для хозяйствующих субъектов по вопросам соблюдения обязательных требований действующего законодательства (в сфере общественного питания). Продолжена практика публичной отчетности, результаты проведенных мероприятий по контролю внесены в Единый реестр проверок и размещались на интернет-сайте Управления.

В результате эффективного надзора и принятых мер на территории республики не зарегистрировано пищевых отравлений, связанных с продукцией предприятий пищевой промышленности, общественного питания и торговли.

Структура питания населения республики продолжает оставаться несбалансированной: увеличено потребление высококалорийных продуктов, содержащих простые углеводы. Избыточное количество простых углеводов способствует развитию ожирения и других алиментарно-зависимых заболеваний. Несмотря на проводимую организационную и практическую работу, за пятилетний период уровень общей заболеваемости населения республики, связанной с микронутриентной недостаточностью, остается на высоком уровне, что свидетельствует о необходимости дальнейшей реализации профилактических мероприятий. Результаты надзорных мероприятий свидетельствуют о недостаточной гигиенической компетенции хозяйствующих субъектов, занятых в сфере оборота пищевой продукции, что приводит к нахождению в обороте небезопасных продуктов, в том числе фальсифицированных контрафактного производства.

Наиболее эффективными формами решения указанных проблем являются: - включение в существующие государственные программы Республики Алтай муниципальные программы профилактических мероприятий, мер государственной поддержки юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность по производству и обороту обогащенных незаменимыми компонентами пищевых продуктов массового потребления (хлеб, питьевая вода, молочные продукты, напитки); - внедрение в производство пищевых продуктов современных технологий по обогащению пищевых продуктов массового потребления с применением витаминных и витаминно - минеральных премиксов; - продолжение мероприятий по обеспечению организованных коллективов современными видами пищевой продукции, обогащенной йодом и витаминным комплексом; - реализация механизмов контроля качества пищевой продукции и продовольственного сырья, выпускаемых производителями Республики Алтай с целью повышения их ответственности по изготовлению качественной продукции; - принятие мер по повышению ответственности поставщиков продуктов питания и организаторов питания в учреждениях социальной сферы республики в ходе исполнения контрактов для оказания государственных и муниципальных нужд; - осуществление контроля за оборотом спиртосодержащей продукции и соблюдением ограничений и запретов на торговлю спиртосодержащей непивной продукцией; - проведение профилактических мероприятий по вопросам обеспечения безопасности пищевой продукции с использованием различных форм и методов для хозяйствующих субъектов, занятых в сфере производства и реализации пищевой продукции, оказания услуг общественного питания; - информирование населения через средства массовой информации по вопросам здорового образа жизни, организации рационального питания, профилактики микронутриентной недостаточности, снижения алкоголизации и табакокурения.

В 2020 году в области гигиены питания и контроля качества и безопасности продуктов питания на территории Республики Алтай не зарегистрированы случаи пищевых отравлений и массовых инфекционных заболеваний, связанных с пищевыми предприятиями, осуществляющими производство и реализацию продуктов питания.

Проведены мероприятия по пресечению производства и оборота на территории республики фальсифицированной пищевой продукции. Проведены мероприятия по контролю за пищевой продукцией, запрещенной к ввозу и реализации на территории Российской Федерации.

Осуществлен контроль за соблюдением требований действующих технических регламентов при производстве и обороте молочной, мясной и рыбной продукции. Проведены необходимые мероприятия, направленные на профилактику заболеваний, обусловленных дефицитом микронутриентов в структуре питания населения.

В целях решения проблемы по организации полноценного горячего питания школьников Республики Алтай на селекторных совещаниях в Правительстве Республики Алтай с главами муниципалитетов, проводимые еженедельно по понедельникам, 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.

В Республике Алтай функционирует государственная программа Республики Алтай «Развитие образования», утвержденная Постановлением Правительства Республики Алтай от 5 июля 2018 г №213, одними из мероприятий в которой является обеспечение бесплатным питанием детей, обучающихся в общеобразовательных организациях, из малообеспеченных (многодетных) семей.

С целью улучшения организации питания школьников, как и в предыдущие годы, в 2020 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.

По инициативе Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай, проводились Республиканские штабы по соблюдению требований санитарного законодательства в образовательных учреждениях региона, с участием общественных организаций, в том числе Общероссийского народного фронта в Республике Алтай.

Дополнительно, Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай проводились мероприятия во взаимодействии с Региональным отделением Общероссийского общественного движения «Народный фронт «За Россию», поднимались вопросы организации питания в образовательных организациях на заседаниях рабочих групп, в рамках общественного контроля, Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай проводились совместные обследования образовательных организаций.

Целенаправленная работа в данном направлении имеет свои положительные результаты, в 2020 году предусмотрено финансирование на субсидии по обеспечению бесплатным и льготным питанием учащихся 37 млн. руб (в 2019 году-24 млн.)

Для обеспечения действенного контроля за качеством питания детей и условиями обучения организованы муниципальные выездные проверки, активно участвуют в проверках представители родительских комитетов, Роспотребнадзором направлены памятки по организации родительского контроля за детским питанием в образовательных организациях, в целях выявления и решения проблемных моментов.

По инициативе Роспотребнадзора в министерстве Сельского хозяйства Республики Алтай на совещаниях рассматриваются вопросы качества поставляемых продуктов в образовательные организации региона от местных производителей.

Для удешевления стоимости школьного питания в республике принимаются действенные меры: во всех сельских школах (кроме Кош-Агачского и части школ Улаганского районов) обеспечен запас овощей с пришкольных огородов, в 41 школе принимают овощи от родителей. Организованы централизованные поставки продуктов во все школы, молоко, мясо, хлеб закупаются непосредственно у местных производителей.

Для обеспечения физиологических потребностей в витаминах в обязательном порядке проводится С-витаминизация третьих блюд, в питании используются продукты обогащенные йодом (хлеб, соль).

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

В целом по Республике Алтай дефицит по перечню основных продуктов питания - мясо, молоко, овощи на конец 2020 года составил менее 4%.

Проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения и намечаемые меры по их решению

В области санитарно-эпидемиологической обстановки в образовательных учреждениях:

Несмотря на постепенное улучшение санитарно-технического состояния образовательных учреждений, в обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия в образовательных учреждениях, сохранении здоровья школьников сохраняются проблемы.

Реестр ремонтов школ в 2021 году не утвержден, не представлен на согласование в Роспотребнадзор.

Проблемой в сохранении здоровья школьников является недостаточная ответственность персонала образовательных учреждений, что подтверждается результатами плановых проверок образовательных учреждений. Результаты проверок Роспотребнадзора в отношении организации питания в учреждениях образования свидетельствуют о небезопасности и неполноценности школьного питания. Несмотря на постоянный контроль, как со стороны Роспотребнадзора, так и со стороны муниципалитетов, по-прежнему, в ходе проверок на пищеблоках выявляются случаи нарушения условий хранения продуктов, замены блюд в меню, занижения калорийности блюд, нарушается санитарно-дезинфекционный режим.

С нового 2020-2021 учебного года в Республике Алтай решены вопросы о финансовом обеспечении полноценного питания школьников 1-4 классов за счет софинансирования из федерального бюджета, а финансовое обеспечение питания школьников 5-11 классов остается недостаточным.

В соответствии с Земельным кодексом Российской Федерации" от 25.10.2001 N 136-ФЗ (ред. от 08.03.2015), (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.04.2015), предоставление земельных участков, находящихся в государственной или муниципальной собственности, осуществляется исполнительным органом государственной власти или органом местного самоуправления в пределах их компетенции в соответствии со [статьями 9 - 11](#) настоящего Кодекса, т.е орган местного самоуправления является распорядителем земельных участков.

При отводе земельных участков под строительство зданий жилищного и общественного назначения, орган местного самоуправления должен руководствоваться нормативно правовыми документами: СП 11-102-97 «Инженерно-экологические изыскания для строительства» п.п.6.19-6.23., СП 2.6.1. 2612-10 «Основные санитарные правила обеспечения радиационной безопасности (ОСПОРБ 09/2010)» п.п. 5.1.1.-5.1.4., СанПиН 2.6.1. 2523-99 «Нормы радиационной безопасности (НРБ 99/2009)» п.п. 5.3.1.-5.3.3.

На основании вышеперечисленного, для обеспечения радиационной безопасности населения Республики Алтай, при выдаче градостроительных планов и разработки проектов планировки выбора земельных участков для индивидуального строительства, необходимо предусматривать инженерно-экологические изыскания на плотности потока радона с поверхности грунта для каждого земельного участка для выявления превышения гигиенических нормативов. На это неоднократно указывалось в решениях коллегии Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай, а также в решении Республиканской Санитарно-противоэпидемической комиссии № 1 от 28.01.2020г., где главам муниципальных образований рекомендовано организовать радиологические исследования и инженерно-экологические изыскания земельных участков отводимых для строительства любого назначения.

Неоднократно Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай поднимался вопрос о необходимости обязательного исследования всех участков, выделяемых под строительство, на уровне Правительства Республики, Министерства регионального развития, муниципалитетов региона, для направления усилий органов власти муниципальных образований на выполнение радиологических обследований земельных участков, предоставляемых под индивидуальное жилищное строительство. В 2020 году органы местного самоуправления практически справились с этой задачей, что гарантирует выполнение необходимых мероприятий по защите зданий от загрязнения радоном застройщиками. Охват радиологическими исследованиями земельных участков, отводимых для строительства за 2020 год, по районам выглядит следующим образом.

**Результаты лабораторных исследований земельных участков
под ИЖС в 2019 году**

Муниципальные образования	всего выделено земельных участков под ИЖС	всего исследовано земельных участков под ИЖС	% выполнения
г. Горно-Алтайск	18	18	100,00%
Майминский район	56	56	100,00%
Турочакский район	55	55	100,00%
Чойский район	7	4	57,14%
Чемальский район	43	43	100,00%
Шебалинский район	23	23	100,00%
Онгудайский район	25	25	100,00%
Усть-Канский район	12	12	100,00%
Усть-Коксинский	25	25	100,00%
Улаганский район	12	12	100,00%
Кош-Агачский район	109	109	100,00%
Всего	385	382	99,22%

Проводимый мониторинг показал, что благодаря системной работе Роспотребнадзора с муниципальными властями за восемь лет удалось добиться увеличения доли обследованных на radон участков, выделяемых под строительство с 43 % в 2012 году до 99.22% в 2020 году.

В результате проведенной комплексной работы за период 2012-2020 годы, полностью исключены факты строительства, проведения капитального ремонта образовательных учреждений, а также лечебно-профилактических, административных зданий и зданий общественного пользования без результатов радиологических исследований и инженерно-экологических изысканий. Для понуждения муниципалитетов и активизации работы по обеспечению радиационной безопасности населения при воздействии природных источников ионизирующего излучения, подаются судебные иски об обязывании проведения мероприятий, направленных на снижение ионизирующего излучения природного происхождения (радона) в помещениях детских дошкольных и школьных учреждений.

В адрес главы Республики Алтай, глав МО Республики Алтай систематически направляются информационно-аналитические письма с предложениями организовать радиологические исследования и инженерно-экологические изыскания земельных участков, отводимых для строительства любого назначения. Материалы направлены в республиканскую и районные прокуратуры для принятия мер прокурорского реагирования. Во всех районах прокуратурой внесены представления.

При выявлении фактов превышения нормируемых величин по разделу радиационной гигиены Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай информация

незамедлительно направляется в адрес администрации субъекта и главам муниципальных образований для разработки мероприятий противорадионной защиты для образовательных учреждений.

При проведении исследований по государственному заказу в рамках санитарно-гигиенического обследования и проведения санитарно-эпидемиологических экспертиз, совместных действий Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай, ИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай», муниципалитетов и застройщиков сведены к превышения ЭРОА радона в следующих социально-значимых объектах законченного строительства: Филиал МБОУ «Чендекская СОШ» детский сад «Мараленок», с. Верх-Черга, ул. Школьная, 1, МБОУ «Шебалинская СОШ им. Л.В. Кокышева», начальная школа.МОУ «Верх Уймонская СОШ», МОУ «Банновская СОШ», Тондошенская СОШ, Улаганская СОШ, объектах, расположенные в столице республики: ТЦ «Реал», Учебно-лабораторный корпус ГАГУ. Муниципальное образовательное учреждение дополнительного образования детей «Центр детского творчества село Усть-Кан», МБОУ ДОД «Чойская ДШИ»,МБДОУ детский сад «Чебурашка» с. Бирюля, МБОУ «Тихоньская ООШ»,МБОУ "Подгорновская СОШ".

Для улучшения условий труда, уменьшения количества рабочих мест в регионе с вредными и опасными производственными факторами Роспотребнадзором по Республике Алтай проводится совместная работа с Министерством труда и социального развития, осуществляется взаимодействие и обмен информацией. За 2020 год в Правительстве Республики проведено 4 заседания межведомственных комиссий по решению проблем, касающихся в т.ч. улучшения условий труда при воздействии физических факторов, а также качеству периодического медицинского осмотра работающих, на которых во время трудового процесса воздействуют физические факторы. Организованы конкурсы на лучшее предприятие по охране труда, при этом учитываются оптимальные условия труда по физическим факторам.

Совместно с Министерством природных ресурсов, экологии и имущественных отношений Республики Алтай, прокуратурой продолжается работа в отношении предприятий деревообработки, которыми допускаются нарушения, оказывающие негативное влияние на здоровье населения и на состояние окружающей среды. На сегодняшний день решается вопрос об утилизации и переработке отходов деревообработки, который является составной частью экологии Республики Алтай.

В средствах массовой информации, а также на сайте Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай размещаются информация о требованиях санитарно-гигиенических нормативов по физическим факторам, нарушение которых может повлечь возникновение профессиональных заболеваний.

Проводится анализ результатов производственного контроля по физическим факторам с рекомендациями по корректировке производственного контроля.

На межведомственной комиссии на уровне Правительства и муниципальных образований с доведением информации до сведения Главы Республики Алтай, обсуждался вопрос по установлению санитарно-защитных зон на объектах бизнеса оказывающих негативное влияние на среду обитания. За 2020 год достигнут показатель 51%, выданных решений на установление санитарно-защитных зон от общего количества объектов по разделу промышленной санитарии, по исполнению Постановления Правительства РФ от 3 марта 2018 г. № 222 «Об утверждении Правил установления санитарно-защитных зон и использования земельных участков» и санитарных правил. Продолжение работы запланировано и на последующие годы.

2.2. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости в Республике Алтай

В 2020 году на территории Республики Алтай сохранялась напряженная эпидемиологическая ситуация в связи с распространением коронавирусной инфекции.

Благодаря своевременно принятым Правительством Республики Алтай на основании предложений Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай противоэпидемическим мерам, введению режима повышенной готовности, переводу функционирования объектов на особый противоэпидемический режим, введение самоизоляции для граждан, усиленному контролю за всеми гражданами, пребывающими в Республике Алтай всеми видами транспорта, регион в течение некоторого времени был единственным субъектом РФ, где случаи заболевания коронавирусом не регистрировались.

В течение десяти месяцев в ежедневном режиме данные об эпидемиологической ситуации по COVID-19 с предложениями, мерами, которые нужно принять для сокращения числа заболевших, в ежедневном режиме направлялись в адрес Правительства региона, Оперативного штаба, МЧС, Прокуратуру.

За весь период поставлено на контроль и снято с медицинского наблюдения 21569 человек. Выдано 23069 постановлений контактными и заболевшими о необходимости соблюдения карантина.

Каждый день выносились предписания в организации и учреждения, где зарегистрированы случаи заболевания коронавирусом для проведения противоэпидемических мероприятий. Выдано восемь тысяч предписаний.

Перестроена работа ПЦР-лабораторий, основная нагрузка по исследованиям в течение полугода возлагалась на лаборатории Центра гигиены и эпидемиологии и Алтайской противочумной станции. Лаборатории работали в несколько смен, без выходных, чтобы обеспечить исследование всех граждан с признаками заболевания.



В октябре и ноябре в день три лаборатории обследовали по 1000 жителей. В течение четырех месяцев Республика Алтай входила в топ-15 регионов Российской Федерации с наибольшим охватом населения тестированием на COVID-19. Проведены лабораторные исследования 160246 проб. В декабре запущены еще две дополнительные лаборатории при Министерстве здравоохранения. Благодаря расширению лабораторной сети удастся выполнять требование по проведению исследований за 48 часов.

Специалисты Центра гигиены и эпидемиологии в период пандемии взяли на себя основную нагрузку по проведению дезинфекционных мероприятий, так как в регионе нет других специализированных организаций дезинфекционного профиля. Всего на территории Республики Алтай проведена дезинфекция 8110 объектов, общей площадью 4120360,57 кв.м.



В период неблагополучия по коронавирусу все предприятия и организации региона переведены на противозидемический режим работы. В ежедневном режиме проводился контроль соблюдения требований противозидемического режима в предприятиях региона. За 2020 год в целях контроля соблюдения противозидемического режима, предупреждения распространения коронавирусной инфекции специалисты Роспотребнадзора проинспектировали работу 7 526 объектов, по результатам инспекций составлено 1 647 протоколов, приостановлена деятельность 14 объектов, 78 материалов переданы в суд.



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 2020 году из регионального бюджета выделено на приобретение вакцины 18 млн. 611 тыс. 140 рублей; из Федерального бюджета – 25 млн. 094 тыс. 663,50 рублей.

В 2020 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 2020 году был рассмотрен вопрос на Республиканской санитарно-противоэпидемической комиссии «О санитарно-эпидемиологической обстановке на территории Республики Алтай в 2019 году и первоочередных задачах по ее улучшению в 2020 году», итоговых коллегиях Министерства здравоохранения Республики Алтай и Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай.

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).

В 2020 году достигнуты нормативные уровни охвата профилактическими прививками против полиомиелита. Показатели своевременности охвата детей профилактическими прививками против полиомиелита в декретированные возрасты в 2020 г. составили: в 12 мес. - 95,4%, в 24 мес. ревакцинация 2 – 95,2%, в 14 лет ревакцинация 3-98,0%

В 2020 году подчищающая иммунизация против полиомиелита детей от 6 месяцев до 14 лет, не имеющих вакцинального комплекса против полиомиелита (трех прививок, согласно национальному календарю профилактических прививок) не проводилась.

В 2020 г. вакцинировано против полиомиелита 3325 детей, что составило 86,8% от запланированных (план 3832 детей), ревакцинацию получили 9839 детей, что составило 100,4% от плана. Низкие проценты вакцинации были связаны с нарушением сроков поставки инактивированной полиомиелитной вакцины (ИПВ).

С целью контроля за организацией вакцинопрофилактики населения и проведением иммунизации, в том числе против полиомиелита проведено 6 обследований медицинских организаций, в том числе 13 медицинских кабинетов, составлено 7 протоколов об административном правонарушении.

Во всех медицинских организациях, расположенных на территории региона, с родителями, отказывающимися по различным причинам от вакцинации своих детей против полиомиелита, проведены беседы о значении профилактических прививок и последствиях отказа от них, осуществлены выступления на местном телевидении и публикации в местных газетах. Проводится активная санитарно-просветительская работа с населением по пропаганде вакцинации, включая вопросы по профилактике полиомиелита: лекции для детей, подростков и их родителей, для педагогов, учащихся средних профессиональных и высших учебных заведений, конкурсы рисунков, подготовлено и размещено 2 сюжета на телевидении, 8 – на радио, 5 публикаций в прессе, 24 публикаций в электронных СМИ, распространено 3000 экземпляров печатных материалов.

Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай постоянно проводится контроль за функционированием «холодовой цепи» при транспортировании и хранении иммунологических препаратов. Обеспеченность холодильным оборудованием ЛПО в 2020 году составляет 100%. Все МИБП поступившие в рамках приоритетного Национального

проекта использованы по назначению. Фактов нарушения «холодовой цепи» при транспортировании медицинских препаратов поставщиками в 2020 году не выявлено.

Холодильники и термоконтейнеры для хранения МИБП покупаются из бюджета лечебно-профилактических учреждений. Обеспеченность «холодовой цепи» - 100%. 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 санитарно-эпидемиологической обстановки на территории Республики Алтай в 2020 году проводилась работа, направленная на снижение и поддержание на стабильном уровне заболеваемости вирусными гепатитами:

- реализация Республиканского плана мероприятий, направленных на стабилизацию заболеваемости парентеральными вирусными гепатитами в Республике Алтай на 2019-2020 годы

- подготовлена информация на коллегию Министерства здравоохранения Республики Алтай «Об организации полноценного медицинского обеспечения, сохранения и укрепления здоровья жителей Республики Алтай».

- проведено совещание с госпитальными эпидемиологами и главными медицинскими сестрами ЛПО по вопросам обеспечения качества медицинской помощи и создание безопасной среды пребывания для пациентов и персонала в организациях, осуществляющих медицинскую деятельность

- подготовлено: семинаров - 3, бюллетени, лекции, беседы – 1000, публикации материалов в СМИ – 6

Кроме этого, в 2020 году проведена следующая работа:

- 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;

- 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;

- 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.

