

[Скачать версию для MS-Word](#)

Правительство Республики Алтай

Санитарно-противоэпидемическая комиссия

ПРОТОКОЛ № 2

23.03.2012

г.Горно-Алтайск

Председательствовал: Первый заместитель Председателя Правительства Республики Алтай, председатель комиссии Ю.В. Антарадонов

Присутствовали:

Члены комиссии:

1

Бородулина Марина Петровна

Начальник отдела эпидемиологического надзора Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай

2

Архипов Геннадий Степанович

Главный врач ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай»

3

Анкудинов Сергей Викторович

Заместитель начальника полиции общественной безопасности Министерства внутренних дел Р

4

Букин Игорь Алексеевич.

Начальник главного Управления МЧС России по Республике Алтай

5

Гашкина Светлана Антоновна

Министр финансов Республики Алтай

6

Гусельникова Наталья Владимировна

Министр образования, науки и молодежной политики Республики Алтай

7

Кондратьев Николай Прокопьевич

Заместитель Министра регионального развития по Республике Алтай

8

Кончева Татьяна Анатольевна

Директор филиала ФГУП «ВГТРК» «Горный Алтай»

9

Макасеов Владимир Кириллович.

Председатель Комитета ветеринарии с госветинспекцией Республики Алтай

10

Михайлов Евгений Павлович

Начальник ФКУЗ «Алтайская противочумная станция»

11

Мылицын Николай Викторович

Прокурор Республики Алтай

12

Облогин Виктор Александрович

Мэр г.Горно-Алтайска

13

Огнев Сергей Ильич

Министр сельского хозяйства Республики Алтай

14

Рау Наталья Юрьевна

Главный врач БУЗ РА «Центр по профилактике и борьбе со СПИДом»

15

Романов Михаил Степанович

Заместитель Руководителя Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай

16

Сумин Геннадий Петрович

Министр труда и социального развития РА

17

Щучинов Леонид Васильевич

Руководитель Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай

18

Яимов Игорь Эжерович

Министр здравоохранения Республики Алтай

Приглашенные:

20

Петренко Екатерина Рихартовна

Начальник МУ "Управление образования г. Горно-Алтайска"

21

Ахламенок Галина Александровна

Начальник отдела по делам молодёжи МО «Город Горно-Алтайск»

22

Сабашкина Екатерина Борисовна

Главный врач БУЗ РА «Противотуберкулезный диспансер»

23

Путина Алтынай Сергеевна

И.о.главного врача БУЗ РА «Городская поликлиника»

24

Гурьянов Александр Александрович

Начальник отдела здравоохранения администрации МО «Горно-Алтайск»

25

Павлова Екатерина Анатольевна

Главный врач БУЗ РА «Горно-Алтайская городская детская поликлиника»

26

Медведева Елена Александровна

Главный врач БУЗ РА «Майминская центральная районная больница»

27

Одинцова Ирина Анатольевна

Главный врач БУЗ РА «Республиканская детская больница»

28

Рау Федор Фридрихович

Главный врач БУЗ РА «Республиканская больница»

29

Коваленко Сергей Михайлович

Заместитель главы МО «Майминский район» по соц. вопросам,

30

Абрамова Ольга Юрьевна

Начальник отдела образования МО «Майминский район»

31

Камышников Сергей Владимирович

Начальник АУ РА «Государственная экспертиза Республики Алтай»

3. О подготовке и проведении Европейской недели иммунизации Повестка дня

1. Об ограничении облучения населения республики природными источниками излучения
2. О подготовке к сезону клещевых инфекций в 2012 году
4. Об усилении мероприятий, направленных на профилактику туберкулеза в Республике Алтай
5. Об утверждении Межведомственного плана по проведению мероприятий, посвященных Всемирному дню здоровья в Республике Алтай.

По первому вопросу выступил:

Щучинов Л.В. – Руководитель Управления Роспотребнадзора, главный государственный санитарный врач Республики Алтай (доклад прилагается)

РЕШИЛИ:

1. Обратиться к Правительству Республики Алтай утвердить Региональную целевую

программу «РАДОН».

2. Рекомендовать Главам администраций районов и сельских поселений:

2.1. Организовать радиологические исследования и инженерно-экологические изыскания земельных участков отводимых для строительства любого назначения.

2.2. Не допускать строительство, капитальный ремонт дошкольных и школьных учреждений, а также лечебно-профилактических, административных и зданий общественного пользования без результатов радиологических исследований и инженерно-экологических изысканий.

3. Министру здравоохранения Республики Алтай (Яимов И.Э):

3.1. Изучить влияние повышенного уровня радона на здоровье граждан республики.

4. Повторно рассмотреть вопрос «Об ограничении облучения населения республики природными источниками излучения» с заслушиванием всех заинтересованных ведомств в срок до 01.07.2012

По второму вопросу выступила:

Щучинова Л.Д. – главный специалист-эксперт отдела эпидемиологического надзора Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай (доклад прилагается)

РЕШИЛИ:

1. Рекомендовать Министерству здравоохранения и главам муниципальных образований Республики Алтай:

1.1.Изыскать средства на приобретение вакцины клещевого энцефалита для иммунизации взрослого населения: срок – до 1.09.2012.

1.2.Провести наземные акарицидные обработки мест массового пребывания людей (парков и скверов, кладбищ, популярных туристических объектов и смотровых площадок и т.д.). Срок: апрель-май 2012 года.

1.3.Выставить на границах населенных пунктов и леса предупредительные аншлаги «Осторожно: клещи!». Срок: апрель-май 2012 года.

1.4.Напечатать и распространить среди населения листовки по профилактике клещевых инфекций. Срок: до 01.05.2012.

2. Рекомендовать руководителям предприятий, учреждений и организаций всех форм собственности, чья деятельность связана с риском заражения клещевым энцефалитом:

2.1.Обеспечить допуск к работе только лиц, привитых против клещевого энцефалита. Срок: постоянно.

2.2.Обеспечить проведение наземных акарицидных обработок на объектах массового посещения (базах отдыха, турбазах, смотровых площадках, пунктах приема папоротника-орляка и черемши и т.п.). Срок: апрель-май 2012.

2.3.Оснастить работающих лиц индивидуальными защитными средствами (противоклещевыми аэрозолями и противоклещевыми костюмами) и организовать

инструктаж по правилам профилактики клещевых инфекций. Срок: с апреля по ноябрь 2012 года.

