

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 2019 году»**

г. Горно-Алтайск, 2020

ВВЕДЕНИЕ	4
Раздел 1. Результаты социально-гигиенического мониторинга на территории Республики Алтай.....	7
1.1. Состояние среды обитания и ее влияние на здоровье населения	7
Атмосферный воздух населенных мест	7
Гигиена водных объектов.....	9
Гигиеническая характеристика почвы	16
Гигиеническая характеристика продовольственного сырья и пищевых продуктов	18
Санитарно-эпидемиологическая обстановка на объектах воспитания и обучения детей и подростков	27
Оздоровление детей и подростков в летний период.....	30
Анализ радиационной обстановки, обеспечение требований радиационной гигиены .	32
Санитарно-гигиеническая характеристика объектов, используемых субъектами надзора при осуществлении деятельности	43
Приоритетные санитарно-эпидемиологические и социальные факторы, формирующие негативные тенденции в состоянии здоровья населения	48
Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями	75
1.2. Анализ состояния заболеваемости в связи с вредным воздействием факторов среды обитания на человека и профессиональной заболеваемости.....	106
1.3. Анализ инфекционной и паразитарной заболеваемости населения Республики Алтай....	115
Социально-обусловленные инфекции.....	119
Туберкулёз	119
ВИЧ-инфекция.....	123
Инфекции, передающиеся половым путем	126
Инфекции, управляемые средствами специфической профилактики	127
Дифтерия, коклюш, столбняк	130
Корь, краснуха, эпидемический паротит	132
Полиомиелит	136
Энтеровирусная инфекция	138
Грипп, ОРВИ	139
Внебольничная пневмония.....	141
Более половины среди выявленных заболевших внебольничной пневмонией граждан обратились за медицинской помощью позднее 3-7-го дня заболевания, в том числе регистрируются случаи смерти от ВП на дому (табл. 97).....	144
Вирусные гепатиты	144
Вирусный гепатит А	145
Парентеральные гепатиты.....	147
Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи	150
Острые кишечные инфекции	153
Бешенство	163
Чума.....	164
Туляремия	169
Сибирская язва	170
Бруцеллез	171
Псевдотуберкулез и кишечный иерсиниоз.....	172
Лептоспироз.....	172
Листерииоз.....	173
Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом.....	174
Клещевые инфекции в Республике Алтай.....	175
Паразитарные заболевания.....	180

Раздел 2. Основные меры по улучшению состояния среды обитания и здоровья населения, принятые Роспотребнадзором по Республике Алтай.....	192
2.1. Основные меры по улучшению состояния среды обитания.....	192
2.2. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости в Республике Алтай.....	205
2.3. Основные меры по формированию у населения приверженности к ведению здорового образа жизни	211
2.4. Основные результаты осуществления государственного надзора.....	224
2.5. Основные результаты научно-исследовательской деятельности в области гигиены, эпидемиологии	230
Раздел 3. Оценка эффективности деятельности по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия на территории Республики Алтай	234
3.1. Сводный анализ и оценка эффективности достижения индикативных показателей деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Республики Алтай.....	234
3.2. О результатах реализации государственных и муниципальных программ и необходимых мерах по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки	235
3.3. Проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения и намечаемые меры по их решению	241
3.4. Задачи по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия в Республике Алтай	248
Раздел 4. Заключение	257

ВВЕДЕНИЕ

Доклад «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Республике Алтай в 2019 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 2019 году деятельность Роспотребнадзора по контролю обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Республике Алтай осуществлялось в соответствии с приоритетами, определенными основополагающими документами Президента Российской Федерации и Правительства Российской Федерации, основными направлениями деятельности Роспотребнадзора, его органов и учреждений на 2019 год, основными направлениями деятельности Роспотребнадзора по Республике Алтай на отчетный год.

Деятельность Роспотребнадзора по Республике Алтай в 2019 году, как и в предыдущие годы, была направлена на выполнение плана по реализации 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" по направлениям: демография, здравоохранение, экология, жилье и городская среда, обеспечение населения качественной питьевой водой, снижение негативного влияния факторов среды обитания на здоровье населения; реализацию положений Федерального закона от 26.12.2008 № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного надзора»; повышение эффективности и результативности федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора и федерального государственного надзора в области защиты прав потребителей; обеспечение надзора современными, высокоинформативными лабораторно-инструментальными исследованиями; применение риск - ориентированного подхода при планировании надзорных мероприятий; осуществление эпидемиологического надзора за инфекционными и паразитарными заболеваниями, в том числе по санитарной охране территорий; решение задач по обеспечению устойчивой санитарно-эпидемиологической обстановки, эффективной защите прав потребителей.

В 2019 году на территории Республики Алтай сохранена стабильная санитарно-эпидемиологическая обстановка. Во многом благодаря практике проведения межведомственных совещаний, штабов по вопросам иммунизации и предупреждения распространения гриппа, контролю мероприятий по организации питания и улучшению условий обучения школьников, обеспечению качества и безопасности летней оздоровительной кампании, профилактике ВИЧ-инфекции, туберкулеза, энтеровирусной инфекции с принятием решений, направленных на охрану здоровья и укрепление санитарно - эпидемиологического благополучия на территории региона, по сравнению со среднемноголетними показателями зарегистрировано снижение заболеваемости на 14 %. Не зарегистрированы случаи заболеваний дифтерией, корью, столбняком, краснухой, врожденной краснухой, полиомиелитом, острым гепатитом, туляремией, чумой, сибирской язвой и другими инфекциями.

В полном объеме выполнены план по иммунизации населения в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок и Календарем прививок по эпидемическим показаниям на 2019 год. Достигнут и поддерживается уровень индикативных показателей охвата профилактическими прививками детского и взрослого населения. Увеличение иммунной прослойки среди населения республики позволило снизить заболеваемость инфекциями, управляемыми средствами вакцинопрофилактики до спорадического уровня.

В 2019 году сохранялась напряженная ситуация в Горно-Алтайском высокогорном природном очаге чумы на территории Кош-Агачского района. Выполнение Комплексного

плана мероприятий по оздоровлению Горно-Алтайского высокогорного природного очага чумы в Кош-Агачском районе в Республике Алтай, Дорожной карты «Республиканский план по снижению рисков эпидемических осложнений на территории Горно-Алтайского природного очага чумы на 2019-2021 годы», утвержденной Правительством Республики Алтай, проведение международных учений на территории Республики Алтай, позволили в эпидсезоне 2019 года обеспечить санэпидблагополучие на территории региона и не допустить заболевание людей чумой.

В 2019 году в Республике Алтай, как и в 2018 году, план флюороосмотров населения выполнен на 100,85 %. При прохождении флюорографического обследования выявлено 39 больных туберкулёзом (49,4% от всех выявленных).

В сезоне 2019 года зарегистрировано 257 случаев клещевых трансмиссивных инфекций, что на 3,4% меньше, чем в сезоне 2018 года (266 случая). Благодаря реализации Комплексного плана по профилактике клещевых инфекций в Республике Алтай на 2017-2021 гг. за последние 14 лет заболеваемость клещевым энцефалитом в регионе снизилась в 5 раз.

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

Основные показатели, характеризующие санитарно-эпидемиологическую обстановку в Республике Алтай, в 2019 году сохранялись стабильными.

По итогам мониторинга качества воды установлено, что удельный вес населения Республики Алтай, обеспеченного доброкачественной питьевой водой составляет 98,9% (2018 – 98,7%). Доля проб питьевой воды централизованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям составила 2,5 (2018 - 1,4%); не соответствующих по микробиологическим показателям - 3,3 (2018 – 3,3 %).

Нестандартных результатов исследований воздуха в 2019 году не зафиксировано, как и в 2018 году.

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 2019 году сохранена тенденция по улучшению санитарного состояния территорий. Отмечается положительная динамика по сокращению доли проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям. За отчетный год не выявлялись пробы почвы с превышением в них ПДК загрязняющих веществ. Показатель удельного веса проб почвы, не отвечающих требованиям по микробиологическим показателям, составляет 1,9 % (2018- 3,7%). По санитарно-химическим и паразитологическим показателям несоответствия гигиеническим нормативам не обнаружено.

В результате эффективного надзора и принятых мер на территории республики не зарегистрировано пищевых отравлений, связанных с продукцией предприятий пищевой промышленности, общественного питания и торговли.

Удельный вес проб пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям остался на уровне предыдущего года и составил 2,9%, за 2018 год – 2,9 %. Доля проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям, по итогам 2019 года составила 0,2%. По сравнению с предыдущим годом отмечается снижение показателей на 0,1% (2018- 0,3%). По результатам контрольно-надзорных мероприятий Роспотребнадзором изъято из оборота 106 партии пищевой продукции (в 2018 г. -103), объемом 237,35 кг(в 2018 г. -1097,5 кг).

Сохраняется положительная тенденция по улучшению санитарно-технического состояния школ. В Республике Алтай функционируют 182 общеобразовательных учреждения.

Введено в эксплуатацию 2 вновь построенные школы в селах Паспарта и Владимировка, сдана в эксплуатацию школа в с.Камлак Шебалинского района. На завершающем этапе строительство еще 2 школ: в г.Горно-Алтайске и с.Усть-Кокса. Завершены капитальные ремонты с большим объемом работ в Усть-Канской СОШ и Верх-Апшухтинской ООШ, где до этого занятия проходили в приспособленных помещениях.

В 2019 году все школы в Республике Алтай имеют теплые туалеты. Все школы оборудованы спортивными залами или спортивными площадками.

В детских дошкольных учреждениях также отмечается положительная тенденция при оценке санитарно-технического состояния. В Республике Алтай в 2019 году в рамках реализации национального проекта «Демография» сдано в эксплуатацию 5 вновь построенных корпусов к существующим детским садам, из них 2 в г.Горно-Алтайске, каждый на 100 мест, из них по 40 мест для детей ясельного возраста, по одному детскому саду на 60 мест, из них 20 мест для детей ясельного возраста в Майминском, Шебалинском, Усть-Коксинском районах. На сегодняшний день обеспечены водопроводом и канализацией 166 детских садов- 92% (в 2017 году 87%, в 2018 году-90%)

Между тем, по итогам 2019 года отмечаются проблемы в организации питания школьников. В Республике Алтай 98 % школьников охвачены горячим питанием, 5343 обучающихся охвачены двухразовым питанием (15%). Пищеблоки всех школ работают на сырье. В то же время питание школьников остается неполноценным и несбалансированным.

По итогам всех сезонов летнего отдыха в 2019 году выраженный оздоровительный эффект отмечен у 95 % отдохнувших детей (2018 – 96,2 %). Всеми видами отдыха охвачено 95% школьников.

В 2019 году сотрудниками Роспотребнадзора продолжена научная деятельность, по результатам которой сотрудниками службы опубликовано 10 статей в изданиях российского уровня. Издана монография «Клещевые трансмиссивные инфекции Республики Алтай» (авторы – Л.Д. Щучинова и В.И. Злобин).

В докладе «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Республике Алтай в 2019 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 Роспотребнадзора по Республике Алтай в 2019 г. 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 с.Майма (5 точек) с учетом загрязнения воздушной среды города Горно-Алтайска и с.Майма промышленными выбросами, выбросами автотранспорта, бытовыми и другими источниками и условий рассеивания.

Гигиенические показатели качества атмосферного воздуха населенных мест в республике за последние пять лет (2014–2018 гг.) стабильны. Всего в ходе мониторинга за исследуемый период отобрано 1157 проб воздуха.

По итогам 2019 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

	2017		2018		2019	
	Всего проб	выше ПДК, %	Всего проб	выше ПДК, %	Всего проб	выше ПДК, %
Горно-Алтайск	766	0,0	784	0,0	837	0,0
с.Майма	253	0,0	394	0,0	320	0,0

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

Структура лабораторного контроля за уровнями загрязнения атмосферного воздуха

	2017		2018		2019	
	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	65	0,0	200	0,0	250	0,0
На автомагистралях в зоне жилой застройки	701	0,0	587	0,0	587	0,0

Основным фактором улучшения состояния атмосферного воздуха стала газификация Республики Алтай.

В период 2007-2019г в республике построено 540,4 км сетей газораспределения, газифицировано 4400 домовладений. Переведено на газовое топливо 145 котельных.

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

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

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

Несмотря на то, что показатели атмосферного воздуха улучшаются, такой фактор загрязнения атмосферного воздуха, как выхлопы от автотранспорта остается для Республики Алтай весьма актуальным. На территории республики по данным УГИБДД по Республике Алтай зарегистрировано более 89 тыс. единиц автотранспортных средств, из них в г. Горно-Алтайске более 35 тыс. единиц автотранспорта. 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 объездной дороги.

В 2019 В Управлении Роспотребнадзора по Республике Алтай 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» является приоритетным направлением деятельности во взаимодействии с Правительством Республики Алтай и муниципалитетами.

По инициативе Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай вопросы исполнения 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» в Республике Алтай в еженедельном режиме рассматриваются на совещаниях Правительства Республики Алтай в с участием глав муниципалитетов в режиме видеоконференцсвязи.

Еженедельно по пятницам в Правительство Республики Алтай, главам муниципалитетов направляются письма с оценкой ситуации по организации СЗЗ с предложениями по активизации работы по их установлению.

С целью ускорения работы по установлению СЗЗ руководителям хозяйствующих субъектов, индивидуальным предпринимателям направлено 351 предостережение, по результатам контрольно-надзорных мероприятий выдано 35 предписаний.

Проведено 12 совещаний с руководителями хозяйствующих субъектов, индивидуальными предпринимателями с участием заместителей министра регионального развития Республики Алтай и министра природных ресурсов, экологии, туризма Республики Алтай и глав муниципальных образований.

Организована «горячая линия», проводятся устные и письменные консультации руководителей хозяйствующих субъектов и индивидуальных предпринимателей по вопросам организации и установления санитарно-защитных зон.

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» в Республике Алтай находится на личном контроле руководителя Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай. Указанные вопросы еженедельно рассматриваются на производственных совещаниях в Управлении Роспотребнадзора по Республике Алтай.

За отчетный период в Республике Алтай 494 объекта капитального строительства, в отношении которых подлежат установлению санитарно-защитные зоны. В отношении 230 объектов установлены санитарно-защитные зоны.

Работа по исполнению Постановления Правительства Российской Федерации от 03.03.2018 г. №222 «Об утверждении правил установления санитарно-защитных зон и использования земельных участков, расположенных в границах санитарно-защитных зон» в Республике Алтай продолжается.

Гигиена водных объектов

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

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

В работе Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай, осуществляющего федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор за качеством питьевой воды, применялись документы за соблюдением требований Федерального закона от 7 декабря 2011 № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении», Федеральный закон 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"; Постановление 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. 218866 жителей Республики Алтай проживают в населенных пунктах, обеспеченных питьевым водоснабжением, из них 165035 (75,4%) (2018-75,1%) проживают в населенных пунктах, обеспеченных централизованным типом водоснабжения, в т.ч. 63545 – в городе Горно-Алтайске. 52871 человек (24,1%), обеспеченных нецентрализованными источниками водоснабжения; 960 человек (0,43%) – в населенных пунктах, обеспечивающихся привозной водой, водой из открытых источников водоснабжения.

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

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

В рамках мониторинга за состоянием водоснабжения в 2019 г. всего исследовано: по санитарно-химическим показателям 2011 проб, по микробиологическим – 5431, по показателям радиационной безопасности – 426.

В 2019 г. доля проб воды источников централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям, по сравнению с 2015 г. увеличилась на 0,1% и составила 2,4%, по микробиологическим показателям увеличилась на 0,1% и составила 2,6%, что ниже показателя Российской Федерации (РФ - по санитарно-химическим – 25,39%, по микробиологическим показателям - 3,83%) (табл. 3).

Таблица 3

Характеристика качества воды в подземных источниках централизованного водоснабжения в 2015 – 2019 гг. (%)

Показатели	Доля проб воды, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям (%)					Темп прир. к 2015 г.
	2015	2016	2017	2018	2019	
санитарно-химические	2,3	2,4	2,2	2,4	2,4	+4,3
Микробиологические	2,5	1,7	1,4	1,7	2,6	+4,0

Больше всего проб питьевой воды из скважин, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, отмечено в Чемальском районе (8%), Майминском (7,3%), Шебалинском (8,7%), Усть-Канском (4,3%) районах.

По санитарно-химическим показателям наибольшая доля проб, не соответствующих гигиеническим показателям, зарегистрирована: в Турочакском (11,8%), Чемальском (11,6%), Чойском (6,9%), Шебалинском (8,2%) районах.

В республике количество водопроводов в 2019 году составило 263 объекта. В сельских поселениях республики эксплуатировалось 254 водопровода.

В 2019 г. доля проб воды водопроводов централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям, по сравнению с 2015 г. увеличилась на 0,4% и составила 2,7%, по микробиологическим показателям увеличилась на 0,3% и составила 4,2% (табл. 4).

Таблица 4

Характеристика качества воды в водопроводах в 2015 – 2019 гг. (%)

Показатели	Доля проб воды, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям (%)					Темп прироста К 2015г, %
	2015	2016	2017	2018	2019	
санитарно-химические	2,3	1,9	2,8	1,9	2,7	+17,3
микробиологические	3,9	1,7	1,7	3,9	4,2	+7,6

Больше всего проб питьевой воды из водопроводов, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям в Майминском (12%), Чемальском (7,8%), Онгудайском (5,2%), Чойском (5,6%), районах.

По санитарно-химическим показателям в Майминском (3,2%), Онгудайском (4%), Улаганском (5%) районах.

В 2019 г. доля проб воды в распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям, по сравнению с 2015 г. уменьшилась на 2,3% и составила 2,3% , по микробиологическим показателям на 1,0% и составила 4,0%., 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 2015 – 2019 гг. (%)

Показатели	Доля проб воды, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям					Темп прироста к 2015 г., %
	2015	2016	2017	2018	2019	
санитарно-химические	4,6	1,2	5,5	0,6	2,3	-50
микробиологические	5,0	5,5	5,2	5,1	4,0	-20

На содержание фтора в источниках питьевого централизованного водоснабжения, водопроводах и распределительной сети в 2019 г. исследовано 1815 проб воды, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям не было.

Проведенное ранжирование районов республики по качеству подаваемой питьевой воды в 2019 г. позволило выделить районы с показателями, превышающими средне-республиканский показатель проб воды в распределительной сети, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям (2,3%).

Высокий уровень проб питьевой воды из распределительной сети, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, отмечен на территории Майминского (4,6%), Чемальского (4%), 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%), Улаганском (6,7%), Усть-Канском (4,5%) районах (табл.6)

Таблица 6

Качество питьевой воды по санитарно-химическим и микробиологическим показателям из распределительной сети на территории республики в 2017-2019

Территория	Доля проб, не отвечающих гигиеническим нормативам в % по микробиологическим показателям			ранг	Рост/снижение 2017-2019	Доля проб, не отвечающих гигиеническим нормативам в % по санитарно-химическим показателям			ранг	Рост/снижение 2017-2019
	2017	2018	2019			2017	2018	2019		
Республика Алтай: всего	5,0	5,1	4,0		-20	4,6	0,6	2,3		-50
Горно-Алтайск	2,2	2,1	1,6	2	-27,2	3,6	0,9	1,5	3	-58,3
Майминский	9,9	10,4	8,3	10	-16,1	4,70	2,6	4,60	6	-2,1
Онгудайский	4,3	7,6	3,9	5	-9,3	2,0	0,9	2,0	4	0
Турочакский	3,9	3,6	3,3	3	-15,3	2,5	1,1	1,4	2	-44
Улаганский	2	4,0	6,7	9	+23,5	2,4	1,4	1,5	3	-37,5
Усть-Канский	3,2	6,2	4,5	8	+40	3,6	1,0	2,5	5	-30,5
Усть-Коксинский	2	1,3	0,5	1	-75	1,2	0,0	0,8	1	-33,3
Чемальский	4,5	3,0	4,1	6	-8,8	12	2,2	4,0	7	+81
Чойский	13,7	5,7	4,4	7	-67,8	2,8	0,9	2,5	5	-10,7
Шебалинский	4,5	6,5	3,6	4	-20	8,8	1,7	2,5	5	-71,5

Основными причинами низкого качества питьевой воды, подаваемой населению в 2019 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 население в количестве 52871 человек используют для питьевых целей воду из нецентрализованных источников. Количество источников нецентрализованного водоснабжения в 2019 году составило 96.

В 2019 г. доля проб воды нецентрализованного водоснабжения, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям, по сравнению с 2015 г. уменьшилась на 0,2% и составила 4,4%, по микробиологическим показателям на 0,5 % и составила 4,5 %, в Российской Федерации показатель по санитарно-химическим показателям - 24,97%, микробиологическим - 17,78% (табл. 7).

Таблица 7

Характеристика качества воды нецентрализованного водоснабжения в 2015 – 2019 гг. (%)

Показатели	Доля проб воды, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям (%)					Темп прироста к 2015 г., %
	2015	2016	2017	2018	2019	
санитарно-химические	4,6	1,2	6,5	4,5	4,4	-4,3
микробиологические	5,0	5,5	4,9	4,7	4,5	-10

Качество питьевой воды из нецентрализованного водоснабжения по сравнению с 2015 г. в 2019 г. улучшилось. Доля проб с превышением гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям в 2019 году снизилось на 4,3%, по микробиологическим на 10 %.

Наибольший удельный вес проб питьевой воды из нецентрализованных источников, по микробиологическим показателям, не соответствующих гигиеническим нормативам выявлен на территории Чойского (10,2%), Чемальского (12%) Онгудайского (9,6%) районов.

Наибольший удельный вес проб питьевой воды из нецентрализованных источников, по санитарно-химическим показателям, не соответствующих гигиеническим нормативам, выявлен на территории Усть-Канского (22%), Улаганского (20%), Кош-Агачского (13%) районов.

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

Превышений санитарно-эпидемиологическим требованиям по паразитологическим показателям за отчетный период 2015-2019 гг. не зарегистрировано.

Сведения об обеспеченности населения доброкачественной питьевой водой

Население Республики Алтай в 2019 году составило 218866 человек, проживает в 243 населенных пунктах, в том числе единственном городе субъекта – Горно-Алтайске.

В 2019 году доля населения, обеспеченного доброкачественной питьевой водой, в целом по региону составила 98,9% (2019 г. - 98,7%) за счет увеличения количества населения, обеспеченного доброкачественной питьевой водой в сельской местности.

Население города Горно-Алтайска обеспечено доброкачественной питьевой водой на 100%. В 2019 г. доброкачественной питьевой водой в сельских поселениях обеспечено 98,4% населения или 152986 чел., что на 1,0% лучше показателя 2018 г. (97,4%), (табл. 8).

Таблица 8

Доля населения Республики Алтай, обеспеченного доброкачественной питьевой водой

	2017 год		2018 год		2019 год		Темп прироста/снижения к 2017г.,%
	Всего населения	обесп (%)	Всего населения	обесп (%)	Всего населения	обесп (%)	
Обеспеченность доброкачественной питьевой водой в городских поселениях	63295	100	63214	100	63545	100	-
Обеспеченность доброкачественной питьевой водой в сельских поселениях	149743	97,4	151105	97,5	152986	98,4	1,02

Численность населения, обеспеченного централизованным водоснабжением в 2019г составила 165035, по сравнению с 2017 увеличилось на 1246 человек (табл.9)

Таблица 9

Численность населения, обеспеченного качественной питьевой водой из централизованного водоснабжения

	Численность населения, обеспеченного централизованным водоснабжением		
	2017	2018	2019
Количество населения, проживающего в населенных пунктах, обеспеченных централизованным водоснабжением	163789	163789	165035
Удельный вес населения, обеспеченного доброкачественной питьевой водой	75,4	75,1	75,4

Численность населения, обеспеченного качественной питьевой водой из нецентрализованных источников водоснабжения составила 52871, по сравнению с 2017 увеличилась на 1246 человек (табл.10)

Таблица 10

Численность населения, обеспеченного качественной питьевой водой из нецентрализованных источников водоснабжения

	Численность населения, обеспеченного нецентрализованным водоснабжением		
	2017	2018	2019
Количество населения, проживающего в населенных пунктах, обеспеченных нецентрализованным водоснабжением	51948	53511	52871
Удельный вес населения, обеспеченного доброкачественной питьевой водой %	23,9	24,0	24,1

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		
	2017	2018	2019
Количество населения, проживающего в населенных пунктах, в которых отсутствуют водоисточники, всего	1270	1270	960
Удельный вес населения, обеспеченного доброкачественной привозной питьевой водой	100,0	100,0	100,0

Горячее водоснабжение

В республике 3 ресурсоснабжающих организации, осуществляющих горячее водоснабжение. Всеми организациями разработаны программы производственного

лабораторного контроля качества горячего водоснабжения. Качество горячей воды по микробиологическим и санитарно-химическим показателям остается стабильным. На микробиологические показатели в 2019 году исследовано 223 пробы воды, на санитарно-химические показатели 64 пробы горячей воды. По итогам 2019 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.

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 2019 году остается стабильным. По санитарно-химическим показателям исследовано 397 проб воды, по микробиологическим показателям - 187, по паразитологическим показателям - 124 пробы воды.

В 2019 г. доля проб воды, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям, по сравнению с 2017 г. увеличилась на 0,3% и составила 1,2%, по микробиологическим показателям уменьшилась на 1,2% и составила 22,4%, что несколько выше, чем в целом по Российской Федерации (РФ по санитарно-химическим показателям - 20,3%, микробиологическим показателям - 20,23%)(табл.12).

Таблица 12

Показатели качества воды из поверхностных водоемов, количество и доля проб с превышением гигиенических нормативов в 2017-2019 гг.