В целях усиления мероприятий, направленных на предупреждение распространения инфекционных заболеваний в Республике Алтай, предотвращения формирования эпидемических очагов, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, продолжен контроль выполнения постановления Главного государственного санитарного врача по Республике Алтай от 14.06.2019 №18 «О мерах профилактики энтеровирусной инфекции в Республике Алтай». В 11 мониторинговых точках – местах массового купания населения, в летний период проводилось обследование

воды на энтеровирусы, результаты отрицательные. При плановых проверках в детских садах и школах проводились смывы с овощей, фруктов и зелени - результат отрицательный. Проведено обучение медицинского персонала по вопросам клиники, диагностики и профилактики энтеровирусной инфекции. 23.04.2020 в режиме видеоконференцсвязи проведен дополнительный семинар для руководителей органов управления образованием в муниципалитетах. Продолжена разъяснительная работа среди населения Республики Алтай, розданы 2500 листовок.

В целях оказания консультативной и методической помощи по вопросам организации работы в соответствии с действующими нормативными документами налажено взаимодействие с сотрудниками:

- Национального центра по диагностике полиомиелита и других энтеровирусных инфекций на базе ФГБНУ «Институт полиомиелита и вирусных энцефалитов им. М.П. Чумакова»;

- Омским региональным центром по эпидемиологическому надзору за полиомиелитом и ОВП,

- ФБУН «Хабаровский НИИ эпидемиологии и микробиологии» Роспотребнадзора.

С целью контроля за организацией и проведением вакцинопрофилактики, проведено 5 обследований медицинских организаций, обследовано 14 медицинских кабинетов детских образовательных организаций, составлено 3 протокола об административном правонарушении. Обеспечено на регулярной основе повышение квалификации и тестирование медицинских работников по вопросам клиники, диагностики, профилактики полиомиелита, острых вялых параличей и энтеровирусной инфекции. Обучение медицинских работников осуществлялось на республиканском семинаре-совещании, на обучающих семинарах и конференциях для медицинских работников в медицинских организациях региона. Тестирование уровня знаний медицинских работников по данному вопросу проводится ежегодно во всех медицинских организациях Республики Алтай. В 2020 году обучено 268 медицинских работников (100% от числа подлежащих).

В целях реализации комплекса профилактических и противоэпидемических мероприятий по борьбе с гриппом и ОРВИ на территории Республики Алтай:

издано Постановление главного государственного санитарного врача по Республике Алтай от 05.02.2020 № 2 «Об усилении мер по недопущению распространения гриппа в условиях сезонного подъема ОРВИ на территории Республики Алтай»;

на заседании санитарно-противоэпидемической комиссии при Правительстве Республики Алтай 13.08.2020 рассмотрен вопрос «О готовности к сезону ОРВИ и гриппа 2020-2021 гг., о начале прививочной кампании против гриппа», информация о ходе подготовки к эпид.сезону гриппом и ОРВИ в 2020-2021 гг.в Республике Алтай рассмотрена на заседании коллегии Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай 24.09.2020, решение коллегии направлено для исполнения в Министерство здравоохранения РА, главам муниципальных образований Республики Алтай, руководителям медицинских организаций, руководителям органов управления образованием муниципалитетов

изданы распоряжение министерства здравоохранения Республики Алтай от 13.08.2020 №137-р «О проведении противоэпидемических мероприятий и обеспечении готовности медицинских организаций республики Алтай к предстоящему сезону гриппа и ОРВИ»; от 27.08.2020 г. № 148-р «Об организации работы прививочных бригад и проведении профилактической иммунизации против гриппа на территории Республики Алтай»:

- проведено обучение медицинского персонала по вопросам клиники, диагностики и лечения сезонного гриппа.

- проведена работа по оформлению согласий родителей на проведение прививок.

- сформированы прививочные бригады в количестве – 240.

Обеспечен неснижаемый запас средств экстренной профилактики инфекциями верхних и нижних дыхательных путей, запас дезинфицирующих средств обладающих вирулицидным действием из расчета запаса не менее 2-х недель. Постоянно проводится информационно-разъяснительная работа с населением по профилактике гриппа и ОРВИ, приверженности к вакцинации, необходимости своевременного обращения за медицинской помощью путем проведения бесед, лекций с раздачей листовок, размещением информации на сайте, выступлением на радио и местном телевидении.

Медицинские организации Республики Алтай на 100% обеспечены аппаратами ИВЛ от расчетной потребности, всего имеется 52 аппарата ИВЛ. Расчетная потребность коечного фонда на 275, имеется для госпитализации 9 инфекционных стационаров, 98 инфекционных коек, планируется дополнительно развернуть 247 коек в 11 стационарах, имеется в наличии 233 пульсоксиметров, что составляет 90% от расчетной потребности.

Обеспечен кадровый потенциал – 248 врачей и средних медработников (дополнительно планируется привлечь – 35), запас масок для защиты органов дыхания 800000 (расчетное 365000).

По инициативе Управления Роспотребнадзора по РА в еженедельном режиме проводились заседания оперативных штабов, с участием всех заинтересованных ведомств, на которых рассматривались вопросы профилактики гриппа и ОРВИ. С учетом эпидемиологической ситуации по новой коронавирусной инфекции заседания проводились в режиме ВКС.

Приняты меры по обеспечению готовности медицинских организаций к приему больных внебольничными пневмониями, инфекциями верхних и нижних дыхательных путей, оснащению необходимым диагностическим оборудованием.

Сотрудниками Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай проводился еженедельный контроль за ходом иммунизации против гриппа. Проведены проверки в 29 лечебно-профилактических организациях республики, в ходе проверок грубых нарушений по иммунизации населения против гриппа не выявлено.

В преддверии эпидемического роста заболеваемости гриппом и ОРВИ Приняты меры по повышению эффективности надзора: от первых пациентов, заболевших гриппом организован сбор и оперативная отправка материала в референс-центр ФБУН ГНЦ ВБ «Вектор» для проведения углубленных молекулярно-генетических и вирусологических исследований.

Главам муниципальных образований Республики Алтай, руководителям организаций всех форм собственности направлялись письма о проведении иммунизации против гриппа и о необходимости создания запасов средств индивидуальной защиты органов дыхания, антисептических, дезинфицирующих средств, обладающими противовирусной активностью.

Руководителям предприятий, организаций и индивидуальным предпринимателям направлены предложения по организации своевременного проведения вакцинации против гриппа среди сотрудников.

Главным врачам медицинских организаций, руководителям органов управления образованием муниципалитетов, направлены предложения по проведению иммунизации против гриппа сотрудников.

В целях обеспечения защиты населения Республики Алтай от массового и неконтролируемого распространения инфекции руководством Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай проводились индивидуальные беседы с руководителями органов власти различных уровней, с руководителями образовательных учреждений, предпринимателями о необходимости проведения иммунизации против гриппа сотрудников, создания запасов средств индивидуальной защиты органов дыхания, антисептических, дезинфицирующих средств, обладающими противовирусной активностью.

Ежегодно Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай проводится акция по старту массовой иммунизации против гриппа с участием VIP-персон (заместителей Председателя Правительства РА, главного государственного санитарного врача по РА, министра здравоохранения РА, общественных деятелей), с привлечением журналистов ГТРК «Эл Алтай».



Вопросы профилактики гриппа и ОРВИ в Республике Алтай считаются приоритетными и находятся на постоянном контроле Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай.

На постоянной основе проводится информационно-разъяснительная работа с населением по профилактике гриппа и ОРВИ, формированию приверженности к вакцинации, необходимости своевременного обращения за медицинской помощью путем проведения бесед, лекций с раздачей листовок, размещением информации на сайте, выступлением на радио и местном телевидении. Организовано 20 выступлений на радио, 3 - на телевидении, 13 материалов опубликовано в газетах. На сайте Управления и Центра гигиены и эпидемиологии с августа текущего года в еженедельном режиме публикуются материалы, посвященные тематике профилактики гриппа и ОРВИ, размещено 43 материала, проведено 19 семинаров-совещаний с представителями медицинского сообщества, руководителями предприятий, организаций учреждений по вопросам проведения иммунизации против гриппа, 6 «круглых столов».

В целях снижения и поддержания на стабильном уровне заболеваемости внебольничной пневмонией, разработан План мероприятий по снижению заболеваемости внебольничными пневмониями на территории Республики Алтай, продолжен контроль реализации постановления Главного государственного санитарного врача по РА от 17.04.2019 №15 «Об организации профилактики внебольничной пневмонии на территории Республики Алтай».

Вопрос по профилактике внебольничной пневмонии рассмотрен на заседании санитарно-противоэпидемической комиссии при Правительстве Республики Алтай, коллегии Министерства здравоохранения Республики Алтай. В еженедельном режиме предложения по стабилизации эпидемиологической ситуации по внебольничной пневмонии, необходимости повышения качества этиологической расшифровки внебольничных пневмоний направлялись в Министерство здравоохранения Республики Алтай, главным врачам медицинских организаций Республики Алтай. Проведены обучающие семинары с медицинскими работниками первичного звена (врачи-педиатры, терапевты, инфекционисты, иммунологи) по вопросам вакцинопрофилактики пневмококковой инфекции, лабораторной диагностике.

В средствах массовой информации (радио, публикации в газетах, сайтах) проводится профилактическая работа с населением по своевременному обращению за медицинской помощью, здоровому образу жизни, вакцинопрофилактике.

В 2020 году проводилась работа, направленная на снижение и поддержание на стабильном уровне заболеваемости вирусными гепатитами:

- обеспечена реализация Республиканского плана мероприятий, направленных на стабилизацию заболеваемости парентеральными вирусными гепатитами в Республике Алтай на 2019-2020 годы

- подготовлена информация на коллегию Министерства здравоохранения Республики Алтай «Об организации полноценного медицинского обеспечения, сохранения и укрепления здоровья жителей Республики Алтай».

- проведено региональное 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, 12 семинаров в районных медицинских организациях;

- подготовлено 1777 бюллетеней, лекций, бесед, 141 материал по тематике профилактики вирусных гепатитов опубликован в СМИ.

Проведена работа, направленная на снижение и поддержание на стабильном уровне заболеваемости острыми кишечными инфекциями:

- вопросы реализации плана по профилактике заболеваемости острыми кишечными инфекциями и другими инфекционными заболеваниями рассматривались на заседаниях санитарно-противоэпидемической комиссии при Правительстве Республики Алтай, на межведомственной комиссии по охране здоровья граждан на территории Республики Алтай, на коллегии Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай;

- утвержден Комплексный план профилактики ОКИ на территории Республики Алтай.

- издано постановление Главного государственного санитарного врача Республики Алтай от 19.02.2020 № 21 «О мерах по усилению противоэпидемического режима и предупреждению вспышечной заболеваемости в образовательных организациях Республики Алтай»;

- в адрес Глав муниципальных образований направлялись письма по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки.

- обеспечено применение современных методов лабораторной диагностики в клинических лабораториях медицинских организаций, расширено применение генетических методов исследования на группу кишечных инфекций с развитием сочетанного поражения респираторного и желудочно-кишечного трактов (рота-, адено-, корона-, рео-, норволк вирусы).

- обеспечен отбор проб и проведение лабораторных исследований на кишечный иерсиниоз, кампилобактериоз, лямблиоз при возникновении и расшифровке вспышек ОКИ.

В целях предотвращения распространения бешенства на территории республики в 2020 году Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай проводилась организационно-методическая работа, ежемесячно, до глав муниципальных образований доводилась информация о количестве лиц пострадавших от укусов животных на подведомственной территории с перечнем неотложных мер, реализация которых необходима для усиления профилактики бешенства.

Проводилась разъяснительная работа по профилактике бешенства среди населения республики, так в средствах массовой информации (газеты) было опубликовано - 6 статей, прочитано 105 лекций, оформлено уголков здоровья - 11, проведено 11 семинаров, распространено 1300 листовок.

Совместная скоординированная работа органов и организаций Роспотребнадзора, Министерства здравоохранения Республики Алтай, администрации МО «Кош-Агачский

район», других организаций и ведомств, выполнение «Комплексного плана мероприятий по оздоровлению Горно-Алтайского высокогорного природного очага чумы в Кош-Агачском районе в Республике Алтай в 2020 году», «Плана мероприятий («дорожная карта») по снижению рисков возникновения эпидемических осложнений на территории Горно-Алтайского природного очага чумы на 2019-2023 годы» позволили в 2020 году обеспечить санэпидблагополучие в регионе и не допустить эпидемиологических осложнений по чуме.

В 2020 г. проведено 13 семинаров для медицинских работников, где в числе других рассматривались вопросы по эпидемиологии, клинике, клинической оценке иммунологических реакций, диагностике и профилактике бруцеллеза. В период проведения проверки противоэпидемической готовности ЛПО, медработники на местах информировались о складывающейся эпизоотолого-эпидемиологической ситуации на курируемой территории, инструктировались по основным клиническим проявлениям бруцеллеза у людей. С ветеринарными работниками 4 районов и Комитета ветеринарии с Госветинспекцией Республики Алтай проведены инструктажи по профилактике бруцеллеза, проинструктировано 62 человека.

2.3. О результатах проводимого экологического мониторинга влияния осуществляемой ракетно-космической деятельности на здоровье населения и окружающую среду Республики Алтай

Вопрос наличия или отсутствия последствий техногенного воздействия ракетно-космической деятельности на состояние здоровья, окружающую среду на протяжении длительного времени обсуждается профессиональными и общественно-политическими сообществами, особенно в регионах, отдельные территории которых выделены под районы падения отделяющихся частей ракет-носителей (РП ОЧ РН). Особо актуален данный вопрос для Республики Алтай, ведь именно на территории нашего региона расположены 3 РП для приземления ОЧ РН типа «Союз», «Протон».

Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай с целью получения адекватной оценки влияния осуществляемых запусков, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения региона на территории муниципальных образований республики, входящих в районы падения отделяющихся частей ракет-носителей (РП ОЧ РН), с 2011 года ведется эколого-гигиенический мониторинг. Система мониторинга ежегодно дополняется и развивается.

За 2020 год с космодрома Байконур было осуществлено 7 запусков ракет-носителей (РН), из них 6 пусков РН «Союз-2», 1 – РН «Протон-М», работающей на несимметричном диметилгидразине (НДМГ). НДМГ-высокотоксичное вещество, отнесено ВОЗ к 1 классу опасности и внесено в список особо опасных соединений.

Санитарной службой региона в рамках проведения экологического мониторинга на территории Республики Алтай в прошедшем году на базе аккредитованного испытательного лабораторного центра (ИЛЦ) отобраны и исследованы 18 проб питьевой воды из подземных источников централизованного, нецентрализованного водоснабжения; 65 проб воды из поверхностных водоемов, 62 пробы почвы; 148 проб дикоросов, зелени и овощей с приусадебных участков на содержание солей тяжелых металлов и радиологические исследования. Запуск ракеты-носителя «Протон-М», осуществленный 31 июля 2020 года, сопровождался отбором проб объектов окружающей среды на наличие НДМГ, в текущем году исследовано 13 проб воды поверхностных водоемов, 30 проб почвы, отобранных в населенных пунктах, расположенных вблизи РП ОЧ РН, а также непосредственно в РП № 327. Во всех исследованных пробах содержание тяжелых металлов, радионуклидов не превышало установленных гигиенических нормативов, наличие НДМГ не выявлено.



В 2017 году между Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай и ФГУП «Центр эксплуатации объектов наземной космической инфраструктуры» (ФГУП «ЦЭНКИ») достигнута договоренность об участии специалистов санитарной службы региона в совместных работах по облету и проведению послепускового мониторинга территории районов падения ОЧ РН.

В прошедшем году организованы 2 выезда рабочих групп, состоящих из представителей Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай, Государственного космического научно-производственного центра имени М.В.Хруничева, Центра эксплуатации объектов наземной космической инфраструктуры, Института водных и экологических проблем СО РАН регионального Управления по обеспечению мероприятий в области гражданской обороны, чрезвычайных ситуаций и пожарной безопасности в Республике Алтай. В августе после запуска РН «Протон-М» в связи с обращениями глав Каспийского, Верх-Апшухтинского СП на территории Шебалинского района обнаружены 3 фрагмента ОЧРН «Протон-М», проведены работы по их эвакуации. В октябре были проведены работы по удалению 4 баков окислителя РН «Протон» из труднодоступных мест Чемальского района. Авиационное обеспечение работ осуществлялось АСЦ «Сиб НИИ-Тест» (г.Новосибирск), АУ РА «Авиалесохрана» РА. Вес каждого вывезенного бака в среднем составляет 2 тонны.



В местах обнаружения всех фрагментов отобраны пробы воды и почвы с целью определения НДМГ, других загрязняющих химических веществ, проведены замеры радиационного фона. Отклонений от установленных гигиенических норм не выявлено. Замеры радиационного фона не превышают допустимые гигиенические нормативы. Обнаруженные крупные фрагменты вертолетом вывезены на подготовленную площадку,

где проведена их идентификация, распилика на более мелкие части для дальнейшей эвакуации и переработки; мелкие фрагменты вывезены на автомобиле.

Работы по эвакуации фрагментов ОЧ РН организованы при участии Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай государственной корпорацией «Роскосмос» в рамках выполнения своих обязательств по договору, подписанному с Правительством республики в 2000 году, и снижению антропогенной нагрузки от космической деятельности.

Значительная работа по определению возможного влияния ракетно-космической деятельности на состояние здоровья жителей, окружающую среду нашей республики осуществляется в рамках взаимодействия Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай с ФБУН «Федеральный научный центр медико-профилактических технологий управления рисками здоровью населения» г.Пермь. Центром проводятся исследования как проб биологического материала от жителей населенных пунктов, проживающих вблизи районов падения отделяющихся частей ракет-носителей, так и объектов окружающей среды (атмосферный воздух, вода поверхностных водоемов, почва, снег) с целью идентификации химического состава, определения продуктов распада несимметричного диметилгидразина.

Выполненные хромато-масс-спектрометрические исследования объектов окружающей среды, биологических сред населения, проживающего вблизи районов падения ОЧ РН, позволили установить признаки остаточных количеств НДМГ, его производных. Для правильной и достоверной оценки ситуации работы по мониторингу биосред населения, объектов окружающей среды с использованием хромато-масс-спектрометрической идентификации и количественного определения НДМГ и его производных будет продолжена.

В 2020 году было продолжено взаимодействие с научно-исследовательским институтом терапии и профилактической медицины – филиал ФГБНУ "Федеральный исследовательский центр Институт цитологии и генетики Сибирского отделения Российской академии наук" по углубленному клинико-лабораторному обследованию и лечению в клинике Института жителей Республики Алтай. За 12 месяцев прошедшего года обследование и лечение в клинике Института прошли 143 жителя Республики Алтай. Ни у одного человека лабораторных и клинических данных за признаки воздействия НДМА, НДЭА (в том числе остаточных явлений интоксикации) на организм выявлено не было.

Результаты осуществляемого Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай мониторинга, начиная с 2011 года, в ежеквартальном режиме доводятся до сведения Правительства региона, глав муниципальных образований Республики Алтай, руководителей региональных общественных организаций, организовано широкое освещение данного вопроса в средствах массовой информации.

Проводимая работа, информирование органов власти, местного самоуправления, населения о результатах осуществляемого мониторинга позволили снять социальную напряженность среди жителей региона по вопросам негативного воздействия ракетно-космической деятельности на состояние здоровья, окружающую среду Республики Алтай.

2.4. Основные меры по формированию у населения приверженности к ведению здорового образа жизни в 2020 году

В связи с риском распространения коронавирусной инфекции большая часть мероприятий проходила в дистанционном формате, а ведущей формой работы с населением стала информационная пропаганда здорового образа жизни через СМИ, главной темой была профилактика коронавирусной инфекции.

Так же, как и в предыдущие годы, основной целевой аудиторией по пропаганде ЗОЖ стали подрастающее поколение и студенческая молодёжь. Вместе с тем, запрет массовых мероприятий и активное использование дистанционных форм, СМИ, печатной продукции позволили расширить возрастные рамки в информировании населения о правилах здорового образа жизни и профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний.

С целью широкого информирования населения по вопросам здорового образа жизни подготовлено 187 статей в СМИ, 86 выступлений по радио с освещением вопросов профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний, вопросов токсикологической обстановки в Республике Алтай, в том числе алкогольных отравлений, результатов мониторинга суицидальных отравлений, отравлений среди детей и их профилактики. В ежемесячном режиме размещались пресс-релизы на официальных сайтах Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай», соцсетях «ВКонтакте» и «Инстаграм».

Особое внимание в информировании по профилактике неинфекционных заболеваний уделялось теме правильного питания, по профилактике инфекционных – теме коронавирусной инфекции, сезонным и эндемичным заболеваниям (клещевой энцефалит и болезни, передаваемые клещами, грипп, ОРВИ, острые кишечные инфекции, туберкулёз, ВИЧ и другие).

В первые дни недели сентября сотрудники Роспотребнадзора провели уроки здоровья в школах региона для семи тысяч школьников. Специалисты Центра гигиены и Управления Роспотребнадзора рассказали ученикам младшего и среднего звена об опасности коронавируса, который вызвал мировую пандемию, о первых признаках заболевания, о симптомах и профилактике. Особое внимание уделялось вопросам личной гигиены, в том числе о необходимости частого мытья рук, об использовании масок, перчаток, антисептиков. Детям посоветовали больше времени проводить на свежем воздухе, заниматься спортом.



В течение 2020 года проведены заседания санитарно-эпидемиологических комиссий, штабов по вопросам горячего питания школьников, профилактики алкоголизма и табакокурения среди детского и взрослого населения, профилактики заболеваний органов дыхания, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и его санитарно-гигиенического просвещения. Эти же и другие вопросы сохранения здоровья обсуждались на конференциях, семинарах, совещаниях, заседаниях с участием органов исполнительной власти, министерств и ведомств, учебных заведениях разного образовательного уровня и других организаций.