3. Рекомендовать Министерству туризма и предпринимательства Республики Алтай, туроператорам, владельцам турбаз до проведения акарицидных обработок на турбазах и прилегающей территории не принимать туристов, а также разработать алгоритм взаимодействия с ЛПУ на случай укуса клеща туристов.

4. Рекомендовать Министерству здравоохранения Республики Алтай и главным врачам ЛПУ:

4.1. Обеспечить 95% охват прививками против клещевого энцефалита детей, начиная с 4-летнего возраста.

4.2. Организовать вакцинацию и серопротекцию работающих взрослых через страховые компании, а вакцинацию лиц с низким достатком – за счет средств, выделяемых муниципалитетами.

4.3. Обеспечить круглосуточную серопротекцию клещевого энцефалита среди детского и среди взрослого населения и антибиотикопрофилактику лиц, укушенных клещами (в целях профилактики клещевого риккетсиоза, клещевого боррелиоза и микст-инфекций, передающихся клещами).

4.4. Больных с подозрением на клещевой энцефалит госпитализировать в республиканские стационары.

5. Начальникам территориальных отделов Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай, главному врачу ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай», руководителям филиалов ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай» установить контроль за организацией вакцинации и серопротекции против клещевого энцефалита, полнотой и качеством акарицидных обработок детских оздоровительных лагерей, турбаз, мест массового посещения. Приостанавливать

эксплуатацию туристических баз, не проводших акарицидную обработку территории и не обеспечивающих профилактическую работу среди туристов (аншлаги, листовки и инструктажи). Срок: в течение сезона.

6. Главному врачу ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай» Г.С. Архипову организовать исследование клещей на зараженность возбудителями клещевых инфекций, энтомологический мониторинг за природными очагами, исследование сывороток больных на клещевые инфекции, выпуск листовок по профилактике клещевых инфекций. Срок: в течение сезона.

7. Заместителю Руководителя Единого аппарата Главы Республики Алтай и Правительства Республики Алтай О.Н. Еремеевой опубликовать настоящее Постановление в средствах массовой информации.

8. Всем исполнителям, перечисленным в решении, представить информацию по исполнению решения республиканской СПК к 30.04.2012. на электронный адрес: rpn_ra@mail.gorny.ru

9. Контроль за выполнением мероприятий возложить на главного санитарного врача Республики Алтай Л.В. Щучинова.

По третьему вопросу выступила

Бородулина М.П. – начальник отдела эпидемиологического надзора Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай (доклад прилагается)

РЕШИЛИ:

1. Утвердить прилагаемый план мероприятий по проведению Европейской недели иммунизации 21 апреля по 27 апреля 2012 года на территории Республики Алтай (Приложение №1).

2. Рекомендовать главам муниципальных образований города и районов республики:

2.1. Оказать всестороннюю поддержку и помощь учреждениям здравоохранения и другим организациям в проведении мероприятий в рамках Европейской недели иммунизации

2.2. Взять под личный контроль подготовку и проведение Европейской недели иммунизации на подведомственной территории, а также привлечь для проведения ее не только медицинских работников, но и лидеров общественных организаций, работников образования, социальных и партийных организаций.

2.3. Разработать и утвердить районные планы мероприятий по проведению Европейской недели иммунизации, в которых предусмотреть проведение круглых столов с участием представителей администрации территории, выступления в средствах массовой информации, встречи, беседы, выпуск буклетов.

2.4. Информацию о проведении Европейской недели иммунизации на подведомственной территории представить в Управление Роспотребнадзора по Республике Алтай до 01.06.2012 г. по факсу (388-22)6-46-51.

1. Рекомендовать Министерству здравоохранения Республики Алтай (Яимов И.Э.):

3.1. Подготовить лечебно-профилактические учреждения республики к проведению Европейской недели иммунизации, обеспечив прививочные кабинеты вакциной и необходимым расходным материалом.

3.2. Организовать выступления медицинских работников по тематике Европейской недели иммунизации в СМИ, организованных коллективах.

3.3. Провести ведомственный контроль соблюдения «холодовой цепи» при транспортировке и хранении МИБП.

3.4. Взять под личный контроль подготовку и проведение Европейской недели иммунизации на подведомственной территории, а также привлечь для проведения ее не только медицинских работников, но и лидеров общественных организаций, работников образования, социальных и партийных организаций.

3.5. Разработать и утвердить районные планы мероприятий по проведению Европейской недели иммунизации, в которых предусмотреть проведение круглых столов с участием представителей администрации территории, выступления в средствах массовой информации, встречи, беседы, выпуск буклетов.

3.6. Провести анализ состояния обеспеченности медицинскими иммунобиологическими препаратами на территориях и провести расчет необходимого количества вакцины для иммунизации населения по эпидемическим показаниям за счет средств региональной целевой программы «Вакцинопрофилактика» (против клещевого энцефалита, вирусного гепатита А и др.). Внести свои предложения для корректировки данной программы в разрезе территорий.

3.7. Информацию о проведении Европейской недели иммунизации на подведомственной территории представить в Управление Роспотребнадзора по Республике Алтай до 01.06.2012 г. по факсу (388-22)6-46-51.

4. Рекомендовать Министерству образования, науки и молодежной политики Республики Алтай (Гусельникова Н.В.):

4.1 Разработать график проведения Европейской недели иммунизации, согласовать с Министерством здравоохранения Республики Алтай и довести до сведения директоров учебных заведений, школ, заведующих ДДУ. Администрациям учебных заведений способствовать проведению прививочной разъяснительной работы с родителями.

5. Рекомендовать Министерству труда и социального развития Республики Алтай (Сумину Г.П.)

5.1 Обеспечить составление плана мероприятий по проведению Европейской недели иммунизации по каждому учреждению, представляющему социальные услуги детям и семьям с детьми.

6. Рекомендовать Министерству культуры Республики Алтай (Кончев В.Е.) оказывать активное содействие в подготовке проведения Европейской недели иммунизации, с привлечением общественных организаций и политических общественных деятелей.

7. Руководителю Единого Аппарата Главы и Правительства Республики Алтай (Сакладов А.А) оказывать поддержку информационного обеспечения при проведении Европейской недели иммунизации.

8. Руководителям печатной СМИ, ГТРК «Горный-Алтай» регулярно освещать вопросы иммунизации населения.

9. Обобщенную информацию всем исполнителям, перечисленным в решении представить в Управление Роспотребнадзора по Республике Алтай до 01.06.2012 г. по факсу (388-22)6-46-51.