Показатели	Доля проб воды из водоемов 2-й категории, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям (%)			
	2017	2018	2019	Темп прироста к 2017г, %
санитарно-химические	0,9	0,8	1,2	+33,0
микробиологические	23,6	23,6	22,4	-5,0
паразитологические	0,0	0,0	0,0	0,0

Увеличение доли проб воды, не отвечающих санитарно-гигиеническим нормам по санитарно-химическим показателям, связано с существенным превышением содержания взвешенных веществ в оз.Манжерокское. В 2017-2018г проводилась экологическая реабилитация (расчистка) Манжерокского озера. В результате этих работ, осадка частиц взвешенных илов полностью не произошла. 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 2019 году исследована 91 проба, все пробы отрицательные, энтеровирусы не выделены; в сточных водах на энтеровирусы исследовано 96 проб, из них в 8 выделены РНК энтеровирусов.

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 отнесено 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, 13 мая 2019 года Правительством принято распоряжение № 222-р «О мерах по благоустройству и санитарной очистке на территории Республики Алтай в 2019 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 2019 год ликвидировано 4113 несанкционированных свалок, куч мусора, вывезено в места утилизации 2755,3 т отходов, выдано 13992 предписаний на проведение благоустройства и устранение мест антисанитарии, привлечены к административной ответственности за непринятие мер по наведению санитарного порядка 2735 граждан, индивидуальных предпринимателей и руководителей юридических лиц.

В 2019 г. в республике по санитарно-химическим показателям было исследовано 352 пробы почвы, по микробиологическим показателям - 314 проб почвы, по паразитологическим показателям - 503 проб почвы, на радиоактивные вещества - 54 пробы почвы.

Благодаря контролю проведения работ по санитарной очистке и благоустройству в регионе удалось добиться положительных сдвигов в наведении порядка. В 2019 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 – 1,9% проб (2018- 3,7%) (табл. 13).

Таблица 13

Показатели качества почвы, количество и доля проб с превышением гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям в 2017-2019 гг.

Годы	Доля проб почвы, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям (%)	
2017	288/250	0
2018	469/323	0
2019	352/255	0

Проб с превышением гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям с 2017 года не наблюдалось.

В 2019 г. доля проб почвы, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по микробиологическим показателям, по сравнению с 2017 г. уменьшилась на 2,4% и составила 1,9%, в Российской Федерации показатель по санитарно-химическим показателям (4,68%), микробиологическим показателям (5,79%) (табл. 14).

Таблица 14

Показатели качества почвы по микробиологическим показателям в 2017-2019 гг.

Годы	Доля проб почвы, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям по микробиологическим показателям (%)		
	всего	абс.	%
2017	305	10	4,3
2018	329	12	3,7
2019	314	6	1,9
Темп прироста к 2017г.,%	-	-	-26,5

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

Таблица 15

Качество почвы по паразитологическим показателям в динамике 2017-2019 гг.

Годы	Доля проб почвы, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям по паразитологическим показателям (%)		
	всего	несоответствие	
		абс.	%
2017	771	0	0,0
2018	754	0	0,0
2019	503	0	0,0

Состояние почвы в селитебной зоне по итогам 2019 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 2017-2019 гг (%)

показатели	2017		2018		2019	
	всего проб, ед	доля, %	всего проб, ед	доля, %	всего проб, ед	доля, %
В селитебной зоне						
сан-химические	159	0,0	351	0,0	162	0,0
микробиологические	230	3,9	329	3,5	174	0,0
паразитологические	727	0,0	644	0,0	394	0,0
На территории детских учреждений и детских площадок						
санитарно-химические	119	0,0	268	0,0	86	0,0
микробиологические	194	6,0	294	4,5	168	0,0
паразитологические	551	0,0	516	0,0	345	0,0

Состояние почвы в селитебной зоне, на территории детских учреждений и детских площадок по итогам 2019 года по санитарно-химическим, микробиологическим и паразитологическим показателям соответствует санитарно-гигиеническим требованиям.

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.

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 2019 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 2019 году проведены проверки 539 предприятий в сфере производства и оборота продуктов питания, из них 259 плановых, 280 внеплановых проверки. Все проверки проведены с лабораторно-инструментальными исследованиями. Исследовано 10257 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 исследована 4224 проба (в 2018-2968 проб) продуктов питания. Доля проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям, по итогам 2019 года составила 0,2%. По сравнению с предыдущим годом отмечается снижение показателей на 0,1% (2018- 0,3%) (табл.17 , рис.1).

Несоответствие показателей качества обнаружено в готовой продукции по причине недостаточной термической обработки в 1,6% проб (в 2018 г. -1,6%), несоответствие калорийности блюд установлено в 0,5% отобранных проб (2018 г. -0,7%), недостаточное содержание витамина «С» - 0,3 % (2018 г.- 0,8%).

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 0,3% исследованных проб.

В динамике несоответствия продуктов питания по видам показателей отмечается снижение несоответствующих показателей калорийности, термической обработки, «С» витаминизации 1,1% (1,5 % в 2018 г.). В целом по республике несоответствующие показатели по термической обработке остаются на прежнем уровне, несоответствующие показатели «С» витаминизации снизились на 0,5%. Отмечается снижение показателей по несоответствию калорийности блюд с 0,7 % в 2018 до 0,5% в 2019 г.

За исследуемый период 2019 г. показатели по содержанию нитратов в овощах и фруктах остаются на прежнем уровне - 1,3%.

Длительное использование в пищу продуктов, содержащих остаточные количества антибиотиков, может вызвать неблагоприятные для здоровья человека последствия – аллергические реакции, дисбактериоз, образование и передачу резистентных форм микробов. На содержание антибиотиков исследовано 15 проб в продуктах, продовольственном сырье, все образцы соответствуют требованиям.

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 622 проб пищевой продукции, выявлено 2 пробы, не соответствующих установленным требованиям.

Таблица 17

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

2017 год		2018 год		20	
Всего исследовано проб	Удельный вес нестандартных результатов %	Всего исследовано проб	Удельный вес нестандартных результатов %	Всего исследовано проб	Удельный вес нестандартных результатов %
1133	0,4	1153	0,3	1849	0

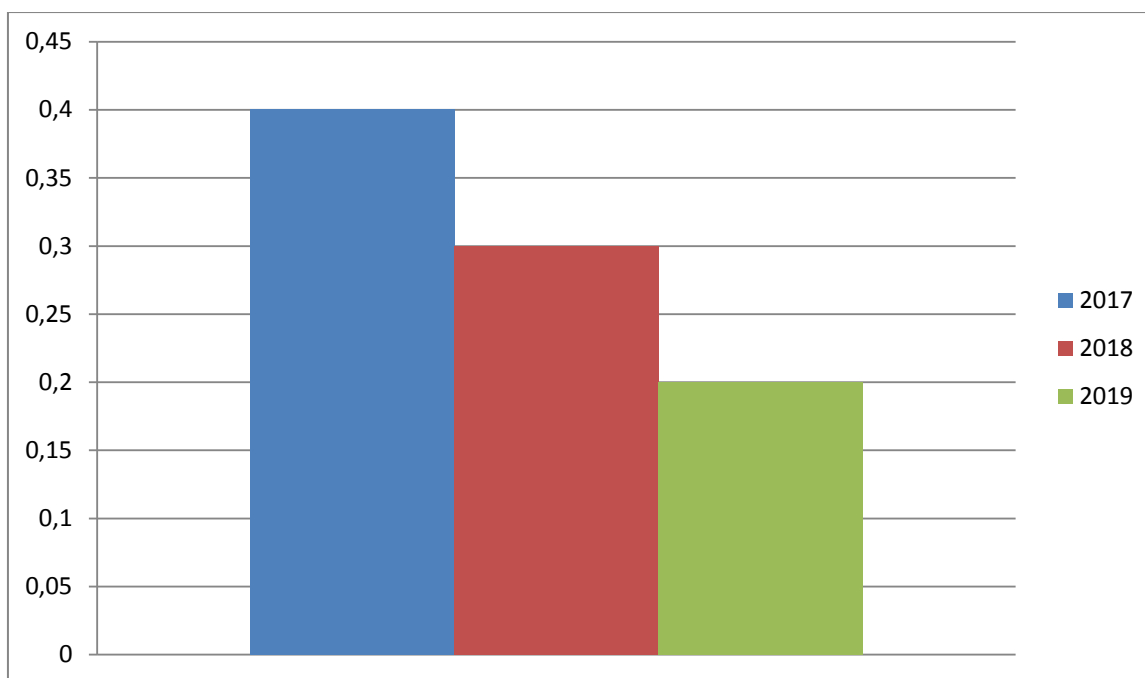


Рис.1. Динамика изменения доли проб, несоответствующих санитарно-эпидемиологическим нормативам по санитарно-химическим показателям

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 2019 году было исследовано 4980 проб продовольственного сырья и пищевых продуктов по микробиологическим показателям, в 2018 году исследовано 5721 проб, в 2017 году было исследовано 4044 пробы, 2016 году - 4022, в 2015 году - 4720 проб.

По микробиологическим показателям доля проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, по итогам 2019 года составила 2,9%. По сравнению с предыдущим годом удельный вес нестандартных проб остается на прежнем уровне (табл. 18, рис. 2).

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

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

В структуре микробиологических исследований удельный вес проб продовольственного сырья и продуктов питания, исследованных на патогенную микрофлору в 2019 г. составил 75,2% (2018 г. –7,5%).

Таблица 18

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

2017 год		2018 год		2019 год	
Всего исследовано проб	Удельный вес нестандартных результатов %	Всего исследовано проб	Удельный вес нестандартных результатов %	Всего исследовано проб	Удельный вес нестандартных результатов %
4044	2,9	5721	2,9	4980	2,9

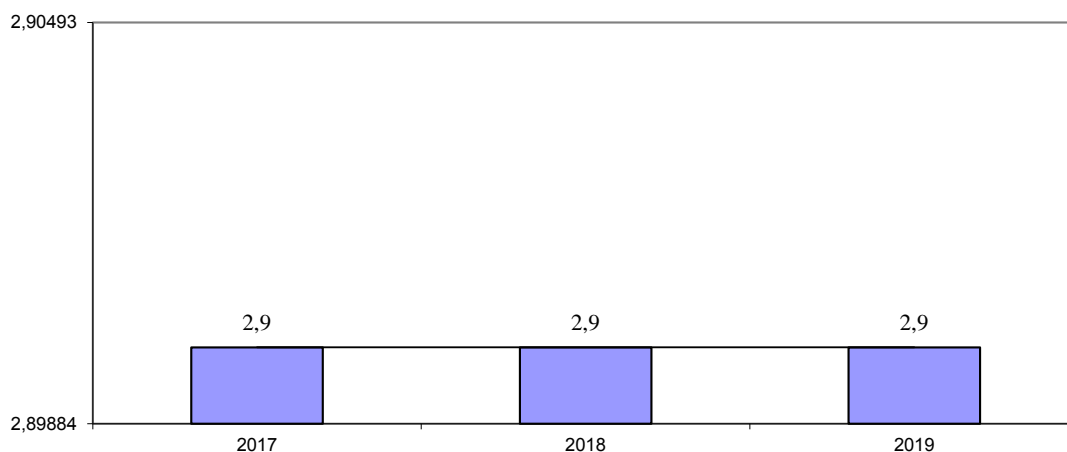


Рис.2. Динамика изменения доли проб, несоответствующих нормативам по микробиологическим показателям

При оценке качества продуктов и продовольственного сырья по паразитологическим показателям, несоответствие санитарно-эпидемиологическим требованиям не выявлено (табл. 19). Доля несоответствующих проб в сравнении с 2018 годом уменьшилась на 0,1 %. (средний темп снижения составил - 88,9%).

Таблица 19

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

2017 год		2018 год		2019	
Всего исследовано проб	Удельный вес нестандартных результатов %	Всего исследовано проб	Удельный вес нестандартных результатов %	Всего исследовано проб	Удельный вес нестандартных результатов %
232	0,4	934	0,1	753	0

В Республике Алтай проводится государственный санитарно-эпидемиологический надзор за оборотом пищевых продуктов, полученных с применением ГМО. В 2019 г. в республике на базе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай» исследовано на наличие генноинженерно-модифицированных организмов 174 пробы продуктов питания по определению содержания ГМО (качественный и количественный методы) (в 2018-168 проб, в 2017г. -141 проба, 2016 г. -62, в 2015 г. - 17). Проб продуктов, содержащих ГМО, не соответствующих санитарным требованиям, не установлено. Импортируемая пищевая продукция на наличие ГМО в 2019 г. не исследовалась.

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Республики Алтай, Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай организованы мероприятия, направленные на пресечение реализации никотинсодержащей продукции на территории региона, в том числе по исполнению приказа Федеральной службы Роспотребнадзора от 25.12.2019 № 1053 «О проведении внеплановых проверок», в соответствии с поручением Председателя Правительства Д.А. Медведева от 24.12. № ДМ-П12-11271.

Проверки проведены в 902 объектах. Проверены предприятия торговли, объекты общественного питания, АЗС, развлекательные центры. За период проведения контрольно-надзорных мероприятий в 4 торговых точках выявлена на реализации и изъята бестабачная никотиновая продукция LYFT, в количестве 36 штук без документов подтверждающих качество и безопасность реализуемой продукции в соответствии с требованиями ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции», а также иных технических регламентов Таможенного союза, направленных на недопущение в обороте некурительной никотинсодержащей продукции без документов. По результатам проверок установлено, что в Республику Алтай поставляет бестабачную никотиновую продукцию один поставщик из Алтайского края – АО «МУМТ «Международные услуги по маркетингу табака», который находится по адресу г. Барнаул, ул. М. Горького, 36, бизнес-центр «Форум». Эта информация направлена в Управление Роспотребнадзора по Алтайскому краю для принятия мер.

Мероприятия проводятся совместно с представителями МВД по Республике Алтай, администраций муниципальных образований, общественных организаций: «Молодая гвардия Единой России», Региональное отделение ВОД "Стопнаркотик" в г. Горно-Алтайске, региональное отделение ОНФ «За Россию», Советы ветеранов в муниципалитетах, Родительские комитеты в образовательных организациях.

По результатам мероприятий отмечено, что все предприниматели отказались от реализации никотинсодержащей продукции после появления в СМИ информации о случаях отравлений в результате употребления указанной продукции.

Вопрос о прекращении реализации бестабачной никотинсодержащей продукции рассмотрен на совещании в Правительстве Республики Алтай под председательством Главы Республики Алтай, председателя Правительства Республики Алтай О.Л. Хорохордина, в ГС «Эл-Курултай Республики Алтай». Указанные вопросы рассмотрены на заседании Общественного совета при Управлении Роспотребнадзора по Республике Алтай. Участники совещания приняли Обращение в адрес предпринимателей и руководителей юридических лиц о добровольном отказе от реализации аналогов снюсов. Обращение опубликовано на сайте Управления, в социальных сетях, в СМИ. Призыв поддержан предпринимателями.

Депутаты Республики Алтай, члены Общественного совета инициировали законодательную инициативу в Государственную Думу Российской Федерации о полном запрете реализации бестабачной никотинсодержащей продукции.

Вопросы о вреде употребления некурительной никотинсодержащей продукции и о предупреждении распространения ее в Республике Алтай обсуждены на республиканской санитарно-противоэпидемической комиссии.

На территории Республики Алтай специалистами Роспотребнадзора, правоохранительных органов, образовательных учреждений проведена разъяснительная работа со школьниками, студентами о негативном влиянии никотина на здоровье, о вреде употребления некурительной никотинсодержащей продукции. В ходе контрольных и рейдовых мероприятий проводились беседы с руководителями и работниками торговых предприятий и предприятий общественного питания и вредном воздействии никотинсодержащей продукции на организм человека. Розданы информационные листы с обращением Общественного совета при Управлении Роспотребнадзора по Республике Алтай к предпринимателям региона. В образовательные учреждения направлены методические материалы для проведения работы со школьниками, в муниципалитеты, лечебно-

профилактические организации направлены видеоролики, разработанные Роспотребнадзором, для трансляции на экранах. В СМИ размещено 21 информации, в том числе 14 в сети интернет, радио и телевидение - 3, публикаций в СМИ – 4.

Мероприятия продолжаются. Ситуация находится на контроле Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай.

Во исполнении приказа Федеральной службы Роспотребнадзора от 08.07.2019 № 458 «О проведении внеплановых выездных проверок соблюдения правил продажи отдельных видов товаров в части размещения (выкладки) молочных, молочных составных и молкосодержащих продуктов», Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай проверено 770 объектов, осуществляющих продажу молочной продукции. Нарушения выявлены в 94 объектах, составлен 81 протокол.

В целях профилактики нарушений прав потребителей при реализации молочной продукции специалистами проведены рейды с представителями администраций Муниципальных образований и г.Горно-Алтайска, с активистами партийного проекта «Народный контроль» и «Молодой гвардии» Единой России. Профилактическими мероприятиями охвачено 770 объектов торговли, что составляет 100%. В СМИ размещено 570 информации, в том числе выступления на радио и ТВ, публикации в прессе, консультации в рамках проведения «горячих линий», консультаций в рамках работы общественной приемной, участие в тематических совещаниях.

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

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

Доля продукции местных производителей, несоответствующей гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям и требованиям технических регламентов Таможенного союза (ТР ТС), по итогам 2019 года составила – 5,8% (в 2018 - 8,3%). Значительный удельный вес некачественной продукции свидетельствует о нарушениях в процессах производства продукции и об отсутствии надлежащего контроля качества выпускаемой продукции.

В настоящее время в Республике Алтай переработку молока осуществляют 8 предприятий сосредоточенных в 6 районах республики (Шебалинский, Усть-Коксинский, Усть-Канский, Майминский, Онгудайский). Суммарная мощность перерабатывающих предприятий составляет более 2126,6 тонн молока, сыров, продуктов сырных и творога - 633,8 т, масла сливочного - 98,4 т(стат.данные 2018 г.).

В 2019 году проведено 318 проверок по контролю за производством и оборотом молока и молочной продукции, при этом проверено 3 предприятия по производству молока: ООО «Майма-Молоко», ООО «Сельскохозяйственный комплекс «Подворье», СПК «Абайский».

В рамках производственного контроля предприятий молокоперерабатывающей промышленности исследования проводились в 8 предприятиях, при этом исследовано: молока, молочных продуктов 129 проб, из них не соответствуют требованиям по микробиологическим показателям 12 проб, на санитарно-химические показатели исследовано сыра 4 пробы, масла сливочного - 1, молока - 2, кисломолочных - 4 пробы, 254 смыва с внешней среды (в 5 смывах в цехах ООО «Чергинский МСЗ» обнаружены БГКП), исследовано 67 проб воды. В ООО «Чергинский МСЗ» исследуются пробы сточной воды (2 пробы) после очистки, воды поверхностных водоемов 6 проб. В 2 пробах молока пастеризованного, в 1 пробе кисломолочного продукта изготовитель ИП Федоров (с. Арбайта, Шебалинский р) обнаружены БГКП. Значительный удельный вес некачественной продукции свидетельствует о нарушениях в процессах производства продукции и об отсутствии надлежащего контроля сырья и качества выпускаемой продукции.

Производством хлеба и кондитерской продукции занимаются 87 предприятий. Производится 5324,9 тонн хлебобулочной и кондитерской продукции - 121,8 т. Производственный контроль качества хлеба и хлебобулочной продукции на базе ИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» осуществляли 45 объектов (58%).

В рамках производственного контроля на микробиологические и санитарно-химические показатели исследовано 123 пробы хлеба и хлебобулочной продукции, 3 пробы изделий из муки (лапша замороженная, изготовитель ООО «Ак Боочы»), отобрано 463 смывов с внешней среды (в 5 смывах обнаружены БГКП (ИП Якова, ИП Пилтоян), воды исследовано 68 проб. За 2019 г. хлеба и хлебобулочной продукции не соответствующей требованиям ТР ТС не выявлено.

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. Производственный контроль организован во всех предприятиях.

При исследовании БАДов выявлена 1 нестандартная продукция по микробиологическим показателям. Всего исследовано 60 проб на соответствие требованиям технических регламентов. В рамках производственного контроля на микробиологические показатели исследовано 66 (12%) проб готовой продукции - в 6 пробах сырья для изготовления чайных напитков (изготовитель ООО ФК «Фито ПаМ», ООО №Алтайское подворье») обнаружены БГКП; в 2 образцах ООО «Нарине» - в добавке к пище «Пантогематоген» обнаружены плесневые грибы, в сырье для «Горно-Алтайского чая» обнаружены БГКП). 33 пробы готовой продукции исследовано на химические показатели; отобрано 27 смывов с объектов внешней среды, воды исследовано 3 пробы на микробиологические показатели. Исследованные образцы соответствуют требованиям.

Производство безалкогольных напитков осуществляют 3 предприятия. Производится более 15,7 тыс.дкл. напитков. В рамках производственного контроля на микробиологические показатели исследовано 11 проб готовой продукции, 3 пробы исследовано на химические показатели; 34 смыва с внешней среды; воды исследовано 10 проб на микробиологические и санитарно-химические показатели. Все исследованные образцы соответствуют требованиям

В ООО «Республиканский пчелоцентр» изготавливается порядка 100 наименований пищевой продукции. Более 34 тонн меда и медопродукции ежегодно выпускается для реализации населению. В рамках контрольно-надзорных мероприятий и при производственном контроле нестандартной продукции не выявлено.

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

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

Контроль за качеством и безопасностью продукции, выпускаемой местными производителями, осуществляется также в рамках профилактических рейдов во время республиканских сельскохозяйственных ярмарок. Перед проведением ярмарок проводятся организационные мероприятия: направляются письма главам муниципальных образований, проведены совещания с участниками ярмарок с целью доведения санитарных требований при реализации продукции и соблюдения требований федерального законодательства по защите прав потребителей, по повышению культуры обслуживания потребителей и повышению ответственности участников ярмарки.

С целью улучшения качества выпускаемой продукции, предупреждения нарушений при производстве продуктов питания, по инициативе Управления Роспотребнадзора по

Республике Алтай, вопросы качества продуктов питания реализуемых в Республике Алтай и результаты контрольно-надзорных мероприятий рассмотрены в Правительстве Республики Алтай, на заседании Организационного штаба в Правительстве РА, на организационном совете в области развития малого и среднего предпринимательства в РА, на комиссии по противодействию незаконному обороту промышленной продукции в Республике Алтай. В ежемесячном режиме в Министерстве сельского хозяйства Республики Алтай проводятся совещания с предпринимателями и местными производителями с участием глав муниципалитетов. Указанные вопросы рассмотрены на 3 совещаниях в министерстве сельского хозяйства и 6 селекторных совещаниях в режиме видеоконференции. Результаты контрольно-надзорных мероприятий дважды рассмотрены на коллегии в Управлении Роспотребнадзора по Республике Алтай.

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 региона в 2018 г. по сравнению с 2017 г. наблюдается повышенное потребление продуктов за счет сахара, кондитерских изделий (146,3%), хлеба и хлебных продуктов (130,1%), масла растительного (94,1%), мяса и мясных продуктов (96,3%), яйца и яйцепродуктов шт. (85%) по выполнению физиологических норм.

В целом фактическое питание по-прежнему нельзя рассматривать как соответствующее принципам здорового питания. По-прежнему, отмечается дефицит в питании жителей региона по: рыбе и рыбопродуктам – на 47,3%, фруктам и ягодам – на 53,6%, овощам - на 54,7% (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 %
		2017	2018	
Мясо и мясные продукты	73	63,1	70,3	96,3%
Молоко и молокопродукты	325	232,4	236,6	73%
Яйца и яйцепродукты, шт.	260	214	221	85
Рыба и рыбопродукты	22	11,1	10,4	47,3%
Сахар, кондитерские изделия	24	32,3	35,1	146,3
Масло растительное	12	10,6	11,3	94,1%
Хлеб и хлебные продукты	96	118,9	124,9	130,1%
Картофель	90	55,4	56,7	63%
Овощи	140	72,3	76,6	54,7%

Наименование групп продуктов	Рекомендуемые рациональные нормы потребления пищевых продуктов, отвечающие современным требованиям здорового питания	Фактическое потребление		Выполнение физиологических норм в %
		2017	2018	
Фрукты и ягоды	100	49,9	53,6	53,6%

* срок получения информации за 2019 г. - июль 2020 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 2018 году ожирение занимает 37,3%, детского населения – 29,4%.

При сравнении показателей первичной заболеваемости ожирением детского и подросткового населения Республики Алтай с показателями по РФ за 2017 г., отмечается превышение уровня заболеваемости в Республике Алтай по сравнению с РФ среди детей от 0 до 14 лет на 7,2% (Республика Алтай – 381,0 на 100 тыс. населения, РФ – 355,3); среди подростков – на 17,6% (Республика Алтай – 867,7 на 100 тыс. населения, РФ – 738,1).

Динамика первичной заболеваемости ожирением характеризуется ростом уровня впервые выявленной заболеваемости в 2018 году как среди подросткового (темпы прироста – 23,8%), так и детского (темпы прироста – 165,1%) населения.

Одной из тяжелейших нозологий болезней эндокринной системы является сахарный диабет. В Республике Алтай в 2018 году динамика первичной заболеваемости сахарным диабетом характеризуется снижением уровня впервые выявленной заболеваемости среди всех групп детского населения: темпы снижения среди детей 15-17 лет – 37,3%, детей 0-14 лет – 45,9%. При этом показатели первичной заболеваемости сахарным диабетом детского населения по Республике Алтай ниже показателей по РФ: детское население до 14 лет Республики Алтай – 12,0 на 100 тыс., РФ – 20,4 на 100 тыс.; подростки 15-17 лет Республики Алтай – 23,5 на 100 тыс., РФ – 31,4 на 100 тыс.