Кроме того, были выпущены и распространены на территории Республики Алтай аудио- и видеоматериалы, печатная продукция (социальные ролики, листовки, буклеты, санбюллетени), проводилось анонимное анкетирование. Среди прочих мероприятий проводились тематические классные часы, республиканские конкурсы, акции, лекции, беседы (всего 1198 мероприятий).

Регулярно по актуальным вопросам проводились горячие линии с освещением их итогов. На особом контроле находилась работа горячей линии по вопросам коронавирусной инфекции.

В 2020 году специалистами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай» продолжено проведение анонимного анкетирования среди населения региона по вопросам здоровья и приверженности здоровому образу жизни.

В опросе приняли участие жители в возрасте 14 – 70 лет и старше городской и сельской местности. Основную часть выборки составили мужчины и женщины трудоспособного возраста, подростки и юношество. Всего было опрошено 812 человек (498 женщин, 314 мужчины) в возрасте от 15 до 70 лет.

Анкета включала вопросы по субъективной оценке своего здоровья, образа жизни, питания, наличия/отсутствия вредных привычек, стресса и способов борьбы со стрессом.

Результаты анкетирования показали, что среди мужчин считают свой образ жизни здоровым 42,7% (в 2019 году - 74,8%), среди женщин – 45,8% (в 2019 году - 40,6%); частично здоровым свой образ жизни назвали 31,2% (в 2019 - 51,6%) мужчин и 38,2% (в 2019 - 46,7%) женщин. Нездоровым свой образ жизни посчитали 8,4% женщин и почти в два раза больше мужчин (16,6%).

Основными причинами, мешающими вести здоровый образ жизни для обоих полов, стали недостаток времени (39,8% женщин, 38,9% мужчин) и отсутствие упорства, воли, настойчивости (24,5% женщин, 21,0% мужчин). У женщин здоровому образу жизни мешают также материальные трудности (11,2%), у мужчин к материальным трудностям (7,0%) добавляются другие причины (6,4% - лень, нежелание, курение, режим труда и отдыха, шестидневная рабочая неделя).

В женской части выборки хронические заболевания в большей степени присущи зрительной (16,5%), сердечнососудистой (14,1%), пищеварительной (13,3%), нервной (11,2%). По сравнению с 2019 годом увеличилось количество женщин, отметивших хронические заболевания зрительной, сердечнососудистой и нервной систем. В мужской части выборки низкий процент хронических заболеваний по сравнению с женской – 0,6-12,1%, преимущественно указываются пищеварительная (12,1%), сердечнососудистая (9,6%), дыхательная (8,9%). Из хронических болезней, отмеченных мужчинами в 2019 году, упоминается только заболевания пищеварительной системы.

В заботе о здоровье у женщин так же, как и в 2019 году, ведущее место занимают питание (50,6%), двигательная активность (58,6%) и эмоциональное состояние (40,2%). Однако по сравнению с предыдущим годом, в 2020 году двигательная активность стала более значима, чем питание. При этом на вопрос о регулярных занятиях спортом утвердительно ответили 21,3%, занимаются иногда 39,4%, не занимаются 29,7%.

У мужчин на первое место выходит двигательная активность (61,1%), питание (38,9%), режим дня (26,8%), профилактика болезней (24,2%). Примечательно, что в 2019 году у

приоритете были (по мере убывания) режим дня, двигательная активность, питание. Профилактика болезней практически не упоминалась. При этом мужчины двигаются больше, чем женщины. Так регулярно занимающихся спортом среди мужчин 40,1%, иногда занимаются 36,9%, не занимаются – 15,3%.

Самооценка своего здоровья и необходимость посещения врача распределилась следующим образом. В группе женщин 49,0% опрошенных считают своё здоровье удовлетворительным, 45,4% - хорошим, 29,7% редко обращаются к врачу, 22,1% - два-три раза в год, 40,2% проходят ежегодный медосмотр. В группе мужчин 67,5% анкетированных считают своё здоровье хорошим, 28,7% - удовлетворительным, 44,6% редко обращаются к врачу, 19,1% посещают врача два-три раза в год, 14,6% проходят ежегодный осмотр.

Отдельное внимание было уделено вопросам питания. Было выявлено, что среди женщин правильного режима и рациона питания придерживаются постоянно 30,2% опрошенных, иногда – 40,6%, не придерживаются – 21,3%. Основная причина, мешающая придерживаться правильного питания – отсутствие времени (16,9%), среди прочих причин материальные трудности, режим дня, режим работы, лень (2,8-4,8%). По-прежнему дефицитом в питании являются фрукты и овощи (28,5%), витамины, макро- и микроэлементы, йод (30,5%), рыба (20,9%), мясо и мясные изделия (13,7%), в избытке употребляется сладкое и другие углеводсодержащие продукты. При этом избыточный вес имеют 34,9% опрошенных.

Среди мужчин правильного режима и рациона питания придерживаются постоянно 24,2% опрошенных, иногда – 47,1%, не придерживаются – 24,8%. Основная причина, мешающая придерживаться правильного питания – материальные трудности и лень (по 6,4%), отсутствие времени (5,7%), среди прочих причин безразличие к своему рациону и режиму питания, режим дня, режим работы, симпатия к вредной еде, нежелание и бессмысленность в соблюдении правильного питания (0,6-4,8%). По-прежнему дефицитом в питании являются фрукты и овощи (29,3%), витамины, макро- и микроэлементы, йод (22,9%), рыба, мясо и мясные изделия (13,4%), в избытке употребляется мясо и мясные изделия (19,7%), сладкое, хлеб и хлебобулочные изделия (0,7-3,9%). При этом избыточный вес имеют 21,0% опрошенных.

Ещё одним немаловажным фактором, влияющим на здоровье, является стресс. Анализ ответов опрошенных женщин показал, что 46,2% время от времени подвержены стрессам, по 22,9% стресс либо испытывают постоянно, либо не испытывают совсем. Причинами стресса чаще всего выступают финансовые трудности (26,9%) и проблемы в семье (28,5%). Менее значимы проблемы с работой (16,9%), одиночество (12,4%). Причём одиночество как проблема больше присуща подросткам и женщинам после 30 лет. Самыми распространёнными методами борьбы со стрессом являются прослушивание музыки и просмотр фильмов (49,0%), «заедание» стресса чем-нибудь «вкусненьким» (22,5%), употребление табака или алкоголя (21,7%), приём успокоительных таблеток (18,1%). В сравнении с предыдущими годами (2017-2019) последние три способа снятия стресса стали более популярными, а поход в спортзал, на спортплощадку, прогулки на свежем воздухе занимают всё меньше места. Это вызывает настороженность и является поводом акцентировать внимание на обучении населения полезным для здоровья способам снятия стресса, особенно среди молодёжи и женщин трудоспособного возраста.

Анализ анкет мужчин показал, что 33,8% время от времени подвержены стрессам, 46,5% стресса не испытывают совсем, 10,2% испытывают стресс постоянно. Причинами стресса чаще всего выступают финансовые трудности (19,1%), проблемы с работой (14,0%), в семье (13,4%). Менее значимы проблемы в коллективе (9,6%), одиночество (7,6%). Причём одиночество как проблема присуща в период с подросткового возраста до 45 лет. Самыми распространёнными методами борьбы со стрессом являются прослушивание музыки и просмотр фильмов (43,3%), поход в спортзал, на стадион или спортплощадку (21,7%), «тренировка» самообладания (17,2%), употребление табака или алкоголя (12,7%). В сравнении с предыдущими годами (2017-2019) набирают популярность употребление алкоголя и табака

как способ снятия стресса (особенно в среднем возрасте), новым стал способ работы над самообладанием. Это ещё раз подчёркивает необходимость направить усилия на обучение населения полезным для здоровья способам снятия стресса, особенно среди молодёжи и мужчин трудоспособного возраста.

Вместе с тем, ответы анонимных респондентов свидетельствуют, что алкоголь и табак – непопулярные продукты. Так, в женской выборке 50,2% не пробовали курить, 67,1% не курят, 49,6% употребляют алкоголь редко. В противовес им другие цифры: не употребляют алкоголь всего 38,6%, пробовали курить 42,2%, курят в настоящее время 16,9%. При этом первая проба табака происходит в подростковом возрасте, а курение – в возрасте 18-45 лет.

В мужской выборке пробовали курить 60,5% опрошенных, курят 24,2%, редко употребляют алкоголь 31,3%. Вместе с тем некурящих 51,6%, курили, но бросили 17,8% (среди женщин бросивших курить 7,2%), не употребляющих алкоголь 48,4%. Первая проба табака и курение аналогичны женской выборке.

Подводя итоги анонимного анкетирования среди всего населения, можно отметить, что к состоянию своего здоровья отношение стало более критичным, особенно среди мужской части. Основными причинами, мешающими вести здоровый образ жизни, остаются недостаток времени и отсутствие упорства, силы воли, настойчивости, а также материальные трудности.

Самыми уязвимыми для болезней оказались женщины – им в большей степени присущи заболевания зрительной, сердечнососудистой, пищеварительной и нервной систем. Вместе с тем, не стоит забывать, что женщины чаще, чем мужчины обращаются за медицинской помощью, поэтому выявляемость заболеваний у них выше. По-прежнему актуальными вопросами в заботе о здоровье остаются двигательная активность, питание, эмоциональное состояние, причём среди мужчин процент тех, кто занимается спортом, выше, чем среди женщин.

В вопросах правильного питания повышенную заинтересованность стали проявлять мужчины – вырос процент тех, кто регулярно придерживается правильного рациона и режима питания. Пока сохраняется дефицит тех продуктов, которые были отмечены за последние 3 года: фрукты и овощи, рыба, микро- и макронутриенты. В избытке по-прежнему углеводы, мясо и мясные изделия.

Среди подростков и населения трудоспособного возраста растёт уровень тех, кто в качестве фактора стресса указывает одиночество.

Выявленыстораживающие тенденции в способах снятия стресса (употребления алкоголя и табака, успокоительных таблеток, «заедание» стресса «вкусненьким») и употреблении алкоголя и табака, особенно среди женщин.

По данным Министерства здравоохранения в 2020 году зарегистрировано 1623 человека, страдающих синдромом зависимости от алкоголя (алкоголизм), из них 558 женщин. Прошли лечение в медицинских учреждениях Республики Алтай с выздоровлением 97 человек. Количество зарегистрированных с никотиновой зависимостью составило 28 человек, из них прошли лечение и вылечились 17 человек.

В центры здоровья за 2020 год всего обратилось 4469 человек, из них детей и подростков – 1450 человек. В Центре здоровья для взрослых 16,1 % (486 человек) обследованных составили люди, для которых ведущим фактором риска для здоровья является курение, для 13,7 % (413 человек) ведущий фактор риска – употребление алкоголя. В Центре здоровья для детей и подростков курение как фактор риска для здоровья выявлено для 0,4% (6 человек).

Социологическое исследование о факторах риска распространения вредных привычек среди 2745 человек выявило курящих 18,2%, употребляющих алкогольные напитки редко – 63,4%, злоупотребляющих нет.

Однако реальность несколько иная и заставляет вновь поднимать вопросы алкоголизации населения и наркомании (известно, что табак – наркотик и вызывает идентичные наркотической зависимости признаки) как по стране, так и по региону.

Проблема употребления алкоголя и табака среди населения Республики Алтай остаётся по-прежнему актуальной. На смену традиционным, «привычным» сигаретам приходят новые способы употребления табака – бездымные. Особенно эти способы популярны среди подростков и молодёжи. Не менее важна проблема алкоголизации населения. Ограничения, введённые в связи с угрозой распространения коронавирусной инфекции, акцент на дистанционном формате общения со всеми его нюансами, социальная и психологическая напряжённость в связи с этим приводят к тому, что алкоголь и табак становятся популярным продуктом, помогающим бороться со стрессом, занять «лишнее» время. Что в конечном итоге приводит к развитию алкогольной и табачной зависимости.

На территории Республики Алтай на период с 2020 по 2024 годы разработана и утверждена Региональная программа «Укрепление общественного здоровья», муниципальные программы в Чемальском, Турочакском и Чойском районах «Здоровый район».

В 2020 году ограничительные меры в связи с пандемией COVID-19 привели к изменениям в привычной жизнедеятельности, включая спорт и физическую активность населения. Массовый спорт оказался наиболее подверженным влиянию COVID-19. Тем не менее, удалось сохранить стабильность в развитии видов спорта и увеличить число лиц, занимающихся физкультурой и спортом во всех возрастных группах.

По данным Комитета по физической культуре и спорту, на территории Республики Алтай, на территории Республики Алтай развиваются 45 видов спорта (как и в 2019 году), в том числе национальные виды спорта. На территории Республики Алтай осуществляют деятельность 20 физкультурно-спортивных организаций различной ведомственной принадлежности, 67 школьных спортивных клубов, 8 фитнес-клубов.

Общая численность занимающихся физической культурой и спортом составляет 88555 человек (в 2019 – 82342), из них женщин - 23112 человек (в 2019 – 25585). В возрасте от 3 до 18 лет - 45956 человек (в 2019 – 45615), от 19 до 55 лет – 36995 человек (в 2019 – 31585), от 55 и старше - 5567 человек (в 2019 – 5142).

Министерство спорта Российской Федерации разработало и согласовало с Роспотребнадзором России регламент по организации и проведению официальных физкультурных и спортивных мероприятий на территории Российской Федерации в условиях сохранения рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19.

При соблюдении данного Регламента появилась возможность проведения спортивных мероприятий в регионе. Комитетом также скорректирован план официальных физкультурных и спортивных мероприятий на текущий год.

Согласно календарного плана официальных физкультурных и спортивных мероприятий Республики Алтай в 2020 году проведено 15 спортивно-массовых мероприятий, где приняли непосредственное участие более 3000 человек разных возрастных категорий.

Из них наиболее крупными соревнованиями, проводимыми по соглашению Комитета по физической культуре и спорту Республики Алтай с ФГАУ «Управление спортмероприятий», стали:

- Первенство России по хоккею с мячом среди юношей 2003-2004 годов рождения;
- Всероссийская массовая лыжная гонка «Лыжня России-2020», приняло участие 1300 человек, в котором большее количество участников детей и молодежи;
- Чемпионат и Первенство Сибирского федерального округа по спортивному ориентированию и Открытые соревнования «Кубок Республики Алтай-2020» по спортивному ориентированию, в соревнованиях приняли участие около 300 спортсменов из 8 субъектов Российской Федерации (Красноярский край, Алтайский край, Омская, Новосибирская, Томская, Кемеровская, Иркутская области, Республика Алтай);

- Чемпионат и Первенство Сибирского федерального округа по рафтингу и гребному слалому;

В рамках Всероссийского дня физкультурника, который в 2020 году прошел в новом формате, проведен «Суточный забег», посвященный 75-летию Победы в Великой Отечественной войне. Пробег проходил на республиканском стадионе «Спартак». Данное мероприятие было организовано впервые на территории нашей страны. За 24 часа участники в общей сложности пробежали 292 км 50 м. В данном мероприятии в качестве участников и волонтеров также приняла участие молодежь Республики Алтай.

Молодежь Республики Алтай достигла значительных успехов на Всероссийском и международном уровне. Так, серебрянные медали на Юношеских Олимпийских играх завоевал Иродов Денис в смешанной эстафете и в мужском спринте. Команда «Чарас» девочек 2008-2009 годов рождения Усть-Канского района завоевала первое место на Всероссийском турнире и привезла в Республику Алтай Кубок Святейшего Патриарха Московского и Всея Руси. На Чемпионате России по самбо Родион Асканатов завоевал путевку на Чемпионат Европы, заняв второе место. В Чемпионате страны по гребному слалому Кирилл Сеткин, заняв второе место, вошел в основной состав сборной России и согласно рейтинга является первым номером в сборной в классе каноэ. На Первенстве Европы по гребному слалому до 18 лет Иван Козлов стал бронзовым призёром. Сборная команда Республики Алтай (Иван Орехов, Андрей Дегтярёв и Кирилл Сеткин) на Чемпионате страны по гребному слалому в командной гонке заняла третье место.

По результатам выступлений 2019 – 2020 годов Федерацией рафтинга России признана лучшей командой страны команда «ГАГУ-Алтай РАФТ», лучшим спортсменом-рафтером Акчин Дмитрий и лучшим тренером Свиридов Александр Владимирович.

На Кубке России по рафтингу по результатам комплексного зачета сборная Республики Алтай заняла первое общекомандное место. На Первенстве России по рафтингу до 24 лет сборные команды Республики Алтай (ГАГУ, ГАГУ – АлтайРафт) заняли первые места среди мужчин и женщин. На Кубке России по самбо Семен Тайпинов завоевал второе место. На Чемпионате Мира по полиатлону среди ВУЗов Вера Водолеева завоевала первое место.

Постановлением Правительства Республики Алтай от 12 апреля 2018 года № 105 утверждена Государственная программа Республики Алтай «Развитие физической культуры и спорта» в рамках которой, предусмотрены мероприятия, направленные на привлечение населения к занятиям массовым спортом, а также спортивной подготовкой.

С целью привлечения различных возрастных групп населения к систематическим занятиям физической культурой и спортом в течение года проводились различные конкурсы в онлайн-формате. Так, в период с 23 ноября по 15 декабря проходил конкурс видеофайлов по демонстрации техники выполнения приемов самбо в рамках X республиканского турнира по самбо «Учитель», посвященный тренерам.

Были проведены онлайн-мероприятия по алтай шатре (алтайские шашки), компьютерному спорту. Был создан архив видеофайлов, где тренеры в социальных сетях демонстрируют комплекс упражнений для занятий спортом в условиях самоизоляции.

В период с 01 января 2020 г. по 31 декабря 2020 года на территории Республики Алтай реализовывался Всероссийский физкультурно-спортивный комплекс «Готов к труду и обороне». Всего участниками комплекса стали 477 человек, выполнили нормативы в своих возрастных ступенях 284 мужчины и 180 женщин, из них на золотой знак выполнили 82 человека, на серебряный – 41, на бронзовый - 38 (таблицы 129 и 130)

**Итоги реализации Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса
«Готов к труду и обороне» на территории Республики Алтай
в период с 01 января по 31 декабря 2020 года**

Всего приняли участие в выполнении нормативов испытания (тестов) комплекса ГТО – 477	М	Ж
I ступень 6-8 лет	0	0
II ступень 9-10 лет	0	0
III ступень 11-12 лет	2	5
IV ступень 13-15 лет	116	64
V ступень 16-17 лет	120	79
VI ступень 18-24 лет	6	11
VI ступень 25-29 лет	8	8
VII ступень 30-39 лет	15	10
VIII ступень 40-49 лет	7	9
IX ступень 50-59 лет	8	3
X ступень 60-69 лет	4	2
XI ступень 70 и старше	0	0
Всего	284	180

Таблица 130

Всего приняли участие в выполнении нормативов испытания (тестов) комплекса ГТО – 477 из них выполнили на знак:	Золото	Серебро	Бронза
I ступень 6-8 лет	0	0	0
II ступень 9-10 лет	0	0	0
III ступень 11-12 лет	0	0	0
IV ступень 13-15 лет	11	22	13
V ступень 16-17 лет	37	17	25
VI ступень 18-24 лет	6	0	0
VI ступень 25-29 лет	8	1	0
VII ступень 30-39 лет	7	1	0
VIII ступень 40-49 лет	7	0	0
IX ступень 50-59 лет	4	0	0
X ступень 60-69 лет	2	0	0
XI ступень 70 и старше	0	0	0
Всего	82	41	38

Республиканским центром тестирования ВФСК ГТО за 2020 год были проведены следующие мероприятия:

1. Фестиваль среди трудовых коллективов, государственных и муниципальных служащих ВФСК ГТО (80 участников).
2. Организация обучения судей ВФСК ГТО (32 участника).
3. Республиканский фотоконкурс «Мы выбираем ГТО» (63 участника).
4. Спортивное мероприятие «ГТО - выпускнику школы» (300 участников).
5. Коллегия специалистов муниципальных центров тестирования ВФСК ГТО Республики Алтай.
6. Акция «Открытый урок ГТО» (200 участников).

7. Участие сборной команды Республики Алтай на Всероссийском фестивале ВФСК ГТО «Игры ГТО» (6 участников).

8. Координационный совет о реализации ВФСК ГТО при Правительстве Республики Алтай.

9. Проведение Этапа ГТО в городском конкурсе интеллекта, силы и творчества «Курсант года» (7 участников).

2.5. Основные результаты осуществления государственного надзора

Приоритетами деятельности Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай в 2020 году, как и в предыдущие годы, 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, риск-ориентирование надзорной деятельности; адекватное применение мер административного воздействия, основанное на неукоснительном соблюдении должностными лицами Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай принципа законности применения мер административного принуждения за совершение административного правонарушения в рамках, установленных КоАП РФ.

В 2020 году на территории Республики Алтай осуществляли деятельность 5854 юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, подлежащих государственному контролю (надзору), из них проверки проведены в отношении 289 юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, что составило 4,9 % (2019 г. – 0,05%).

Среднее количество проверок, проведенных в отношении одного юридического лица, индивидуального предпринимателя, в 2020 году составило 1,3 (2019 г. – 1,7).

Удельный вес юридических лиц, индивидуальных предпринимателей, в деятельности которых выявлены нарушения обязательных требований, представляющие непосредственную угрозу причинения вреда жизни и здоровью граждан, окружающей среде составил 46,0 % (2019 г. – 53,4 %).