10. Контроль за исполнением предложений протокола возложить на Главного государственного санитарного врача по Республике Алтай Щучинова Л.В.

По четвертому вопросу выступил:

Зарубин И.В. – заместитель начальника отдела эпидемиологического надзора
Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай (доклад прилагается)

РЕШИЛИ:

1. Рекомендовать Министерству здравоохранения Республики Алтай (Яимов И.Э.), главе муниципального образования «Чойский район» (А.М.Борисову) во исполнение ст.6.1 Федерального закона от 18 июня 2001 г. № 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулёза в Российской Федерации»:

1.1. Провести углубленный анализ основных показателей, характеризующих состояние эпидемиологической обстановки по туберкулезу в районе. В разрезе населенных пунктов, групп риска, социально-профессиональных групп, в том числе показателей заболеваемости, болезненности, инфицированности, смертности, охвата населения профилактическими флюорографическими осмотрами и активного выявления туберкулеза. Охвата очагов заключительной дезинфекцией, в том числе камерной обработкой, с определением причинно-следственных связей неблагополучия по туберкулезу в районе и разработкой плана мер по устранению недостатков и улучшению ситуации по туберкулезу в районе. Информацию о проведенных мероприятиях предоставить в срок до 14.05.2012 года председателю республиканской санитарно-противоэпидемической комиссии.

2. Рекомендовать Министерству здравоохранения Республики Алтай (Яимов И.Э.), главе муниципального образования «Турочакский район» (Н.Я. Болтухину) во исполнение ст.6.1 Федерального закона от 18 июня 2001 № 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулёза в Российской Федерации»:

2.1. Провести углубленный анализ основных показателей, характеризующих состояние эпидемиологической обстановки по туберкулезу в районе. В разрезе населенных пунктов, групп риска, социально-профессиональных групп, в том числе показателей заболеваемости, болезненности, инфицированности, смертности, охвата населения профилактическими флюорографическими осмотрами и активного выявления туберкулеза. Охвата очагов заключительной дезинфекцией, в том числе камерной обработкой, с определением причинно-следственных связей неблагополучия по

туберкулезу в районе и разработкой плана мер по устранению недостатков и улучшению ситуации по туберкулезу в районе. Информацию о проведенных мероприятиях предоставить в срок до 14.05.2012 года председателю республиканской санитарно-противоэпидемической комиссии.

3. Рекомендовать Министерству здравоохранения Республики Алтай (Яимов И.Э.), главам муниципальных образований республики:

3.1. Обеспечить организацию и финансирование мероприятий по своевременному проведению заключительной дезинфекции после госпитализации, выздоровления, выезда, смерти больного в соответствии с действующим законодательством РФ, в срок постоянно.

3.2. Провести в срок до 15.04.2012 года заседания санитарно-противоэпидемических комиссий при администрациях муниципальных образований по вопросам профилактики и лечения больных туберкулезом.

3.3. Разработать и утвердить в каждой муниципальной территории план комплексных мер по борьбе с туберкулезом, включив конкретные мероприятия по профилактике туберкулеза с установлением сроков и объемов финансирования. Приобретение передвижных дезинфекционных камер, предоставление изолированной жилой площади, приобретение дезинфицирующих средств для проведения очаговой дезинфекции, оплата проезда к месту лечения, выделение продуктовых наборов для приверженности проведения лечения, организация санаторных групп для детей.

3.4. Взять на личный контроль организацию противотуберкулезных мероприятий в районе в части обеспечения флюорографических осмотров населения и заключительной дезинфекции в очагах туберкулеза. С ежеквартальным анализом и рассмотрением складывающейся ситуации на уровне районных санитарно-противоэпидемических комиссий

4. Рекомендовать Министерству здравоохранения Республики Алтай (Яимов И.Э.), главным врачам лечебно-профилактических учреждений республики:

4.1. Организовать своевременное предоставление экстренных извещений о выявлении (подозрении) лиц, больных туберкулёзом.

4.2. Обеспечить планирование, проведение и предоставление ежемесячных отчетов о профилактических флюорографических осмотрах населения в строгом соответствии с действующими нормативными документами Российской Федерации.

4.3. Обеспечить максимальное и рациональное использование флюорографической техники для проведения профилактических флюорографических осмотров населения, с обеспечением 100% обследования контингентов риска.

4.4. Обеспечить эффективную работу в очагах туберкулезной инфекции по 100 % обследованию контактных лиц, организации и проведению химиопрофилактики, обеспечению дезинфицирующими средствами для проведения текущей дезинфекции.

4.5. Обеспечить 100 % камерную дезинфекцию в очагах туберкулёза.

4.6. Разработать план компенсирующих мероприятий в соответствии с СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».

5. Рекомендовать главному врачу БУЗ РА «Противотуберкулезный диспансер» (Сабашкина Е.Б.):

5.1. Обеспечить проведение ежемесячного анализа выполнения планов профилактических осмотров населения на туберкулез, с предоставлением результатов и предложений по улучшению охвата населения профилактическими осмотрами в Министерство здравоохранения Республики Алтай.

5.2. Обеспечить внедрение новых методов диагностики и лечения больных туберкулезом в работу противотуберкулезных учреждений республики.

5.3. Обеспечить подготовку специалистов общей лечебной сети по диагностике и профилактике туберкулеза, в срок постоянно

5.4. Обеспечить проведение мер по совершенствованию взаимодействия с Управлением Роспотребнадзора, учреждениями пенитенциарной системы, по своевременному выявлению и лечению больных туберкулезом, на постоянной основе.

5.5. Активизировать работу по привлечению к принудительному лечению по решению суда, лиц уклоняющихся от лечения туберкулёза.

5.6. Не допускать свободный выход больных находящихся на стационарном лечении за пределы лечебно-профилактического учреждения.

5.7. Каждый случай запущенной формы туберкулёза разбирать на врачебной комиссии с вынесением представления по наказанию виновных (работодатели, медицинские работники первичного звена, главные врачи ЦРБ).

6. Рекомендовать Министерству здравоохранения Республики Алтай (Яимов И.Э.):

6.1. Обеспечить взаимодействие с Управлением Роспотребнадзора, учреждениями ФМС, УФСИН по выявлению и изоляции мигрантов – больных туберкулезом.

6.2. Предусмотреть на 2013 год приобретение передвижного флюорографического аппарата для обеспечения профилактических обследований населения республики.