Таким образом, в 2018 году среди детского населения Республики Алтай на фоне снижения уровня первичной заболеваемости болезнями эндокринной системы наблюдается значительный рост первичной заболеваемости ожирением как детей от 0 до 14 лет, так и подростков 15-17 лет.

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 2019г. в детских образовательных и медицинских учреждениях, организациях торговли отобрано и исследовано 37 проб йодированной соли на содержание массовой доли йода. Во всех пробах содержание йода соответствовало установленному нормативу.

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 40 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; развивать механизмы стимулирования местных производителей к выпуску органической пищевой продукции здорового питания; увеличить ассортимент органических продуктов питания в торговых сетях, предприятиях общественного питания, а также повышать экономическую доступность и привлекательность здоровых продуктов питания.

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

В Указе Президента РФ от 7 мая 2018 г. № 204 "О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года" одним из главных направлений деятельности на период до 2024 года 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.

В своем Послании Федеральному Собранию от 20.02.2019 Президент Российской Федерации В.В. Путин отметил, что «доля школ с современными условиями обучения выросла с 12 процентов в 2000 году до 85 процентов в 2018-м. Но порядка 200 тысяч ребят всё ещё ходят в школы, где нет нормального отопления, водопровода и канализации. Да, это меньше полутора процентов школьников, но если родители видят, что их ребёнок учится в таких условиях, то все слова о справедливости, равных возможностях этих людей – только раздражают. За два года проблему нужно полностью решить, мы можем это сделать».

Контроль за обеспечением санитарно-эпидемиологического благополучия в детских организованных коллективах, вопросы организации горячего питания, создания оптимальных

условий воспитания, обучения, труда, оздоровления детей и подростков являются приоритетными задачами Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай при взаимодействии с Правительством Республики Алтай, муниципалитетами, общественными организациями региона.

В 2019 году сохраняется положительная тенденция к улучшению санитарно-технического состояния и материально-технической базы школ.

Во исполнение Поручения Председателя Правительства РФ Д.А. Медведева от 13.07.2018 №ДМ-П8-4246, в Республике Алтай полностью решен вопрос обеспечения всех школ теплыми туалетами, в соответствии с дорожной картой «Комфортная школа», оборудованы теплые туалеты в 32 школах, путем пристроек к существующим зданиям, в 3 школах - при проведении капитальных ремонтов.

В рамках реализации проекта по созданию условий для занятий физической культурой и спортом в общеобразовательных организациях, расположенных в сельской местности, в 2019 году проведены капитальные ремонты спортивных залов в 11 школах.

На сегодняшний день, каждая школа имеет спортивную площадку.

В Республике Алтай функционирует региональная программа «Содействие созданию в Республике Алтай новых мест в общеобразовательных организациях» на 2016-2025 годы, 1 сентября 2019 года учебный процесс начат в двух вновь построенных школах в селах Владимировка и Паспарга.

В рамках реализации национального проекта «Образование», в 2019 году завершено строительство школы в с. Камлак Шебалинского района

Еще строительство двух школ ведется в Республике Алтай. Строятся школа на 275 учащихся в микрорайоне Заимка Горно-Алтайска, школа на 275 человек в селе Усть-Кокса. Завершены капитальные ремонты с большим объемом работ в Усть-Канской СОШ и Верх-Апшухтинской ООШ, где до этого занятия проходили в приспособленных помещениях.

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

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

За последние 5 лет снизилось число замеров в детских и подростковых организациях, не отвечающих санитарным нормам: микроклимата с 1,6 % до 1,1%, уровней электромагнитных излучений, при оценке условий обучения в компьютерных классах с 3% до 0,9 %.

Вместе с тем, остаются проблемные вопросы обеспечения соответствия уровней освещенности в образовательных организациях, в 3,5 % замеров уровней освещенности выявлено несоответствие ПДУ (в 2018 году 3,8%). Это результат несвоевременной замены перегоревших ламп, установки в ряде школ в классах ламп со значительно низкой мощностью, в которых уровни освещенности в 2-4 раза ниже норматива.

На конец 2019 года на контроле Роспотребнадзора находилось 14 образовательных учреждений, где в учебных помещениях и спортивных залах уровень освещения не соответствовал нормативам. По всем фактам приняты меры административного принуждения в отношении должностных и юридических лиц, информация доведена до сведения глав муниципальных образований. Выданы предписания на устранение нарушений, исполнение которых контролируется в еженедельном режиме.

Кроме этого, в 2019 году, для предупреждения вреда здоровью детей, специалистами Роспотребнадзора введен временный запрет деятельности учебных помещений в 6 образовательных организациях, в которых уровни освещенности в 2-4 раза ниже норматива,

материалы дела направлены в суд. Судом позиция Роспотребнадзора поддержана. Учебный процесс в указанных школах не прерывался, занятия школьников были временно перенесены в другие помещения, до момента устранения нарушений требований санитарного законодательства.

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

В Республике Алтай 98 % школьников охвачены горячим питанием, 15 % обучающихся охвачены двухразовым питанием. Пищеблоки всех школ работают на сырье.

На стабильно высоком уровне остается показатель охвата горячим питанием - 99% учащихся начальных 1-4 классов. 97,2 % учащихся 5-11 классов (Табл. 21, рис.3).

Таблица 21

Охват питанием учащихся общеобразовательных учреждений Республики Алтай

Тип питания	% охвата питанием в 2017 году	% охвата питанием в 2018 году	% охвата питанием в 2019 году
Общий охват питанием, в том числе:	98,0	98,0	98,0
из общего количества учащихся в образовательных учреждениях, 1-4 классы	99,0	99,0	99,0
из общего количества учащихся в образовательных учреждениях, 5-11 классы	97,2	96,9	97,2

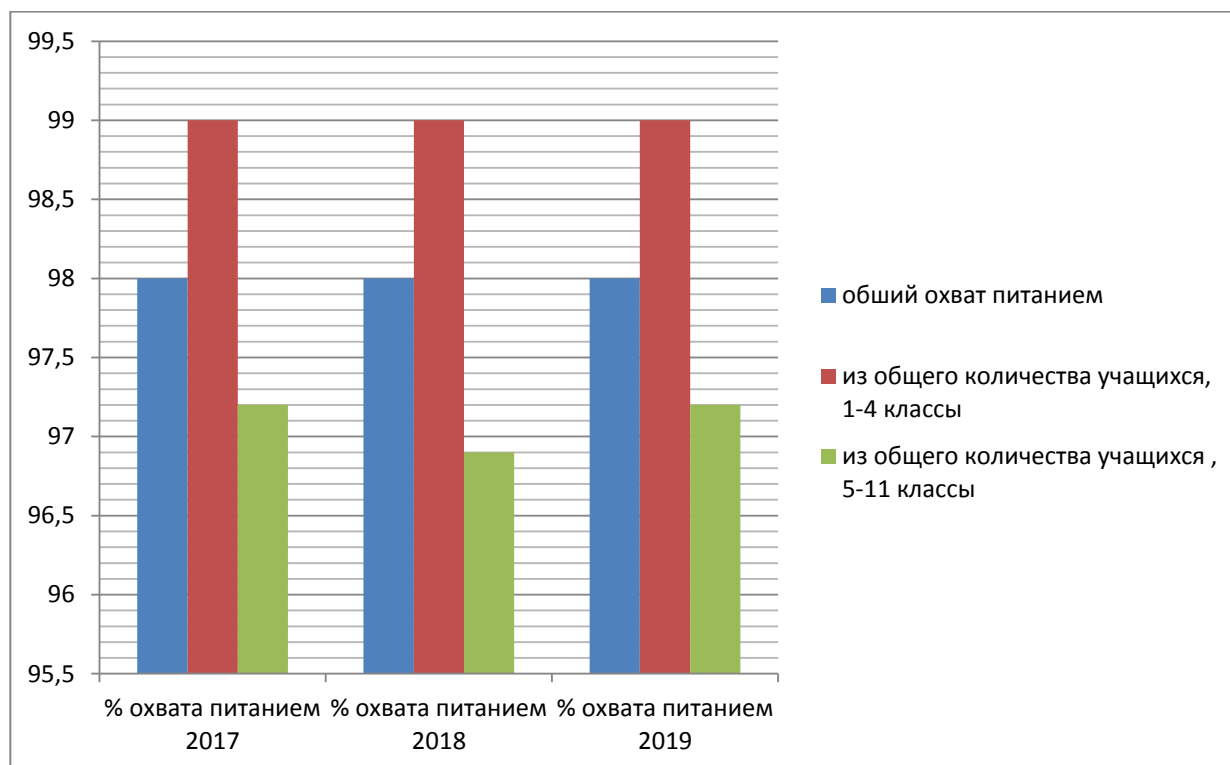


Рис.3. Охват питанием учащихся общеобразовательных учреждений Республики Алтай

Дошкольное образование

В Республике Алтай 180 детских дошкольных учреждений (включая 15 частных дошкольных организаций), в которых посещает 17150 детей, в 22 дошкольных организациях имеются в составе ясельные группы на 778 мест.

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 2019 году в рамках реализации национального проекта «Демография», сдано в эксплуатацию 5 вновь построенных корпусов к существующим детским садам, из них 2 в г. Горно-Алтайске, каждый на 100 мест, из них по 40 мест для детей ясельного возраста, по одному детскому саду на 60 мест, из них 20 мест для детей ясельного возраста в Майминском, Шебалинском, Усть-Коксинском районах.

В период 2020-2021 годы в планируется построить и ввести 17 объектов дошкольного образования с общей мощностью на 1 845 мест (в том числе для детей ясельного возраста – 875 мест).

За последние 3 года сохраняется положительная динамика улучшения санитарно-технического состояния дошкольных организаций. На сегодняшний день обеспечены водопроводом и канализацией 166 детских садов- 92% (в 2017 году 87%, в 2018 году-90%)

Оздоровление детей и подростков в летний период

В рамках реализации мероприятий Десятилетия детства 2018-2027 гг. в Российской Федерации, объявленного Указом Президента Российской Федерации от 29.05.2017 г. № 240 в Республике Алтай летняя оздоровительная кампания проходит под контролем Правительства региона и муниципалитетов. По инициативе Роспотребнадзора по Республике Алтай вопросы подготовки и ход летней оздоровительной кампании рассмотрены на 20 республиканских совещаниях. Функционировала межведомственная комиссия по координации летнего отдыха детей.

В результате усиленного контроля Правительства Республики Алтай, органов власти и местного самоуправления за подготовкой летней оздоровительной кампании, ежедневного контроля вопросов организации летнего отдыха Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай все заявленные ЛОУ получили санитарно-эпидемиологические заключения о соответствии санитарным требованиям и начали работу в намеченные сроки.

Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай, в целях обеспечения безопасного отдыха детей в период летней оздоровительной кампании при подготовке к работе ЛОУ приняты меры по предупреждению нарушений в летних лагерях: сотрудниками Роспотребнадзора проведено 13 обучающих семинаров – совещаний с работниками летних оздоровительных учреждений, медицинскими работниками.

К началу летнего сезона Центром гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай проведена гигиеническая подготовка и аттестация 2693 человек - работников летних оздоровительных организаций (100%). Персонал и поставщики продуктов питания в лагеря обследованы на наличие острых кишечных инфекций вирусной этиологии, (всего 496 работников).

На территориях всех летних оздоровительных учреждений проведены противоклещевые обработки с энтомологическим контролем (166,8 га)

Для контроля за качеством питания в детских оздоровительных организациях Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай сформирован Реестр поставщиков пищевых продуктов, которые хорошо зарекомендовали себя на рынке услуг питания.

Организованы поставки в ЛОУ молока, мяса, хлебобулочных изделий в основном от местных производителей. Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай проведены проверки 26 поставщиков продуктов в летние оздоровительные учреждения, в 18 выявлены нарушения, составлено 12 протоколов, наложено штрафов на сумму 114 тыс.руб. Все нарушения устранены до начала работы лагерей.

В Республике Алтай в 2019 году отработало 165 летних оздоровительных учреждений, в том числе 14 стационарных загородных учреждений, из них 1 лагерь с круглогодичным режимом работы, 15 палаточных лагерей, 1 лагерь труда и отдыха, 135 учреждений с дневным пребыванием.

Всего отдохнуло 23838 детей. Охват организованным отдыхом детей в республике составил 64% от общего количества школьников в регионе.

Перед открытием все летние оздоровительные учреждения обследованы с лабораторным контролем, согласованы меню и распорядки дня.

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

Несмотря на тщательную подготовку к сезону летнего отдыха детей, в ходе проверок функционирующих учреждений летнего отдыха выявлено 326 нарушений требований санитарного законодательства. За выявленные нарушения составлено 159 протоколов, вынесено 159 постановлений о наложении штрафов на сумму 337 тыс.руб.

Анализ выявленных нарушений в ЛОУ показал, что нарушения допущены в результате безответственного отношения к работе персонала ЛОУ. Выявлены нарушения по размещению детей в 4 стационарных ЛОУ, в 10 ЛОУ выявлены нарушения, допущенные при организации медицинского обслуживания. Более 75% нарушений от общего количества допущены в организации и качестве питания детей, по несоблюдению санитарного режима на пищеблоках,

В ходе проверок Роспотребнадзором, по выявленным нарушениям в питании (списание продуктов, невыполнение коэффициента калорийности блюд) материалы переданы в МВД Республики Алтай.

По итогам всех сезонов 2019 года выраженный оздоровительный эффект отмечен у 95 % отдохнувших детей, что на уровне среднероссийских показателей (в 2018 году-96,2%), слабый – 4,6 % (в 2018 году 3,7%), отсутствует - у 0,4% (в 2018 году 0,1%). (Табл.22).

Таблица 22

Эффективность оздоровления детей

	2017		2018		2019	
	всего	%	всего	%	всего	%
Удельный вес детей, отдохнувших в летних оздоровительных учреждениях, у которых отмечен оздоровительный эффект	23689	99,7	23569	99,9	23743	99,6

в том числе: удельный вес детей, отдохнувших в летних оздоровительных учреждениях, с выраженным оздоровительным эффектом	23285	98	22696	96,2	22650	95
удельный вес детей, отдохнувших в летних оздоровительных учреждениях, со слабо выраженным оздоровительным эффектом	404	1,7	873	3,7	1093	4,6

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

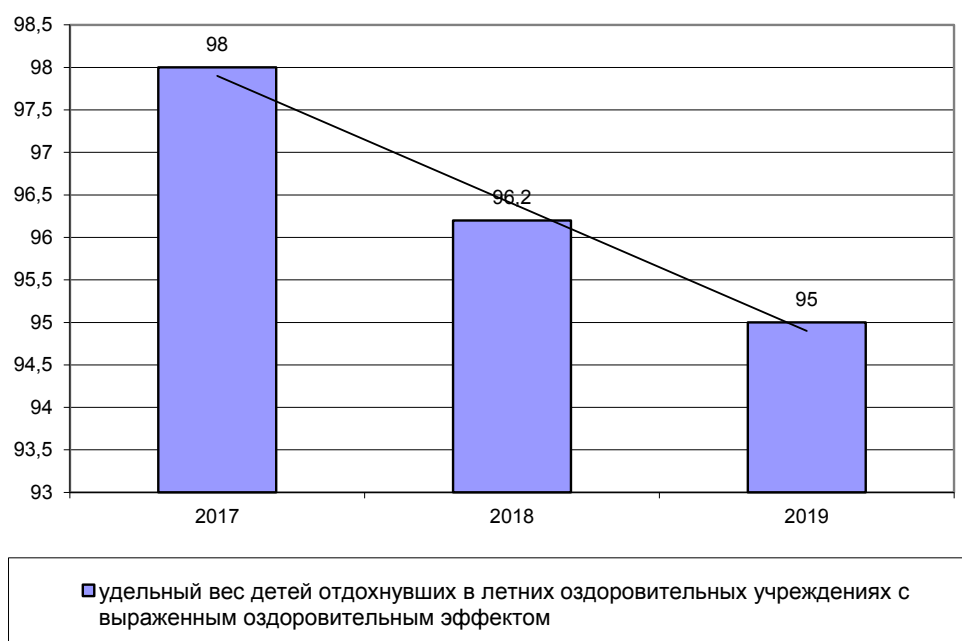


Рис. 4. Эффективность оздоровления в летних оздоровительных учреждениях Республики Алтай

В соответствии с письмом Роспотребнадзора от 27.04.2018 №01/5505-2018-27 Республика Алтай была определена в список регионов Российской Федерации по отработке на межведомственном уровне программного продукта «Оценка эффективности оздоровления», разработанного ФБУН «Новосибирский НИИ гигиены» и его практическому внедрению в период летней оздоровительной кампании 2018-2019 года. Для выполнения поставленной задачи в субъекте была разработана и реализовывалась согласованная с Министерством образования и науки Республики Алтай, Министерством здравоохранения Республики Алтай дорожная карта по реализации пилотного программного продукта «Оценка эффективности оздоровления».

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 семнадцать лет выполнено 27867 исследований на ППР и 63370 исследований на МЭД. Данные измерения необходимы для оценки уровня противорадоновой защиты, результаты 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. Напротив крайне сложно проводить защитные мероприятия, когда здание эксплуатируется. Поэтому, с целью определения уровня защиты от радона проводятся инструментальные исследования участков, выделенных под строительство, для установления интенсивности выхода радона на поверхность.

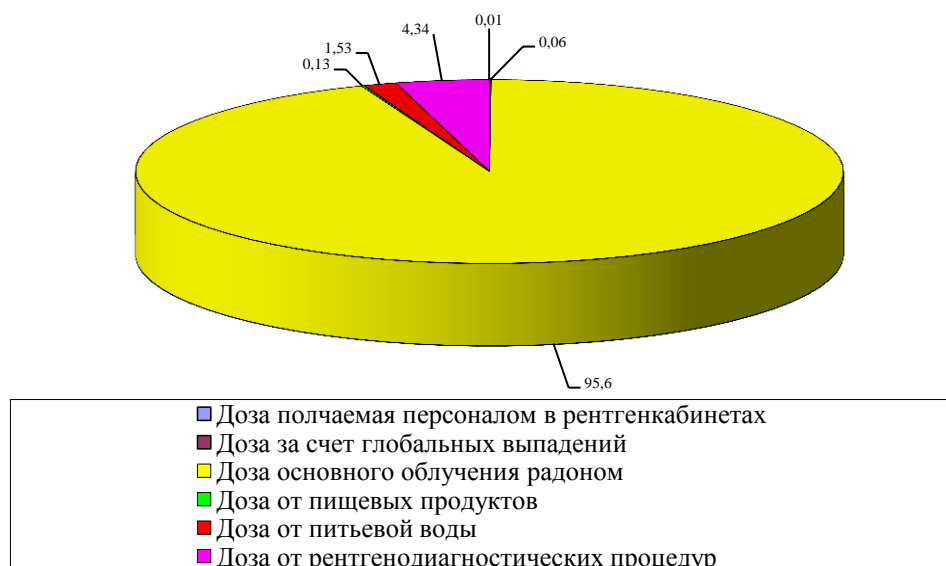


Рис.5. Структура коллективной дозы облучения, получаемой населением в год

Средневзвешенная годовая суммарная доза ионизирующего облучения от всех видов излучения за 2018 год составила 8,5 мЗв/год. Основной вклад средней индивидуальной дозы формируется за счет природных источников излучения и составляет 8,17 мЗв/год, что формирует 95,60 %, при этом 85,58% дозы приходится на радон (Рис.5).

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 (2017-2019 гг.) не зарегистрированы (табл.23).

Таблица 23

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

2017		2018		2019	
средние	Максимальные	средние	Максимальные	средние	Максимальные
0,62	1,46	0,52	1,3	0.48	113

На территории Республики Алтай техногенного радиоактивного загрязнения, вследствие крупных радиационных аварий в 2019 году также не зарегистрировано.

Территория Республики Алтай 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, 2017-2019 гг.

Вид радиологических исследований	2017	2018	2019
число исследованных проб водных объектов на содержание радиоактивных веществ (суммарная альфа-бета-активность)	392	355	268

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

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

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

Таблица 25

Состояние питьевого водоснабжения из централизованных источников, 2017-2019 гг.

	2017	2018	2019
число источников централизованного водоснабжения	313	313	313
в т.ч. исследованных по показателям суммарной альфа- или бета-активности, %;	73,3	73,81	85,62
доля источников централизованного водоснабжения, исследованных на содержание природных радионуклидов, %;	96,7	73,81	100,0

Нестандартных результатов проб воды из источников централизованного водоснабжения, превышающих контрольные уровни по суммарной альфа- и бета-активности, УВ для радионуклидов, не выявлено. Для обеспечения безопасности питьевой воды, подаваемой населению г.Горно-Алтайска, по предложению Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай в столице региона создан резервуар для проведения аэрации питьевой воды. (табл. 26)

Таблица 26

Состояние питьевого водоснабжения из децентрализованных источников, 2017-2019 гг.

	2017	2018	2019
число источников нецентрализованного водоснабжения	96	96	96
исследованных по показателям суммарной альфа- или бета- активности, %;	57,6	77,8	79,6
доля источников нецентрализованного водоснабжения, исследованных на содержание природных радионуклидов, %;	57,6	77,8	79,6
доля источников нецентрализованного водоснабжения, исследованных на содержание техногенных радионуклидов, %	7,8	9,3	9,4

Пищевых продуктов, не отвечающих гигиеническим нормативам по содержанию радиоактивных веществ в анализируемом периоде не выявлено (табл.27).

Таблица 27

Радиологический мониторинг пищевых продуктов, 2017-2019 гг.

	2017	2018	2019
число исследованных проб пищевых продуктов на содержание радиоактивных веществ	289	314	240

Республика Алтай по своему расположению является приграничной территорией с Монголией. В приграничном Кош-Агачском районе находится оборудованный погранично-таможенный пост на границе с Монголией (Международный автомобильный пропускной пункт - МАПП, с.Ташанта). На данном участке границы оборудованы стационарные установки системы «Янтарь» для обнаружения радиоактивных материалов, выявления 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 2019 году составила 184 Бк/м³, что соответствует дозе облучения 5,89 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	1,27	6,54	0,098	0,017	0,007	8,5

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 нормативными 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 разработке проектов планировки выбора земельных участков для индивидуального строительства, необходимо предусматривать инженерно-экологические изыскания на плотности потока радона с поверхности грунта для каждого земельного участка для выявления превышения

гигиенических нормативов. На это неоднократно указывалось в решениях коллегии Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай № 4 от 25.12.2019, а также в решениях Республиканской Санитарно-противоэпидемической комиссии № 2 от 23.03.2012г., № 7 от 25.07.2019 г., где главам муниципальных образований рекомендовано организовать радиологические исследования и инженерно-экологические изыскания земельных участков отводимых для строительства любого назначения.

В разрезе районов доза облучения, получаемая только за счет радона, выглядит следующим образом (Рис.6):

- Турачакский район 5,44 мЗв/год
- Чойский район 12,00 мЗв/год
- Майминский район 7,56 мЗв/год
- Шебалинский район 4,89 мЗв/год
- Усть-Канский район 4,80 мЗв/год
- Усть-Коксинский район 5,40 мЗв/год
- Чемальский район 5,35 мЗв/год
- Онгудайский район 9,04 мЗв/год
- Кош-Агачский район – 3,75 мЗв/год
- Улаганский район - 2,36 мЗв/год
- город Горно-Алтайск - 3,16 мЗв/год

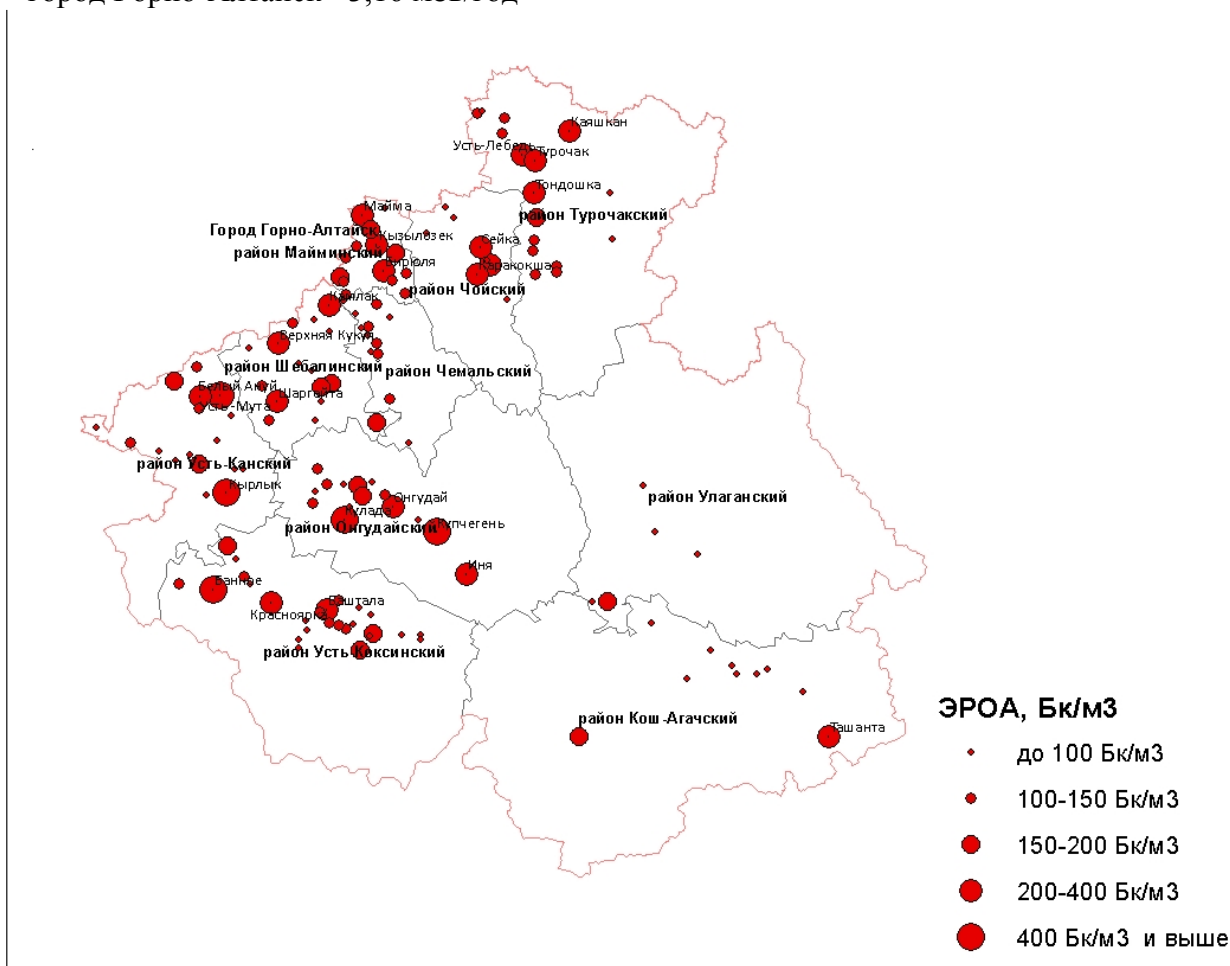


Рис. 6. Средний уровень ЭРОА радона в муниципальных образованиях Республики Алтай

В условиях хронического воздействия повышенного уровня радиации за счет природных источников радиации проживают 95 % населения Республики Алтай.