В 2020 году общее число проведенных специалистами Управления Роспотребнадзора контрольно-надзорных мероприятий составило – 384 (2019 г. – 1598, 2018 г. – 1115, 2017 г. – 1222, 2016 г. - 1164), в том числе: проверки составили – (2019 г - 99,6% 1591, 2018 г. –98,5% (1098)), административные расследования – 0,35 % (7) (2018 г. –1,5% (17)).

В 2020 году проверки в отношении малого и среднего бизнеса были отменены в связи с пандемией коронавирусной инфекцией. Проверялись только объекты чрезвычайного и высокого риска. Объем контрольных (надзорных) мероприятий уменьшился в 4 раза.

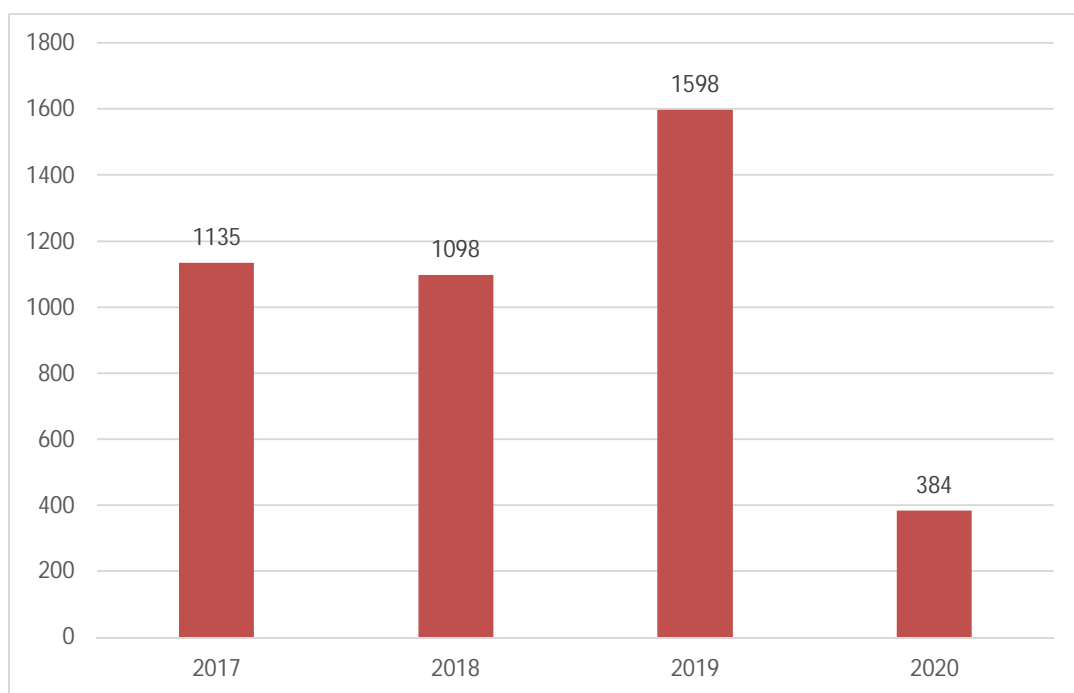


Рис. 108. Количество проведенных проверок

В структуре проверок в 2020 году по-прежнему преобладают внеплановые проверки – 75,5 % (2019 г. – 53,7 %), удельный вес плановых проверок составил – 24,5 % (2019 г. – 46,3%). Число плановых проверок значительно сокращено из-за принятия 03.04.2020 г. Постановления Правительства РФ № 438 "Об особенностях осуществления в 2020 году государственного контроля (надзора), муниципального контроля и о внесении изменения в пункт 7 Правил подготовки органами государственного контроля (надзора) и органами муниципального контроля ежегодных планов проведения плановых проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей", которым отменены все проверки в отношении предприятий малого и среднего бизнеса.

В рамках Федерального закона от 26.12.2008 № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при проведении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» (далее - Федеральный закон № 294-ФЗ) Управлением в 2020 году проведено – 94 проверки (2019 г. – 737).

Наибольшее количество проверок проведено в форме выездной проверки - 94,8 % (364) (2019 г. – 99,7%).

Таблица 131

Структура проведенных проверок в динамике с 2016 по 2019 годы

	Годы		
	2018	2019	2020
Плановые проверки	518	737	94
Внеплановые проверки	580	854	288

Структура внеплановых проверок, проведенных в 2020 году, представлена следующим образом:

- проверки по контролю исполнения предписаний, выданных по результатам проведенной ранее проверки – 82 или 28,5% (2019 г. – 266 – 31,17%);

- проверки на основании информации о возникновении угрозы причинения вреда жизни, здоровью граждан, вреда животным, растениям, окружающей среде, безопасности государства, а также угрозы чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера – 15 или 5,2 % (2019 г. – 19 или 2,2 %);

- проверки на основании информации о причинении вреда жизни, здоровью граждан, вреда животным, растениям, окружающей среде, безопасности государства, а также возникновения чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера – 2 или 0,7 % (2019 г. – 6 или 0,7 %).

- в случае нарушения прав потребителей – 1 или 0,3 % (2019 г. – 12 или 1,4 %;

- проверки на основании приказов (распоряжений) руководителя органа государственного контроля (надзора), изданных в соответствии с поручениями Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации – 184 или 63,9% (2019 г. – 551 или 64,5%);

- проверки на основании приказов (распоряжений) руководителя органа государственного контроля (надзора), изданных в соответствии с требованиями органов прокуратуры – 4 (2019 г. - 0);

- проверки, проведенные совместно с другими органами в структуре внеплановых проверок составили 10,6 % (2019 г. – 26,5 %).

Контрольные закупки в 2020 году не проводились.



Рис. 109. Структура внеплановых проверок

С учетом проверок, исключенных из плана на основании Постановления Правительства РФ № 438 План проведения плановых проверок выполнен на 100 %.

В соответствии со статьями 10, 14 Федерального закона от 09.02.2009 № 8-ФЗ «Об обеспечении доступа к информации о деятельности государственных органов и органов местного самоуправления», постановлением Правительства Российской Федерации от 24.11.2009 № 953 «Об обеспечении доступа к информации о деятельности Правительства Российской Федерации и федеральных органов исполнительной власти» и во исполнение указаний Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия

человека от 12.04.2013 № 01/420913-32, от 29.04.2013 № 01/5000-13-32 в еженедельном режиме осуществляется размещение на сайте Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай в разделе «Информация о проведенных проверках» информации о результатах проведенных 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. Проводится ежедневный контроль качества и полноты внесения данных в реестр.

При 172 проверках (44,8%), проведенных в рамках Федерального закона № 294-ФЗ, применялись лабораторные и инструментальные методы исследования (2019 г. – 89,6%).

Результативность проверок в 2020 году, составила 100%, отсутствовали проверки, при которых были выявлены правонарушения, но не приняты меры. Не регистрировались проверки, результаты которых были бы отменены в связи с грубым нарушением Федерального закона № 294-ФЗ.

Кроме контрольно-надзорных мероприятий, в связи с пандемией коронавируса, сотрудники Роспотребнадзора по Республике Алтай с апреля 2020 года в ежедневном режиме, включая выходные и праздничные дни, проводили рейдовые мероприятия по контролю выполнения противоэпидемического режима в предприятиях и организациях региона. По итогам года проверено 7 526 объектов, по результатам инспекций составлено 1 647 протокола, приостановлена деятельность 14 объектов, 78 материалов переданы в суд.

Всего за 2020 год по результатам деятельности должностными лицами Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай составлен 1781 протокол об административных правонарушениях (2019 г. – 1324, 2018 г. - 1249, 2017 г. – 1562 протоколов).

В структуре дел об административных правонарушениях 1759 (2019 г. – 1127) протоколов составлено за правонарушения в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения, что составляет 98,7 % (2019 г.- 85,4 %) от общего числа составленных протоколов, в сфере защиты прав потребителей и предпринимательской деятельности – 25 (2019 г. – 191) протокола или 1,3 % (2019 г. – 14,6 %).

В разрезе дел об административных правонарушениях в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения по главе 6 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях по ст. 6.3. и 6.3.ч.1. – 84 % (2019 г.- 25,5%); ст.6.7 ч.1 – 2 %, (2019 г. – 18,0 %).

При выявлении нарушений обязательных требований законодательства по результатам проведенных мероприятий по надзору (контролю) в отношении индивидуальных предпринимателей составлено 37,6 %, 671 протокол (2019 г - 284 или – 21,2 %), в отношении юридических лиц – 74 или 4,1 % (2019 г. - 155 – 11,6%) протоколов об административных правонарушениях, в отношении должностных лиц – 709 или 39,8 (2019 - 49 % или 657), в отношении граждан составлено 340 протоколов 19,3 % (2019 –185 или 13,8 %).

В административной практике применено 39 составов КоАП РФ из 103 делегированных Роспотребнадзору, что составило – 37,8 %. За 2019 год должностными лицами управления был применен 41 состав административных правонарушений.

За 2020 год количество направленных в суд административных дел, возбужденных должностными лицами Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай и его территориальных отделов, составило 98 (2019 – 208, 2018 - 222, 2017 - 274) , из которых 17 (2019 – 39, 2018 – 25, 2017 – 38) дел, по которым назначено административное наказание в виде административного приостановления деятельности (АПД).

В соответствии со статьей 29.13 КоАП РФ выдано 67 (2019 – 466, 2018 – 428, 2017 - 485) представлений об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения.

Согласно форме №1-20, общее количество вынесенных постановлений о назначении административного наказания составило 1688 (2019 г. – 1147, 2018 г. – 1083) (в том числе 116 предупреждений).

По 2 проверкам, по итогам которых выявлены факты нарушений обязательных требований санитарного законодательства, материалы переданы в правоохранительные органы для возбуждения уголовного дела (в 2019 – 7, 2018 – 9, 2017 году - 13).

Структура обследованных объектов соответствует структуре 2019 года с небольшим увеличением доли проверок в отношении предприятий по производству пищевых продуктов, общественного питания и торговли пищевыми продуктами. Проверки по контролю за деятельностью по производству пищевых продуктов, общественного питания и торговли пищевыми продуктами составили 50,6 % от объектов контроля (2019 г. – 36,6 %).

Большое внимание в ходе контроля уделялось деятельности детских и подростковых учреждений – 33,1% (2019 г. – 35,9 %). Количество проверенных объектов в области здравоохранения, предоставления коммунальных, социальных и персональных услуг сократилось с 23,8 в 2019 году до 10,6 % в 2020 году.

Контроль за деятельностью промышленных предприятий, как и в предыдущем году составил 3,6% от общего количества проверок за выполнением требований санитарного законодательства (2019 г. – 3,0 %); количество контрольных мероприятий в отношении предприятий транспорта незначительно увеличилось 1,9 %, (2019 г. – 0,6 %). (рис.112)

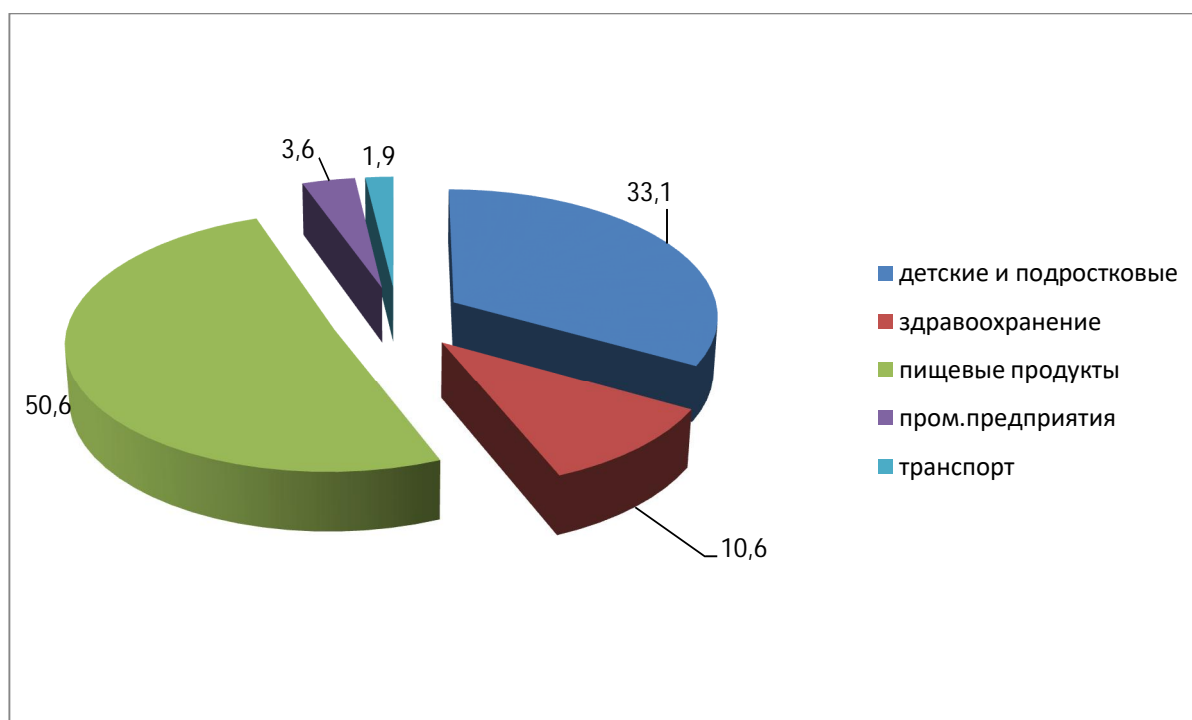


Рис. 110. Структура проверенных объектов в 2020 году

На проверенных объектах во время проверок выявлено и устранено 1261 правонарушение (2019 г. – 6513, 2018 г. – 5611, 2017 г. – 7973). Число выявленных нарушений в 2020 году уменьшилось, так как, так как число проверяемых объектов уменьшилось.

Наибольшее количество нарушений выявлено по статье ст.15 (Санитарно-эпидемиологические требования к пищевым продуктам, пищевым добавкам, продовольственному сырью, а также контактирующим с ними материалам и изделиям и технологиям их производства) – 41,5 %, ст. 28 (Санитарно-эпидемиологические требования к условиям отдыха и оздоровления детей, их воспитания и обучения) – 19 %, по ст.24 (Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации производственных, общественных помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта) – 11,3 % от всех

выявленных нарушений, ст. 17 (санитарно-эпидемиологические требования к организации питания населения) –10,17 %.

В ходе одной проверки за выполнением требований санитарного законодательства в среднем выявлено 5,6 нарушений, что в 1,7 раза меньше, чем за 2019 год (9,7).

За нарушения санитарного законодательства составлено 1759 протоколов на сумму 2800 тыс. рублей (2019 г. - 1127), в т.ч. на граждан - 335 (2019 г. – (19 %) 173), в отношении 20 граждан вынесено предупреждение, на должностных лиц - 702 (39,9%), (2019 г. – 43,9%), при этом 31 должностное лицо предупреждено ответственности, на индивидуальных предпринимателей составлено 661 (37,5 %) протоколов (2019 г. – 18,1 %), вынесено 47 предупреждений, на юридических лиц - 72 (4,1 %) (2019 г. – 9,8 %), вынесено 4 предупреждения. Количество вынесенных административных штрафов по статьям КоАП РФ составило: ст.6.3 – 120, 6.3. ч.1 – 1365 (77,6 %), ст.6.4.- 32, ст.6.5 - 5, ст.6.6.- 38, ст.6.7 ч.1- 36, ст.6.24 ч.1- 21, ст.6.35 ч.1- 6, ст.6.35 ч.2 – 2, ст.6.35 ч.4 – 2, ст. 14.43 ч.1 - 24, ст.14.43 ч.2 - 17.

Наибольший удельный вес административных наказаний приходится в 2020 году на статьи КоАП РФ: 6.3. и 6.3.ч.1. – 84 % (2019 г.- 25,5%); ст.6.7 ч.1 – 2 %, (2019 г. – 18,0 %) от общего количества вынесенных постановлений о назначении административного наказания за нарушения санитарного законодательства.

За нарушение санитарного законодательства на рассмотрение в суды направлено 97 дел (2019 г – 190) о привлечении к административной ответственности, по всем 86 88,6 % делам от рассмотренных судами, приняты положительные решения о назначении административного наказания (2019 г. – 100%). По структуре административные наказания, вынесенные судами, распределились следующим образом: административный штраф –74,7% (65), (2019 г. – 77 %); административное приостановление деятельности – 19,5 % (17), (2019 г.- 29,1 %), в четырех случаях принято решение о наложении штрафа с конфискацией 4,6 % (2019 г. – 0,7 %). В 2020 году должностные лица от работы по результатам проверок не отстранялись (2019 г. – 128).

В суд подано 6 исков о нарушениях санитарного законодательства, (2019 г. - 8), из них удовлетворено частично - 3 (100% из рассмотренных), (2019 г. - 100%). В правоохранительные органы направлено 1 постановление для возбуждения уголовного дела, (2019 г. - 4). Вынесено 1 постановление о введении ограничительных мероприятий (карантина) на предприятии (2019 – 0).

В целях предупреждения совершения новых административных правонарушений в области санитарного законодательства Управлением вынесено 67 представлений об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения (2019 г. - 447), выдано 9 предостережений. 34 плановых проверки проведены с применением проверочных листов.

В прокуратуру Республики Алтай подано 34 заявлений на согласование о проведении внеплановых выездных проверок. При этом согласовано проведение 15 проверок или 44% (2019 - 76,4 %).

Общая сумма наложенных штрафов (Управлением, в т.ч. по делам, возбужденным органами МВД, прокуратуры и судами, по результатам рассмотрения дел, возбужденных Управлением) в 2020 году составила 5137 тыс. рублей, из них взыскано – 4984 тыс. рублей. Удельный вес взысканной суммы штрафов составил 97,02%. По сравнению с 2019 годом данный показатель эффективности остался на прежнем уровне (с 97,2% в 2019).

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 2020 год».

2.6. Государственный контроль за соблюдением законодательства в сфере защиты прав потребителей

В 2020 году в Управление Роспотребнадзора по Республике Алтай по вопросам защиты прав потребителей обратилось граждан 3973 (в 2019 году – 2727), что на 42% больше, чем в 2019 году.

По результатам рассмотрения обращений заявителям даны разъяснения законодательства и алгоритма действий, в том числе, в случае защиты их нарушенных прав в суде, 568 обращений переадресованы по подведомственности в другие органы, а 2 обращения послужили основанием для проведения проверки и административного расследования. Потребителям оказана помощь в составлении претензий в адрес хозяйствующих субъектов, что позволило урегулировать имущественные споры в досудебном порядке и возместить обратившимся денежные средства.

Среди поступивших обращений наибольший удельный вес составили обращения в области торговли (18,5%), туристские услуги (9,2%), жилищно-коммунального хозяйства (7,7%), финансовых услуг (4,9%), транспортных услуг (5,2%), бытовых услуг (2,5%).

В обращениях, связанных с оказанием услуг, поднимаются вопросы ненадлежащего качества услуг (бытовые, медицинские, услуги ЖКХ, транспортные, юридические и иные услуги), нарушения сроков, навязывания дополнительных услуг (в том числе при оказании финансовых услуг, услуг связи).

В обращениях, связанных с розничной торговлей, наиболее часто потребители затрагивали темы приобретения товаров ненадлежащего качества, нарушения сроков доставки товаров, в том числе заказанных в сети Интернет, порядка возврата товара надлежащего качества.

В 2020 году в рамках федерального государственного надзора (контроля) в области защиты прав потребителей проведена 1 внеплановая проверка (2019 г.- 408).

В защиту потребителей в 2020 г. подано в судебные инстанции 24 исковых заявления, из них рассмотрено 13 исковых заявлений, 1 - потребитель отказался от исковых требований, в т.ч. 12 – удовлетворено, по одному иску заключено мировое соглашение, 10 - исковых заявлений находятся на стадии рассмотрения.

Потребителям оказана помощь в составлении претензий в адрес хозяйствующих субъектов, что позволило решить вопрос по урегулированию имущественных споров в досудебном порядке и возместить обратившимся денежные средства в размере 2,9 мил.руб.



В 2020 году при Всемирного дня прав потребителей, девиз которого «Рациональный потребитель» («The Sustainable Consumer»), согласно Плана действий Управления

Роспотребнадзора по РА и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в РА», проведен комплекс мероприятий, направленных на повышение потребительской грамотности населения.

Традиционно в день защиты прав потребителей организована работа «выездных» общественных приемных в крупных торговых центрах региона. Подобные выезды пользуются у потребителей популярностью. Вопросы потребителей касались различных сфер деятельности: торговля продовольственными и непродовольственными товарами, оказание финансовых услуг и услуг ЖКХ, дистанционная торговля. Всем обратившимся даны разъяснения действующего законодательства в конкретных ситуациях, оказана помощь в составлении претензий к продавцам, розданы памятки и буклеты по правилам действий в различных ситуациях, по профилактике гриппа, ОРВИ и коронавируса.

Специалисты провели «выездные» консультации для ветеранов Великой Отечественной войны, в ходе которых раздали ветеранам специально разработанные памятки по актуальным вопросам защиты прав потребителей. В целях защиты нарушенных прав одному ветерану специалистами оказана помощь в подготовке искового заявления в суд и защите его нарушенных прав в суде.

В течение года по специальному графику проводилось консультирование потребителей в Многофункциональных Центрах г с распространением информационных материалов по вопросам защиты прав потребителей.

В течение года разработано и распространено 29 видов памяток и информационных буклетов для потребителей.