6.3. Обеспечить проведение санитарно-просветительной работы с привлечением средств массовой информации с целью улучшения информированности населения по вопросам своевременного выявления и профилактики туберкулеза.

6.4. Обеспечить квалифицированными кадрами (врачами-фтизиатрами) все районы республики.

7. Управлению Роспотребнадзора по Республике Алтай (Щучинов Л.В.):

7.1. Ужесточить надзор за выполнением санитарного законодательства в части профилактики туберкулеза: при осуществлении плановых и внеплановых контрольно-надзорных мероприятий в отношении учреждений здравоохранения, образования, объектов экономики, сферы обслуживания и других объектов обеспечить проверки выполнения санитарных правил «Профилактика туберкулеза».

7.2. Обеспечить эпидемиологическое расследование каждого вновь выявленного случая бациллярного туберкулеза с установлением причинно-следственных связей.

7.3. Усилить контроль за выполнением противотуберкулезных мероприятий в очагах туберкулеза, за выполнением заключительной дезинфекции, в том числе с камерной обработкой предметов обихода в очаге.

7.4. Обеспечить разъяснительную работу среди населения о мерах по профилактике туберкулёза.

8. ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай» (Архипов Г.С.):

8.1. Обеспечить эпидемиологическое расследование каждого вновь выявленного случая

бациллярного туберкулеза совместно с фтизиатрической службой с оформлением соответствующей карты эпидемиологического расследования.

8.2. Организовать наблюдение за туберкулезными очагами с учетом группы эпидемиологической отягощенности с ведением соответствующей картотеки.

8.3. Обеспечить контроль за выполнением заключительной дезинфекции, в том числе с камерной обработкой, в очагах туберкулеза. С обязательным лабораторным обследованием качества проведенной дезинфекции в 15 % очагов.

8.4. Обеспечить проведение разъяснительной работы среди населения о мерах по профилактике туберкулеза.

9. Рассмотреть ход исполнения данных поручений с заслушиванием муниципальных образований, на заседании республиканской санитарно-противоэпидемической комиссии в первой декаде октября 2012 года.

10. Аппарату Правительства Республики Алтай направить настоящее решение в адрес исполнителей в срок до 01.04.2012 года.

11. Поместить настоящее решение на официальном портале Правительства Республики Алтай, сайтах Министерства здравоохранения Республики Алтай, Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай.

12. Контроль за выполнением настоящего решения возложить на Главного Государственного санитарного врача по Республике Алтай (Щучинов Л.В.).

13. Информацию о ходе исполнения данного постановления ежемесячно предоставлять Председателю республиканской санитарно-противоэпидемической комиссии Ю.В. Антарадонову.

По пятому вопросу выступила:

Абрамова О.В. – заведующая отделом формирования здорового образа жизни ФБУЗ
«Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай»

РЕШИЛИ:

1.Принять к исполнению Республиканский, межведомственный план мероприятий, посвященный Всемирному Дню здоровья в Республике Алтай, в рамках реализации проекта «Россия – активное долголетие в РА»

Председатель комиссии

Ю.В. Антарадонов

Секретарь комиссии

М.П.Бородулина

Справка

об ограничении облучения населения республики природными источниками излучения

Территория Республики Алтай занимает первое место среди субъектов Российской Федерации по уровню облучения населения природными источниками атомного излучения. Мощность дозы облучения для жителя республики колеблется от 2 до 74 мЗв за год. Около 70% от всей дозы формируется за счёт радиоактивного газа радона

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

- Турачакский район – 19,1 мЗв/год

- Чойский район – 11,32 мЗв/год

- Майминский район – 9,88 мЗв/год

- Шебалинский район – 10,2 мЗв/год

- Усть-Канский район – 6,27 мЗв/год

-Усть- Коксинский район – 5,09 мЗв/год

-Чемальский район - 7,3 мЗв/год

-Онгудайский район – 8,06 мЗв/год

Для справки: Доза облучения населения Брянской области, наиболее пострадавшей от аварии на Чернобыльской АЭС, составляет 9,4 мЗв/год.

Причина столь высокого уровня облучения населения радоном связано с особенностями геологии. Сложное тектоническое строение, обусловленное обилием глубинных разломов в земной коре, сопровождающихся мощными и протяжёнными зонами интенсивного дробления и трещиноватости горных пород, способствуют поступлению радона из недр на дневную поверхность.

В соответствии с СП 2.6.1.2612-10 «Основные санитарные правила обеспечения радиационной безопасности» (ОСПОРБ-99/2010)», степень радиационной безопасности населения характеризуют следующие значения эффективных доз облучения от природных источников излучения:

-менее 5 мЗв/год – приемлемый уровень облучения населения от природных источников излучения;

-свыше 5 до 10 мЗв/год – облучение населения является повышенным;

-более 10 мЗв/год – облучение населения является высоким.

Как видно из выше представленных данных население РА подвергается высокому уровню облучения.

Единственным способом исключения облучения населения радоном является выполнение строительных мероприятий направленных на недопущение поступления его в здания из земли. Но для того чтобы определить уровень противорадоновой защиты необходимо установить его интенсивность, так называемую плотность потока радона (ППР). К сожалению, главы районных и сельских администраций устранились от организации экологических исследований земельных участков отводимых для строительства. В процентном отношении количество исследованных земельных участков в районах за последние два года выглядит следующим образом: Усть-Коксинский район – 0,25% (2 из 794), Усть-Канский район – 0,47% (2 из 424), Турачакский район – 0,56% (5 из 882), Онгудайский район – 3,1% (22 из 702), Чойский район – 11,2% (33 из 293), Майминский район – 26,0% (121 из 465), Шебалинский район – 30,4% (89 из 292), Чемальский район – 69,6% (307 из 441). Только в г.Горно-Алтайске охват инженерно-экологическими исследованиями земельных участков составляет 100%.

Результатом пренебрежительного отношения к данному вопросу стал тот факт, что при реконструкции общеобразовательной школы в с.Банное, Усть-Коксинского района не были выполнены радиологические исследования. В результате не были проведены строительные работы по защите здания от радона. В октябре 2011 года при приёме школы в эксплуатацию в ходе инструментальных исследований было установлено трёхкратное превышение эквивалентно равновесной объёмной активности (ЭРОА) радона. При нормируемой величине 100 Бк/м.куб., фактическая концентрация составляла 310-320 Бк/м.куб. В ноябре, при повторных исследованиях, концентрация ЭРОА радона была уже шестикратной (620-630 Бк/м.куб.). Причиной увеличения концентрации радона в школе, по сравнению с октябрём, послужило промораживание грунтов вокруг здания школы, которое и привело к усилению «разгрузки» радона через «тёплый» грунт под школой.