На основании исследований ученых Санкт-Петербургского НИИ радиационной гигиены им. профессора П.В. Рамзаева сделан вывод: уровни облучения больших групп населения радоноопасных территорий Республики Алтай за счет природных радионуклидов существенно превосходит как дозовые пределы для профессионалов, непосредственно работающих в промышленности с техногенными источниками ионизирующего излучения, так и допустимые уровни облучения населения, проживающего в зонах радиационных аварий. (табл. 29,30)

Таблица 29

Уровень облучения населения Республики Алтай за счет природных источников облучения, 2016- 2018 гг.

	2016	2017	2018
Вклад в облучения населения, за счет природных источников облучения в Республике Алтай, %	94,06	94,57	95,60
Средняя годовая эффективная доза природного облучения человека (мкЗв/год)/ в сравнении со средне-российской дозой	6,73/3,24	7,34/3,39	8,55/3,84

Таблица 30

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 (2017-2019 гг.) помещений, эксплуатируемых и строящихся жилых и общественных зданий, не отвечающих гигиеническим нормативам по МД не зарегистрировано (табл. 31).

Жилые и общественные здания

	2017	2018	2019
число помещений эксплуатируемых и строящихся жилых и общественных зданий, исследованных по мощности дозы гамма-излучения (МД)	3346	6214	7453
число помещений эксплуатируемых и строящихся жилых и общественных зданий, исследованных по содержанию радона в воздухе (ЭРОА радона))	1988	2658	3150

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

ЭРОА радона до 100 мБк\м ³	93,1% или 2933 исследований;
ЭРОА радона от 100 до 200 мБк\м ³	5,6% или 1777 исследований;
ЭРОА более 200 мБк\м ³	1,3% или 40 исследований.

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 превышение ЭРОА радона в 2019 году зафиксировано 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».

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, принимаются административные меры в отношении нарушителей.

Содержание природных радионуклидов в используемых на территории Республики Алтай строительных материалах

Все строительные материалы, исследованные на суммарную эффективную активность в 2019 году в Республике Алтай по содержанию в них естественных радионуклидов (ЕРН), относятся к I классу по единой радиационной норме. (табл.32, 33)

Удельная Аэфф строительных материалов

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

Исследование строительного сырья и материалов на содержание природных радионуклидов

	2017	2018	2019
число проб строительного сырья и материалов, исследованных на содержание природных радионуклидов	27	15	12

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 25 объектов лечебно-профилактических учреждений, использующих ионизирующие источники излучения (далее ИИИ), включающих в себя 82 рентгенодиагностических кабинета, где размещено 108 рентгенодиагностических установок.

Численность персонала, осуществляющего деятельность с источниками ионизирующего излучения, составляет 135 человек. По аналитическим данным формы № 1-ДОЗ, персонал рентгенодиагностических кабинетов в полной мере оснащен индивидуальными дозиметрами.

Средняя индивидуальная доза облучения персонала по региону за 2018 год составила 0.94 мЗв, (2017- 1.03 мЗв) (РФ - 1.21 мЗв).

Суммарное количество всех диагностических рентгенодиагностических процедур в медучреждениях Республики Алтай в 2018 году составила 539,9 тыс. шт. (2016- 566.9 тыс. шт.).

В среднем на 1 жителя Республики Алтай в 2018 году проведено 2,57 диагностических процедур с использованием ИИИ. В России на 1 жителя в 2018 году приходится 2,1 диагностических процедуры с использованием ИИИ. Средняя индивидуальная доза на процедуру в регионе составила 0.42 мЗв. (2017- 0.41 мЗв), по РФ составляет 0.55 мЗв.(2017- 0,51 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 требований радиационной безопасности в отчетном году оказались эффективными. Аварийных ситуаций

при обращении с источниками ионизирующего излучения не зарегистрировано, превышения 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.

Снижение дозовой нагрузки связано с обновлением рентгенодиагностического оборудования, и, в первую очередь, заменой старых аппаратов на аппараты с низко-дозовыми нагрузками. Только за счёт флюорографических исследований дозовые нагрузки снизились в 1,5 раз. За четыре последних года – 2014-2018 гг. в лечебно-профилактических учреждениях установлено более 52 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, Кош-Агачском, Чойском, Турочакском, Усть-Коксинском районах, 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, 2016-2018 гг.

	2016	2017	2018
Вклад в облучения населения, за счет медицинского облучения в Республике Алтай, %	4,67	5,78	5,36
Количество процедур на 1 жителя/ в сравнении со средне-российской	2,03/2,76	2,63/1,90	2,57/2,10

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)
2016	73,44	472352	0.16	0,19
2017	88.96	566903	0.16	0.16
2018	89.57	536203	0.15	0.15

В 2018 году количество рентгенодиагностических процедур в сравнении с 2017 годом уменьшились. В среднем на каждого жителя, включая детей, приходится 2,57 процедуры. Уменьшение рентгеновских исследований происходит как за счёт рентгенографических исследований, так и из-за усовершенствования диагностики заболеваний.

Как видно из таблицы, средневзвешенная доза за процедуру и средневзвешенная доза на исследование 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 5 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 2020 году их будет более 5000. В результате коллективная доза составит от 175 до 180Зв и более.

В этих условиях в целях оптимизации дозовых нагрузок необходимо усиливать санитарный надзор за внедрением 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 49 организаций, которые в своей деятельности используют источники ионизирующего излучения. Численность персонала с ИИИ, отнесенных к группе «А» составляет 135 человек. Охват радиационно-гигиенической паспортизации организаций, работающих с ИИИ и находящихся под надзором Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай представлены на 100%. Дозы облучения персонала группы А не превысили годовых предельных доз и составили 1,3 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

Результаты контроля за деятельностью организаций, использующих ИИИ

	2017	2018	2019
число организаций, работающих с ИИИ, поднадзорных Роспотребнадзору	45	47	49
доля объектов надзора, на которых выявлено нарушение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов, %	1,3/1,2	3,1/3,1	5,1/5,1

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

На контроле в Управлении Роспотребнадзора по Республике Алтай в отчетном году состоит 9286 (2018 - 9179) объектов, в том числе коммунальных 5103 (2018-4928), детских и подростковых 662 (2018-728), объектов по производству пищевых продуктов, общественного питания и торговли – 2369 (2018-2339), промышленных предприятий 649 (2018-681), транспортных средств 503 (2018-503).

В сравнении с 2018 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, уменьшилось количество детских и подростковых объектов, за счет укрупнения летних пришкольных лагерей с дневным пребыванием, в связи с тем, что учет их проведен по количеству задействованных школ, а не отрядов, как это было в 2018 году. Из общего количества объектов, 35,1% объектов отнесены к группе объектов низкого риска, 19,1% - к группе объектов умеренного риска. Объекты надзора по группам санитарно-эпидемиологического благополучия распределены следующим образом (табл.37):

Таблица 37

Распределение объектов надзора по группам санитарно-эпидемиологического благополучия

Группа санитарно-эпидемиологического благополучия	2017		2018		2019	
	всего объектов	доля, %	всего объектов	доля, %	всего объектов	доля, %
Доля промышленных объектов по группам СЭБ из общего числа объектов надзора						
III	0	0	2	0,2	0	0
II	538	75	500	73,5	469	72,2
I	180	26,2	179	26,2	180	27,7
Доля объектов по группам СЭБ, занятых в производстве пищевых продуктов, общественного питания и торговли пищевыми продуктами						
III	7	0,2	7	0,2	0	0
II	1982	84,7	1987	84,9	1999	84,3
I	350	15	350	15	370	15,6

Распределение детских и подростковых образовательных организаций по группам санитарно-эпидемиологического благополучия						
III	0	0	0	0	0	0
II	307	42,2	284	39,0	218	32,9
I	423	57,7	444	60,9	444	67,0
Распределение коммунальных объектов по группам санитарно-эпидемиологического благополучия						
III	42	1,0	42	0,8	0	0
II	4713	94,5	4500	91,3	4539	89,0
I	236	4,7	389	7,8	389	7,5

В 2019 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 2017 годом и составила 77,8% (2017год-85,0%). При этом увеличился удельный вес объектов первой группы СЭБ и составил 22,1% (2017год-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.

Все детские и подростковые образовательные организации в республике относятся к 1 и 2 группам санитарно-эпидемиологического благополучия.

Общее количество коммунальных объектов и коммунальных объектов первой группы санитарно-эпидемиологического благополучия в 2019 году осталось на прежнем уровне, при этом количество объектов второй группы незначительно увеличилось на 0,85%, за счет 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 2014-2018 гг. по показателям, отражающим уровень и условия жизни населения региона, установил наличие положительных тенденций в динамике ряда социально-экономических показателей (табл. 38). В 2018 году сохраняется рост среднемесячной номинальной начисленной заработной платы, инвестиций в основной капитал на душу населения, увеличился среднедушевой доход населения.

Таблица 38

Основные социально-экономические показатели уровня жизни населения Республики Алтай в 2014 – 2018 гг.

Наименования показателя	2015	2016	2017	2018	Темп прироста/снижения к 2017 г., %
Среднедушевой доход населения, руб/чел.	18088,9	17229,6	19046,5	19502,6	2,4
Среднемесячная номинальная начисленная заработная плата работающих в экономике, руб.	25514,7	26773	27907,7	30953,4	10,9

Инвестиции в основной капитал на душу населения, руб.	31326	31722	33117	39190,9	18,3
Величина прожиточного минимума, руб./чел.	9435	9539	9684	9581,0	-1,1
Процент лиц с доходами ниже прожиточного минимума, %	24,4	25,9	25,8	24,0	-7,0
Стоимость минимальной продуктовой корзины, руб/чел.	4008,3	4041,5	4043,4	4141,91	2,4
Расходы на здравоохранение, руб/чел	25670	24674	20015	28798	43,9
Расходы на образование, руб/чел.	24260	24603	41635	32947	-20,9
Количество жилой площади на 1 человека, м2/чел.	19,8	20,2	20,7	21,1	1,9

В 2018 году среднедушевой доход населения региона по сравнению с 2017 годом вырос на 2,4%, с 2015 – 7,8% и составил 19502,6 рубля на человека (2015 г. – 18088,9 руб/чел., 2017 г. – 19046,5 руб/чел.). При этом среднедушевые денежные доходы в Республике Алтай за весь анализируемый период были ниже, чем как в целом по Российской Федерации, так и по Сибирскому федеральному округу.

Численность населения региона с денежными доходами ниже прожиточного минимума в 2018 году в Республике Алтай составила 24,0% (РФ – 12,6%). За период 2014 – 2016 гг. в регионе прослеживалась тенденция к увеличению удельного веса лиц с доходами ниже прожиточного минимума, что характерно и для РФ в целом. С 2017 года отмечается снижение процента лиц с доходами ниже прожиточного минимума, в 2018 году темп снижения по сравнению с 2017 годом составил 7% (2018 г. – 24,0%; 2017 г. – 25,8%). При этом величина прожиточного минимума за весь анализируемый период характеризуется его увеличением на 17% с 8175 руб. в 2014 г. до 9581 руб. в 2018 г., только в 2018 году по сравнению с 2017 годом отмечается незначительное снижение величины прожиточного минимума (2018 г. – 9581 руб/чел., 2017 г. – 9684 руб/чел.) рис. 7.



Рис.7. Динамика величины прожиточного минимума, процента лиц с доходами ниже прожиточного минимума по Республике Алтай за 2014 – 2018 гг.

В 2018 году среднемесячная начисленная заработная плата по Республике Алтай увеличилась на 11% по сравнению с предыдущим годом и составила 30953 рубля, что значительно ниже уровня среднероссийских показателей (РФ – 43724 рублей). Рост среднемесячной номинальной начисленной заработной платы в регионе отмечается на протяжении всего анализируемого периода (2014 – 2018 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 2018 года превышала среднереспубликанские значения в Улаганском, Кош-Агачском районах, г.Горно-Алтайске, наиболее низкой была в Усть-Коксинском, Усть-Канском, Онгудайском, районах, рис. 8.

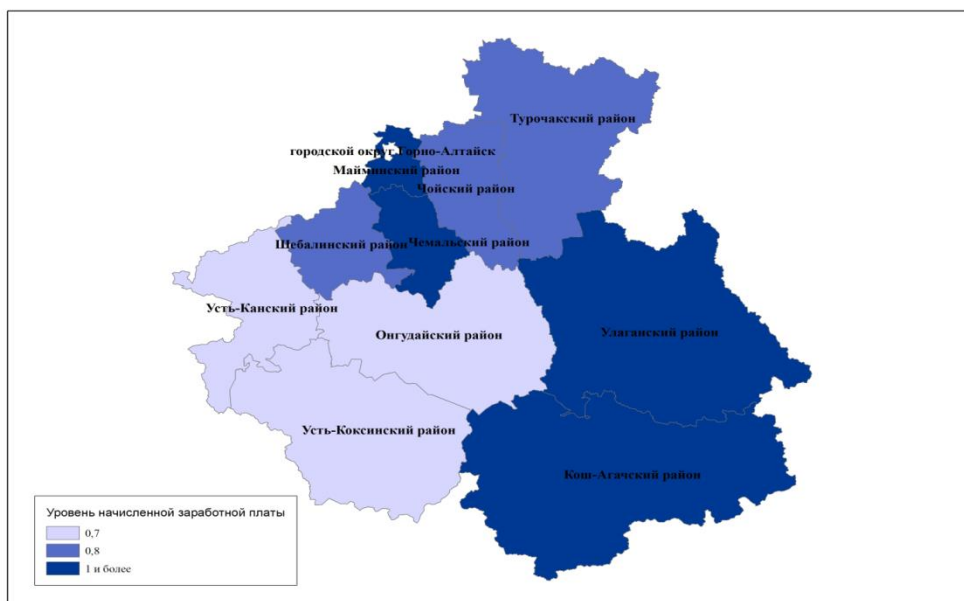


Рис.8. Ранжирование территории Республики Алтай по уровню начисленной заработной платы работающих за 2018 г.

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 2018 году увеличились по сравнению с предыдущим годом на 43,9% и составили 28798 рублей на 1 человека. В динамике за 2010 – 2018 гг. прослеживается четкая тенденция к увеличению финансовых расходов, как на здравоохранение, так и образование по Республике Алтай. В 2018 году расходы на образование по региону составили 32947 рублей на человека, по сравнению с 2017 годом снижение расходов составило 20,9 %, по сравнению с 2010 годом – рост на 95%, рис.9.

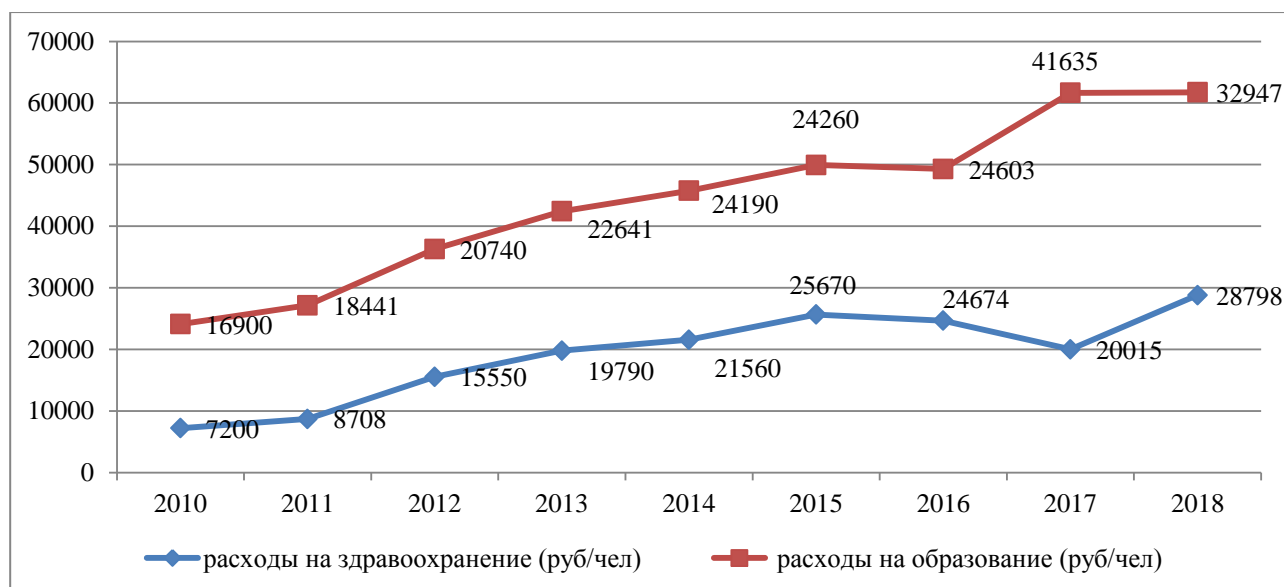


Рис. 9.Динамика финансовых расходов на здравоохранение и образование по Республике Алтай за 2010-2018 гг.

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 2018 года она составила 21,1 м² (РФ – 25,8 м², СФО – 24,6 м²). С 2011 года отмечается стойкая тенденция роста данного показателя, рис. 10.



Рис.10.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 2018 году по сравнению с 2013 годом отмечается улучшение жилищных условий населения Республики Алтай. Отмечается снижение удельного веса жилой площади, не имеющей водопровода, по сравнению с 2014 годом на 1,6% (с 56,9% в 2014 г. до 56% в 2018 г.); не имеющей канализации – на 5,3 % (с 65,8% в 2014 г. до 62,3% в 2018 г.). Удельный вес жилой площади, оборудованной центральным отоплением, в 2018 году снизился по сравнению с 2017 годом на 1,1%, по сравнению с 2014 годом на 2,7% и составил 17,9%, рис.11.

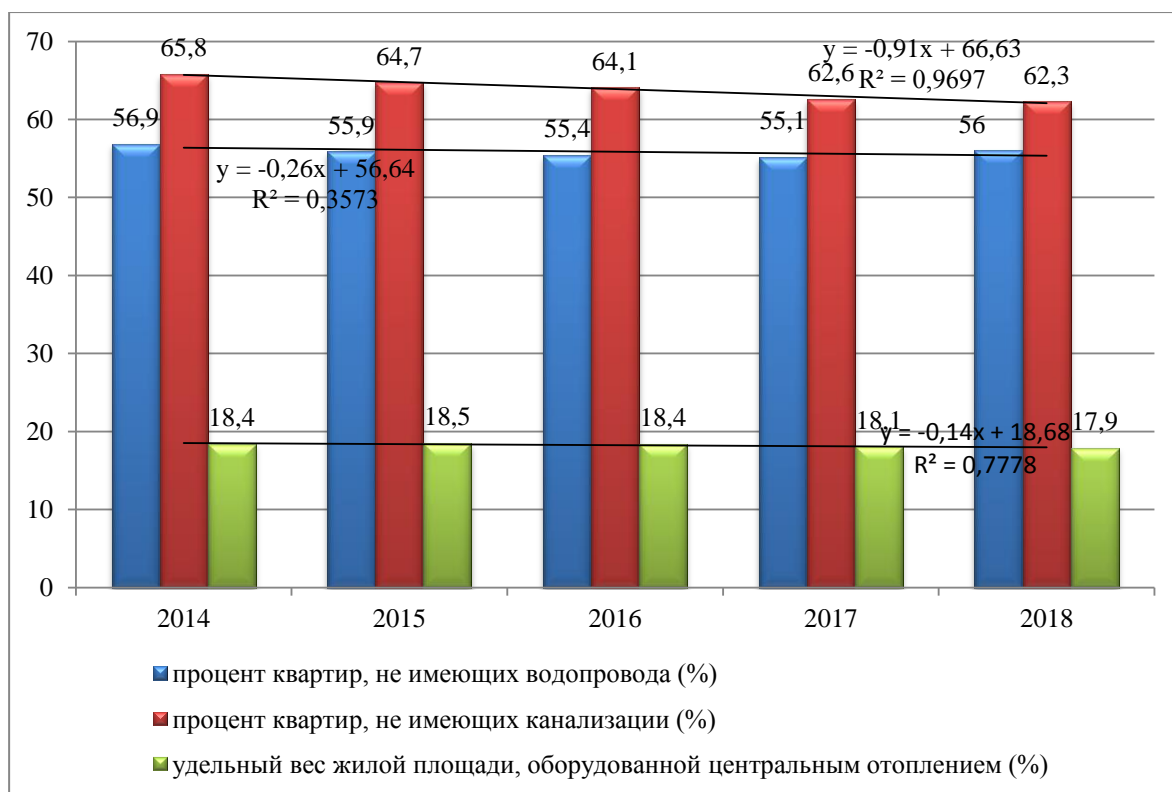


Рис.11.Динамика показателей состояния жилищных условий в Республике Алтай

Вывод: в 2018 году в Республике Алтай отмечалась стабильная социально-экономическая обстановка. Прослеживается положительная динамика в увеличении объемов финансирования системы здравоохранения в регионе. На фоне роста среднедушевого дохода населения, среднемесячной начисленной заработной платы работающих и стоимости минимальной продуктовой корзины отмечается снижение числа лиц с доходами ниже прожиточного минимума. В 2018 году наблюдается улучшение уровня благоустройства жилищного фонда по Республике Алтай за счет снижения удельного веса жилой площади, не имеющей канализации.

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 2018 году составила 3,5 тыс. тонны, что в 2,1 раза ниже уровня выбросов в 2017 году. Тенденция снижения объемов выбросов в приземную атмосферу обусловлена газификацией котельных и жилого сектора в г. Горно-Алтайске и с. Майма. 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 7 муниципальных образований характеризуется превышением гигиенических нормативов по санитарно-химическим, микробиологическим показателям.

Санитарно-эпидемиологическая безопасность почвы населенных мест республики характеризуется лишь биологическим загрязнением в 4 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

Среднегодовая численность постоянного населения Республики Алтай в 2018 году составила 218465 человек (по данным Алтайкрайстата).

В структуре населения по возрасту, дети составляют 30,8% (0-17 лет), трудоспособное население (женщины в возрасте 16-54 лет, мужчины 16–59 лет) – 53,1%, старше трудоспособного возраста – 18,7%. Данная структура согласно рекомендациям ВОЗ характеризует прогрессивный тип демографической ситуации, при которой удельный вес детей больше, чем лиц старше трудоспособного возраста. При таком типе населения обеспечивается возможность естественного численного роста населения, что подтверждается высокими показателями естественного прироста, рис.12.

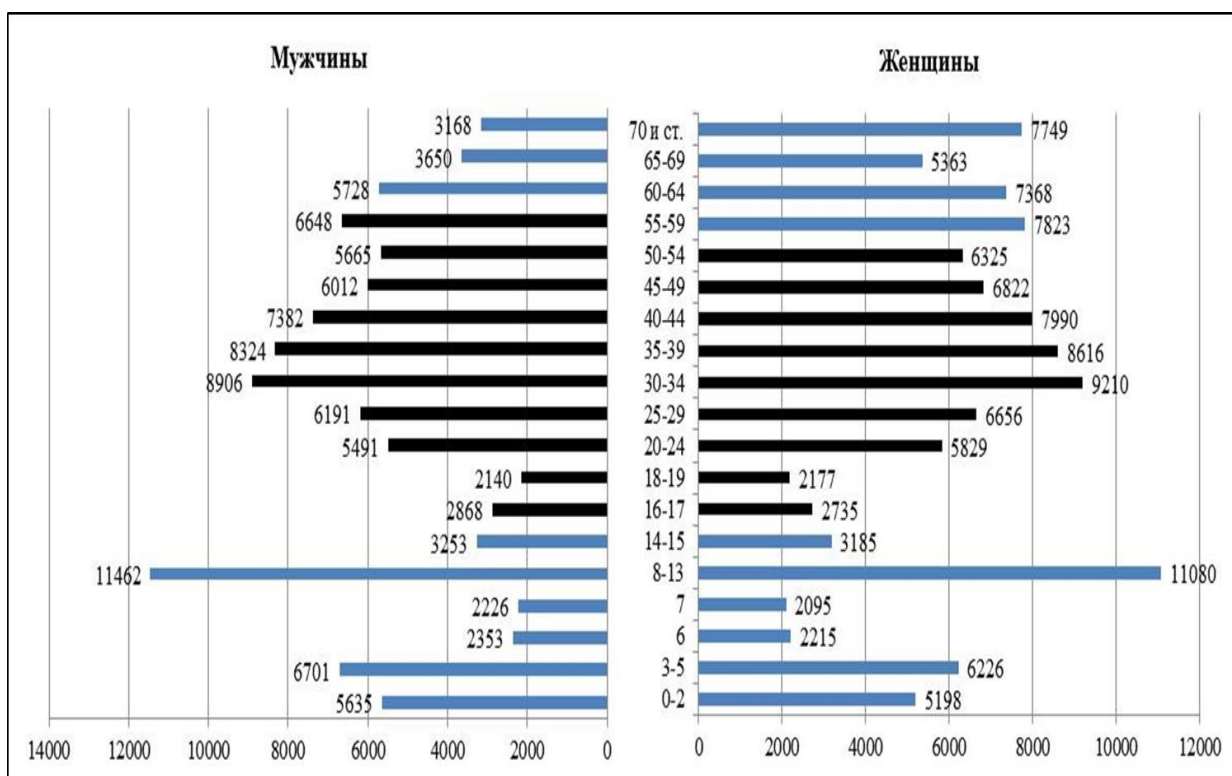


Рис.12. Половозрастные показатели структуры населения Республики Алтай

Показатель **естественного прироста населения** в республике в 2018 году составил 5,2 (на 1000 населения), в 2017г. – 6,1, в 2016г. – 8,1. Естественный прирост населения республики за 2018 год снизился по сравнению с 2017 годом на 14,7%. По данным Федеральной службы статистики по РФ в 2018г. естественный прирост составил 1,6 (в 2017г. этот показатель составлял 0,9), по СФО -1,6 (в 2017г. этот показатель составлял 0,4). Самый высокий уровень прироста населения Республики Алтай отмечается в Кош-Агачском и Улаганском районах, рис.13.