В рамках Всемирного дня защиты прав потребителей фотоконкурс «Рациональный потребитель». По итогам конкурса определены победители, которые награждены ценными призами.

В Национальной библиотеке Республики Алтай им. Чевалкова проведена деловая игра со студентами Экономического колледжа г. Горно-Алтайска на тему «Рациональный потребитель». В ходе встречи обсуждались вопросы защиты прав потребителей в различных сферах деятельности. Особое внимание уделано девизу Всемирного Дня защиты прав потребителей «Рациональный потребитель» («The Sustainable Consumer»). Студенты решали задачи, задавали вопросы.

Специалисты Управления приняли участие в проведении «прямой линии» Аппарата Уполномоченного по защите прав потребителей в Республике Алтай по теме «Обязательная маркировка товаров в 2020 году».

2.7. Основные результаты научно-исследовательской деятельности в области гигиены, эпидемиологии

В Управлении Роспотребнадзора по Республике Алтай уже много лет активно работают 2 региональных отделения научно-практических обществ: Всероссийского научного медицинского общества гигиенистов и санитарных врачей и Всероссийского научно-практического общества эпидемиологов, микробиологов и паразитологов (ВНПОЭМП). Это не случайно: потому что без постоянного развития, без опоры на современную науку настоящим профессионалом стать нельзя. Заседания научных обществ проходят 2-3 раза в году. Среди членов вышеназванных научно-практических обществ 1 доктор медицинских наук, 2 кандидата медицинских наук и 1 кандидат биологических наук. Еще 2 человека в настоящий момент учатся в аспирантуре.

Добиваться существенных научных результатов помогает тесное сотрудничество с крупными научными центрами:

- ФБУН «Санкт-Петербургский НИИ радиационной гигиены имени профессора П.В. Рамзаева»,

- ФБУН «Федеральный научный центр гигиены им. Ф.Ф. Эрисмана»

- ФГБУ «НИИ экологии человека и гигиены окружающей среды им. А.Н. Сысина»,
- ФБУН «Федеральный научный центр медико-профилактических технологий управления рисками здоровью населения»,
- ФБУН «Новосибирский НИИ гигиены»,
- ФБУН «Омский НИИ природноочаговых инфекций»,
- ФКУЗ «Иркутский научно-исследовательский противочумный институт»,
- Российский НИПЧИ "Микроб",
- ФБУН «Тюменский НИИ краевой инфекционной патологии»,
- ФБУН ЦНИИ эпидемиологии Роспотребнадзора,
- ГНЦ ВБ «Вектор»,
- АО «Вектор-Бест»,
- Российской медицинской академией последипломного образования.

Научная работа ведется по следующим направлениям: эпидемиологический надзор за клещевыми инфекциями, изучение новых видов инфекций, вызываемых 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.

Ввиду осложнения эпидемиологической ситуации по чуме, в 2020 году продолжался мониторинг Сайлюгемского природного очага, в том числе на сопредельной Монгольской территории. Эта работа, рассчитанная на несколько лет, будет проводиться и дальше совместно со специалистами ФКУЗ «Иркутский ордена Трудового Красного Знамени научно-исследовательский противочумный институт Сибири и Дальнего Востока» и учеными Российского научно-исследовательского противочумного института "Микроб".

Интересная исследовательская работа проводится уже 5 лет по изучению очагов клещевых риккетсиозов в Республике Алтай. Исследования ведутся совместно с АО «Вектор-Бест» и ФБУН «Омский НИИ природноочаговых инфекций». Благодаря этой работе в последние годы выявлены очаги новой инфекции - клещевого риккетсиоза, вызываемого *R. heilongjiangensis* и апробированы новые методы диагностики этого заболевания (путем исследования смывов, забранных с места присасывания клеща, а также ПЦР-исследования цельной крови и плазмы от пациентов). Начато также изучение природных очагов лихорадки Ку и ГЛПС.

Ввиду того, что Республика Алтай является одним из субъектов Российской Федерации, территория которого используется для эпизодического падения отделяющихся частей (ОЧ) ракет-носителей (РН) типа «Протон», «Союз», запускаемых с космодрома «Байконур», организован мониторинг влияния ракетно-космической деятельности на окружающую среду и здоровье населения. Это крайне важно не только для адекватной оценки этого влияния на жителей, но и для обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, для обоснования управленческих решений, информирования гражданского общества, органов власти всех уровней об уровнях рисков для здоровья.



Кроме этого, в 2020 году специалистами Управления Роспотребнадзора было опубликовано в российских изданиях 7 статей или тезисов докладов:

1. Щучинова Л.Д., Бондаренко Е.И., Ечешева А.В., Швалов А.Н., Злобин В.И. Клещевой риккетсиоз, вызываемый *Rickettsia heilongjiangensis*, и его лабораторная диагностика в Республике Алтай // Современные проблемы науки и образования. – 2020. – № 4; URL: <http://www.science-education.ru/article/view?id=30078> (дата обращения: 07.09.2020). DOI.10.17513/spno.30078

2. Щучинова Л.Д., Бондаренко Е.И., Ечешева А.В. Заражение человека сибирским клещевым тифом при присасывании таежного клеща // В книге: Инфекционные болезни в современном мире: эпидемиология, диагностика, лечение и профилактика. Сборник трудов XII Ежегодного Всероссийского интернет-конгресса по инфекционным болезням с международным участием. Под ред. В.И. Покровского. Москва, 2020. С. 258.

3. Щучинова Л.Д., Бондаренко Е.И., Ечешева А.В. Риск заражения клещевыми трансмиссивными инфекциями в Республике Алтай клеща // В книге: Инфекционные болезни в современном мире: эпидемиология, диагностика, лечение и профилактика. Сборник трудов XII Ежегодного Всероссийского интернет-конгресса по инфекционным болезням с международным участием. Под ред. В.И. Покровского. Москва, 2020.

4. Бондаренко Е.И., Сильченко Е.В., Щучинова Л.Д., Филимонова Е.С., Краснова Е.И. и др. Циркуляция возбудителя Ку-лихорадки на территории Сибири и Дальнего Востока // Молекулярная диагностика и биобезопасность – 2020. Сборник материалов под ред. В.Г. Акимкина, М.Г. Твороговой. – М.: ФБУН ЦНИИ Эпидемиологии Роспотребнадзора, 2020. С. 284.

5. Зяблицкая А.Н., Щучинов Л.В., Алексеев В.Б., Нурисламова Т.В. Экологическое сопровождение на территории Республики Алтай пусков ракет-носителей "Протон" с космодрома Байконур // Анализ риска здоровью - 2020 совместно с международной встречей по окружающей среде и здоровью Rise-2020 и круглым столом по безопасности питания: материалы X Всероссийской научно-практической конференции с международным участием: в 2 т./ под ред. проф. А.Ю. Поповой, акад. РАН Н.В. Зайцевой. - Пермь: Из-во Перм. нац.исслед. политехн. ун-та, 2020. – Т. 1. - С. 243-249.

6. Зяблицкая А.Н., Иваницкая Ю.Н., Кичинекова Е.Н. Влияние условий обучения детей в образовательных организациях на здоровье учащихся Республики Алтай // Современные проблемы гигиены и медицины труда. Научно-практическая конференция, Новосибирск, 27-28 февраля 2020 года: сборник статей. - Омск: Изд-во ОмГА, 2020. – С. 97-101.

7. Зяблицкая А.Н., Щучинов Л.В., Иваницкая Ю.Н. Государственный экологический мониторинг в Республике Алтай // Современные аспекты профилактики, реабилитации и курортной медицины: новые подходы и актуальные исследования: сборник избранных статей. - Новосибирск: Наука, 2020. – 312 с. – (Карачинские чтения – 2019, 2020). – С. 174-179.

К.А. Тимирязев сказал: «Только наука учит тому, как добывать истину из ее единственного первоисточника — из действительности». Действительность каждый год преподносит нам сюрпризы, испытывая на прочность. В сегодняшней повестке дня отражены актуальнейшие проблемы: распространение новой коронавирусной инфекции и профилактика этого нового заболевания на нашей территории, работа по изучению риска заражения клещевыми инфекциями, мониторинг окружающей среды и здоровья жителей на участках падения отработанных ступеней ракет. Впереди – новые исследования и новые открытия.

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 Приказа Роспотребнадзора № 1044 от 31.10.2017 «О показателях результативности и эффективности контрольно-надзорной деятельности Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и ее территориальных органов»

Организован мониторинг результативности расходования бюджетных средств. Ежеквартально (при необходимости чаще) подводятся итоги выполнения индикативных показателей с учетом объема проведенных мероприятий, трудозатрат и эффективности бюджетных расходов.

С целью контроля и координации деятельности создана система мониторинга выполнения планов, нагрузки и эффективности финансовых затрат с учетом вклада каждого специалиста Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай» в достижение индикативных показателей.

В целях организации контроля за выполнением государственного задания Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай совместно с Центром гигиены и эпидемиологии отработан регламент мониторинга выполнения государственного задания. На системном уровне осуществляет деятельность рабочая группа по планированию и контролю выполнения государственных услуг, утвержден план-график проверок деятельности ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай». Рабочая группа в ежемесячном режиме, не позднее 10 числа каждого месяца, проводит анализ и согласование отчетов по выполнению государственного задания. Ежеквартально, по итогам сдачи квартальных отчетов, проводится оценка объемов и качества выполнения государственного задания, достоверность предоставляемых данных по госзаданию ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай». По итогам 2020 года показатели государственного задания, несмотря на коррективы, внесенные пандемией коронавирусной инфекции, выполнены полностью. Центром гигиены и эпидемиологии в 2020 году проведено 220117 различных исследований, испытаний, что на 5,2% больше по сравнению с предыдущим годом (2019 -208625).

Обеспечению стабильности санитарно-эпидемиологической обстановки на территории Республики Алтай и достижению индикативных показателей санитарно-эпидемиологического благополучия способствовало выполнение в полном объеме плана контрольно-надзорной деятельности.

План финансирования выполнен на 100,0% (от количества средств, выделенных на 2020 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 2021 год является мониторинг выполнения индикативных показателей деятельности и расходования средств федерального бюджета на их достижение.

3.2. О результатах реализации государственных и муниципальных программ и необходимых мерах по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки

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 2020 года в Республике Алтай функционируют 28 целевых программ, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения, из них 9 регионального, 19 муниципального уровней, все они финансировались в 2020 году.

Объем целевого финансирования мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия за счет средств регионального и муниципальных бюджетов по сравнению с 2019 годом остался практически на прежнем уровне, незначительно снизился (на 6,5 %). За 5 лет произошло увеличение финансирования на реализацию программ в 1,4 раза, рис.111.

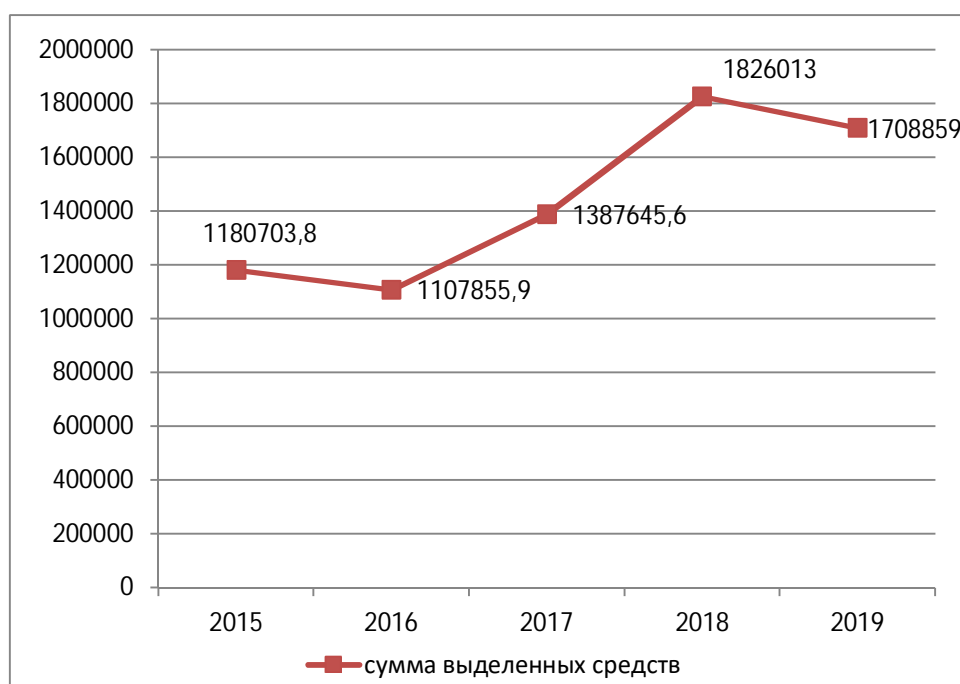


Рис.111. Динамика финансовых расходов на реализацию целевых программ, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия, тыс.руб.

В структуре основных программных мероприятий наибольшая доля финансирования приходится на усовершенствование системы образования, в т.ч. на улучшение материально-технического состояния образовательных учреждений и совершенствование школьного питания – 42% от общего объема финансирования, на программы по улучшению качества окружающей среды – 11,9 %, на социальное развитие – 11,5 %, на развитие села – 10,3%, на улучшение санитарно-технического состояния питьевого водоснабжения, развитие систем жизнеобеспечения – 19 %, на развитие здравоохранения – 3,4 %, (включая расходы на вакцинопрофилактику, борьбу с туберкулезом, ВИЧ-инфекцией), на обеспечение эпизоотического и ветеринарно-санитарного благополучия и борьбу с безнадзорными животными – 0,1 %, на развитие сельского хозяйства – 10,5 %, на развитие физической культуры и спорта – 0,2% (рис. 112).

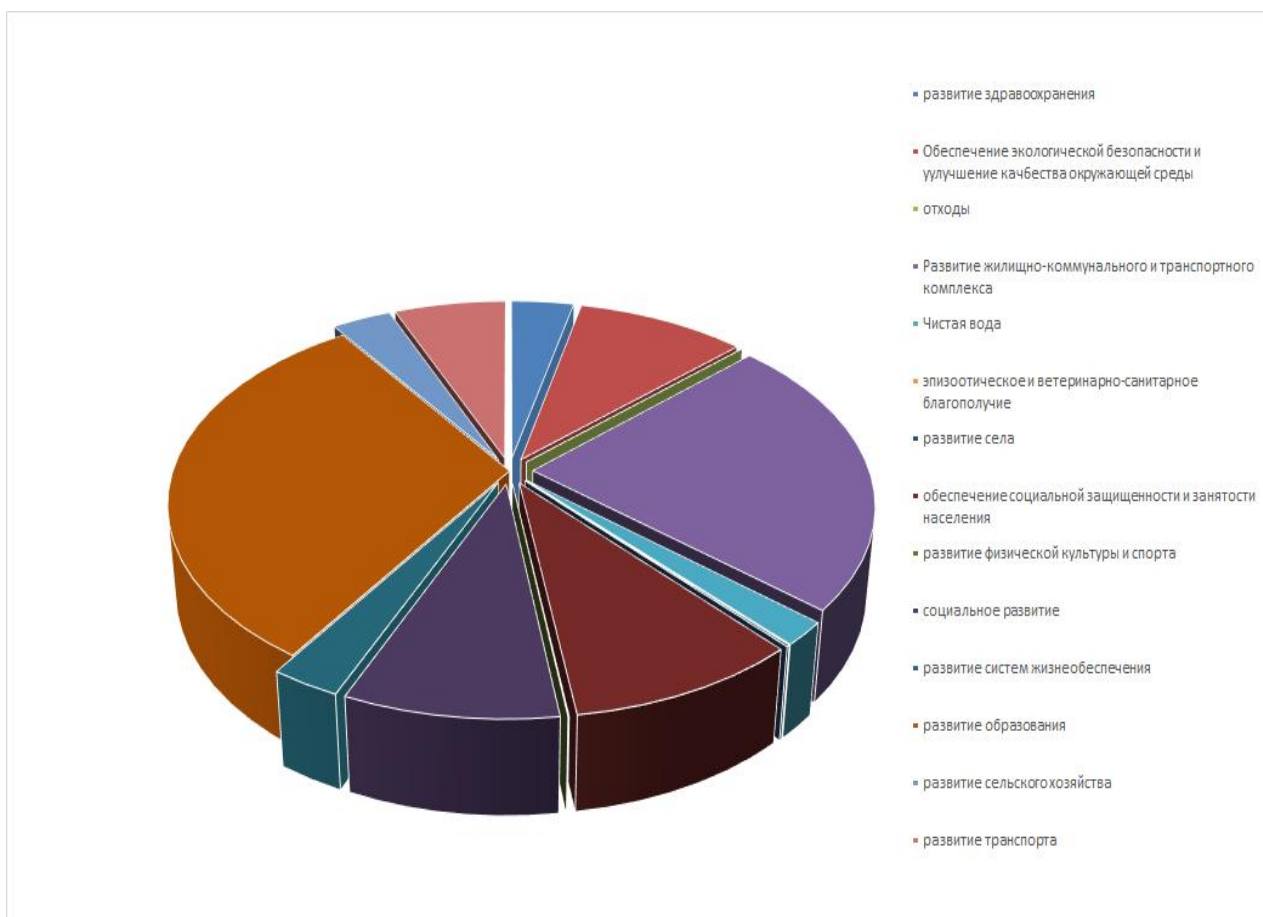


Рис.112. Распределение финансовых средств по программам, направленным на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия

В сравнении с 2018 годом количество действующих целевых программ регионального и муниципального уровня практически не изменилось.

На муниципальном уровне действуют по 2-3 программы, в рамках которых финансируются мероприятия по укреплению санитарно-эпидемиологического благополучия: «Развитие системы жизнеобеспечения», «Социальное развитие», «Развитие экономического потенциала». Основной причиной снижения количества муниципальных целевых программ являются изменения, введенные 29.11.2010 в Федеральный закон от 06.10.2003 №131-ФЗ «Об общих принципах организации местного взаимодействия в Российской Федерации». В результате функции по организации и обеспечению условий здравоохранения граждан, ранее относившиеся к вопросам местного значения муниципального района, переданы на уровень региона.

В 2020 году Роспотребнадзор продолжал тесно взаимодействовать с Главой республики, спикером Парламента, Главным Федеральным инспектором, главами муниципальных образований, общественными организациями, прокуратурой и предпринимательским сообществом. За 2020 год вынесено на рассмотрение органов власти различных уровней 1052 вопроса (2019 г. - 1175), в том числе в органы местного самоуправления - 769 (2019 г. – 632). По итогам рассмотрения вопросов принято 99 (2019 г – 92) управленческих решений с выделением финансовых средств на проведении мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия, улучшению санитарно-технического состояния социальных учреждений.



На рассмотрение межведомственных комиссий и коллегий вынесено 73 вопроса (2019 – 263). Принято 81 решение санитарно-противоэпидемических комиссий (2019 – 98).

Сотрудники Консультационного центра обучили 12 137 работников различных сфер деятельности основам санэпидблагополучия.

По итогам 2020 года в результате исследований атмосферного воздуха несоответствия гигиеническим требованиям не установлено, как и в 2018-2019 годах. Определялись следующие ингредиенты: пыль, сернистый газ, сероводород, окись углерода, сероуглерод, окислы азота, формальдегид, бенз/а/пирен. Анализ исследований качества атмосферного воздуха показывает, что превышения ПДК на автомагистралях, а также под факелами выбросов в зоне влияния промышленных предприятий не обнаружены.

Во многом улучшению качества атмосферного воздуха способствует газификация. Всего, по состоянию на 01.01.2021 года, введено в эксплуатацию 63,26 км. сетей газопровода, по техническому присоединению введено 1,7 км. Подключены к сетям газораспределения на территории Республики Алтай 659 объектов капитального строительства.

На территории муниципальных образований «Город Горно-Алтайск» и «Майминский район» из функционирующих 57 котельных 40 переведены на природный газ.

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

В 2020 г. доля проб воды источников централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям, по сравнению с 2018 г. увеличилась на 0,2% и составила 2,6%, по микробиологическим показателям напротив, уменьшилась на 0,2% и составила 2,4%, что ниже показателя Российской Федерации. Целевые показатели по качеству питьевой воды достигнуты, как и в 2019 году.

В 2020 году доля населения, обеспеченного доброкачественной питьевой водой, в целом по региону составила 100 (2019 г-98,9) % за счет увеличения количества населения, обеспеченного доброкачественной питьевой водой в сельской местности. Численность населения, обеспеченного централизованным водоснабжением в 2020г составила 172256 человек.

Еженедельный контроль исполнения «Дорожной карты улучшения водоснабжения жителей РА» позволил существенно улучшить состояние источников питьевого водоснабжения. Благодаря усиленной работе муниципалитетов и хозяйствующих субъектов, имеющих на балансе водопроводы, за последние 2 года удалось существенно улучшить состояние источников питьевого водоснабжения. 92,1% скважин приведены в соответствие с требованиями законодательства. В 2020г оформили 13 санитарно-эпидемиологических заключений (СЭЗ) на проекты зон санитарной охраны и 23 положительных СЭЗ на использование водного объекта для хозяйственно-питьевого водоснабжения, что гарантирует безопасность питьевой воды, подаваемой населению.

В 2020 году отмечается небольшое увеличение доли проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам. В рамках проводимого мониторинга по санитарно-химическим и паразитологическим показателям несоответствия гигиеническим нормативам не обнаружено; по микробиологическим показателям несоответствие выявлено в 2,6 % проб (2019 - 1,9%, 2018- 3,7%).