Несмотря на усиление санитарного надзора по оптимизации уровня облучения населения, заключающееся в постоянном информировании глав администраций о радиационной обстановке на их территориях, выдаче предписаний по защите зданий детских дошкольных и школьных учреждений от радона, периодических выступлениях в средствах массовой информации по данной проблеме, ежегодном представлении Правительству РА радиационно-гигиенического паспорта Республики Алтай, принципиально ситуация к лучшему не меняется. Причина заключается в том, что как бы

разнообразно не работала надзорная служба, её действия на изменение ситуации носят фрагментарный характер, а не системный, в связи, с чем она не в состоянии принципиально на неё повлиять.

Для обеспечения системных действий в направлении оптимизации дозовой нагрузки на население, вопросы по снижению облучения природными источниками излучения (радоном) должны быть не только заботой надзорных органов, но всех структур власти, учреждений и организаций. Для этого необходимо принятие программного документа регламентирующего организационные и практические действия всех структур исполнительной власти, учреждений, организаций и надзорных служб по данному вопросу. Роспотребнадзором по РА была разработана концепция программы по оптимизации облучения населения природными источниками излучения – «Региональная целевая программа «РАДОН». К сожалению, до сих пор данная программа не принята.

О подготовке к сезону

клещевых инфекций 2012 года

В 2011 году в результате планомерной работы число лиц, имеющих иммунитет к вирусу клещевого энцефалита, увеличилось с 58% до 62%. Это – самый высокий показатель в Республике Алтай за всё время регистрации клещевого энцефалита, но санитарные правила требуют иметь иммунную простейку 95%. В некоторых районах иммунная прослойка населения очень низкая: так, в Кош-Агачском районе она составляет 15%, в Улаганском – 35%, в Усть-Канском – 45%, в Чемальском – 52%, что говорит о неудовлетворительной вакцинации населения против клещевого энцефалита, несмотря на распоряжение правительства №191-р от 26.04.2011. и неоднократные решения республиканской санитарно-противоэпидемической комиссии. Сейчас прививочный период заканчивается, но именно в летнее время надо выделять средства и приобретать вакцину для осенней иммунизации.

Для непривитых лиц актуальным является страхование на случай укуса клеща перед началом сезона клещевых инфекций, однако, в Улаганском и Чойском районах в 2012 году этот вид страхования пока не организован.

Муниципалитеты не обеспечивают санитарно-эпидемиологическое благополучие организацией профилактических противоклещевых обработок. В сезоне прошлого, 2011 года, в Чойском и Турачакском районе были случаи приёма туристов на турбазах, где не была проведена обработка территории от клещей. В этом году состоится Эл-Ойын, поэтому необходимо заранее изыскать средства для акарицидной обработки участка, где будет проводиться праздник. По-прежнему до 1 мая следует организовать противоклещевые обработки турбаз, детских оздоровительных учреждений, парков и скверов населенных пунктов, популярных мест отдыха («тропа здоровья» в Горно-Алтайске, подъемник и пляж у Манжерокского озера и др.).

Ежегодно отмечаются случаи заболевания клещевым энцефалитом среди работников леса, животноводов, сборщиков дикоросов, трудовых мигрантов. Их работодатели не обеспечивают эпидбезопасность своих работников.

О проведении Европейской недели

иммунизации на территории Республики Алтай

Иммунизация обеспечивает защиту от большинства инфекционных заболеваний. С 2005 года по инициативе Европейского Регионального Бюро Всемирной Организации Здравоохранения проводится Европейская неделя иммунизации (ЕНИ), направленная на формирование у населения понимания, что каждый человек нуждается в защите от

болезней, предупреждаемых средствами специфической профилактики, и имеет на это право.

Республика Алтай в 2011 году, как и в предыдущие годы, принимала активное участие в проведении мероприятий ЕНИ. На территории республики был разработан и утвержден план мероприятий по проведению Европейской недели иммунизации, при министерстве здравоохранения Республики Алтай работал штаб по проведению ЕНИ, в состав которого входили представители Министерства культуры, Министерства образования, науки и молодежной политики, Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай. В г. Горно-Алтайске и районах на заседаниях СПК рассмотрены вопросы по организации Европейской недели иммунизации. В рамках планирования ЕНИ было подготовлено и реализовано Распоряжение Министерства здравоохранения Республики Алтай № 43-Р от 08.04.2011 «О проведении Европейской недели иммунизации на территории Республики Алтай».

Во время проведения Европейской недели иммунизации организовано 45 выступлений в СМИ (в газетах «Звезда Алтая», «Алтайдын-Чолмоны», «Вестник», «Постскриптум», «Истоки», «Сельская новь», «Уймонские вести», «Голос времени», «Ажуда», радио ГТРК, Мега-радио). Выпущены листовки по вопросам вакцинопрофилактики, в том числе на алтайском языке. На телеканале в прямом эфире проведен «Круглый стол» на тему «Профилактика инфекционных болезней».

В Министерстве здравоохранения РА, Управлении Роспотребнадзора по РА, ЦРБ организованы и проведены «горячие» телефонные линии. В ЦРБ, СВА и ФАПх проведены дни «открытых дверей».

Во всех районах в целях повышения профессионального уровня и ответственности медицинского персонала по обеспечению безопасности иммунизации проведены конференции, совещания, семинары по обучению медработников. Особое внимание при проведении ЕНИ было уделено беременным женщинам и молодым матерям, для которых были организованы лекции.

В рамках ЕНИ была создана 41 прививочная бригада для иммунизации населения в отдаленных и труднодоступных населенных пунктах и проведения прививок на дому детям-инвалидам.

Количество привитых прививочными бригадами составило 637 человек.

Во время проведения Европейской недели иммунизации привито 2872 человека, в том числе 2529 детей (88,0%).

Охвачено 54 социально неблагополучные семьи (151 человек)

Семьи мигрантов -10 (28 человек)

Выдано 330 «сертификата о профилактических прививках».

Организован выпуск санбюллетеней по вакцинопрофилактике в ЛПУ республики, школах, в ДДУ оформлено 74 «Уголка здоровья». В общеобразовательных учреждениях Кош-Агачского района проведены викторины.

Активно приняли участие в конкурсах рисунков учащиеся школ г. Горно-Алтайска.