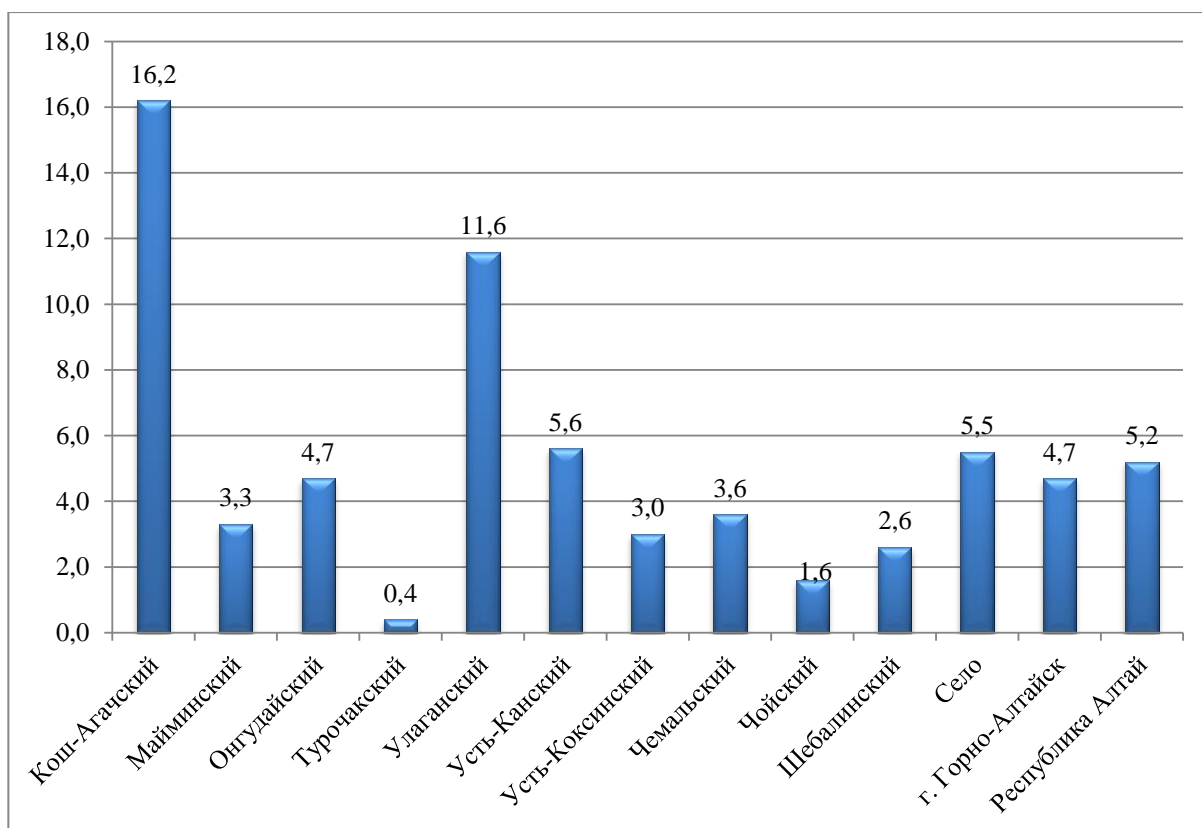


Рис.13. Уровень естественного прироста по районам республики за 2018 год

Механическое движение населения по данным 2018 года характеризуется уменьшением миграционного прироста населения республики, который составил -343 человека, отрицательное сальдо миграции в основном сложилось за счет оттока населения в другие регионы России.

По сравнению с 2017 годом в Республике Алтай общее количество прибывших и выбывших уменьшилось на 2,6% и 2,1% соответственно.

Доминирующим компонентом в миграционных процессах региона является миграция населения в пределах России, выбыло в другие регионы России – 37,2%, в страны СНГ 1,7%, в зарубежные страны 0,2%.

В числе прибывших наибольшее количество переселений зарегистрировано внутри республики и составило 62,5%, прибыло из других регионов России 34,6% и 2,9% из зарубежных стран.

Выбыло внутри республики 60,9%, в другие регионы России 37,2%, эмигрировало за пределы страны 1,9%.

По сравнению с 2017 годом, число прибывших из зарубежных стран, увеличилось на 39,1%, число выбывших в зарубежные страны уменьшилось на 25,8%.

В муниципальных образованиях республики, за счет превышения числа выбывшего населения над прибывшим, отрицательное сальдо миграции сложилось в Усть-Канском, Кош-Агачском, Чойском, Шебалинском, Онгудайском, Усть-Коксинском и Улаганском районах. Миграционный прирост наблюдается в г.Горно-Алтайске, Майминском, Чемальском, и Турочакском районах, табл.38.

Характеристика миграционных процессов с 2008– 2018 гг.

Территории	Миграционный прирост, убыль (-)										
	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Всего по РА	192	-256	116	-295	-358	-749	19	-220	97	-281	-343
г.Горно-Алтайск	478	293	405	2019	603	122	430	47	-58	-494	332
Сельская местность	-286	-594	-289	-2314	-961	-871	-411	-267	155	213	-675
Майминский	340	269	270	42	365	519	868	687	959	796	189
Чойский	-42	-37	11	-15	28	-17	-19	-88	-87	-87	-136
Турочакский	-43	-26	-50	-111	-46	-225	-33	-80	-2	38	58
Чемальский	92	74	79	-15	131	96	20	41	92	84	73
Шебалинский	-42	-54	-67	-218	-94	-95	-81	17	-62	-83	-48
Онгудайский	-242	-228	-262	-450	-276	-161	-199	-177	-110	-78	-145
Усть-Канский	-166	-190	-233	-616	-319	-106	-198	-63	-156	-111	-212
Усть-Коксинский	-62	-187	17	-179	-237	-333	-339	-171	-238	-122	-221
Улаганский	-97	-108	-24	-234	-54	-417	-136	-152	-92	-53	-42
Кош-Агачский	-24	-62	-30	-518	-459	-132	-294	-281	-149	-162	-191

Показатель **рождаемости населения** в Республике Алтай в 2018 году снизился на 3,2% и составил 15,3 (на 1000 населения), в 2017г. – 15,8, в 2016г. – 18,0. По РФ в 2018 году показатель рождаемости составил 10,9, по СФО 11,4; в 2017 году этот показатель составлял 11,5, в СФО 12,3.

Пространственное распределение показателей рождаемости по районам республики на 1000 населения: уровень рождаемости выше республиканского показателя (15,3) в Кош-Агачском районе (22,8), Улаганском (21,4), Усть-Канском (17,2). Ниже республиканского уровень показателей в Майминском (12,1), Шебалинском, Турочакском (13,5), Чемальском (13,9) районах, рис. 14.

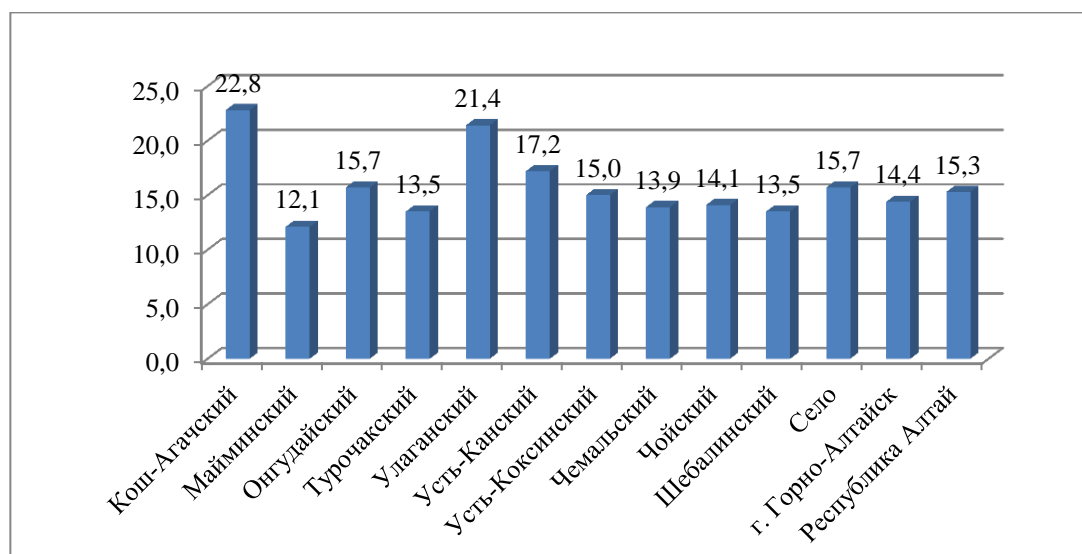


Рис.14 Рождаемость населения по районам Республики Алтай за 2018 год

Показатель общей смертности населения республики составил 10,1 (на 1000 населения), что выше, чем в прошлые годы (в 2017 году показатель составил 9,7, в 2016 – 9,9). В сравнении с 2017 годом отмечается рост показателя на 3,9%. По РФ в 2018 году показатель общей смертности составил 12,5 (в 2017 году этот показатель составлял 12,4), по СФО 13,0 (в 2017 году этот показатель составлял 12,7). Более значительное превышение республиканского показателя отмечается на территориях районов: Турочакского (13,1), Чойского (12,5), Усть-Коксинского (12,0), Усть-Канского (11,6), Онгудайского (11,0).

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

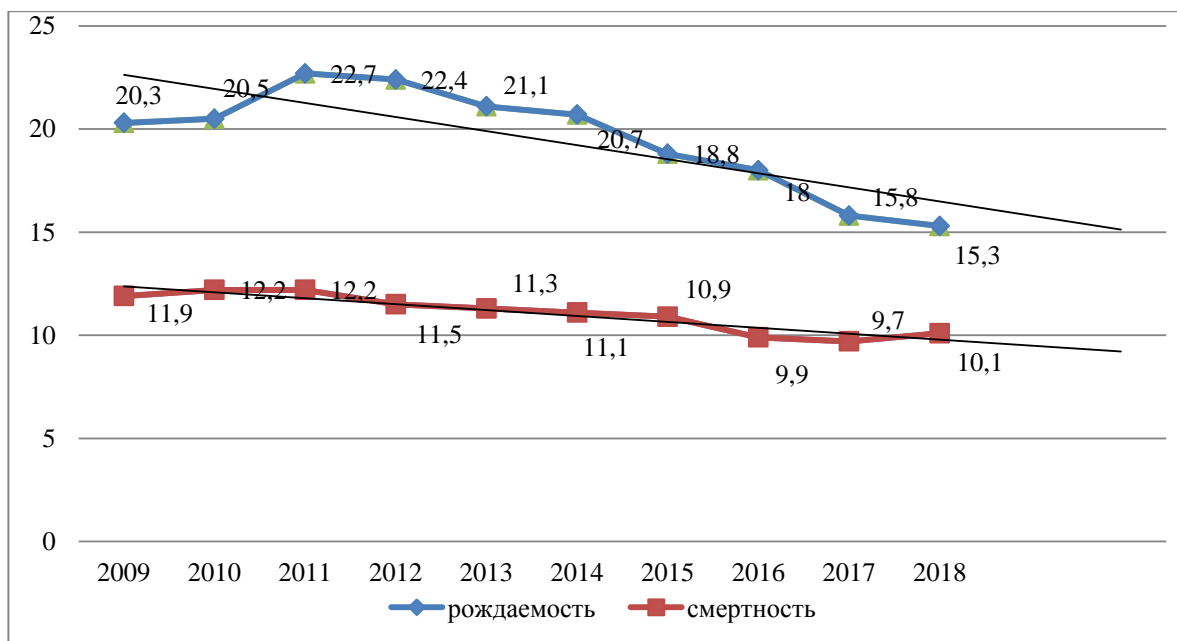


Рис.15. Динамика общих показателей рождаемости и смертности в Республике Алтай

В структуре смертности по возрасту, наибольшая доля смертельных случаев приходится на население в возрасте от 55-60 лет и выше от общего количества умерших – 70,4%. Доля населения трудоспособного возраста в структуре смертности составила 27,2%, детей до 1 года – 1,3%, доля населения в возрасте от 1 года до 14 лет составила 0,7%, рис. 16.

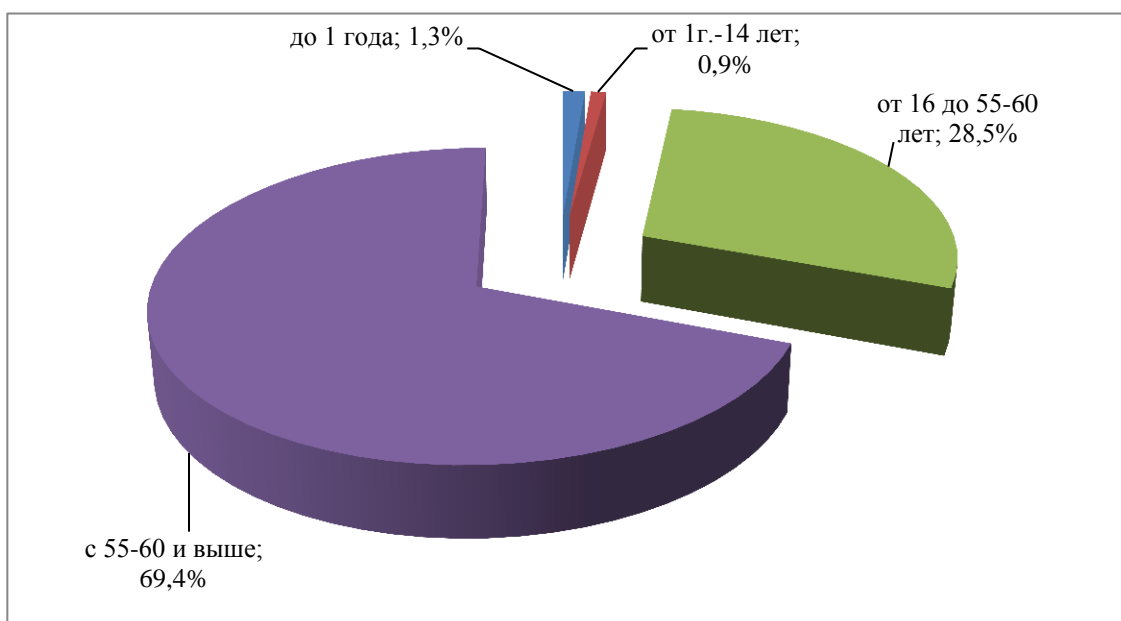


Рис.16. Структура смертности населения по возрастным группам по итогам 2018 года

В структуре смертности всего населения среди причин по классам болезни на первом месте болезни системы кровообращения – показатель на 100 тыс. населения 423,0 (42%); на втором – смертность от новообразований 153,3 (15,2%), на третьем месте в РА смертность от воздействия внешних причин (травмы и отравления) – 133,2 (13,2%). Далее: симптомы, признаки и отклонения от нормы – 94,3 (9,4%), болезни органов пищеварения – 52,2 (5,2%), болезни нервной системы – 43,5 (4,3%) и болезни органов дыхания – 40,3 (4,0%), рис.17.

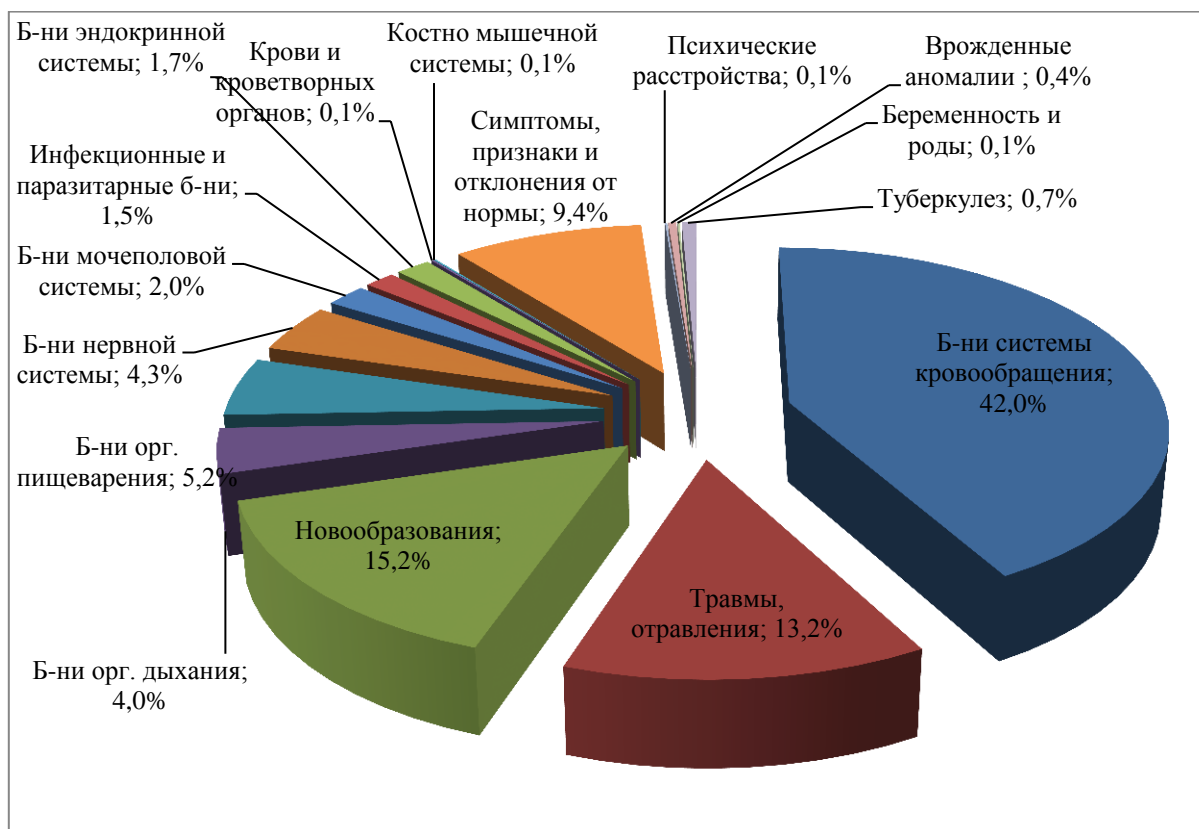


Рис.17. Структура общей смертности населения Республики Алтай по причинам за 2018 год

Смертность всего населения по причине воздействия внешних причин составляет 13,2% от общего количества умерших в 2018 году, в 2017 году 14,1%.

В смертности всего населения от травм, отравлений и несчастных случаев от общего числа погибших, ведущее место занимают: самоубийства – 30,3%; смертность от прочих травм, отравлений и несчастных случаев составила 20,4%; от отравлений погибло 15,8% (58,3% из всех отравлений составляют алкогольные отравления); 13,5% приходится на транспортные несчастные случаи, в т.ч. ДТП; 10,5% всего населения погибло от нападений (убийств).

Показатель смертности населения в трудоспособном возрасте по основным классам болезней в 2018 году составил 515,4 (на 100 тыс. соответствующего населения), в 2017 году данный показатель составлял 511,3, показатель преждевременной смерти повысился на 1,1%.

В структуре смертности трудоспособного населения среди причин приоритетное значение имеют травмы, отравления и другие последствия, доля в структуре преждевременной смертности составила 38,6%. Показатель составил 198,7 на 100 тыс. населения (2017 г. – 195,9), темп прироста показателя составил 1,5%.

II ранговое место занимают болезни системы кровообращения 23,7%, показатель составил 122,2 на 100 тыс. населения (в 2017 г. – 137,7), темп убыли составил - 11,3%.

III ранговое место занимают новообразования 14,9% от всех причин. Показатель составил 76,6 на 100 тыс. населения (в 2017г. – 65,9), уровень смертности от новообразований повысился на 16,2%, рис.18.

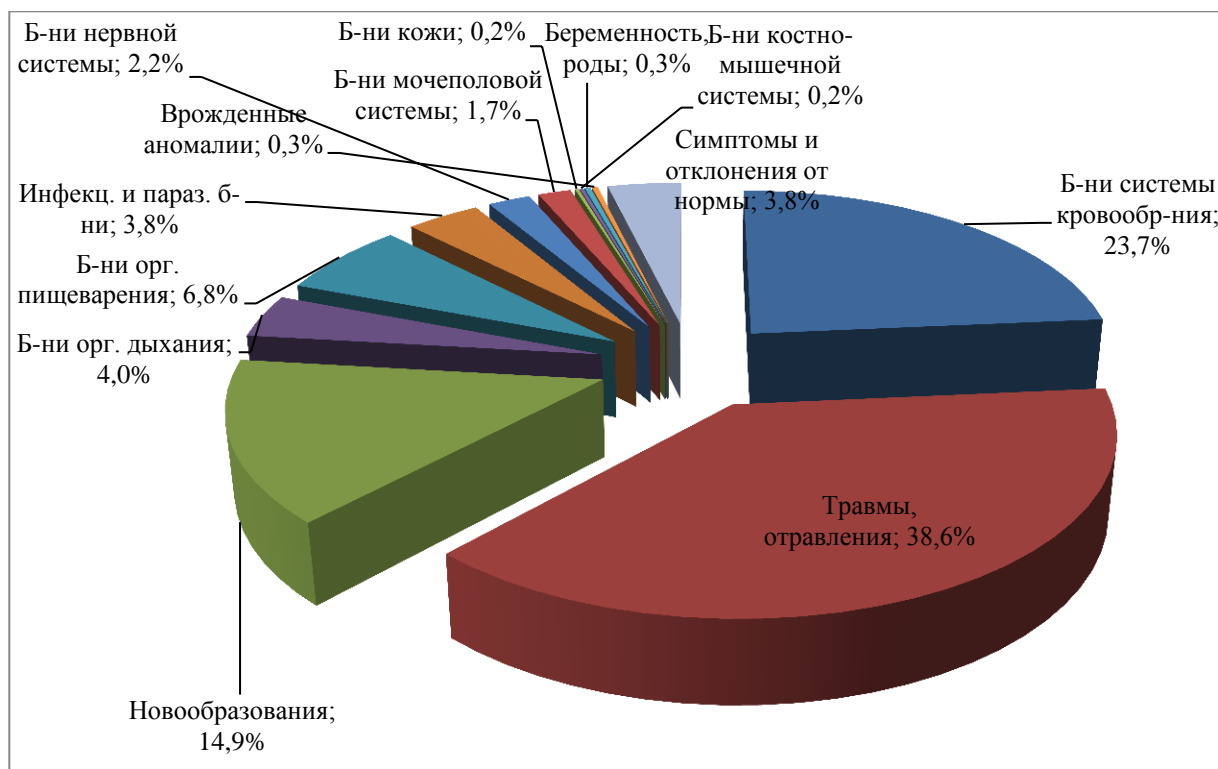


Рис.18. Структура смертности населения в трудоспособном возрасте по причинам за 2018 год

В смертности трудоспособного населения от травм, отравлений и несчастных случаев от общего числа погибших трудоспособного возраста, в 2018 году ведущее место занимают: самоубийства – 35,1%; доля прочих составляет – 18,6%; от транспортных несчастных случаев погибло – 15,2% (из них доля ДТП составляет 65,7%); от отравлений погибло 13,0% (из них алкогольные составляют 60,0%); от нападения (убийств) погибло – 10,8%; от утоплений – 5,2%; от падений – 2,2%.

Показатель младенческой смертности в 2018 году снизился на 17,2% и составил 8,4 (число умерших детей до 1 года на 1 000 родившихся живыми), в 2017 году он составлял 9,9. По РФ в 2018 году показатель младенческой смертности составил 5,1.

Превышение республиканского показателя младенческой смертности в 2018 году отмечается в Чемальском (13,8), Усть-Канском и Улаганском (12,0), Турочакском (11,9), Кош-Агачском (11,4), Шебалинском (10,8) районах.

Показатель перинатальной смертности по итогам 2018 года составил 8,3 (на 1000 родившихся всего), повышение показателя на 23,9% в сравнении с 2017 годом (6,7).

Превышение республиканского показателя перинатальной смертности в 2018 году отмечается в Турочакском (29,4), Усть-Канском (16,5), Чемальском (13,6), Кош-Агачском (12,0) районах.