Удельный вес проб пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям остался на уровне предыдущего года и составил 2,9%, за 2019 год – 2,9 %. Доля проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям, по итогам 2020 года составила 0,2% (2019 – 0,2 %, 2017 – 0,4 %). Существенно сократился объем выявляемой некачественной продукции. По результатам контрольно-надзорных мероприятий Роспотребнадзором изъято из оборота из реализации 6 партий некачественной продукции (в 2018-106 партий).

В 2020 году объектов, относящихся к третьей группе санитарно-эпидемиологического благополучия нет, за счет ликвидации микропредприятий по обработке древесины, предприятий по реализации продуктов питания и несанкционированных свалок.

Доля объектов второй группы СЭБ уменьшилась в сравнении с 2019 годом и составила 77,8% (2017год - 85,0%). При этом увеличился удельный вес объектов первой группы СЭБ и составил 22,1% (2017 год - 14%). За счет улучшения санитарно-технического состояния объектов второй группы, занятых в производстве пищевых продуктов, общественного питания и торговли пищевыми продуктами и перевода их в первую группу и открытия новых объектов.

В 2020 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.

В 2020 году сохраняется положительная тенденция к улучшению санитарно-технического состояния и материально-технической базы школ. 100 % школ имеют водопровод, канализацию. Все школы обеспечены теплыми туалетами. В каждой школе созданы условия для занятий спортом.

В Республике Алтай удалось добиться отсутствия негативного воздействия комплекса физических факторов на обучающихся в детских и подростковых организациях. Только в начале 2020 года в 3 школах были зафиксированы несоответствия гигиеническим нормативам уровней освещенности, к новому 2020-2021 учебному году удельный вес организаций для детей и подростков, не соответствующих гигиеническим нормативам составил 0 %.

В Республике Алтай 99 % школьников охвачены горячим питанием, 16 % обучающихся охвачены двухразовым питанием (дети с ОВЗ, а также кадетские классы)

Благодаря федеральному финансированию охват горячим питанием учащихся 1-4 классов составил 100 %. В Республике Алтай функционирует государственная программа Республики Алтай «Развитие образования», утвержденная Постановлением Правительства Республики Алтай от 5 июля 2018 г №213, одними из мероприятий в которой является обеспечение бесплатным питанием детей, обучающихся в общеобразовательных организациях, из малообеспеченных (многодетных) семей.

Проблемой в организации питания школьников республики является несбалансированность рационов питания: на низком уровне остается потребление наиболее ценных в биологическом отношении пищевых продуктов, таких как молоко и молочные продукты, рыба, овощи и фрукты, при избыточном потреблении мучных изделий и картофеля. В рационах школьного питания мало используются продукты повышенной пищевой и биологической ценности (обогащенные в процессе их производства витаминами, микронутриентами).

Задачей в данной сфере также остается совершенствование инфраструктуры образовательных учреждений, оснащение пищеблоков современным оборудованием, подбор квалифицированных кадров для работы на пищеблоках, обеспечение детей условиями для всестороннего развития их способностей, независимо от места нахождения образовательных учреждений.

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 Республике Алтай в 2020 году в связи со сложившейся напряженной эпидемиологической обстановкой, в соответствии с Распоряжением Правительства Республики Алтай 18.03.2020 №144-р "О введении режима "Повышенная готовность" и мерах по противодействию распространению новой коронавирусной инфекции (2019-nCoV) летняя оздоровительная кампания не была организована, все запланированные к работе ЛОУ не эксплуатировались.

Периодические медицинские осмотры в Республике Алтай в 2020 году проведены на 503 предприятиях, охват ПМО составил 98,5%, Индикативный показатель по данному направлению выполнен (2019 – 95 %).

В 2020 году установлено 2 случая профессиональной заболеваемости (2018 – 0, 2017 – 1). Сохраняется проблема недостаточной количества обученных профпатологов, что и является причиной отсутствия заключений о профессиональной заболеваемости.

Многолетний анализ острых отравлений химической этиологии в Республике Алтай показал, что уровень отравлений и смертность по их причинам за период 2011-2020 гг. имеет тенденцию к снижению, однако по сравнению с 2019 годом, наоборот, наблюдается рост отравлений химической этиологии и рост уровня смертности по причине подобных отравлений. Минимальный уровень ООХЭ за 10 летний период наблюдался в 2019 году и составлял 94,12 на 100. тыс. населения, минимальный уровень смертности от подобных отравлений наблюдался в 2018 году и составлял 26,14 на 100. тыс. населения.

За 2020 год от ООХЭ пострадало 250 человек, показатель - 113,54 на 100 тыс. нас. (2019г. - 94,12 на 100 тыс. населения.). По сравнению с прошлым годом отмечается рост уровня отравлений на 20,6% и рост уровня смертности по их причинам на 3,6%; по сравнению с 2011 годом наблюдается снижение уровня ООХЭ на 30,5% и снижение уровень смертности на 40,4%.

Благодаря выработанной практике проведения межведомственных совещаний, штабов по вопросам иммунизации и предупреждения распространения гриппа, проведения мероприятий по организации питания и улучшению условий обучения школьников, по обеспечению качества и безопасности летней оздоровительной кампании, по профилактике ВИЧ-инфекции, туберкулеза, энтеровирусной инфекции с принятием решений, направленных на охрану здоровья и укрепление санитарно - эпидемиологического благополучия на

территории региона по сравнению с 2019 годом зарегистрировано снижение заболеваемости по 53 нозологическим формам. Не зарегистрированы случаи заболеваний дифтерией, корью, столбняком, краснухой, полиомиелитом, туляремией, сибирской язвой, чумой и другими инфекциями. Комплекс проведенных мероприятий позволил не допустить завоз и распространение на территории Республики Алтай опасных инфекционных заболеваний, требующих проведения мероприятий по санитарной охране территории. Индикативные показатели по инфекционной заболеваемости выполнены.

В полном объеме выполнены план по иммунизации населения в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок и Календарем прививок по эпидемическим показаниям на 2020 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.

Против гриппа 112693 человека, 51,47% от численности населения республики. В рамках Национального календаря профилактических прививок привито против гриппа 111493 человека, что составило 85,27% от плана иммунизации населения в эпидемическом сезоне 2020-2021 гг., в том числе привито 36232 детей и 75261 взрослых. Индикативный показатель по иммунизации против гриппа не выполнен (60 %) в связи с недопоставкой вакцины.

За счет средств работодателей и собственных средств граждан привито 1200 человек.

Кроме этого, в регионе ежегодно активно проводится вакцинация против чумы, туляремии, сибирской язвы, клещевого энцефалита, бешенства и т.д. в рамках Национального календаря прививок по эпидемическим показаниям.

В результате выполнения «Комплексного плана мероприятий учреждений Роспотребнадзора по оздоровлению Горно-Алтайского высокогорного природного очага чумы в Кош-Агачском районе Республики Алтай в 2019-2021г.» значительно снижены риски заражений в зонах развития эпизоотий.

Комплекс мероприятий включал в себя: массовую иммунизацию против чумы всего населения Кош-Агачского района (привито 18103 человек, в том числе 5932 детей, план выполнен на 100,6 %), вакцинацию против чумы поголовья верблюдов, проведение рейдов по пресечению браконьерской охоты на сурков, ежемесячный объезд всех 54 стоянок животноводов, расположенных в опасных по чуме участках, отлов безнадзорных собак, буртование мусора на свалках, дератизацию и дезинсекцию в населенных пунктах и полевую дезинсекцию в эпизоотических участках, проведение эпидемиологического наблюдения за здоровьем населения на территории Кош-Агачского района РА, усиление контроля проживающими на животноводческих стоянках, за туристами, санитарно-просветительную работу со всеми слоями населения.

На санитарно-карантинном пункте МАПП «Ташанта» усилен контроль за лицами, въезжающими на территорию РФ из Монголии: проводится медицинское освидетельствование граждан, термометрия тела (с помощью тепловизора). С 2017-го года число пересекающих границу возросло на 13%. За 2020 год сотрудниками Роспотребнадзора в международном автомобильном пункте пропуска «Ташанта» осмотрено 10355 граждан и авто 4955 автомобилей. Сотрудниками СКП выявлено 7 человек с нарушением здоровья. По каждому случаю проводились консультации инфекциониста. Опасных грузов не установлено.



Ежегодно по инициативе Роспотребнадзор принимается Постановление Правительства региона о запрете любительской охоты на сурков, являющихся основными переносчиками чумы.

В 2020 году в Республике Алтай план проведения флюороосмотров населения выполнен на 100 %. Активное выявление заболевания туберкулезом с помощью флюорографического обследования является одной из мер профилактики туберкулеза. Планы флюорографических обследований утверждаются и контролируются главами муниципальных образований, Министерством здравоохранения Республики Алтай.

Показатели заболеваемости населения республики клещевыми инфекциями в 2020 году значительно выше российских показателей: по клещевому энцефалиту в 6 раз, по клещевому боррелиозу – в 2 раза, по сибирскому клещевому тифу – в 100 раз.

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.

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

3.3. Проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения и намечаемые меры для их решения

В области охраны среды обитания

Несмотря на то, что показатели атмосферного воздуха на стабильно высоком уровне, такой фактор загрязнения атмосферного воздуха, как выхлопы от автотранспорта остается для Республики Алтай весьма актуальным. Основные улицы города: пр.Коммунистический, ул.Ч.Гуркина являются и главными магистралями транзитного проезда через город. В Республике Алтай не проводятся регулярные наблюдения за загрязнением атмосферного воздуха, нет стационарных и передвижных маршрутных постов. Нет единого государственного фонда данных о состоянии атмосферного воздуха. Региональный контроль за состоянием атмосферного воздуха в республике не проводится.

Для обеспечения доброкачественной питьевой населения Республики Алтай необходимо увеличение существующих мощностей и строительство новых объектов, замены ветхих сетей, повышение эффективности и надежности функционирования действующих систем водоснабжения, водоотведения, предотвращению загрязнения водных объектов сточными водами.

По-прежнему ряд водозаборных скважин в районах республики эксплуатируются с нарушениями действующих санитарных правил: без санитарно-эпидемиологических заключений, лицензий, проектов зон санитарной охраны, организации зон санитарной охраны, Особенно остро вопрос стоит на территории Майминского, Чемальского районов.

24 скважины питьевого водоснабжения до настоящего времени не имеют санитарно-эпидемиологических заключений.

Уровень износа водопроводных систем в республике достигает 30-50% и возрастает с каждым годом, что обусловлено авариями на водопроводных сооружениях.

Проблема накопления и размещения отходов производства и потребления продолжает оставаться актуальной для Республики Алтай.

Региональные операторы не справляются с возложенными на них обязанностями. Несвоевременный вывоз коммунальных отходов влечет за собой переполнение контейнеров и скопление мусора на контейнерных площадках.

Общей проблемой для муниципальных образований республики остается несанкционированное размещение отходов. Планово проводимая работа по выявлению несанкционированных свалок и привлечению виновных к административной ответственности способствует улучшению положения дел в данной сфере, но не решает проблему.

В республике 62 объекта размещения отходов, из них 28 полигонов ТКО, включены в реестр объектов размещения отходов (ГРОРО) только 5 полигонов ТКО.

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»: территории полигонов ТКО по периметру не ограждены, на некоторых ограждение неисправно, местами отсутствует, уплотнение и промежуточная изоляция грунтом слоёв ТКО не проводится. Лёгкие фракции мусора разносятся на прилегающую территорию, что смотрится крайне не эстетично. Уборка прилежащих территорий к полигонам своевременно не проводится. Санитарно-защитные зоны для свалок не определены, лабораторный производственный контроль состояния почвы, грунтовых вод и поверхностных водоемов, воздуха своевременно не проводится. Сельские свалки не благоустроены, однако, приспособлены, обвалованы, расположены за пределами населенных мест, размер санитарно-защитных зон соответствует нормативным требованиям.

На полигоне ТКО ООО «Коммунальщик» в с.Майма деятельность по переработке (сортировке) отходов осуществляется не в полной мере, на сортировку поступают отходы только с многоквартирных домов. Высота свалочного мусора приблизилась к максимальной высоте и составляет 16,6 м, при проектной высоте 14,6м.

Для дальнейшей эксплуатации полигона в целях устранения имеющихся нарушений разработан проект «Расширение границ действующего полигона», строительство второй карты полигона ТКО, экспертиза которого до сих пор не проведена.

Собственником земельного участка полигона ТКО в с.Майма МО «Майминский район» до сих пор не внесены сведения о местоположении границ санитарно-защитной зоны полигона ТКО в с.Майма в Единый государственный реестр недвижимости.

В региона разработаны «Дорожные карты», куда включены мероприятия по поэтапной ликвидации несанкционированных свалок и их рекультивации до 2023г., останется лишь 13 полигонов ТКО.

Продолжает оставаться актуальной проблема регулирования численности безнадзорных животных. Отлов безнадзорных животных остается на неудовлетворительном

уровне. В муниципальных образованиях и сельских поселениях не соблюдаются правила содержания домашних животных, отсутствуют площадки для выгула домашних питомцев. Муниципальными образованиями не налажена работа по привлечению к административной ответственности владельцев домашних собак за нарушения содержания.

До настоящего времени ни в одном муниципальном образовании не оборудованы площадки для выгула домашних собак, несмотря на то, что в «Правилах благоустройства и содержания территорий», утвержденных и действующих в каждом муниципалитете этот пункт обозначен.

Еженедельно Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай в адрес муниципалитетов направляются письма с предложениями о принятии мер по упорядочению содержания животных. Вопросы профилактики бешенства и соблюдению правил благоустройства, вопросы выносятся на рассмотрение санитарно-противоэпидемической комиссии при Правительстве Республики Алтай, районных комиссий, селекторных совещаний с муниципалитетами.

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

В области гигиены питания и обеспечения безопасности продуктов питания:

Потребление основных продуктов питания на душу населения в 2019 г. по сравнению с 2018 г. в структуре фактического питания населения нашего региона наблюдается повышенное потребление продуктов за счет сахара, кондитерских изделий (143,0%), хлеба и хлебных продуктов(122,7%), масла растительного (95,8%), мяса и мясных продуктов (96,8%), яйца и яичепродуктов шт. (90,3%) по выполнению физиологических норм.

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

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

Нарушение структуры питания населения приводит к изменениям пищевого статуса, что способствует развитию неинфекционных заболеваний, составляющих более половины причин смерти населения страны.

Контроль процессов производства пищевой продукции в предприятиях проводится не в полном объеме. Порядка 50 % предприятий качество выпускаемой продукции в т.г. не контролировали. Объем лабораторных исследований недостаточный, не отражает реальное качество выпускаемой продукции. При осуществлении процессов производства (изготовления) пищевой продукции не разработаны, не внедрены и не поддерживаются процедуры, основанные на принципах ХАССП.

В области санитарно-эпидемиологической обстановки в образовательных учреждениях:

Проблемой в сохранении здоровья школьников является недостаточная ответственность персонала образовательных учреждений, что подтверждается результатами плановых проверок образовательных учреждений. 80 % выявляемых нарушений носят режимный характер и не требуют крупных финансовых вложений. Результаты проверок

Роспотребнадзора в отношении организации питания в учреждениях образования свидетельствуют о небезопасности и неполноценности школьного питания.

Несмотря на постоянный контроль, как со стороны Роспотребнадзора, так и со стороны муниципалитетов, по-прежнему, в ходе проверок на пищеблоках выявляются случаи нарушения сроков реализации готовых блюд, приема продуктов без документов, подтверждающих их качество и безопасность, использования запрещенных продуктов, замены блюд в меню, занижения калорийности блюд. Имеющееся финансирование питания из бюджетов муниципальных образований, и республиканского бюджета не позволяет обеспечивать школьников полным набором необходимых продуктов. Натуральные нормы питания не выполняются, что не позволяет удовлетворять потребности растущего детского организма.

Одной из проблем в организации питания школьников республики является несбалансированность рационов питания: на низком уровне остается потребление наиболее ценных в биологическом отношении пищевых продуктов, таких как молоко и молочные продукты, рыба, овощи и фрукты, при избыточном потреблении мучных изделий и картофеля. В рационах школьного питания мало используются продукты повышенной пищевой и биологической ценности (обогащенные в процессе их производства витаминами).

Так в Республике Алтай в динамике первичной заболеваемости детского населения (0-14 лет) в 2017-2019 гг. отмечается темп прироста на 4,7 % по заболеваниям крови, в том числе железодефицитная анемия. Кроме этого, показатель впервые выявленной заболеваемости, связанной с дефицитом йода, среди всего населения Республики Алтай в 2019 году, по сравнению с 2018 годом, достоверно увеличился на 60,9%. В 2019 году в сравнении с предыдущим годом отмечается рост уровня первичной заболеваемости, связанной с дефицитом йода среди детского населения (0-14 лет), на 121,1%, среди подростков – на 287,8% .

В области обеспечения радиационной безопасности:

Территория Республик Алтай одна из немногих территорий РФ, являющаяся уникальной за счет потребления питьевой воды из артезианских, глубоководных источников водоснабжения, что требует тщательного контроля за природными радионуклидами в питьевой воде. При этом контроль суммарной альфа, бета-активности питьевой воды из скважин, используемых для хозяйственно-бытового водоснабжения в полной мере не обеспечен.

В связи с ведущим фактором облучения населения региона от природных источников и составляющем более 94% в коллективной дозы облучения, на всех этапах (отвод участка под строительство, строительство, приёмка в эксплуатацию) строительства зданий и сооружений гражданского и промышленного назначения необходимо осуществление радиационного контроля.

В области улучшения условий труда работающих:

Основными проблемами в профилактике заболеваемости на предприятиях труда являются:

уклонение работодателей, особенно индивидуальных предпринимателей, представителей малого и среднего бизнеса от проведения периодических медицинских осмотров работников; игнорирование работодателями законодательства об охране труда при возможности сэкономить не затрачивая финансовых средств на обеспечение работников безопасными условиями труда.

отсутствие в Республике Алтай достаточного количества профпатологов для проведения адекватной оценки состояния здоровья работников.

Важнейшими перспективными задачами в профилактике заболеваемости на предприятиях труда являются: переход к системе управления рисками на предприятии, создание информационного банка данных о предприятиях, где имеются факторы «производственного риска» и объемах показателей факторов «риска». Для этого необходимо

использовать регламентированные российским законодательством процедуры (специальной оценки рабочих мест, производственного контроля, результаты периодических медицинских осмотров), проводить анализ состояния здоровья рабочих по результатам ПМО, определять причинно-следственной связи.

В области профилактики и борьбы с инфекционными заболеваниями:

Продолжается эпидемиологическое неблагополучие по новой коронавирушной инфекции. Несмотря на достигнутое к концу 2020 года значительное снижение ежедневно регистрируемых случаев заболеваний COVID-19 по сравнению с 43-44 неделями 2020 года Республика Алтай по-прежнему находится на 2 месте среди регионов Российской Федерации по количеству зарегистрированных случаев на 100 тысяч населения. Ввиду недостаточного объема поступающей в регион вакцины для иммунизации населения против COVID-19, отсутствие одномоментности поставок вакцины, имеющихся недостатках при организации работы по вакцинопрофилактике в медицинских организациях региона, не оптимизированной работе прививочных бригад низкой приверженности населения к вакцинации по причине недостаточно проводимой санитарно-просветительной работы, остро стоит вопрос создания иммунной прослойки среди населения с целью купирования эпидемического процесса. Продолжающаяся регистрация в ходе проведения инспекционных проверок нарушений противоэпидемического и масочного режимов, низкий уровень самоизоляции населения также не способствуют стабилизации эпидемического процесса.

Заболеемость населения Республики Алтай внебольничными пневмониями в 2020 году выросла в 3,5 раза - 3370 случаев, в том числе в 1,6 раза возросло количество случаев заболевания внебольничными пневмониями, не верифицированных как COVID-19 (1733 случая по итогам 2020 года, 1107 в 2019 году). Удельный вес расшифрованных ВП составил - 69,3% (лабораторно подтверждено – 2337, из 3370 случаев) в том числе вирусная этиология пневмоний 92,7%, нековидные пневмонии с установленным этиологическим фактором зарегистрированы лишь в 7,3%, 30% ВП вообще не были этиологически расшифрованы. Кроме того, зарегистрировано 173 летальных случаев от внебольничной пневмонии, показатель 79,0 на 100 тыс. населения, в том числе 67 летальных исходов у лиц, не имевших в анамнезе инфицирования COVID-19, рост в 1,6 раза (в 2019 г. - умерли 41). По-прежнему, большая часть граждан, заболевших пневмониями, обращается за медицинской помощью через 5 и более дней от начала заболевания, в некоторых случаях диагноз выставляется посмертно.

По-прежнему актуальна проблема заболеваемости туберкулезом. Всего за 2020 год зарегистрировано 69 случаев впервые выявленного активного туберкулеза, из них 4 случая среди детского населения до 17 лет. По сравнению с предыдущим 2019 г. заболеваемость снизилась в 1,3 раза (2019 г. – 91 случай), при этом не снижается количество умерших от туберкулеза; в 2020 году умерло от туберкулеза – 16 человек (2019-16). Продолжает регистрироваться заболеваемость среди контактных в очагах туберкулеза, что просто недопустимо. За 2020 год зарегистрировано 2 случая активного впервые выявленного туберкулеза по контакту (в 2019 г. -5), из них у 1 ребенка до 14 лет.