Было организовано проведение участковой службой ЛПУ лекций и бесед в организациях и учреждениях по вопросам безопасности вакцинации против инфекционных заболеваний.

Об усилении мероприятий

по борьбе с туберкулезом в Республике Алтай

Ситуация по туберкулезу в Республике Алтай в течение последних 5 лет оценивается Федеральной службой Роспотребнадзора стабильно неблагополучной.

В 2011 году на территории республики зарегистрировано 218 новых случаев заболевания туберкулезом. Среди впервые выявленных случаев туберкулеза 98,4 % составляет туберкулез органов дыхания. Заболеваемость туберкулезом среди мужчин составляет 59,0 % от общего показателя заболеваемости. На учёте в республике состоит 629 человек больных всеми формами туберкулёза, из них 181 человек являются бактериовыделителями, что составляет 28,8 % от общего количества больных.

Смертность от туберкулеза составила в 2011 году - 16,6 на 100 тысяч населения (35 чел.), в 2010 году – 17,1 (36 чел.).

Заболеваемость туберкулезом среди детского населения (до 14 лет) остается стабильно высокой, в 2011 году выявлено 20 случаев заболеваний, показатель на 100 тыс. детского населения составил – 41,5 (в 2010 году – 55,6, в СФО – 26,9 на 100 тыс. детского населения, в РФ – 14,7 на 100 тыс. детского населения).

Муниципальные программы по туберкулёзу не работают. Наиболее неблагоприятная эпидемиологическая ситуация по туберкулезу сохраняется в г. Горно-Алтайске где показатель первичной заболеваемости населения на 100 тыс. человек превышает средний республиканский и составляет – 135,7, в Майминском – 145,9, Турочакском – 118,7, Онгудайском – 111,3, Чойском – 115,0 районах.

За последние годы не удалось решить ряд проблем, требующих неотложного решения. Одной из наиболее важных проблем в настоящее время является своевременное выявление больных туберкулёзом, что находится в прямой зависимости от организации профилактических флюорографических обследований. В республике выявляется большое количество запущенных форм туберкулёза - 91 случай (60,4 %) от общего количества впервые выявленных больных. Из них в фазе обсеменения и распада – 87 (57,8 %), фиброзно-кавернозный туберкулёз – 4 (2,6 %). За 12 месяцев 2011 года в Республике Алтай осмотрено на туберкулёз флюорографическим методом 137 594

человека, планировалось осмотреть 153 423 человек. В целом по республике план выполнен на 90 % от запланированных показателей. Декретируемые контингенты осмотрены на 104 % от запланированных показателей, осмотрено 29 556 человек, при плане 28 551. В 2010 году в Республике Алтай осмотрено на туберкулёз флюорографическим методом 124 183 человека, в 2009 года было осмотрено 106 147 человек.

Неудовлетворительно были организованы флюорографические осмотры в следующих муниципальных образованиях республики: МО «Майминский район» - 83 %, МО «Усть-Коксинский район» -

77 %

, МО «Чемальский район» - 79

%,

МО «Чойский район» - на 81

%

. В этих районах неудовлетворительно организованы обследования среди контингентов «высокого риска» заражения туберкулёзом: в Майминском районе мигранты и беженцы обследованы на – 89 %, учащиеся АОУ НПО «Майминское ПУ № - 49» на - 65%, больные сахарным диабетом на - 93 %. В Чойском районе больные с хроническими неспецифическими заболеваниями органов дыхания, желудочно-кишечного тракта, мочеполовой системы обследованы на - 79 %, больные сахарным диабетом на – 94 %, лица, состоящие на учете в наркологических учреждениях – на 78 %. В Чемальском районе лица, состоящие на учете в наркологических учреждениях обследованы на - 93%. В Усть-Коксинском районе больные сахарным диабетом обследованы на – 94 %, лица, состоящие на учете в наркологических учреждениях на – 72 %.

Всего при прохождении флюорографического обследования выявлено 162 человека, больных туберкулёзом, при этом выявлено активно, во время флюорографического обследования 105 человек, по обращаемости в ЛПУ выявлено 57 человек больных туберкулёзом. При проведении пробы МАНТУ выявлено 19 детей, 3 человека выявлены активно с внелегочными формами туберкулёза. Всего – 184 человека, в бытовом контакте с бактериовыделителями состоит 337 человек. Состоит в контакте с бактериовыделителями 337 человек, в контакте с больными без бактериовыделения – 451 человек.

Остается неудовлетворительным состояние материально-технической базы противотуберкулезных учреждений, которые не отвечают современным санитарно-гигиеническим требованиям. Оценка соблюдения санитарно-противоэпидемического режима в данных учреждениях показала, что большинство из них не отвечают требованиям по набору и планировке помещений.

Дефицит площадей в стационарах противотуберкулёзных учреждений не позволяет выполнять нормы СанПиН 2.1.3.2630-10 «санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» в части выделения площади на 1 стационарную койку. БУЗ РА «Противотуберкулёзный диспансер» нуждается в капитальном ремонте. В большинстве отделений стационара отсутствует вентиляционная система очистки воздуха, нарушаются требования к обеззараживанию воздуха, санитарно-дезинфекционного режима, отсутствует ограждение.

Следующей очень важной проблемой является кадровая проблема, в республике самая низкая в округе укомплектованность штатов врачами фтизиатрами – 44,4 % (СФО -58,1 %).

В республике разработана и утверждена региональная подпрограмма «Неотложные меры борьбы с туберкулёзом». Для этих целей из средств республиканского бюджета предполагалось выделить в 2010 году 7 млн. 200 тыс.рублей, в том числе 1 млн. 100 тыс.рублей для проведения профилактических противотуберкулёзных мероприятий в очагах инфекции, включая камерную дезинфекцию. Министерством здравоохранения Республики Алтай, представлена информация о том, что в 2010 году на реализацию данной подпрограммы было выделено лишь 800,0 тыс. рублей, что составило 11,4 % от требуемой суммы. Из них на приобретение противотуберкулёзных препаратов – 699,973 тыс. рублей, на приобретение оборудования - 99.194 тыс. рублей. На проведение дезинфекции в очагах туберкулёза финансовые средства не выделялись. Следствием этого является неудовлетворительная организация мероприятий, направленных на прерывание механизма передачи возбудителя туберкулезной инфекции. Низкие показатели охвата камерной дезинфекцией очагов туберкулеза зарегистрированы как в целом по республике, так и в отдельных районах. В 2011 году этот показатель составил 86,1 % от нормы. Совсем не организована заключительная дезинфекция камерным методом в туберкулезных очагах Усть-Коксинского, Улаганского, Чойского и Шебалинского районов. Отсутствие дезинфекционных мероприятий в очагах туберкулеза ведет к развитию туберкулезной инфекции у лиц из окружения больного, об этом говорят цифры заболеваемости среди детей и подростков -23 из числа контактных.