Показатель мертворождаемости за 2018 год составил 4,2 на 1000 родившихся всего, в 2017 году (4,1).

Значительное превышение республиканского показателя в Турочакском (17,6), Усть-Канском (8,3), Улаганском (8,2), в Кош-Агачском (7,2), 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 и Улаганском районах.

Наиболее высокие показатели рождаемости в 2018 году отмечены на территориях Кош-Агачского, Улаганского и Усть-Канского районов.

В возрастной структуре смертности населения наибольшая доля смертельных случаев приходится на население в возрасте от 55/60 лет и выше от общего количества умерших (70,4%). 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 (42,0%), на втором – смертность от новообразований (15,2%), на третьем месте в республике смертность от воздействия внешних причин (травмы и отравления) (13,2%).

В структуре смертности трудоспособного населения в 2018 году среди причин приоритетное значение имеют травмы, отравления и другие последствия, доля в структуре преждевременной смертности составила 38,6%, на втором месте болезни системы кровообращения (23,7%), на третьем месте смертность от новообразований (14,9%).

В 2018 году миграционная убыль населения республики (абсолютная величина разницы между числами прибывших и выбывших) составила 343 человека.

Анализ и оценка показателей врожденных пороков развития у детей в 2018 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. В России на 10 млн. населения рождается до 2,5 тыс. детей с ВПР, приводящие к инвалидности.

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.

За период с 2012 по 2018 года наблюдается тенденция снижения заболеваемости врожденных пороков развития среди детей, в 2018 году родилось 106 детей с врожденными пороками развития, 2 из которых родились мертвыми и еще 2 новорожденных умерли в ранний неонатальный период. Согласно динамике врожденных пороков развития новорожденных, пик данной заболеваемости приходится на 2013 год (зарегистрировано 185 новорожденных с ВПР).

По сравнению с 2012 годом в 2018 году отмечается снижение числа ВПР новорожденных на 25%; по сравнению с 2017 годом так же наблюдается снижение уровня заболеваемости ВПР новорожденных на 18 %, рис.19.

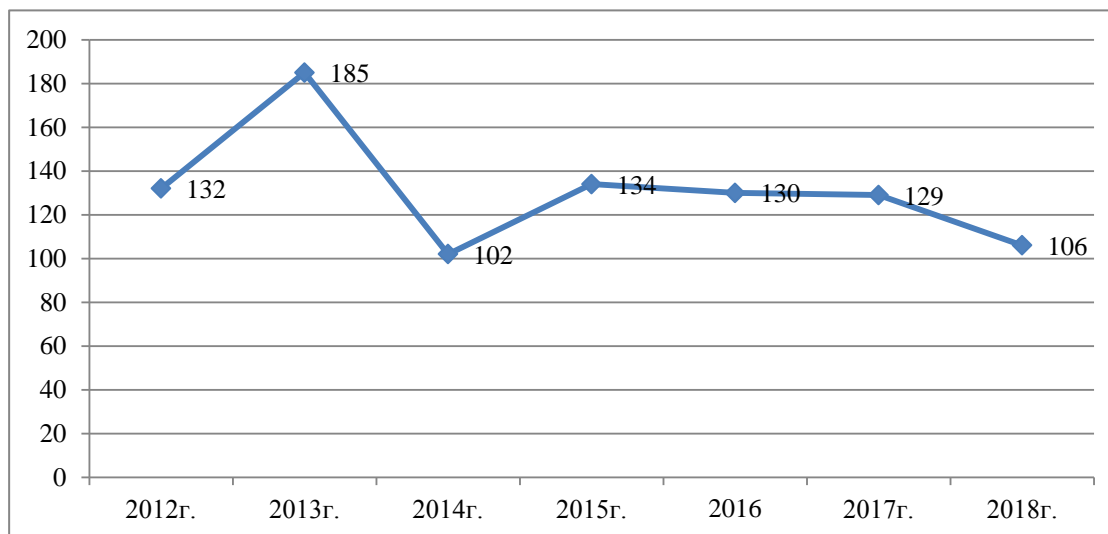


Рис.19. Динамика случаев ВПР с 2012 по 2018 гг. в Республике Алтай

В общей структуре врожденной патологии среди новорожденных в 2018 году, как и в предыдущем году, ведущими явились изолированные (92 %), множественные и хромосомные аномалии (по 4 %). Следует отметить, что доля хромосомных аномалий в 2018 году по сравнению с 2017 годом выросла (в 2017 году- 1%, в 2018 году- 4 %), однако множественные аномалии, где вовлечены многие анатомические системы в отчетном году уменьшились на 50%.

В общем числе изолированных пороков лидирующее положение, как и в предыдущие года, занимают пороки сердца и магистральных сосудов (64 новорожденных), 2 место – конечностей (13 новорожденных), на 3 месте – ВПР почек и мочевого пузыря (5 новорожденных).

При сравнении данных 2018 года с данными 2017 года, наблюдается сокращение ВПР сердца и крупных сосудов на 7%, однако с 2012 годом прослеживается рост данных ВПР на 16%, пик данной заболеваемости приходится на 2013 год - зарегистрировано 88 случаев врожденных пороков данной нозологии.

По сравнению с предыдущими годами (2012-2017 гг.) в 2018 году наблюдается тенденция к снижению количества случаев ВПР конечностей. В 2018 году по сравнению с прошлым годом темп снижения числа ВПР данной этиологии составил 13 %; по сравнению с 2012 годом темп снижения данной заболеваемости новорожденных составил 46%.

Так же прослеживается тенденция снижения заболеваемости ВПР мочеполовой системы. По сравнению с 2012 годом количество случаев ВПР почек и мочевого пузыря уменьшилось на 64%. По сравнению с 2017 годом количество случаев данной заболеваемости сократилось на 50%; количество случаев ВПР половых органов по сравнению с 2012 годом сократилось на 92%, по сравнению с 2017 - сократилось на 80%.

ВПР губы и неба – пик данной заболеваемости приходится на 2012 год (10 случаев) и 2014 год (14 случаев), в 2018, как и в предыдущем году, в республике родилось 2 ребенка с данной аномалией развития (темп снижения заболеваемости по сравнению с 2012 годом составил 80 %).

Несмотря на общее снижение ВПР в 2018 году, наблюдается рост ВПР ЦНС по сравнению с 2017 годом в 1,3 раза (табл.39).

Следует отметить, что в 2018 году зарегистрировано 4 случая пороков развития, связанных с хромосомными болезнями. В частности, доля нарушений, связанные со значимой

мутационной компонентой (синдром Дауна) в 2018 году по сравнению с 2017 годом снизилась на 50% (в 2017г.-2 случая, в 2018г.-1 случай).

Таблица 39

Структура ВПР у новорожденных

Нозологии	2012		2013		2014		2015		2016		2017		2018	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
ВПР конечностей	24	18,8	36	19,5	23	22,5	49	37	49	37	15	12	13	12,3
ВПС	55	41,7	88	47,5	33	32,3	30	22	36	27	69	54	64	60,4
Расщелина неба/губы	10	7,6	8	4,3	14	13,6	4	3	4	3	2	1,6	2	1,9
ВПР ЦНС	1	0,6	-	-	2	2	5	4	1	1	3	1,6	4	3,8
с-м Дауна и другие хромосомные болезни	2	1,5	1	0,5	1	1	4	3	2	1	2	0,8	4	3,8
МВПР	1	0,6	2	1	2	2	10	7	12	9	8	7,3	4	3,8
Гипоспадия	3	2,3	5	2,7	3	2,9	4	3	2	1	-	-	1	0,9
ВПР слухового прохода (включая атрезию)	1	0,6	2	1	3	2,9	1	1	1	1	1	-	1	0,9
ВПР почек	14	10,6	25	13,5	6	5,9	7	5	9	7	10	9,8	5	4,7
ВПР половых органов	13	9,8	12	6,5	6	5,9	9	7	8	6	5	3,3	1	0,9
другие ВПР	3	2,3	1	0,5	3	2,9	5	2	1	1	2	1,6	2	1,9
ВПР лица	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	2	1,6	-	-
ВПР глаза	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	3	2,4	2	1,9
ВПР ЖКТ	5	3,7	5	2,7	4	3,9	5	2	2	1	7	4	3	2,8
ИТОГО	132		185		102		134		130		129		106	

За 2018 год зарегистрировано 4 случая летальных исхода от врожденных аномалий развития (2 из которых умерли в ранний неонатальный период и 2 случая зарегистрировано мертворожденных), в 2017 году было зарегистрировано 6 летальных исходов по причине ВПР (из них 2 мертворожденных).

Чаще всего высокие показатели по заболеваемости ВПР в Республике Алтай за период 2012-2018 гг. наблюдаются в отдельных районах: Майминском, Кош-Агачском, Усть-Канском, Онгудайском районах и на территории г.Горно-Алтайска.

В 2012 г. высокие значения всего спектра ВПР отмечены в Майминском, Онгудайском, Улаганском, Чойском районах и г. Горно-Алтайске. При этом доля ВПР со значимой мутационной компонентой чаще диагностируются в Чойском, Усть-Коксинском районах и г.Горно-Алтайске.

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

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

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

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

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, рис.20.

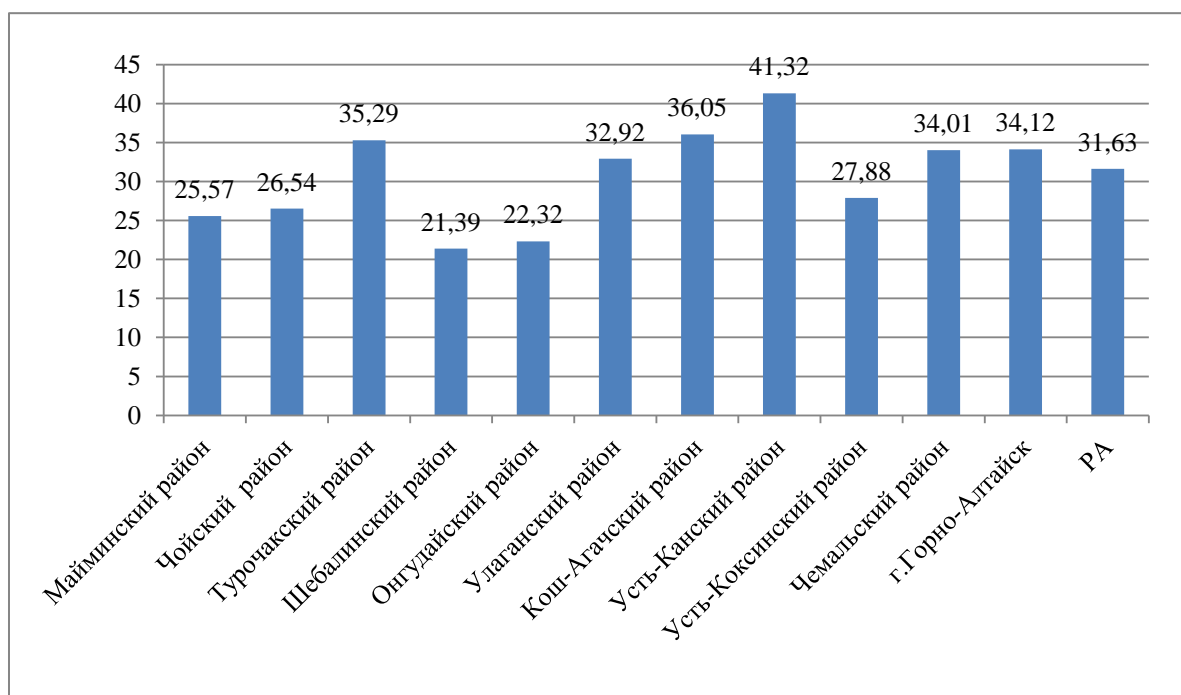


Рис.20. Распространенность ВПР в разрезе районов Республики Алтай в 2018г.

Исходя из данных за отчетный период, установлено неравномерное распределение ВПР на территории Республики Алтай с превышением среднереспубликанских показателей заболеваемости ВПР на территориях: Усть-Канского района в 1,3 раза; Кош-Агачского района в 1,1 раза; Турочакского района в 1,11 раза; Чемальского района и г.Горно-Алтайска в равной доли в 1,07 раза; Улаганского района в 1,04 раза, рис. 21.

ВПР по половой принадлежности распределяются следующим образом: 53 % составили девочки, 47% составили - мальчики.

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 2018 г. установлено неравномерное распределение ВПР на территории Республики Алтай с превышением среднереспубликанских показателей на территориях: г.Горно-Алтайска, Кош-Агачского, Майминского, Усть-Канского 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 2017 годом снизился.

В связи с тем, что на протяжении последних лет отмечается высокий уровень ВПР на территориях Майминском, Кош-Агачском, Усть-Канском, Онгудайском районах и на территории г.Горно-Алтайска и значительная доля ВПР с мутационной компонентой – в Турочакском, Кош-Агачском, Усть-Коксинском районах и г.Горно-Алтайске, на данных территориях имеется необходимость:

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

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

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

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

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

Показатели инвалидности детей Республики Алтай за 2018 год

За 2018 год общее количество детей - инвалидов (0-17 лет) в республике составило 1222, в 2017 году –1179. Показатель общей инвалидности на 10000 детского населения за 2018 год составил 182,2 (в 2017г.- 177,5). Как видно из таблицы 40, темп прироста показателя инвалидности в 2018 г. по сравнению с предыдущим годом составил 2,64 %.

Таблица 40

Динамика общей инвалидности детского населения Республики Алтай в динамике за 2012-2018 гг.

	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Темп прироста /убыли в 2018 г. (к 2012 г.)(%)	Темп прироста/убыли в 2018 г. (к 2017 г.)(%)
Абсолютное число детей-инвалидов	1074	1054	1145	1110	1113	1179	1222		
Показатель на 10 тыс.	181,8	173,1	183,4	173,2	170,3	177,5	182,2	+0,22 %	+2,64 %

На рисунке показано, что наиболее высокий показатель инвалидности на 10000 детей в 2018 году в г.Горно-Алтайске– 231,95, на втором месте Чемальский – 221,49 и на третьем месте Улаганский район – 215,05. Наиболее низкий показатель общей инвалидности, как и в предыдущем году, в Майминском районе – 131,5.

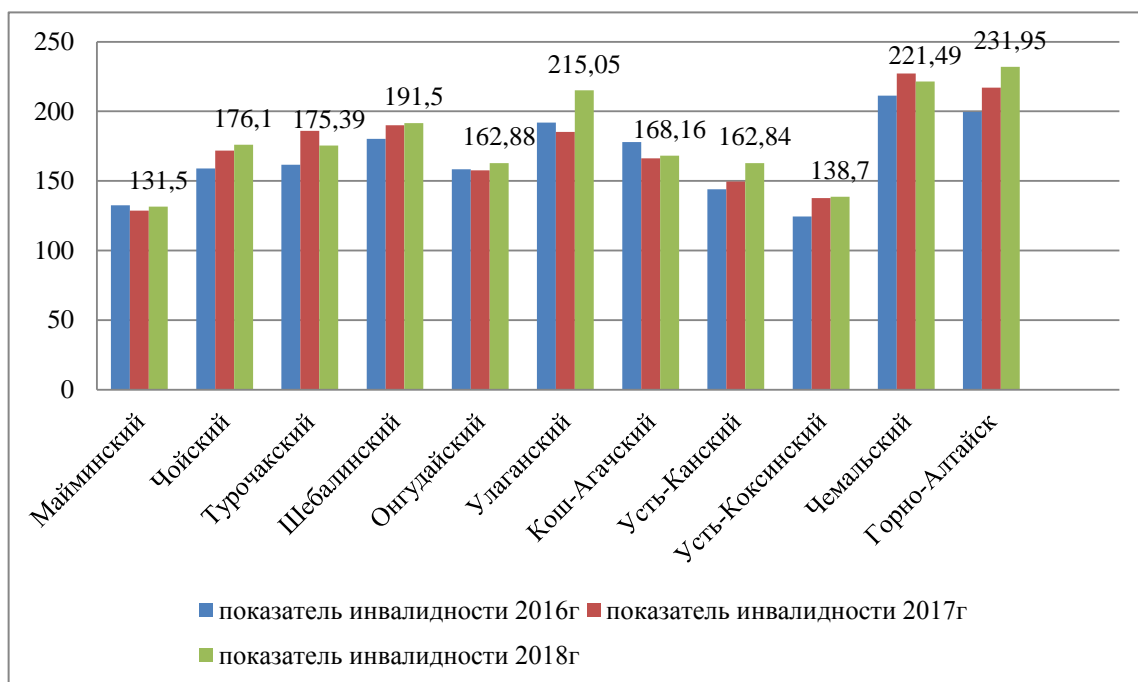


Рис.21. Динамика показателей общей инвалидности детей в разрезе районов за период 2016 – 2018гг. (на 10 тыс. детского населения)

За последние 3 года стойкой тенденции к снижению инвалидности по муниципальным образованиям не наблюдается. В сравнении с предыдущим 2017 годом, снижение показателя общей инвалидности в Турочакском и Чемальском районах. Рост инвалидности детского населения с 2016г. наблюдается в Улаганском, Чойском, Онгудайском, Шебалинском, Усть-Канском, Усть-Коксинском районах и г.Горно-Алтайске.

В динамике с 2010 года в Республике Алтай наблюдается тенденция к росту общей инвалидности детей в возрасте 0-17 лет, отмечается темп прироста 3,8 %; в 2017г. темп прироста составлял 2,6 %, рис.22.

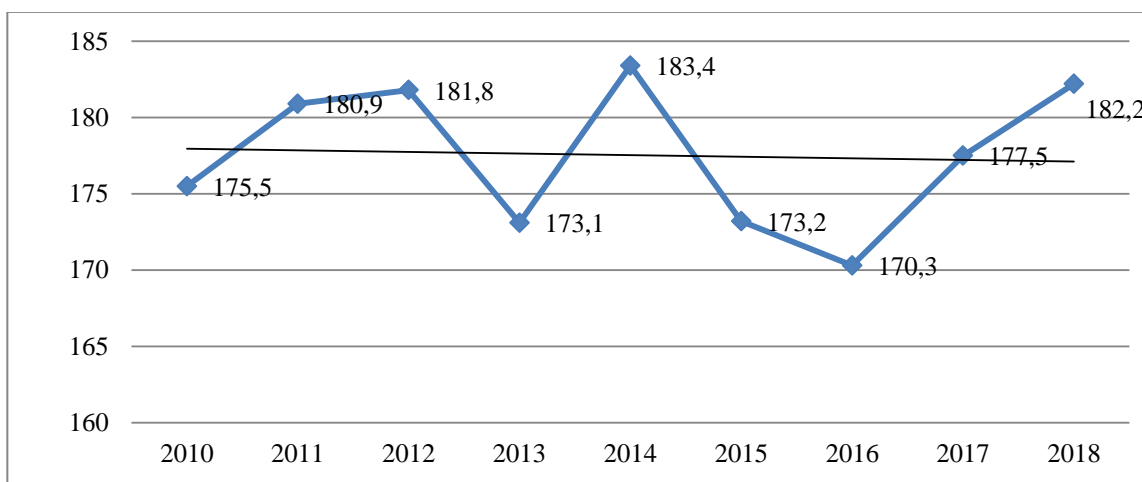


Рис.22. Динамика общей инвалидности детей Республики Алтай с 2010 по 2018гг. (на 10 тыс. детского населения)

Первичная инвалидность детей Республики Алтай

Первичный выход на инвалидность детей Республики Алтай по данным главного бюро медико-социальной экспертизы по Республике Алтай в 2018 году составил 146 человек в возрасте от 0 до 17 лет. Показатель уровня первичной инвалидности в 2018 году составил 21,8 (в 2017г. – 25,0). С 2012 года наблюдается тенденция к снижению уровня первичной инвалидности детского населения Республики Алтай (показатель на 10 тыс. населения в 2012 году- 25,6; в 2018г.- 21,8), по сравнению с 2017 годом так же наблюдается снижение первичной инвалидности детей на 12,8%. Динамика показателей первичной инвалидности детей представлена в таблице 41 и рис. 23.

Таблица 41

Динамика первичной инвалидности детского населения Республики Алтай в динамике за 2012-2018 гг.

	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Темп убыли/прироста в 2018 г. (к 2017г.),%
Абсолютное число детей- инвалидов	151	157	156	110	108	166	146	
Показатель на 10 тыс.	25,6	25,8	25,0	17,2	16,5	25,0	21,8	-12,8 %

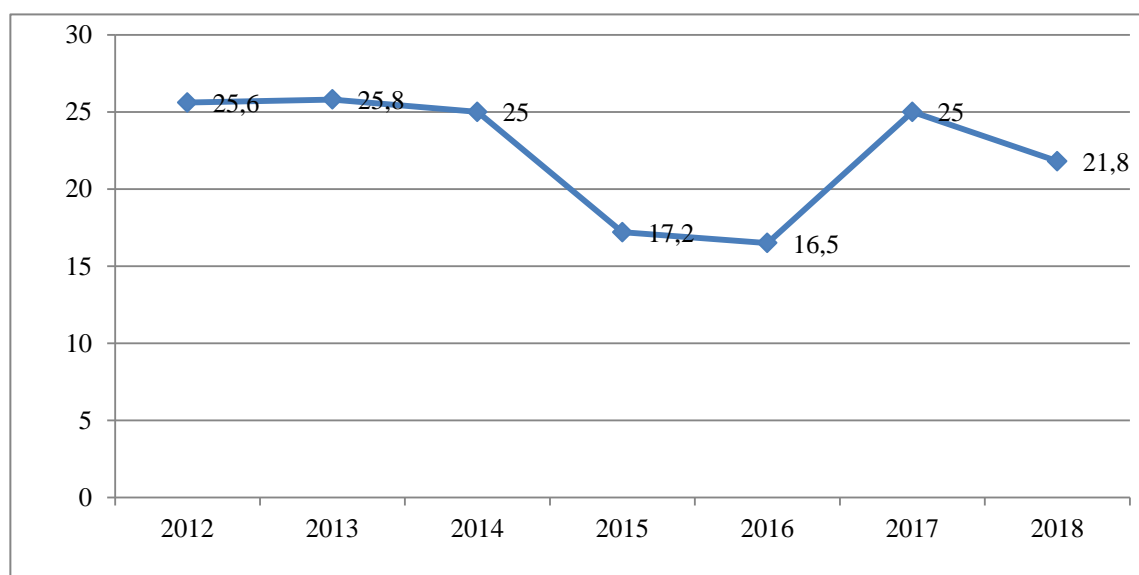


Рис. 23. Динамика первичной инвалидности детей Республики Алтай в 2018г.

Наиболее высокий показатель первичного выхода на инвалидность среди детского населения (на 10000 детей) в 2018 году, превышающий среднереспубликанский показатель (21,8) наблюдается: в Майминском, Усть-Канском районах - 26,5. Наиболее низкий показатель первичного выхода на инвалидность детей наблюдается на территории г.Горно-Алтайска – 3,0, в Турочакском – 5,2, В Чойском – 8,4. С 2016 по 2018 год наблюдается четкая тенденция к снижению первичной детской инвалидности в Чемальском районе, рис.24.

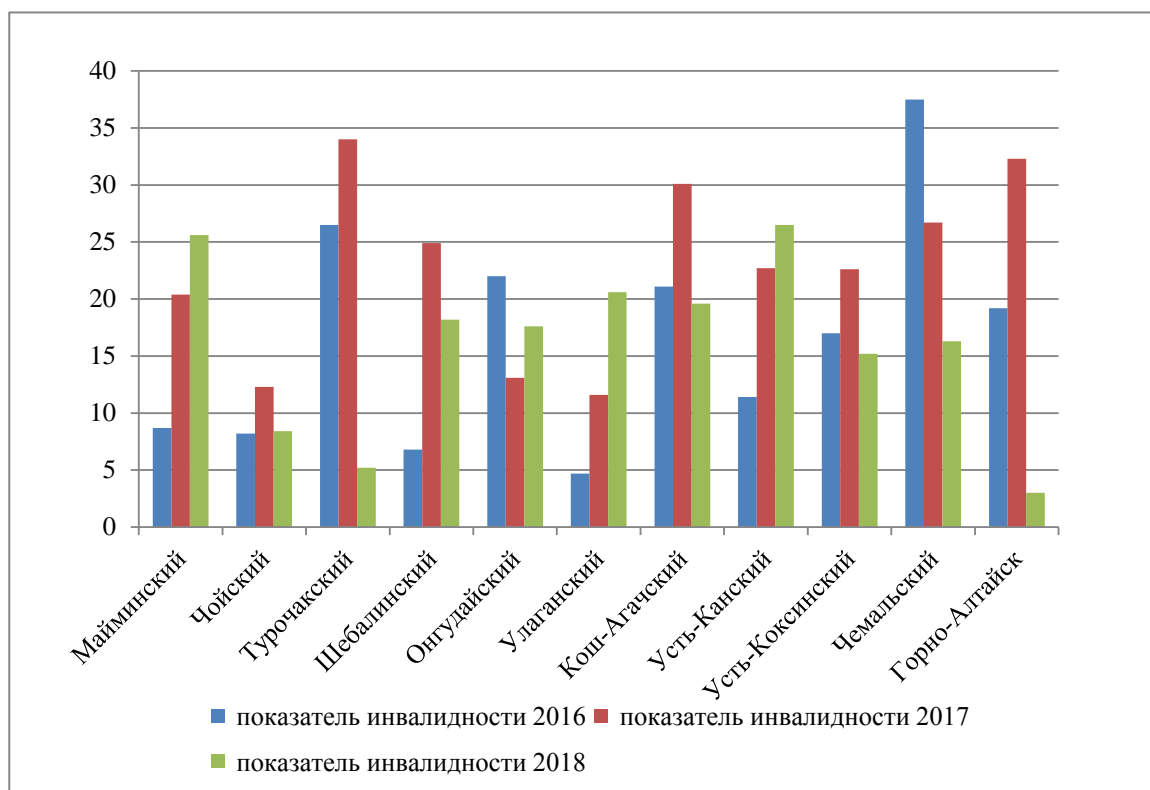


Рис.24. Первичная инвалидность детей Республики Алтай в разрезе районов в 2018г.