Не обеспечено своевременное проведение противоэпидемических мероприятий в очагах туберкулеза: обследование всех контактных лиц, проведение химиопрофилактики, обеспечение дезинфицирующими средствами для проведения текущей дезинфекции. Проблемой является организация своевременной изоляции больных с открытыми формами туберкулеза.

В республике не обеспечена реализация положений Федерального закона от 18.06.2001 № 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации» в бюджетах районов не заложено выделение денежных средств на предоставление больным заразной формой туберкулеза вне очереди отдельных жилых помещений с учетом их права на дополнительную жилую площадь. С 2012 года в республике ни одного жилья не выделялось. Всего больных туберкулезом нуждающихся в изолированном жилом помещении – 25 человек,

в 2019 году в Республике Алтай 9 больных туберкулезом нуждающихся в изолированном жилом помещении, в том в Шебалинском, Онгудайском, Турочакском, Кош-Агачском районах – по 1 человеку, Усть-Канском -3, Майминском – 2.

В республике не обеспечена своевременная диагностика, расшифровка инфекционных болезней в соответствии с действующими нормативными документами. Так, в суммарной структуре ОКИ более 61% (61,7%) заболеваний - неустановленной этиологии, отмечается тенденция к росту (55% в предыдущем году). На протяжении ряда лет в лаборатории БУЗ РА «Центр по профилактике и борьбе со СПИД» (далее - ЦПБС) для диагностики ОКИ используются малоинформативные методы исследований, такие как ИФА, только в текущем году приняты меры к закупке диагностических тести-систем для ПЦР-диагностики ОКИ.

В ходе прививочной кампании против гриппа в эпидемическом сезоне 2020-2021 годов достигнут охват иммунизацией против гриппа населения Республики Алтай составил 51,5%, привито 112693 человека. План иммунизации в целом по республике выполнен на 85,3%, в нарушение постановления Главного государственного санитарного врача РФ от 13.07.2020 года № 20 «О мероприятиях по профилактике гриппа и острых респираторных вирусных инфекций, в том числе новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в эпидемическом сезоне 2020-2021 годов» не обеспечено создание иммунной прослойки из не менее, чем 60% населения.

По итогам 2020 года на грани срыва было выполнение плана прививок по эпидемическим показаниям против сибирской язвы, туляремии, бешенства, отмечался низкий охват прививок против клещевого вирусного энцефалита, в медицинских организациях не создан запас вакцины для иммунизации взрослого населения против клещевого энцефалита; в большинстве районов отсутствует антирабическая вакцина.

Слабо осуществляется работа по недопущению отказов от профилактических прививок среди родителей и населения в целом. Так, за 2020 год зарегистрировано 22 отказа от иммунизации вакциной БЦЖ новорожденным (2019-38), в том числе в Горно-Алтайске - 12, в Кош-Агачском районе – 1, в Онгудайском - 1, в Усть-Коксинском – 2, в Усть-Канском – 2, в Чемальском – 4). Необходимо продолжить индивидуальную работу с отказавшимися от прививок БЦЖ.

Неудовлетворительно проводится работа госпитальных эпидемиологов в очагах инфекционных заболеваний; проведение эпидемиологического расследования случаев инфицирования COVID-19 персонала и пациентов, поступающих на госпитализацию. Регистрировались случаи несвоевременного проведения противоэпидемических мероприятий в очагах COVID-19, в частности проведения заключительной дезинфекции; госпитальными эпидемиологами не осуществлялся контроль ведения медицинской документации (направления на исследования COVID-19, экстренные извещения), ее корректным заполнением с указанием сведений о пациенте (паспортных данных пациента, данных о его социальном статусе, кратких эпидемиологических данных).

В республике остро стоит проблема в отсутствии регистрации ряда нозологических форм инфекций связанных с оказанием медицинской помощи (далее – ИСМП), особенно остро стоит проблема регистрации послеоперационных инфекций. Молчащими территориями по выявлению ИСМП являются: Майминский, Улаганский, Онгудайский, Усть-Канский, Турочакский и Чойский районы, что также свидетельствует о неудовлетворительной работе госпитальных эпидемиологов.

В 2020 г. проведено 6 проверок бюджетных учреждений здравоохранения, выявлено 48 нарушений, вынесено 6 штрафов на сумму 21,0 тыс. рублей, 4 материала передано в суд. Специалистами Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай были выявлены нарушения, предупреждение которых в более, чем 80% случаев не требует финансовых затрат и зависит только от «человеческого фактора».

Республика Алтай неблагополучна по клещевым инфекциям, чему способствует животноводческая специфика региона, так как в местах выпаса скота, расположенных вблизи

населенных пунктов, численность клещей многократно превышает среднюю и достигает до 600 экземпляров на флаго/км. Не решен вопрос противоклещевых обработок сельскохозяйственных животных, являющихся основными прокормителями и разносчиками клещей на территории поселений.

Анализ инфекционной и неинфекционной заболеваемости на территории региона показывает, что большинство заболеваний возникает вследствие недостаточной информированности граждан вопросам профилактики заболеваемости, что указывает на недостаточный объем санитарно-просветительской работы с населением со стороны медицинских работников.

3.4. Задачи по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия в Республике Алтай

Для достижения положительных результатов в обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения необходимо решение вопросов на уровне Правительства Республики Алтай:

1. В целях обеспечения населения Республики Алтай питьевой водой нормативного качества и в достаточном количестве, сохранения чистоты водных объектов необходимо:

1.1. Главам муниципальных образований, руководителям хозяйствующих субъектов:

1.1.1 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».

1.1.2 В соответствии с п. 6 Федерального закона от 07.12.2011 №416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении», по результатам контроля качества питьевой воды, отобранной в течение календарного года, не соответствующей нормативам качества питьевой воды, обеспечить разработку инвестиционных программ по приведению качества питьевой воды в соответствие с установленными требованиями, разработать план мероприятий по приведению качества питьевой воды в соответствие с установленными требованиями и согласовать его Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай.

1.1.3. Обеспечить наличие санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии действующим санитарным правилам и нормам на проекты ЗСО, условия водоснабжения и лицензии на водопользование;

1.1.4. Обеспечить 100% ежемесячный лабораторный контроль качества питьевой воды в соответствии с разработанной программой производственного контроля.

1.1.5. Принять меры по улучшению санитарно-технического состояния источников, сетей водоснабжения.

1.2. Департаменту по недропользованию по Сибирскому федеральному округу, отделу геологии и лицензирования по Республике Алтай рекомендовать: активизировать работу по выдаче лицензий на водопользование.

1.3. Министерству природных ресурсов, экологии и имущественных отношений Республики Алтай:

1.3.1. Принять меры по лицензированию источников водоснабжения;

1.3.2. Принять меры по привлечению к административной ответственности хозяйствующих субъектов, подающих населению воду без наличия лицензии.

2. В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, повышения уровня благоустройства и мест массового отдыха населения на территории Республики Алтай, необходимо:

2.1. Правительству Республики Алтай рассмотреть вопрос о выделении финансовых средств на доработку и реализацию проекта поэтапного строительства канализационной системы в с.Майма (коллектора) с подключением к городским очистным сооружениям канализации.

2.2. Главам муниципальных образований:

2.2.2. Активизировать работу административной комиссии по привлечению нарушителей правил благоустройства содержаний территорий к административной ответственности.

2.2.3. Усилить работу с населением по разъяснению и контролю выполнения правил благоустройства и содержания территорий.

2.2.4. Организовать работу по подготовке предписаний юридическим лицам и индивидуальным предпринимателям, руководителям предприятий, организаций,

учреждений, а также гражданам по ремонту изгородей, фасадов и благоустройству прилегающих территорий.

2.2.5. Продолжить работы по оборудованию контейнерных площадок.

2.2.6. Внедрять раздельный сбор коммунальных отходов.

2.3.Главам сельских поселений:

2.3.1. Обеспечить выполнение правил благоустройства и санитарного содержания территорий населённых мест и регулярный контроль за их исполнением;

2.3.2. Закрепить за представителями администрации, депутатского корпуса территории для организации ежедневного контроля за ходом уборки, благоустройства территорий, ремонтом фасадов зданий, обновлением рекламных вывесок;

2.3.3. Обеспечить составление протоколов за нарушение правил благоустройства и санитарного содержания территорий населённых мест и направление их в административную комиссию для рассмотрения;

2.4. Рекомендовать ООО «Коммунальщик», ООО «Экобезопасность», ООО «Континент»:

2.4.1. Принять эффективные меры для организации своевременного сбора и вывоза ТКО и соблюдения графика вывоза ТКО.

2.4.2. Организовать работу по оборудованию полигонов ТКО в соответствии с санитарными правилами: провести обваловку, обеспечить регулярную изоляцию уплотненных слоёв, провести санитарную очистку и благоустройство подъездных путей к полигонам ТБО; обеспечить проведение лабораторного производственного контроля состояния почвы, грунтовых вод и поверхностных водоёмов воздуха;

2.5.Руководителям организаций, учреждений, предприятий обеспечить исполнение Постановления Правительства Российской Федерации от 03.03.2018 г. №222 «Об утверждении правил установления санитарно-защитных зон и использования земельных участков, расположенных в границах санитарно-защитных зон» по установлению санитарно-защитных зон для объектов, являющимися источниками химического, физического и (или) биологического воздействия на окружающую среду и внесению их в ЕГРН и ГИС ОГД.

3. В целях охраны атмосферного воздуха, обеспечения снижения негативного воздействия на окружающую среду выбросов от стационарных и передвижных источников:

3.1.Министерству природных ресурсов, экологии и имущественных отношений Республики Алтай:

3.1.1. Разработать региональную целевую программу для контроля за состоянием атмосферного воздуха.

3.1.2. Оборудовать и организовать работу стационарных и маршрутных постов для постоянного контроля состояния атмосферного воздуха.

3.1.3. Организовать ведение единого государственного фонда данных о состоянии атмосферного воздуха.

3. 2. МО «город Горно-Алтайск»:

3.2.1. Ускорить строительство объездной дороги для оптимизации движения автотранспорта

3.2.2. способствовать переводу автотранспорта на газовое топливо

3.2.3. продолжить озеленение улиц города;

3. 3. МО «город Горно-Алтайск», МО «Майминский район»:

3.3.1. Продолжить работу по переводу котельных на природный газ.

4. В целях реализации мероприятий по обеспечению радиационной безопасности населения:

4.1. усилить Госстройнадзор при строительстве и вводе в эксплуатацию жилых и общественных зданий. Не допускать использования строительного сырья и материалов,

отделочных материалов при строительстве зданий жилого и общественного назначения без наличия документального подтверждения соответствия их показателям радиационной безопасности.

4.2. Руководителям предприятий по добыче, производству, использованию, реализации строительного сырья и материалов, отделочных материалов обеспечить проведение радиологических исследований указанной продукции, в том числе продукции, вывозимой за пределы республики.

5. В целях обеспечения безопасности и повышения качества пищевых продуктов необходимо:

5.1. Министерству экономического развития Республики Алтай В целях повышения уровня информированности сельхозтоваропроизводителей Республики Алтай формировать информацию о потребности учреждений бюджетной сферы Республики Алтай в сельскохозяйственной продукции.

5.2. Министерству сельского хозяйства Республики Алтай:

5.2.1. информацию о потребности учреждений бюджетной сферы Республики Алтай в сельскохозяйственной продукции доводить до сельхозпроизводителей и переработчиков сельскохозяйственной продукции Республики Алтай.

5.2.2. рассмотреть вопрос о выработке мер по поддержке местных производителей пищевой продукции, реализации продукции местных производителей пищевой продукции в сетевых магазинах, осуществляющих деятельность на территории Республики Алтай.

5.2.3. Продолжить организацию и проведение семинаров-тренингов по направлению внутренней проверки систем качества и безопасности, основанных на принципах ХАССП в соответствии с ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции», для изготовителей пищевой продукции с участием аккредитованных организаций.

5.2.4. Принять меры для организации на систематической основе семинаров с производителями пищевой продукции по повышению качества и безопасности выпускаемой продукции с привлечением профильных специалистов.

5.2.5. Организовать мониторинг степени удовлетворенности жителей региона качеством продукции местных товаропроизводителей, с разработкой на основании полученных результатов рекомендаций по повышению качества и конкурентоспособности выпускаемой продукции в предприятиях пищевой промышленности республики.

5.3. Комитету ветеринарии с Госветинспекцией Республики Алтай:

5.3.1. Организовать контроль за производством сырого молока, включая условия содержания, кормления, доения сельскохозяйственных животных, условия сбора, охлаждения, хранения и транспортировки сырого молока до начала промышленной переработки.

5.3.2. Организовать контроль за использованием при выращивании продуктивных животных и остатками в продуктах убоя и мясной продукции ветеринарных (зоотехнических) препаратов, стимуляторов роста животных (в том числе гормональных препаратов), лекарственных средств (в том числе антибиотиков).

5.4. Рекомендовать Уполномоченному по защите прав предпринимателей в Республике Алтай

5.4.1. Организовать и провести круглый стол для предпринимательского сообщества региона по итогам и вопросам эффективности системы внутреннего контроля, основанной на принципах ХАССП.

5.4.2. На районных конференциях предпринимателей обсудить вопросы обеспечения качества и безопасности выпускаемой продукции местных производителей.

5.5. Производителям пищевой продукции и БАД к пище в РА:

5.5.1. Для обеспечения качества выпускаемой продукции внедрить и в полном объеме поддерживать процедуры основанные на принципах [ХАССП](#), в соответствии с ТР ТС 021/2011

«О безопасности пищевой продукции», в том числе обеспечить ведение лабораторного производственного контроля процессов производства, качества сырья и выпускаемой продукции, прослеживаемость качества от производства сырья до выпуска и реализации готовых продуктов.

5.5.2. Организовать проведение гигиенического обучения, медицинского осмотра всех работников предприятий в соответствии со ст.36 Федерального закона от 30.03.1999 «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», в сроки, установленные Приказом Минздравсоцразвития России от 29 июня 2000 г. N 229 «О профессиональной гигиенической подготовке и аттестации должностных лиц и работников организаций» и Приказом Минздравсоцразвития России от 12.04.2011 «Об утверждении перечней вредных и опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные периодические медицинские осмотры (обследования)».

5.5.3. Организовать проведение дератизации в предприятиях с установленной периодичностью.

5.5.4. Повышать уровень квалификации работников предприятий.

5.5.5. Осуществлять материальное и моральное стимулирование работников предприятий за повышение качества труда и продукции.

5.5.6. Использовать достижения науки и передового опыта, обеспечивающих повышение качества производимого сырья и продукции.

5.5.7. Применять новые технологии и современное оборудование для производства продукции и повышении ее качества.

6.2. Организовать корректировку муниципальных перспективных планов улучшения санитарно-технического состояния образовательных учреждений для завершения санитарно-технического обеспечения всех школ республики до 2022 года, с установлением контроля за их выполнением и подкреплением финансами;

6.3. Обеспечить оснащение учебных классов мебелью, соответствующей современным стандартам;

6.4. Провести ревизию технического состояния пищеблоков, при необходимости приобрести, заменить технологическое оборудование,

6.5. Предусмотреть строительство спортивных площадок, залов при школах;

6.6. Обеспечить душевыми спортивные залы;

6.7. Обеспечить организацию и оснащение медицинских кабинетов в школах.

6.8. В целях совершенствования организации питания детей предусмотреть финансирование мероприятий:

6.8.1. обеспечение дотаций на питание детей из малообеспеченных и многодетных семей, в том числе на организацию бесплатного питания 1-4 классов;

6.9. разработать перспективные планы по совершенствованию материально-технического состояния организаций дополнительного образования детей и внедрить их в действие.

7. В целях обеспечения безопасности и повышения качества летнего отдыха детей, повышения его эффективности, увеличения охвата детей летним отдыхом:

7.1. Инициировать строительство детского оздоровительного санатория, детских лагерей в муниципалитетах и межмуниципальных лагерей,

7.2. Передать полномочия по координации летнего отдыха детей Министерству образования и науки РА,

7.3. Усилить контроль за подготовкой и ходом летней оздоровительной кампании муниципалитетами и министерствами курирующими организацию летнего отдыха

7.4. Обеспечить проведение разъяснительной работы с организаторами летнего отдыха детей по вопросам получения санитарно-эпидемиологических заключений на организацию отдыха и оздоровление детей.

7.5. Предусмотреть финансирование мероприятий по укреплению материально-технической базы организаций летнего отдыха детей: ремонт и оснащение пищеблоков современным технологическим оборудованием, приобретение мебели, инвентаря, оснащение медицинских блоков необходимым оборудованием.

8. В целях реализации мероприятий по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости:

8.1. Должностным лицам муниципальных образований Республики Алтай, уполномоченных отраслевых министерств Правительства Республики Алтай продолжить контроль соблюдения ограничительных мероприятий, введенных в регионе в связи с регистрацией эпидемиологического неблагополучия по COVID-19.

8.2. Главным врачам медицинских организаций:

8.2.1. Принять меры к достижению 60% охвата иммунизацией против COVID-19 взрослого населения Республики Алтай;

8.2.2. Оптимизировать работу прививочных бригад поликлиник медицинских организаций;

8.2.3. Повысить качество проводимых эпидемиологических расследований случаев инфекционных заболеваний;

8.2.4. Принять меры к созданию/развитию дезинфекционных подразделений в медицинских организациях;

8.2.5. Усилить контроль качества и своевременности проведения заключительной дезинфекции в очагах инфекционных заболеваний после убытия/выздоровления больного

8.2.6. Ужесточить контроль качества работы госпитальных эпидемиологов

8.2.7. Обеспечить контроль за реализацией мероприятий Государственной программы Республики Алтай «Развитие здравоохранения»

8.2.8. Обеспечить выполнение требований действующего санитарного законодательства в медицинских организациях, в том числе по организации и проведению мероприятий по профилактике ИСМП, и стандартов оказания медицинской помощи:

8.2.9. Принять дополнительные меры, направленные на полноту выявления, достоверность учета и регистрации случаев ИСМП.

8.2.10. Обеспечить своевременную этиологическую расшифровку случаев заболевания ИСМП, применять молекулярно-генетические методы исследования, обеспечить расширение возможностей диагностических лабораторий.

8.2.11. Обеспечить систематическое проведение в медицинских организациях микробиологического мониторинга с определением чувствительности возбудителей к антимикробным средствам, анализа тактики проведения антибиотикопрофилактики и антибиотикотерапии с их коррекцией.

8.2.12. Внедрить новых методов лабораторных исследований по выявлению устойчивости возбудителей ИСМП к антимикробным препаратам, новых средств и методов профилактики.

8.2.12. Разработать План мероприятий по профилактике ИСМП в медицинских организациях Республики Алтай на 2020-2021 годы, установить контроль его выполнения.

8.2.14. Ужесточить контроль за проведением иммунизации в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок.

8.2.15. Обеспечить безусловное выполнение требований:

- СП 2.1.3678-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности

хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг"

До момента введения в действие СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" (01.09.2021) обеспечить выполнение обязательных требований требований:

- СП 3.1.2.3116-13 «Профилактика внебольничных пневмоний» в части этиологической расшифровки внебольничных пневмоний;

- СП 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулеза» в части проведения первичных противоэпидемических мероприятий и проведения профилактических флюорографических осмотров населения;

- СП 3.1.2952-11 «Профилактика кори, краснухи и эпидемического паротита» в части проведения профилактических мероприятий и иммунизации населения

- СП 3.1.7.3465-17 «Профилактика чумы»

- СП 3.1.1.3108-13 «Профилактика острых кишечных инфекций»

8.2.16. Продолжить выполнение задач, обозначенных в «Государственной стратегии по противодействию распространения ВИЧ в Российской Федерации до 2020г. и дальнейшую перспективу», утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 20.10.2016г. №2203-р.

8.2.17. Обеспечить при подготовке к эпидсезону 2020-2021 г.г. организацию дополнительных мероприятий по повышению охвата вакцинацией против гриппа населения до уровня 60% и более, в том числе групп риска – не менее 75% от численности.

8.2.18. С целью улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки на территории Республики Алтай в 2020 году по снижению и поддержанию на стабильном уровне заболеваемости вирусными гепатитами :

8.2.19. Обеспечить организацию, проведение и безопасность условий иммунопрофилактики населения в рамках национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям, достижение и поддержание 95% уровней охвата профилактическими прививками детей и взрослых в декретированных возрастах.

8.2.20. Увеличить объем осуществляемой деятельности медицинскими работниками по санитарному просвещению населения, профилактике инфекционной заболеваемости.

8.3. Повысить эффективность работы клинических диагностических лабораторий, оснастить их необходимым лабораторным оборудованием и расходными материалами, обеспечить проведение диагностических микробиологических исследований клинического материала.

8.4. Повысить качество проводимых эпидемиологических расследований случаев инфекционных заболеваний;

8.5. Продолжить реализацию Республиканского плана действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Республики Алтай, Республиканского плана достижения и поддержания показателей элиминации кори.

9. В целях стабилизации эпидемиологической обстановки по туберкулезу 2021 году необходимо:

9.1. Главам муниципальных образований Республики Алтай обеспечить реализацию положений Федерального закона от 18.06.2001 № 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации», в бюджетах районов предусмотреть выделение денежных средств на предоставление больным заразной формой туберкулеза вне очереди отдельных жилых помещений с учетом их права на дополнительную жилую площадь.

9.2. Министерству здравоохранения Республики Алтай, главным врачам медицинских организаций:

9.1. Проводить разъяснительную работу с родителями по недопущению отказов от вакцинации. Принять меры к увеличению охвата иммунизацией прививками БЦЖ новорожденных.