Не обеспечивается социальная поддержка граждан больных туберкулёзом: не возмещаются транспортные расходы для проезда в лечебно-профилактическое учреждение, не выдаются продуктовые наборы во время проведения курсов химиотерапии. В 2011 году было выделено жилье лишь 4-ым больным, представляющим угрозу заражения для окружающих (Усть-Кан, Кош-Агач, Чоя, Горно-Алтайск). Всего нуждалось в предоставлении изолированной жилой площади 24 больных. Необходимо организовать дополнительно 40 мест для детей, находящихся в контакте с больными

туберкулёзом. На сегодняшний день в республике действует всего одна санаторная группа, в д/с № 4 г. Горно-Алтайске.

В 20001 году на лечении в БУЗ РА «Детский противотуберкулёзный санаторий» находился 201 ребенок, а в 2010 году 394 детей. По 28 детей в 2011 году поступило из Горно-Алтайска и Кош-Агачского района, хотя уровень заболеваемости на данных территориях разный.

За 2 месяца 2012года в республике вновь выявлено 24 случая туберкулеза, из них в Горно-Алтайске - 8 сл. (14,2), в Майминском районе – 1 сл. (3,4). Вновь выявлено 16 случаев туберкулеза легких, 8 случаев туберкулез лимфатических узлов, в т. ч. в фазе распада 10, (МБТ) + - 5 случаев, туберкулез лимфатических узлов - 8 случаев. Выявлено активно 17 случаев, при обращении 7 случаев. Госпитализировано 22 больных, 2 лечатся амбулаторно. Источник установлен в 3 случаях (родственники). Контактных в очагах - 40 человека, в т.ч. 16 детей. Обследовано флюорографическим методом 11 890 человек, план – 141 399, % выполнения – 8. Декретированные контингенты обследованы на 9 % от плана. Обследовано 2 519 человек при плане 28 557.

Приложение №1

ПЛАН

мероприятий по проведению Европейской недели иммунизации

21 по 27 апреля по 2012 года

Мероприятия

Ответственные

Срок

исполнения

1.Организационные мероприятия.

1.1.Рассмотреть на заседаниях районных и городском СПК вопросы по организации Европейск

Главы муниципальных образований, ТО Управления по РА, главные врачи ЛПУ

Март 2012 года

1.2. Создать штаб по проведению Европейской недели иммунизации при Министерстве здравоохранения РА

Министерство здравоохранения РА

Март 2012 года

1.3. Подготовить приказ Министерства здравоохранения РА по проведению Европейской недели иммунизации

Министерство здравоохранения РА

Март 2012 года

1.4. Организовать и провести «Круглые столы» о проблемах вакцинопрофилактики в районах.

Главы муниципальных образований,

ТО Управления по РА,

главные врачи ЛПУ

[]

Март – апрель 2012 года

1.5. Составить график проведения конкурсов, викторин, анкетирование среди школьников.

БУЗ РА ЦПБС,

Министерство образования, науки и молодежной политики,

главные врачи ЛПУ

[]

Март 2021 года

1.6. Подвести итоги проведения конкурсов, викторин среди школьников, предусмотреть премии

БУЗ РА ЦПБС,

Министерство образования, науки и молодежной политики,

главные врачи ЛПУ

До 28 мая 2012 года

2. Повышение информационного обеспечения населения по вопросам иммунопрофилактики

2.1. Организовать тематические выступления в средствах массовой информации (в т.ч. на алт

- по телевидению

- по радио

- публикации в газетах

- на официальных сайта

[]

- выпустить листовки по вопросам вакцинопрофилактики в количестве 500 экз., в том числе на

[]

- выпустить санбюллетни по вакцинопрофилактике в ЛПУ

Министерство здравоохранения РА,

Управление Роспотребнадзора по РА, лечебно-профилактические учреждения, Общественные

[]

Министерство здравоохранения РА

[]

главные врачи ЛПУ

20.04.2012-27.04.2012

[]

До 18.04.2012 г.

До 18.04.2012 г.

2.2. Выступить на телевидение ГТРК «Горный Алтай» с материалами по темам - «Иммунопрофи

Министерство здравоохранения, БУЗ РА ЦПБС

Апрель 2012 года

3. Повышение квалификации медицинских работников по вопросам иммунопрофилактики

3.1. Провести совещание врачей-педиатров, терапевтов по совершенствованию организации в

Министерство здравоохранения РА, главные врачи ЛПУ

21.03.2012-18.04.2012

3.2. Провести совещание педиатров, врачей-инфекционистов по организации иммунопрофила

Министерство здравоохранения РА, Управление Роспотребнадзора по РА, БУЗ РА ЦПБС

Март 2012

3.2. Провести совещание с медсестрами и прививочных кабинетов, участковыми медсестрами, ф

Министерство здравоохранения РА, Управление Роспотребнадзора по РА, БУЗ РА ЦПБС, ЛПУ

Апрель 2012 года

3.3. Разработать анкеты и определить целевые группы для проведения опроса (анкетирования)

Министерство здравоохранения РА

апрель 2012 года

3.4. Организовать проведение анкетирования, бесед в организациях и учреждениях участков

Министерство здравоохранения РА,

главные врачи ЛПУ

18.04.2012-04.05.2012

3.5. Провести в поликлиниках, СВА, ФАПах дни «открытых дверей» для повышения грамотности

Главным врачам

Апрель 2012 года

3.6. Провести «горячую линию» по вопросам иммунопрофилактики

БУЗ РА ЦПБС, Управление Роспотребнадзора по РА, ТО Управления Роспотребнадзора по Р

21.04.2012-27.04.2012

4.Повышение информационного обеспечения работников образования, студентов, учащихся

[]

[]

4.1. Провести обучающий республиканский семинар среди педагогов «Правом ребенка является

[]

Министерство образования, науки и молодежной политики, БУЗ РА ЦПБС

апрель 2012 года

4.2. Провести до 20 апреля 2012 в школах конкурс сочинений и стен-газет на тему «Защита

- оформить «Уголки здоровья» в ДДУ, школах

Министерство образования, науки и молодежной политики, Министерство здравоохранения

Апрель 2012 года

4.3. Организовать проведение конкурсов и викторин для школьников с охватом всех школ.