В структуре общей инвалидности детского населения в 2018 году, среди причин по классам болезни занимают:

- 1 место - болезни нервной системы – 57,9 (в 2017г. – 57,5);
- 2 место - психические расстройства и расстройства поведения – 47,7 (в 2017г. – 40,9);
- 3 место - врожденные аномалии– 22,7 (в 2017г. – 25,3);
- 4 место - болезни уха и сосцевидного отростка – 13,1 (в 2017г. – 14,0);
- 5 место - болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ – 11,5 (в 2017г. – 9,5);
- 6 место - болезни глаза и его придаточного аппарата – 10,9 (в 2017г. – 10,4);
- 7 место - новообразования – 4,9 (в 2017г. – 6,8).

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

Выводы:

- показатель общей инвалидности на 10000 детского населения в 2018 году составил 182,2, по сравнению с 2017 годом темп прироста составил 2,64 %;
- за последние 3 года стойкой тенденции к снижению инвалидности по муниципальным образованиям не наблюдается. Показатель инвалидности незначительно колеблется из года в год;
- наиболее высокий показатель инвалидности на 10000 детей в 2018 году в г.Горно-Алтайске– 231,95, на втором месте Чемальский – 221,49 и на третьем месте Улаганский район – 215,05. Наиболее низкий показатель общей инвалидности, как и в предыдущем году, в Майминском районе – 131,5;

- показатель уровня первичной инвалидности детей в 2018г. составил 21,8. С 2012 года наблюдается тенденция к снижению уровня первичной инвалидности детей Республики Алтай (показатель на 10 тыс. населения в 2012 году- 25,6; в 2018г.- 21,8), по сравнению с 2017 годом так же наблюдается снижение первичной инвалидности детей на 12,8%;

- основные болезни, приводящие к инвалидности в детском возрасте: болезни нервной системы; психические расстройства и расстройства поведения; врожденные аномалии; болезни уха и сосцевидного отростка; болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ; болезни глаза и его придаточного аппарата;

- в 2018 году по сравнению с предыдущим годом наблюдается рост уровня общей инвалидности детского населения по следующим нозологическим группам болезней: нервной системы; психические расстройства и расстройства поведения; болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ; болезни глаза и его придаточного аппарата.

Токсикологическая обстановка

Многолетний анализ острых отравлений химической этиологии в Республике Алтай показал, что уровень отравлений и смертность по их причинам имеет тенденцию к снижению. За 2019 год от ООХЭ пострадало 206 человек, показатель - 94,12 на 100 тыс. нас. (2018г. - 95,84 на 100 тыс. населения.). По сравнению с прошлым годом отмечается снижение уровня отравлений на 1,79 % и рост уровня смертности по их причинам на 24,1%; по сравнению с 2010 годом наблюдается снижение уровня ООХЭ на 47 %, а уровень смертности снизился на 52,1 %, рис. 25.



Рис.25. Динамика острых отравлений химической этиологии в Республике Алтай 2010-2019 гг.

К территориям «риска» Республики Алтай по распространенности острых отравлений химической этиологии в 2019 году, где показатель превышает среднереспубликанский (94,12

на 100 тыс. населения) относятся: Кош-Агачский район - в 1,8 раза, Онгудайский район- в 1,4 раза; Усть-Коксинский район- в 1,71 раза, рис.26.

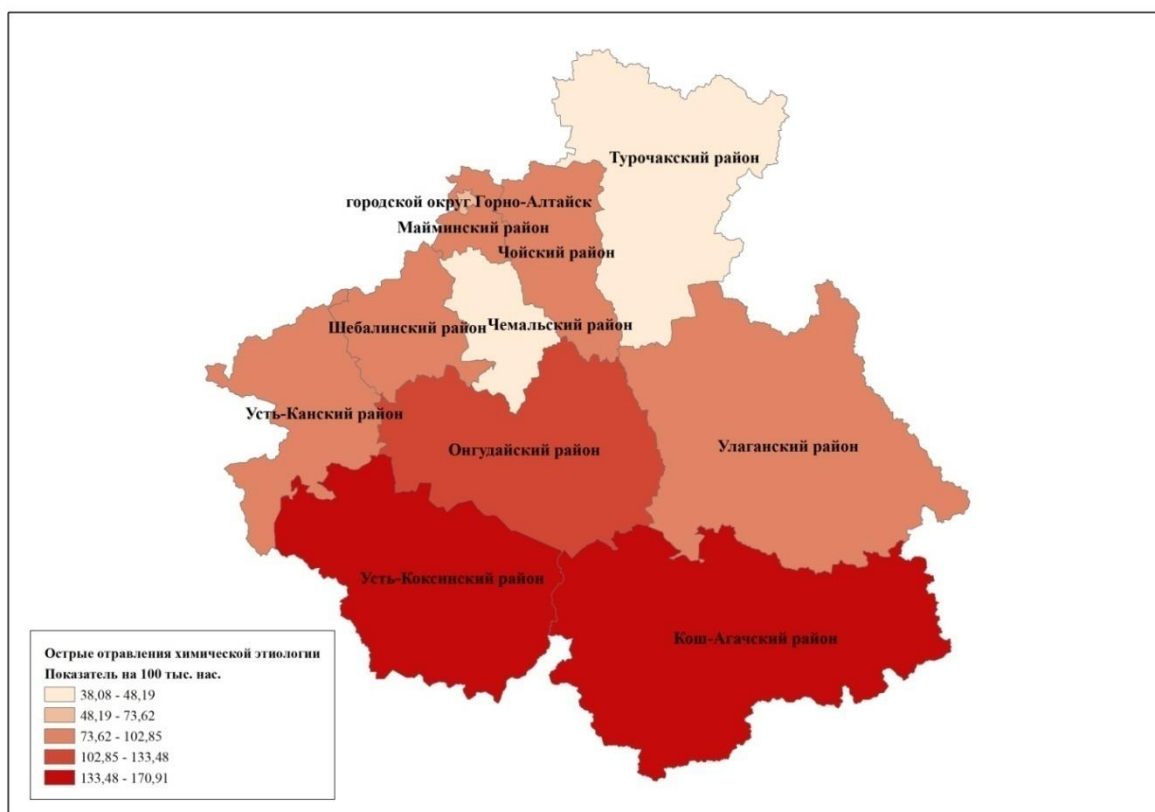


Рис.26. Ранжирование территории Республики Алтай по распространенности острых отравлений химической этиологии за 2019 г.

В возрастной структуре острых отравлений химической этиологии в 2019 году удельный вес взрослого населения (от 18 лет и старше) составил 67,5 %; подросткового населения (15-17 лет) - 2,9; детей (от 0 до 14 лет) - 29,6%.

Показатель ООХЭ среди взрослого населения в 2019г. составил 91,8 на 100 тыс. населения (2018г.- 76,8 ⁰/₀₀₀₀₀, 2017г. - 95,4 ⁰/₀₀₀₀₀), среди подростков 66,8 ⁰/₀₀₀₀₀, (2018г.- 128,9 ⁰/₀₀₀₀₀, 2017г. - 141,3 ⁰/₀₀₀₀₀); детское население - 104,4 на 100 тыс. населения (2018г.- 140,1 ⁰/₀₀₀₀₀, 2017г. - 163,3 ⁰/₀₀₀₀₀), (табл. № 44).

Таблица 42

Динамика острых отравлений химической этиологии по возрастным группам населения Республики Алтай за 2017-2019гг., на 100000 населения

№ п/п	Возрастные группы	Годы					
		2017		2018		2019	
		ООХЭ	Уд.вес,%	ООХЭ	Уд.вес,%	ООХЭ	Уд.вес,%
1.	Взрослое население (18 лет и старше)	95,4	57,6	76,8	55,6	91,8	67,5
2.	Подростковое население (15-17 лет)	141,3	4,5	128,9	5,2	66,8	2,9
3.	Детское население (0-14 лет)	163,3	37,9	140,1	39,2	104,4	29,6
4.	Все население РА	115,2	100,0	95,84	100	94,12	100

Таким образом, в 2019 году по сравнению с 2017 годом отмечено снижение показателей ООХЭ среди взрослого населения на 3,8 %; среди подростков отмечается снижение на 52,7 %; среди детского населения снижение на 36,0 %.

В 2019 году в структуре отравлений основную массу составляли отравления угарным газом (75 случаев) - 36 %, алкогольные отравления (63 случая) - 31 %, лекарственными препаратами (31 случай) - 15 %. Доля отравлений прочими токсическими веществами (27 случаев) составила - 13 %, отравления разъедающими веществами (9 случаев) - 4%, отравления наркотическими веществами (психостимуляторами) (1 случай) - 1%, рис.27

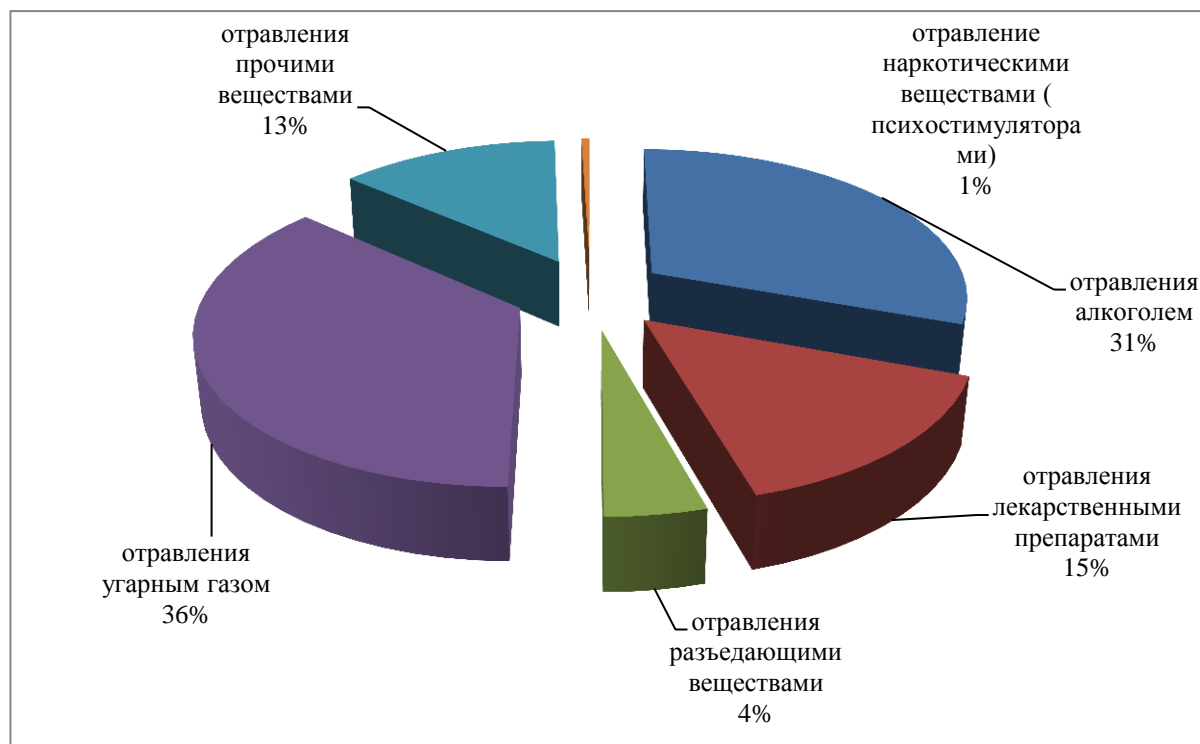


Рис. 27. Структура острых отравлений по этиологическому фактору в РА за 2019 г.

Социальная структура показывает, что наибольшее количество отравлений возникает среди неработающего населения трудоспособного возраста - доля отравлений составила 35%, среди детского населения в возрасте до 17 лет (включая организованных и неорганизованных детей, учащихся и студентов образовательных учреждений) - 33%, среди работающих - 6 % и пенсионеров - 21 %.

Отравления угарным газом занимают первое место среди отравлений химической этиологии. За 2019 год зарегистрировано 75 случаев подобных отравлений (показатель на 100 тыс. населения составил $34,27 \text{ }^0/_{00000}$; в 2018г. - $30,73 \text{ }^0/_{00000}$), из них 14 человек умерли. По сравнению с 2018 годом отмечается рост уровня отравлений угарным газом на 11,5 %; уровень смертности от имеющихся отравлений снизился на 26,5 % (показатель на 100 тыс. населения в 2019 году составил $6,40 \text{ }^0/_{00000}$; в 2018г.- $8,71 \text{ }^0/_{00000}$). 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 2019 году, где показатель превышает среднереспубликанский, относятся: Кош-Агаский район в 3,7 раза; Улаганский район - 1,2 раза; Онгудайский район - 1,6 раза; Усть-Коксинский район - 1,6 раза, рис.28.

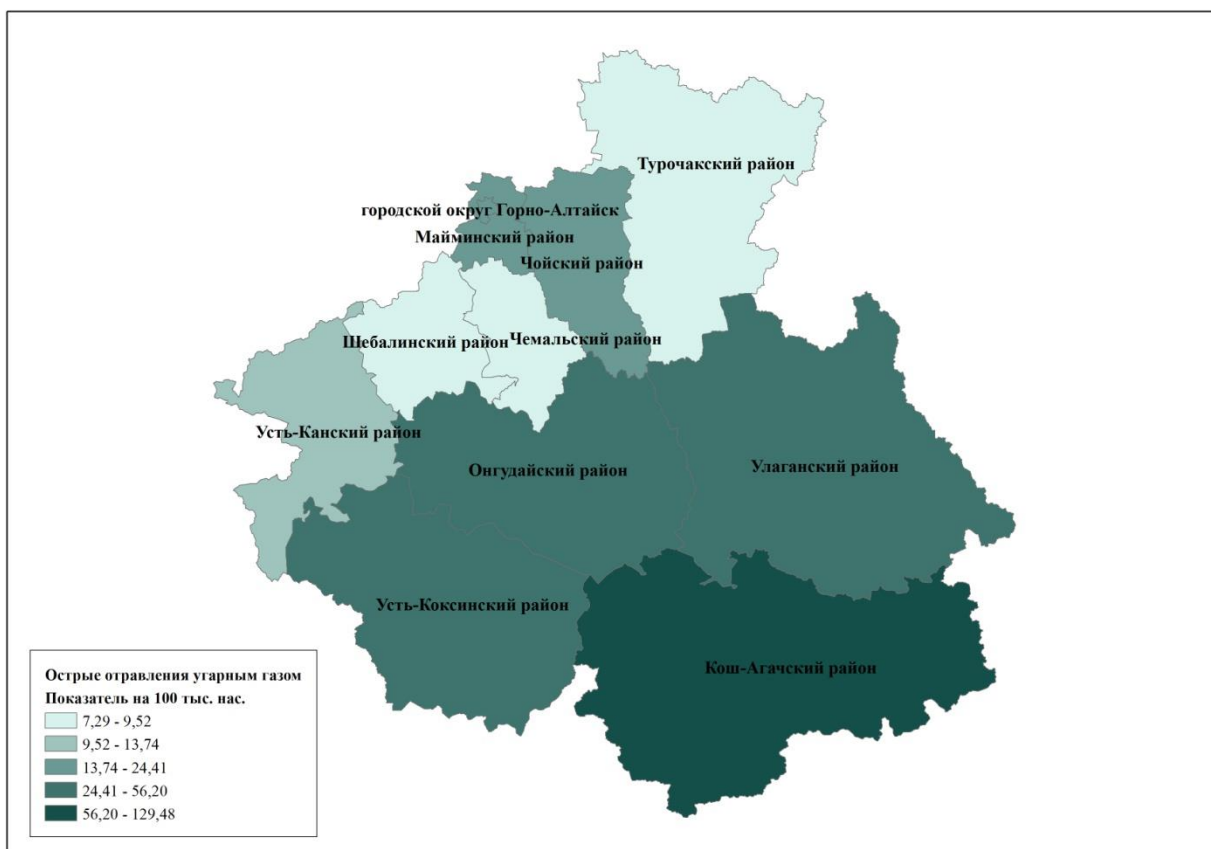


Рис.28 Ранжирование территории Республики Алтай по распространенности острых отравлений угарным газом за 2019 г.

Отравления лекарственными препаратами в Республике Алтай так же занимают ведущее место в структуре отравлений. За 2019 год зарегистрирован 31 случай отравлений данной этиологии (показатель на 100 тыс. населения - 14,16; в 2018г. - 22,47^{0/00000}), из них 1 человек умер. По сравнению с 2018 годом наблюдается снижение уровня отравлений данной этиологии на 36%.

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 (73 % из которых произошли из-за суицидальных попыток, в основном среди женского населения). По этиологической структуре среди отравлений лекарствами чаще всего встречаются отравления противосудорожными, седативными и снотворными препаратами, жаропонижающими и обезболивающими лекарственными веществами.

Наиболее высокий уровень отравлений лекарствами за 2019 год с превышением среднереспубликанского уровня, отмечается на территориях: в г.Горно-Алтайске в 1,3 раза; Усть-Коксинском районе в 1,75 раза; Усть-Канском районе в 1,4 раза; в Чойском районе в 1,72 раза, рис.29.

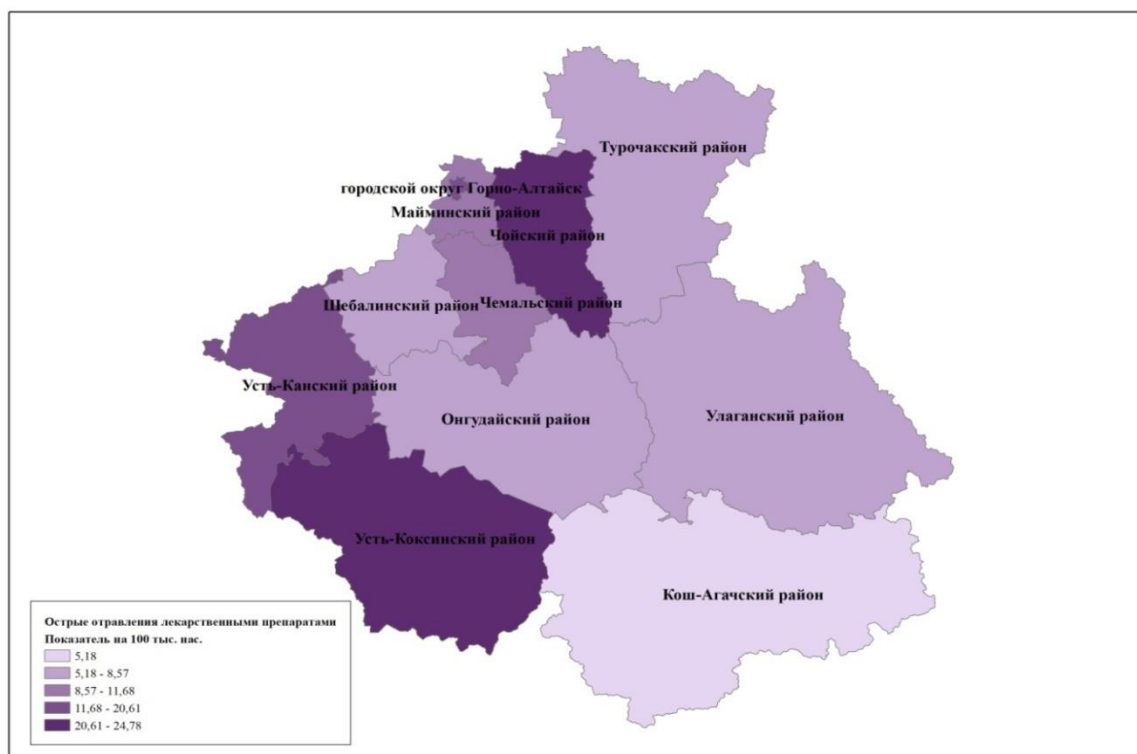


Рис.29. Ранжирование территории Республики Алтай по распространенности острых отравлений лекарственными препаратами за 2019 г.

Алкогольные отравления в Республике Алтай в структуре ООХЭ характеризуются высокой летальностью. На протяжении последних 10 лет алкогольные отравления занимают ведущее место в общей структуре ООХЭ. Так, в 2019 году по сравнению с 2010 годом отмечается снижение уровня отравлений на 54 %, снижение уровня смертности на 45%; однако по сравнению с 2018 годом наблюдается рост уровня отравлений спиртосодержащей продукцией на 36 % и рост уровня смертности на 60 %, рис.30.

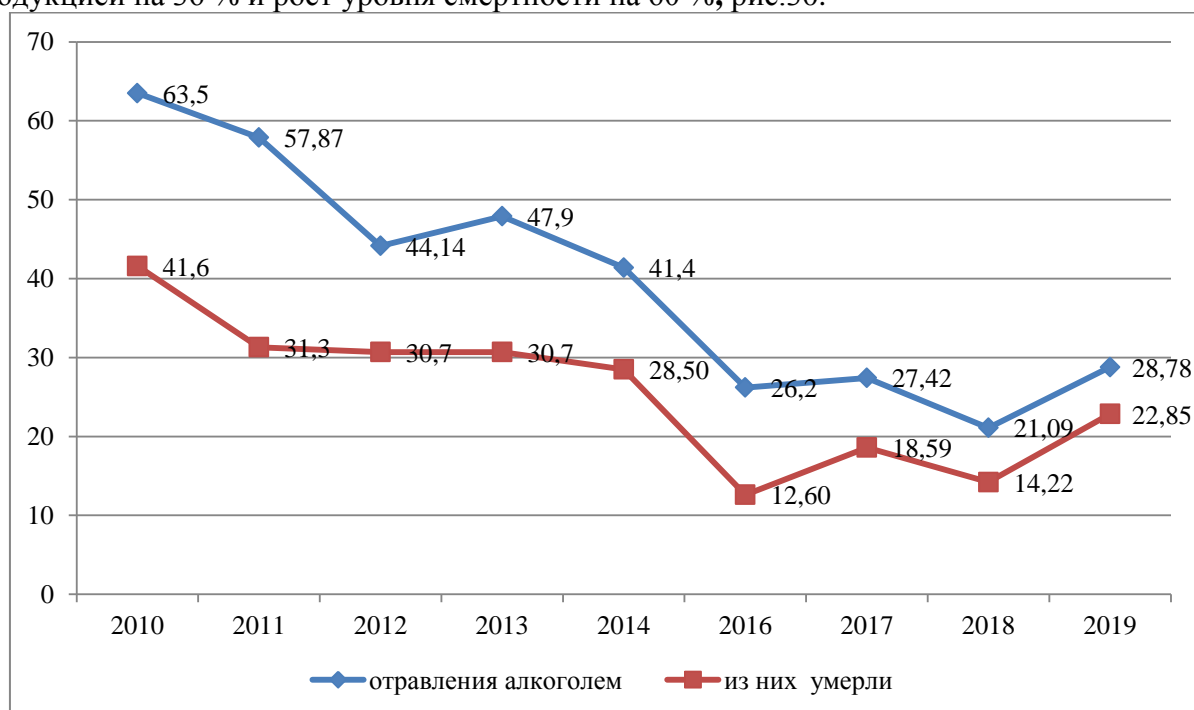


Рис.30. Динамика отравлений алкоголем и смертность по их причинам в Республике Алтай за 2010-2019 гг.

По социальной принадлежности случаи острых алкогольных отравлений распределяются следующим образом: пенсионеры - 33 %, неработающее трудоспособное население - 52 %, учащиеся и студенты - 10 %; работающее трудоспособное население - 4 %. По половой принадлежности структура отравлений спиртосодержащей продукцией выглядит следующим образом: 79 % - мужчины, 21% - женщины. В республике отмечается снижение числа лиц, состоящих на учёте с диагнозом «Алкогольная зависимость» на 2,3 %, показатель на 100 тыс. населения в 2019г. составил 830,1 (в 2018г. - 849,7⁰/00000).

В этиологической структуре алкогольных отравлений по отравляющему веществу 67 % отравлений вызвано этиловым спиртом, 17 % - суррогатами алкоголя и 10% - неутонченными спиртосодержащими жидкостями, 6% - отравления метиловым спиртом. К территориям «риска» по уровню распространенности острых отравлений спиртосодержащей продукцией, где показатель превышает среднереспубликанский (28,78 на 100 тыс. населения), относятся: Шебалинский район - превышение в 2,02 раза; Турочакский район - в 1,11 раза; Онгудайский район - в 1,46 раза; Улаганский район - в 1,48 раза, Усть-Коксинский район - в 2,3 раза, рис.31.