9.2. Организовать контроль выполнения плана профилактических флюорографических осмотров населения.

9.3. Обеспечить своевременное проведение противоэпидемических мероприятий в очагах туберкулеза: обследование всех контактных лиц, проведение химиопрофилактики, обеспечение дезинфицирующими средствами для проведения текущей дезинфекции. Организовать своевременную изоляцию детей из очагов туберкулеза в санаторные детские группы.

10. С целью профилактики заболеваемости населения Республики Алтай клещевыми трансмиссивными инфекциями:

10.1. проведение противоклещевых обработок территорий учреждений социального назначения и мест массового посещения населением и акарицидных обработок коров и домашних животных (кошек и собак);

10.2. увеличение количества пунктов серопротекции и контроль за их работой;

10.3. усиление материально-технической базы лабораторий и расширение спектра исследований на клещевые трансмиссивные инфекции (в том числе на клещевые риккетсиозы, боррелиоз-*miyamotoi*), лихорадку Ку);

10.4. информирование населения о мерах профилактики заболеваемости клещевыми инфекциями (издание листовок, установка аншлагов, баннеров, предупреждающих знаков, выпуск информационных роликов на телевидении и пр.).

11. С целью предупреждения возникновения заболевания чумой человека:

11.1. Продолжить выполнение мероприятий, предусмотренных санитарно-эпидемиологическими правилами СП 3.4.2318-08 «Санитарная охрана территории Российской Федерации», Комплексным и оперативным планами мероприятий по санитарной охране территории Республики Алтай на 2018-2022 годы, утверждённого распоряжением Правительства Республики Алтай от 11.07.2018 г. № 384-р.

11.2. Продолжить эпизоотологический мониторинг Горно-Алтайского высокогорного природного очага чумы.

11.3. Обеспечить эпидемиологическое наблюдение и эпизоотологическое обследование Горно-Алтайского высокогорного природного очага чумы.

11.4. Продолжить совместные исследования на чуму в Сайлюгемском очаге на территории Монголии в рамках Постановления Правительства Российской Федерации № 1864-р.

11.5. Обеспечить оперативное (своевременное) оповещение населения о случаях заболеваний человека чумой или подозрений на них

11.6. Продолжить эпидемиологическое наблюдение за здоровьем населения Кош-Агачского района Республики Алтай в 2020 г.: сбор эпидемиологических данных, анализ полученной информации, организацию и проведение профилактических мероприятий, адекватных складывающейся обстановке.

11.7. В целях обеспечения биологической безопасности населения Российской Федерации, необходимо:

11.7.1. проведение реконструкции МАПП Ташанта.

11.7.2. дооснащение СКП МАПП Ташанта современными противоэпидемическими костюмами.

12. С целью повышения эффективности мероприятий по формированию здорового образа жизни в рамках Национального проекта «Демография»:

12.1. Главам муниципальных образований Республики Алтай:

12.1.1. Обеспечить разработку и реализацию программ, направленных на социально-экономическое развитие муниципалитетов, в которых предусмотреть: решение вопросов по созданию рабочих мест, снижению уровня безработицы, открытию учреждений дополнительного образования, развитию досуговых мероприятий среди населения разного возраста.

12.1.2. Способствовать развитию на территории муниципалитета массового спорта и других массовых мероприятий, направленных на мотивацию населения к ведению здорового образа жизни.

12.1.3. Усилить работу по социальной поддержке малообеспеченных детей, установить систематическое наблюдение за малообеспеченными и неблагополучными семьями.

12.1.4. Разработать систему поощрений для жителей муниципалитета, занимающихся спортом, пропагандирующих ведение здорового образа жизни собственным примером.

12.1.5. Усилить контроль доступности алкоголя, табачной продукции, бестабачной продукции на никотиновой основе в розничной продаже.

12.1.6. Организовать мероприятия по профилактике наркомании, алкоголизма, табакокурения, ожирения с привлечением к участию школьников и студентов.

12.1.7. Увеличить количество мероприятий, направленных на формирование положительного имиджа семьи и брака, сплочение семьи и создание в ней благоприятного психологического климата.

12.2. Министерству образования, науки и молодежной политики Республики Алтай:

12.2.1. Продолжить деятельность по привлечению детей и молодежи к занятиям физической культурой, туризмом и спортом, организации новых видов отдыха для молодежи и взрослого населения, с ориентацией на формирование ценностей здорового образа жизни, в том числе правильного и здорового питания, навыков борьбы со стрессом, негативного отношения к алкоголю, табакокурению и другим наркотическим и отравляющим веществам.

12.2.2. При проведении курсов повышения квалификации для педагогов по физической культуре, педагогов-психологов, социальных педагогов по вопросам здорового образа жизни акцентировать внимание на с привлечением специалистов БУЗ РА "Центр общественного здоровья и медицинской профилактики" по работе с населением по отказу от курения, клинических психологов, врачей-наркологов, служб наркоконтроля, специалистов-диетологов.

12.2.3. В школах и других образовательных учреждениях для всех участников образовательного процесса и сотрудников данных учреждений внедрить проведение утренних зарядок, физ. минуток и физ.перерывов в течение рабочего дня.

12.2.4. Для детей имеющих ограничение, или медицинское освобождение от занятий физкультуры, обеспечить обучение в специальных группах.

12.2.5. Разработать систему мер по привлечению детей и молодежи к занятиям физической культурой, туризмом и спортом, организацию новых видов отдыха для молодежи и взрослого населения.

12.2.6. Организовать систематическое информирование молодежи через проведение акций, СМИ о приоритетах ведения здорового образа жизни, в том числе формирования стрессоустойчивости и умения бороться со стрессом, правильного питания, отказа от алкоголя, табака и других наркотических и отравляющих веществ.

12.2.7. Способствовать созданию и поддерживать уже сформировавшиеся волонтерское движения, неформальные объединения среди молодежи республики, чья деятельность направлена на формирование здорового образа жизни, борьбу с негативными явлениями (наркомания, табакокурение, алкоголизм, ВИЧ-инфицирование, питание).

12.2.8. Привлекать НКО, общественные организации, конфессии в работе по формированию здорового образа жизни у молодежи.

12.2.9. Усилить профилактическую работу психологов и социальных педагогов образовательных учреждений с обучающимися, родителями, педагогами по вопросам аддиктивного поведения, личностных и семейных взаимоотношений, борьбы со стрессом и укрепления психического здоровья и психологической устойчивости.

12.2.10. Проводить работу, направленную на формирование положительного имиджа семьи и брака, сплочение семьи и создание в ней благоприятного психологического климата.

12.3. Министерству здравоохранения Республики Алтай, БУЗ РА "Центр общественного здоровья и медицинской профилактики":

12.3.1. Продолжить работу по совершенствованию медицинской наркологической помощи лицам, употребляющим табак, наркотики и алкоголь, с последующей реабилитацией. Продолжить работу по профилактике алкоголизма, табакокурения и наркомании.

12.3.2. Более активно привлекать к реализации региональных проектов, направленных на формирование здорового образа жизни, психологов разного профиля и сотрудников социально-психологических служб.

12.3.3. Продолжить работу по формированию мотивации населения к прохождению всех этапов диспансерного наблюдения, бережному отношению к своему здоровью.

12.3.4. Разработать шаблоны корпоративных программ по укреплению здоровья сотрудников предприятий и организаций разного профиля для их внедрения и корректировки на местах.

12.3.5. Продолжить работу по повышению качества и доступности оказания медицинской помощи населению в районах, особенно для пожилого и старческого возраста.

12.3.6. Повышать качество профилактической и геронтологической медицины.

Раздел 4. Заключение

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 2020 году необходимо обеспечить:

Реализацию основных направлений деятельности Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека на 2020 год, положений Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. N 204 "О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года", Послания Президента Российской Федерации Федеральному Собранию РФ от 15.01.2020.

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;

расширение спектра проводимых мероприятий, направленных на профилактику нарушений санитарного законодательства, требований технических регламентов Таможенного союза, укрепление здоровья жителей региона;

продолжение взаимодействия с органами законодательной и исполнительной власти, органами местного самоуправления, совершенствование информационного обмена между органами власти и Управлением;

предоставление государственных услуг в электронном виде, внедрение информационных технологий в деятельность Роспотребнадзора в Республике Алтай;

расширение взаимодействия службы Роспотребнадзора в Республике Алтай и гражданского общества, совершенствование работы с обращениями граждан, активизация работы с союзами, ассоциациями, общественными организациями, производителями и поставщиками продукции, отдельных видов деятельности, работ и услуг по реализации законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей;

совершенствование кадровой политики, подготовки, формирования и использования кадрового состава, дополнительного профессионального образования специалистов Управления, повышение эффективности противодействия коррупции.

В области охраны среды обитания:

совершенствование системы лабораторных исследований атмосферного воздуха в рамках государственного санитарно-эпидемиологического и производственного контроля;

проведение мониторинга состояния атмосферного воздуха, установка стационарных и передвижных маршрутных постов. Организация единого государственного фонда данных о

состоянии атмосферного воздуха; установление регионального контроля за состоянием атмосферного воздуха;

обеспечение контроля функционирования системы государственного регулирования в сфере водоснабжения и канализования в рамках ст.3 Федерального Закона № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении»;

осуществление контроля за реализацией мероприятий по развитию системы водоснабжения, водоотведения и очистки сточных вод Республике Алтай;

проведение организационной работы во взаимодействии с администрациями муниципальных образований, министерствами по получению положительных санитарно-эпидемиологических заключений на все источники питьевого водоснабжения региона, подающие питьевую воду населению;

ужесточение надзора за объектами централизованного водоснабжения, в том числе зонами санитарной охраны источников;

дальнейшее изучение влияния питьевой воды на состояние здоровья населения в рамках ведения социально-гигиенического мониторинга и научных исследований по каждому населенному пункту и водопроводу на территории Республики Алтай;

снижение загрязнения почвы населенных мест до гигиенических нормативов;

совершенствование системы плано-регулярной санитарной очистки населенных мест и обращения с отходами производства и потребления;

максимально эффективное использование данных социально-гигиенического мониторинга и оценки риска для здоровья населения при санитарно-эпидемиологической экспертизе проектов по определению оптимальных размеров СЗЗ.

В области улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки в образовательных учреждениях республики:

- выполнение плана контрольно-надзорных мероприятий, повышение эффективности осуществляемого контроля и надзора;

-Обеспечить контроль своевременного исполнения предписаний по реализации мероприятий, направленных на формирование в общеобразовательных организациях благоприятной учебно-воспитательной среды;

-Постоянный контроль исполнения перспективных планов совершенствования санитарно-технического состояния образовательных учреждений, учреждений дополнительного образования, за санитарно-эпидемиологическим состоянием пищеблоков образовательных организаций, повышения качества гигиенического обучения персонала образовательных организаций и их аттестации.

-Осуществление контроля реализации Послания Президента РФ Федеральному собранию от 15.01.2020 по предоставлению бесплатного качественного горячего питания школьников 1-4 классов, обеспечению физиологически полноценным питанием детей в соответствии с установленными нормами.

- осуществление контроля реализации национального проекта «Демография» в Республике Алтай, в части введения дополнительных мест в яслях, обеспечение в установленные сроки выдачи санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии действующим санитарно-эпидемиологическим правилам дошкольным образовательным организациям

-участие в осуществлении мониторинга за здоровьем детей школьного возраста и санитарным фоном в школьных столовых, систематическое внесение предложений в органы власти и местного самоуправления по вопросам укрепления здоровья детей;

-осуществление контроля реализации Государственной программы Республики Алтай «Развитие образования» и муниципальных программ, действующих на территории Республики Алтай;

-обеспечение межведомственного подхода в решении проблемы организации питания школьников; соответствия условий воспитания и обучения действующим санитарным нормам и правилам; организации летней оздоровительной кампании.

-взаимодействие с общественными организациями, родительскими комитетами, уполномоченным по правам детей по актуальным вопросам гигиены детей и подростков.

В области гигиены питания и контроля качества и безопасности продуктов питания:

проведение на системной основе информирования руководителей юридических лиц и индивидуальных предпринимателей об основах санитарного законодательства и требованиях технических регламентов Таможенного союза, расширение форм и методов обучающих мероприятий, увеличение охвата обучающими мероприятиями субъектов предпринимательской деятельности;

участие в реализации национального проекта «Демография» в части организации мониторинга за состоянием питания населения; проведение широкого спектра мероприятий, направленных на формирование у населения приверженности к ведению здорового образа жизни, включая формирование привычки здорового питания;

мониторинг качества и безопасности питания школьников; принятие по итогам мониторинга управленческих решений;

профилактика пищевых отравлений и массовых инфекционных заболеваний, связанных с пищевыми предприятиями, осуществляющими производство и реализацию продуктов питания;

осуществление мероприятий, направленных на профилактику заболеваний, обусловленных дефицитом микронутриентов в структуре питания населения;

участие в реализации мер по выполнению Концепции государственной политики по снижению масштабов злоупотребления алкогольной продукцией и профилактике алкоголизма среди населения Российской Федерации на период до 2025 года;

совершенствование деятельности по осуществлению государственного санитарно-эпидемиологического надзора в рамках реализации Соглашения таможенного союза по санитарным мерам;

взаимодействие с общественными организациями (ассоциациями, союзами, гильдиями), занимающимися производством и оборотом пищевых продуктов, по вопросам обеспечения безопасности пищевых продуктов.

В области обеспечения радиационной безопасности:

Взаимодействие с органами местного самоуправления по 100 % охвату выделяемых под строительство участков радиационным контролем;

мониторинг результатов радиологических исследований при отводе земельных участков под строительство индивидуального жилья, организация профилактики радоновой нагрузки;

проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз и лабораторно-инструментальных исследований по показателям радиационной безопасности, в т.ч. освоение радиохимических методов исследований пищевых продуктов и питьевой воды;

контроль за проведением радиационно-гигиенической паспортизации организаций и территории Республики Алтай;

актуализация региональных банков данных по дозам облучения населения Республики Алтай от техногенных, медицинских и природных источников ионизирующего излучения, а также лиц, подвергшихся радиационному воздействию, и информационного фонда данных социально-гигиенического мониторинга по показателям радиационной безопасности населения и состояния объектов окружающей среде;

организация проведения радиационных исследований с целью достоверной оценки доз облучения;

контроль проведения поэтапной замены и приведения в соответствие существующего медицинского рентгеновского оборудования с целью снижения дозовых нагрузок на пациентов и персонал.

В области улучшения условий труда работающих:

участие в разработке и реализации региональных и внутриведомственных программ по укреплению здоровья работающего населения;

комплексность в работе со всеми заинтересованными ведомствами по улучшению условий труда, санитарно-бытового и медицинского обеспечения работников, профилактике профессиональных заболеваний;

усиление надзора за организацией и проведением периодических медицинских осмотров, работающих с вредными и опасными условиями труда;

взаимодействие с руководителями предприятий, организаций и учреждений по вопросам проведения производственного контроля за условиями труда;

контроль выполнения мероприятий по улучшению условий труда работающих, находящихся во вредных условиях труда, в первую очередь женщин;

повышение качества проводимых периодических и предварительных медицинских осмотров работников, 100% охват и полный объем лабораторных обследований при проведении медицинских осмотров работников.

усиление надзора за исполнением мероприятий по организации проведения паспортизации производств, имеющих вредные производственные факторы на рабочих местах.

проведение комплекса профилактических мероприятий, направленных на предотвращение возникновения профессиональных заболеваний.

В области социально - гигиенического мониторинга:

определение приоритетных показателей состояния здоровья, окружающей среды, динамическое наблюдение за определенными показателями; формирование и ведение ФИФ и РИФ СГМ на территории Республики Алтай, характеризующих состояние здоровья населения и факторов среды его обитания;

проведение исследовательских работ по оценке влияния факторов внешней среды на здоровье населения;

подготовка обзорных информационных, статистических и аналитических материалов по результатам работы в системе СГМ, основанных на динамических наблюдениях за показателями и данными, формируемых БД ФИФ и РИФ СГМ.

В области профилактики и борьбы с инфекционными и паразитарными заболеваниями:

контроль соблюдения противозидемического, масочного режимов в условиях распространения COVID-19;

охват иммунизацией против COVID-19 60% взрослого населения, проживающего на территории Республики Алтай;

мониторинг за заболеваемостью населения и циркуляцией возбудителей инфекционных заболеваний с применением современных методов диагностики, в том числе COVID-19, внебольничными пневмониями, гриппом А(Н7N9), (Н1N1)2009, высокопатогенным вирусом гриппа птиц А(Н7N7), энтеровирусами;

мониторинг за иммунизацией населения против гриппа, за заболеваемостью населения гриппом и ОРВИ с целью своевременного поэтапного введения противозидемических и

профилактических мероприятий, проведения своевременной корректировки региональных планов профилактических и противоэпидемических мероприятий по гриппу;

вакцинация 60 % населения региона против гриппа;

контроль за ходом реализации приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения «Здравоохранение» по сегменту «Дополнительная иммунизация населения», «Профилактика ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, выявление и лечение больных ВИЧ»;

надзор за состоянием иммунизации населения в рамках национального календаря, снижением уровня заболеваемости инфекциями, управляемыми вакцинокомплексом;

контроль за достоверностью охвата населения прививками в рамках национального календаря; контроль за обеспечением безопасности иммунизации;

реализация «Национального плана действий по поддержанию статуса Российской Федерации как территории, свободной от полиомиелита после сертификации искоренения полиомиелита в Европейском регионе», в т.ч. в Республике Алтай;

реализация программы элиминации кори на территории Республики Алтай;

проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий по предупреждению распространения заболеваний гриппом среди населения;

контроль за достижением целевого показателя по обследованию ВИЧ-инфицированных на туберкулез;

надзор за охватом химиофилактикой ВИЧ-инфекции пар «мать-дитя» с целью достижения целевого показателя;

надзор за проведением диагностики инфекционных заболеваний, в т.ч. лабораторной диагностикой;

взаимодействие с референс-центрами по расшифровке этиологии, причин и условий возникновения эпидемических очагов инфекционных заболеваний;

обеспечение проведения эпидемиологического мониторинга и санитарно-профилактических противочумных мероприятий в природном очаге чумы в Кош-Агачском районе;

работа по проблемам природно-очаговых инфекций, в т.ч. надзор за проведением дератизационных мероприятий, акарицидных обработок летних оздоровительных учреждений; надзор за санитарно-техническим состоянием лечебно-профилактических учреждений, в т.ч. для госпитализации туберкулезных больных;

контроль за охватом флюороосмотрами населения и декретированных групп, за проведением туберкулинодиагностики, противоэпидемической работой в очагах;

осуществление лицензионного контроля за учреждениями, осуществляющими деятельность с микроорганизмами 1-4 групп патогенности;

взаимодействие с органами исполнительной и законодательной власти по финансированию профилактических мероприятий по: иммунизации населения по эпидпоказаниям против чумы, клещевого энцефалита, туляремии, бешенства, гриппа; проведению истребительных мероприятий в зонах отдыха, эндемичных по клещевому энцефалиту и клещевому сибирскому тифу; улучшению санитарно-технического состояния ЛПУ фтизиатрического профиля.

проведение мониторинга анофелогенных водоемов и контроль за их обработками против личинок комаров;

расширение спектра мероприятий по предупреждению эхинококкоза и альвеококкоза: вести активную пропаганду регулирования численности бродячих собак и обязательного ежеквартального лечения хозяйственно-полезных собак; проводить контроль организации серологических обследований на эхинококкозы контингентов риска (ветработников, охотников, чабанов и членов их семей);

усиление материально-технической базы лабораторий и расширение спектра ПЦР-исследований на паразитозы и протозоозы, в том пневмоцистоз

паспортизация очагов геогельминтозов и их оздоровление;

усиление санитарно-просветительной работы с населением по профилактике описторхоза.

В области санитарной охраны территории:

дальнейшая реализация Международных медико – санитарных правил (2005 г.);

исполнение «Положения о порядке осуществления санитарно – эпидемиологического надзора (контроля) за лицами и транспортными средствами, пересекающими таможенную границу Таможенного союза, подконтрольными товарами, перемещаемыми через таможенную границу Таможенного союза и на таможенной территории Таможенного союза», утвержденного Решением Комиссии Таможенного союза от 28.05.2010 «О применении санитарных мер в Таможенном союзе»;

исполнение постановления Правительства Российской Федерации от 29.06.2011 №500 «Об утверждении правил осуществления санитарно – карантинного контроля в пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации»;

взаимодействие с органами законодательной и исполнительной власти, органами местного самоуправления по вопросам санитарной охраны территории;

отработка межведомственного взаимодействия при осуществлении государственного санитарно-эпидемиологического надзора (контроля) в пунктах пропуска через государственную границу;

реализация Соглашения между Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай и РГУ «Департамент охраны общественного здоровья Восточно-Казахстанской области Комитета охраны общественного здоровья Министерства здравоохранения Республики Казахстан»;

организация работы во взаимодействии с санитарной службой Баян-Ульгийского аймака Монгольской народной Республики;

обеспечение выполнения Республиканского плана (Дорожной карты) по снижению рисков эпидемических осложнений на территории Горно-Алтайского природного очага чумы на 2019-2023 годы»;

Реализация Плана взаимодействия Пограничного управления ФСБ России по Республике Алтай с Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Алтай при осуществлении деятельности по защите и охране государственной границы Российской Федерации на участке Пограничного управления ФСБ России по Республике Алтай.