БУЗ РА ЦПБС,

Министерство образования, науки и молодежной политики,

главные врачи ЛПУ

01.04.2012-27.04.2012

5. Иммунизация населения

5.1. Проанализировать состояние обеспеченности и потребности в медицинских иммунобиологических препаратах

Главы муниципальных образований, главные врачи ЛПУ

Апрель 2012 года

5.2. Проанализировать охват профилактическими прививками населения в разрезе населенных пунктов

Министерство здравоохранения РА, главные врачи ЛПУ

Март 2012 года

5.3. Создать прививочные бригады для выезда в труднодоступные населенные пункты республики.

Министерство здравоохранения РА, главные врачи ЛПУ

Март 2012 года

5.4. Провести анализ иммунизации населения и привить невакцинированных против дифтерии.

Главные врачи, Управление Роспотребнадзора по РА

Март 2012 года

5.5. Использовать для размещения информации по вакцинации уличную рекламу (баннер).

Главы муниципальных образований

Апрель 2012 года

6. Эпидемиологический надзор.

6.1. Провести рейдовые проверки организации прививочной работы и оснащенности прививочных кабинетов

Управление Роспотребнадзора по РА

21.04.2012-27.04.2012

7. Итоги проведения Европейской недели иммунизации

6.1. Провести анализ результатов проведения Европейской недели иммунизации в 2012 году.

Министерство здравоохранения РА,

Управление Роспотребнадзора по РА.

До 21 мая 2012 года.

Приложение № 2

**Республиканский, межведомственный план мероприятий, посвященный
Всемирному Дню здоровья в**

**Республике Алтай, в рамках реализации проекта «Россия – активное долголетие в
РА»**

□

Название мероприятий

Сроки проведения

Ответственные

1.

Подготовка информационных писем о проведение всемирного Дня здоровья в РА в адрес мин

05.03.12.

Управление Роспотребнадзора по РА

2 .

Проведение заседания Правительственной комиссии по формированию здорового образа жиз

До 02.04.12 .

Министерство здравоохранения РА.

3.

Проведение пресс – конференции по организации, мероприятий направленных на формирование

05 -06.04.12.

Министерство здравоохранения РА.

4.

Организация и проведение круглого стола «Актуальные вопросы развития физической культуры

06.04.12

Управление Роспотребнадзора по РА, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в РА».

5.

Организация и проведение Уроков – здоровья в образовательных учреждениях РА.

02 – 09.04.12.

Министерство образование, науки и молодежной политики в РА, Министерство здравоохранен

6.

Проведение тематических линейек в общеобразовательных учреждениях, учреждениях начальн

02. – 09.04.12.

Министерство образование, науки и молодежной политики в РА, МО РА.

7.

Организация и проведение спортивно – оздоровительных игр «Веселые старты», утренних зар

07.04.12

Руководители ВПО НПО, СПО.

8.

Презентация электронной книги здоровья РА.

05.04.12

Министерство образование, науки и молодежной политики в РА, ФБУЗ « Центр гигиены и эпид

9.

Подготовка и публикация, выступления в республиканских СМИ, информационные порталы. Ра

02 – 09.04.12.

Министерства здравоохранения РА, Управление Роспотребнадзора по РА, ФБУЗ «ЦГ и Э в РА

10.

Подготовка и оформление стендов и «уголков здоровья», в ЛПУ, образовательных, социальных

02.04.12.

Министерства здравоохранения РА, Министерство образование, науки и молодежной политики

11

Встречи с коллективами на тему «Хорошее здоровье прибавляет жизни к годам».

06.04.12.

Министерства культуры РА, Министерство образование, науки и молодежной политики в РА.

12.

Конкурсы плакатов, рисунков, посвященных Всемирному Дню здоровья.

02 – 10.04.12.

Руководители общеобразовательных учреждений

13.

Проведение экскурсий для студентов в муниципальные и спортивные клубы и оздоровительные

06.04.12.

МО молодежный центр.

14.

Проведение школы здорового образа жизни.

03, 10.04.12.

Руководитель городской поликлиники

14.

Работа с родителями участковыми педиатрами « О здоровом образе жизни».

02 – 10.04.12.

Руководитель городской детской поликлиники

15.

Выставки в библиотеках «Будьте здоровы». Час здоровья «Здоровым быть красиво, красивым э

02 – 09.04.12.

Руководители библиотек, МО, отдел культуры.

16.

Фестиваль школ победителей по НПО.

06.04.12.

ГОУ ДПО «Институт повышения квалификации работников образования РА».

17.

Организация и проведение акции для населения: «Измерь свой вес и рост», «Стоп гипертония».

05. – 07.04.12.

МО, Республиканский Центр Здоровья, поликлиники, ГУ «Центр молодежной политики РА», «Н

18.

Организация и проведение республиканских соревнований по волейболу среди мужчин.

18 – 19.03.12.

Федерация по волейболу, Комитет по физической культуре и спорту РА.

19.

Первенство РА по Алтай шатре среди молодежи до 23 лет.

05. – 06.04.12

10-00

Комитет по физической культуре и спорту РА.

20.

Первенство РА по боевому самбо среди юношей.

01. – 04.04.12.

10 – 00

Комитет по физической культуре и спорту РА.

21.

Организация и проведение анкетирования среди подростков РА «Отношение подростка к себе»

02 – 10.04.12.

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в РА».

22.

Проведение акции «Дар крови – дар жизни».

02.- 09.04.12.

Управление Роспотребнадзора по РА, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в РА», Министр

23.

Подведение итогов Республиканского конкурса «Учебное заведение – территория здоровья».

05.04.12.

ГУ «Центр молодежной политики РА»

24.

Интеллектуально - спортивное мероприятие «Здоровым быть здорово».

07.04.12.

«Майминский дом молодежи»,

ГУ «Центр молодежной политики РА»

25.

Дискотека «ЗОЖги» в рамках проекта «Отдых без допинга».

08.04.12.

ГУ «Центр молодежной политики РА», МБОУ ДОД « Центр детского творчества»

26.

Конкурс «Мужчин физкультурного отделения».

04.04.04.12.

ГОУ ДПО «Институт повышения квалификации работников образования РА».

27.

Семинар «Профилактика эмоционального сгорания для педагогов».

06.04.12

ГОУ ДПО «Институт повышения квалификации работников образования РА».