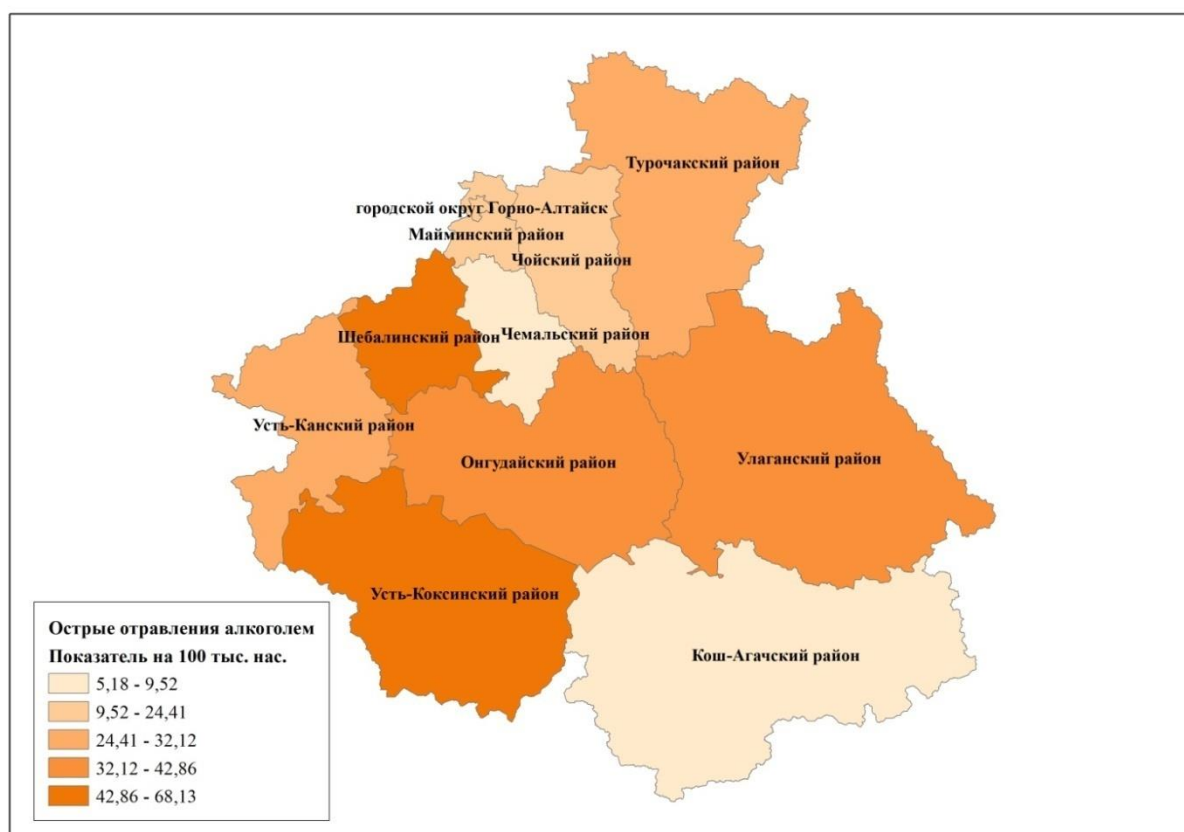


Рис.31. Ранжирование территории Республики Алтай по распространенности острых отравлений алкоголем за 2019 г.

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 2017 года на 3,3 %, по сравнению с 2018 годом показатель снизился на 2,3 %.

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 2019 году

по сравнению с 2017 годом увеличились на 42%; розничная продажа алкогольной продукции на душу населения увеличилась по сравнению с 2017 годом в 1,4 раза, по сравнению с 2018 годом - увеличение в 1,06 раза, (табл. 43).

Таблица 43

Алкоголизация населения Республики Алтай в динамике 2017 - 2019 гг.

Показатели	годы		
	2017	2018	2019
Распространённость алкоголизации, чел. (лица с синдромом зависимости от алкоголя, включая алкогольный психоз)	858,9	849,7	830,1
Розничная продажа алкогольной продукции в натуральном выражении, тыс. дкл	159,99	212,03	227,62
Розничная продажа алкогольной продукции на душу населения, л	7,3	9,7	10,3

Алкоголизм, наркомания и токсикомания как социальная болезнь населения

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

В 2018 году в Республике Алтай в структуре общей заболеваемости населения наркологическими расстройствами ведущее место занимает синдром зависимости от алкоголя (алкоголизм) - показатель составил 814,9 ‰. По сравнению с 2017 годом уровень заболеваемости данной нозологии снизился на 0,8 % (2017г.- 821,6 ‰). Кроме того, к заболеваниям, связанным с чрезмерным употреблением алкоголя относятся алкогольные психозы - уровень данной заболеваемости в 2018 году снизился на 6,7 % (2018г.-34,8 ‰; 2017г.- 37,3 ‰); уровень заболеваемости синдромом зависимости от ненаркотических ПАВ в 2018 году по сравнению с 2017 годом снизился на 30,5 % (2018г.-3,2 ‰; 2017г.- 4,61 ‰), рис.32.

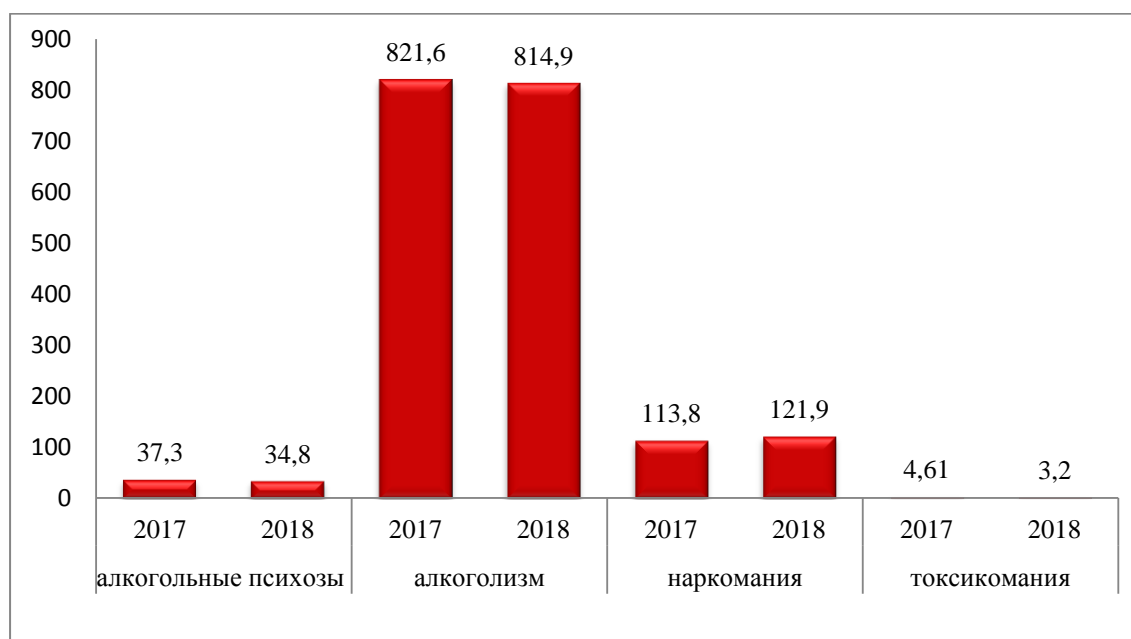


Рис.32. Динамика общей заболеваемости населения психическими и поведенческими расстройствами, связанными с употреблением алкоголя, наркотических и ненаркотических психоактивных веществ с 2017 по 2018 гг. по Республике Алтай (показатель на 100 тыс. населения), ‰

Уровень первичной заболеваемости населения хроническим алкоголизмом в 2018 год составил $58,6\text{‰}$, что на 12,5 % выше уровня 2017 года (показатель на 100 тыс. населения составил $52,07\text{‰}$). Уровень первичной заболеваемости населения алкогольными психозами в 2018 году составил $16,05\text{‰}$, что на 17 % ниже уровня 2017 года (показатель на 100 тыс. населения составил $19,35\text{‰}$), рис.33.

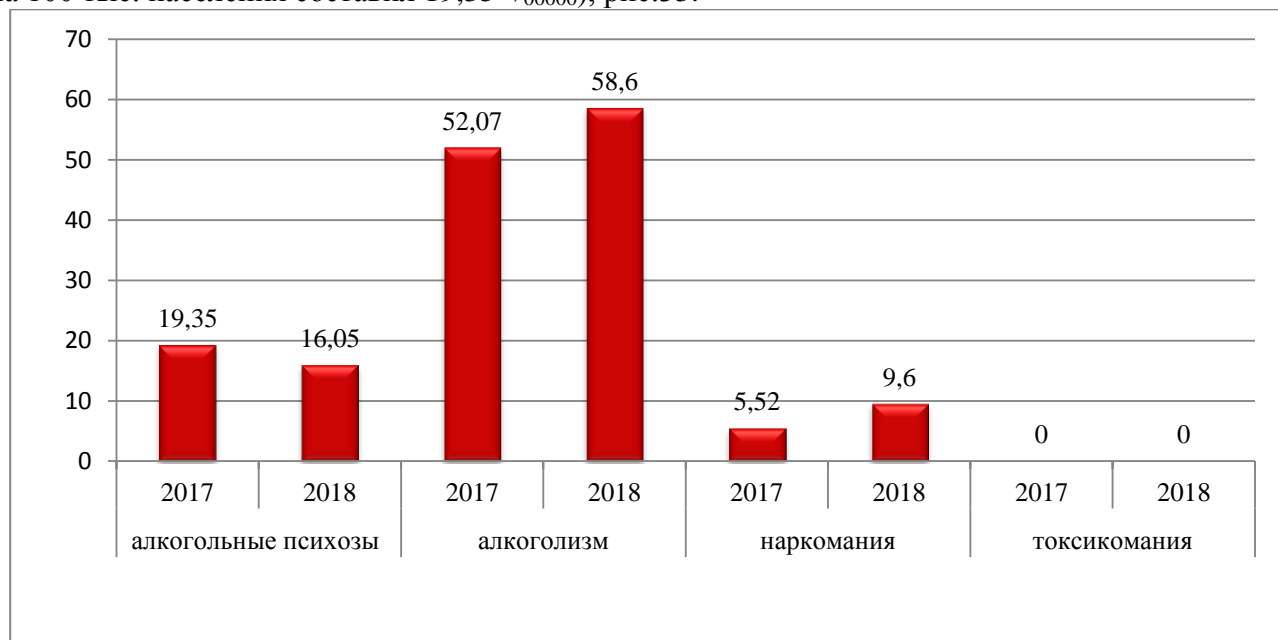


Рис.33. Динамика первичной заболеваемости населения психическими и поведенческими расстройствами, связанными с употреблением алкоголя, наркотических и ненаркотических психоактивных веществ с 2017 по 2018 гг. по Республике Алтай (на 100 тыс. населения)

Превышение республиканского показателя (на 10 тыс. населения) общей заболеваемости хроническим алкоголизмом в 2018 году отмечается среди жителей на территориях 5 районов: в Чемальском районе - превышение в 1,003 раза; в Улаганском районе - превышение на 1,25 раза; в Кош-Агачском районе - превышение в 1,32 раза; в Чойском районе - превышение в 1,4 раза; в Турочакском районе - превышение в 1,71 раза, рис.34.

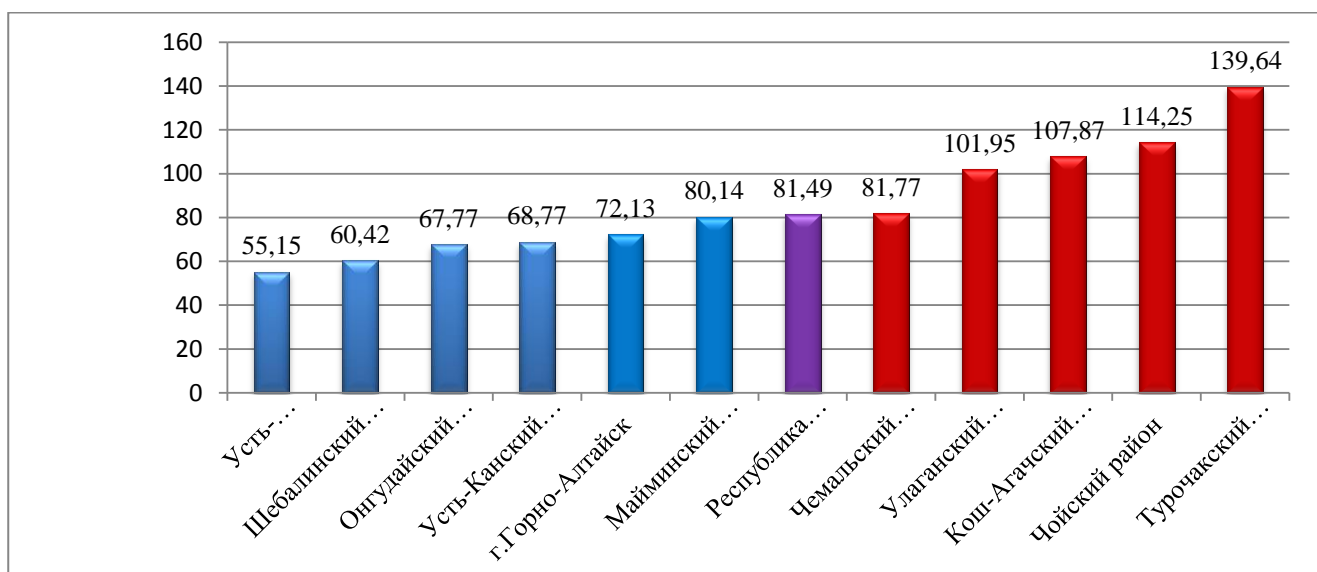


Рис.35. Ранжирование территории Республики Алтай по уровню общей заболеваемости населения хроническим алкоголизмом, зарегистрированной в 2018г. (показатель на 10 тыс. населения).

Превышение республиканского показателя (на 10 тыс. населения) первичной заболеваемости хроническим алкоголизмом в 2018 году отмечается на территориях: г.Горно-Алтайск - превышение в 1,53 раза; в Турочакском районе - превышение в 1,1 раза, в Усть-Канском районе - превышение в 2,44 раза,рис.35.

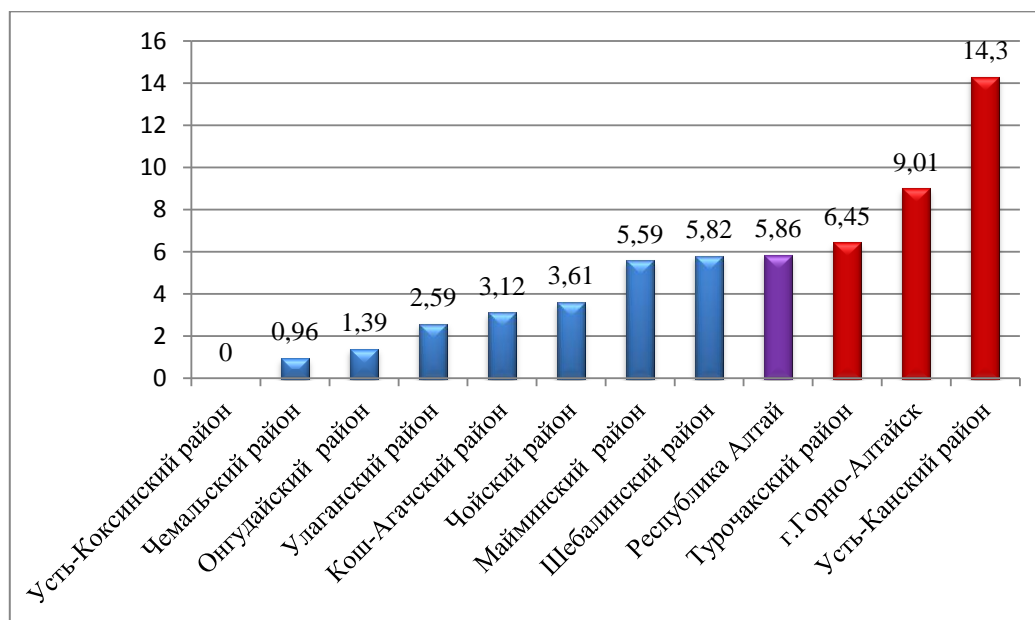


Рис.35. Ранжирование территории Республики Алтай по уровню первичной заболеваемости населения хроническим алкоголизмом, зарегистрированной в 2018г. (показатель на 10 тыс. населения).

За период 2016 - 2018гг.наблюдается тенденция роста доли населения возрастной категории 20 -39 лет, страдающей хроническим алкоголизмом (показатель составил $68,22^{0/00000} \dots 97,33^{0/00000}$); тенденция роста доли населения возрастной группы 40-59 лет (показатель составил $60,09^{0/00000} \dots 103,98^{0/00000}$); тенденция роста доли возрастной группы 60 лет и выше, (показатель составил $23,9^{0/00000} \dots 40,25^{0/00000}$). Следует отметить, что за последние 3 года среди детей возрастной группы 0-14 лет и 15-17 лет, а так же среди населения в возрасте 18-19 лет случаев впервые выявленного хронического алкоголизма не было зарегистрировано, рис.36.

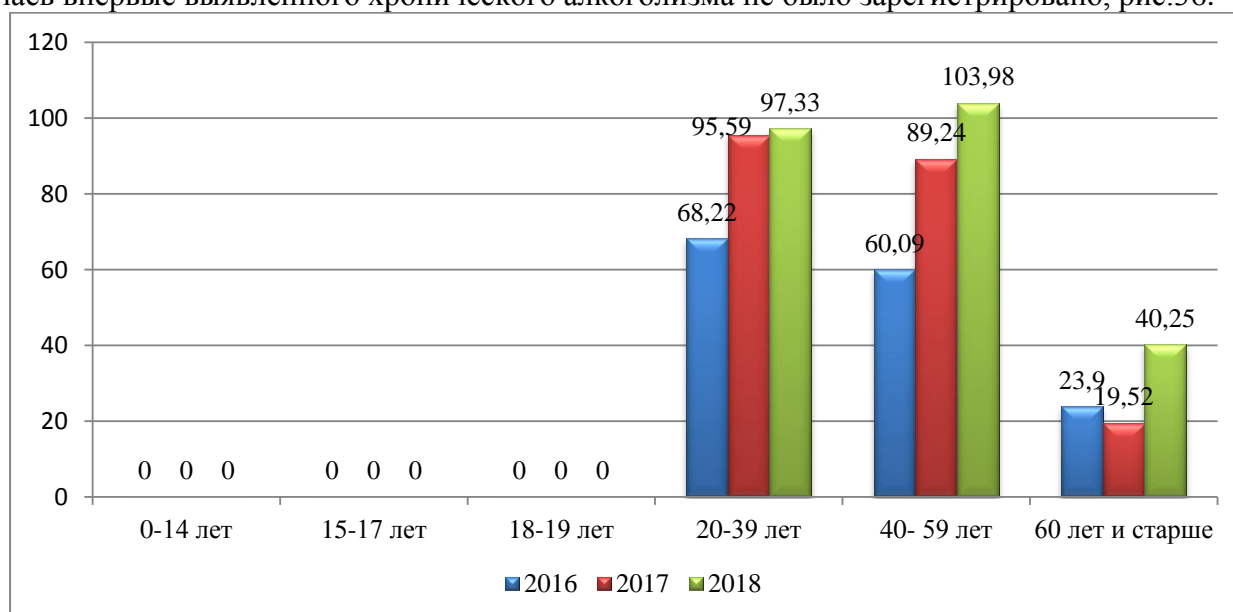


Рис. 36. Уровень впервые выявленной заболеваемости хроническим алкоголизмом в разрезе возрастных групп населения Республики Алтай, за период 2014-2018 гг., случаев на 100 тыс. населения

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 2019 году было совершено 1476 преступлений, что на 10% меньше по сравнению с 2017 годом и на 8,8% меньше, чем в 2018 году (2018 году совершено 1620 преступлений; в 2017 году - 1654 преступлений).

В 2019 году по вине водителей, находящихся в состоянии опьянения, зарегистрировано 171 дорожно-транспортное происшествие, по сравнению с 2017 годом наблюдается тенденция роста подобных ДТП на 66%; по сравнению с 2018 годом - на 53% (в 2017 году зарегистрировано 58 ДТП; в 2018 году - 79 ДТП).

Отравления наркотиками. Ежегодно регистрировались единичные случаи отравления наркотиками. В 2019г. зарегистрирован 1 случай отравления психотропным веществом с летальным исходом, относящимся к синтетическим наркотиками (психостимуляторам) (в 2018 г. - не зарегистрировано случаев отравлений наркотиками). Уровень первичной заболеваемости населения синдромом зависимости от наркотических веществ (наркомания) в 2018 году снизился на 73 % по сравнению с 2017 годом (2017г.- 5,52⁰/00000; 2018г.- 9,6⁰/00000).

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 2019 год в Республике Алтай от ООХЭ пострадал 61 ребенок в возрасте до 14 лет (показатель - 27,87 на 100 тыс. населения), по сравнению с 2018 годом наблюдается снижение числа подобных отравлений на 25 % (в 2018г. зарегистрировано 82 случая детских отравления, показатель на 100 тыс. населения 37,6 на 100 тыс. населения), по сравнению с 2017 годом отмечается снижение уровня детских отравлений на 36 % (в 2017 г. зарегистрировано 94 случая отравлений, показатель - 43,69 на 100 тыс. населения).

В 2019 году зарегистрирован 1 смертельный случай отравления подростка 15 лет. В 2018 году зарегистрировано 3 случая отравлений в возрасте 0 - 17 лет.

В структуре детских отравлений в возрасте до 17 лет ведущие места занимают отравления угарным газом (58 %) и лекарственными средствами (23%), 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.

Уровень летальных исходов от отравлений химической этиологии за последние 10 лет постепенно снижается. В 2019 г. от острых отравлений химической этиологии погиб 71 человек, показатель на 100 тыс. населения составил 32,44 (в 2018 году показатель составил 26,14). По сравнению с 2018 годом отмечается рост уровня летальных исходов от ООХЭ на 24,1 %, рис.37.

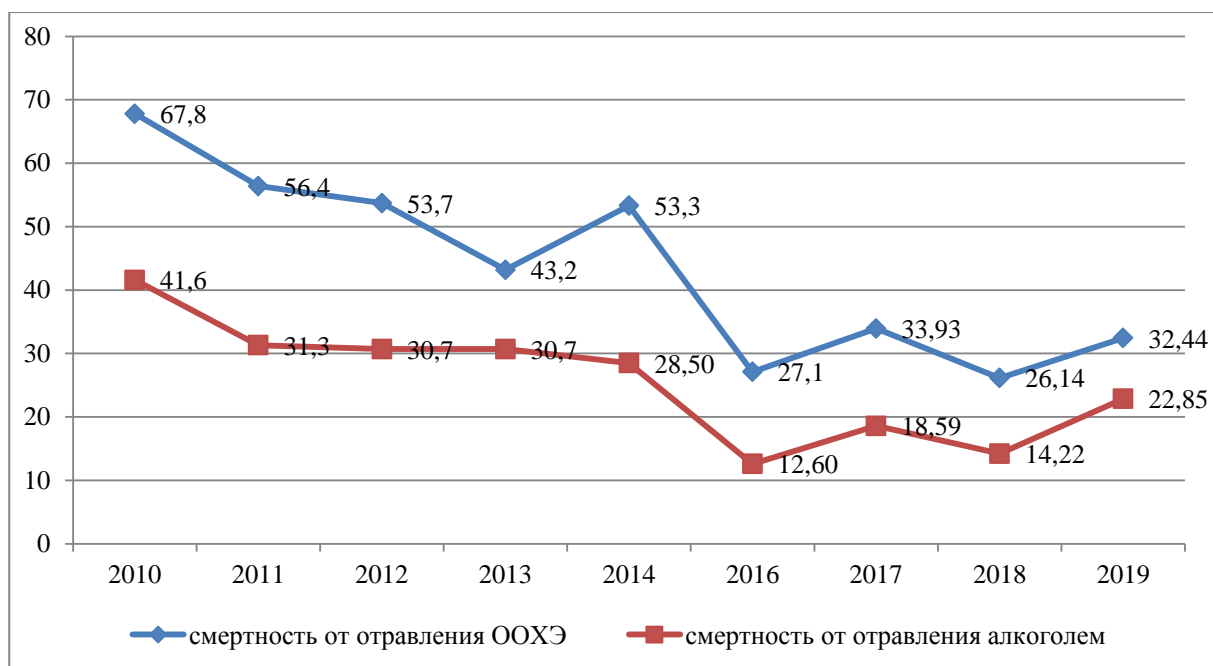


Рис.37.Динамика смертности от ООХЭ и алкогольных отравлений в Республике Алтай за 2010 -2019 гг.

В возрастной структуре острых отравлений химической этиологии с летальным исходом в 2019 году удельный вес взрослого населения (от 18 лет и старше) составил 99 %, подросткового населения - 1 %; среди детского населения (в возрасте 0-14 лет) случаев летальных исходов не зарегистрировано.

В 2019 году по сравнению с 2017 годом наблюдается тенденция к снижению уровня смертности взрослого населения на 5 % (показатель смертности от ООХЭ среди взрослого населения в 2019г. составил 46,2 случая на 100 тыс. населения; в 2017г.- 48,7^{0/00000}), однако по сравнению с 2018 годом в 2019 году наблюдается рост уровня смертности взрослого населения на 29 % (показатель смертности от ООХЭ среди взрослого населения в 2018г. составил 35,7^{0/00000}).

Среди подросткового населения уровень смертности в 2019г. составил - 11,1^{0/00000} (в 2017 г. - не зарегистрировано смертельных случаев; 2018г.- показатель составил 11,72^{0/00000}), (табл. 44).

Таблица 44

Динамика острых отравлений химической этиологии со смертельным исходом по возрастным группам населения Республики Алтай за 2017-2019гг. (на 100 000 населения)

№ п/п	Возрастные группы	Годы					
		2017		2018		2019	
		ООХЭ	Уд.вес,%	ООХЭ	Уд.вес,%	ООХЭ	Уд.вес,%
1.	Взрослое население (18 лет и старше)	48,7	100	35,7	95	46,2	99
2.	Подростковое население (15-17 лет)	0	0	11,72	2	11,1	1
3.	Детское население (0-14 лет)	0	0	3,41	3	0	0
4.	Все население РА	33,92	100	26,1	100	32,4	100

В структуре смертности ведущее место занимают отравления алкоголем, угарным газом, прочими и неуточнёнными веществами, рис.38.

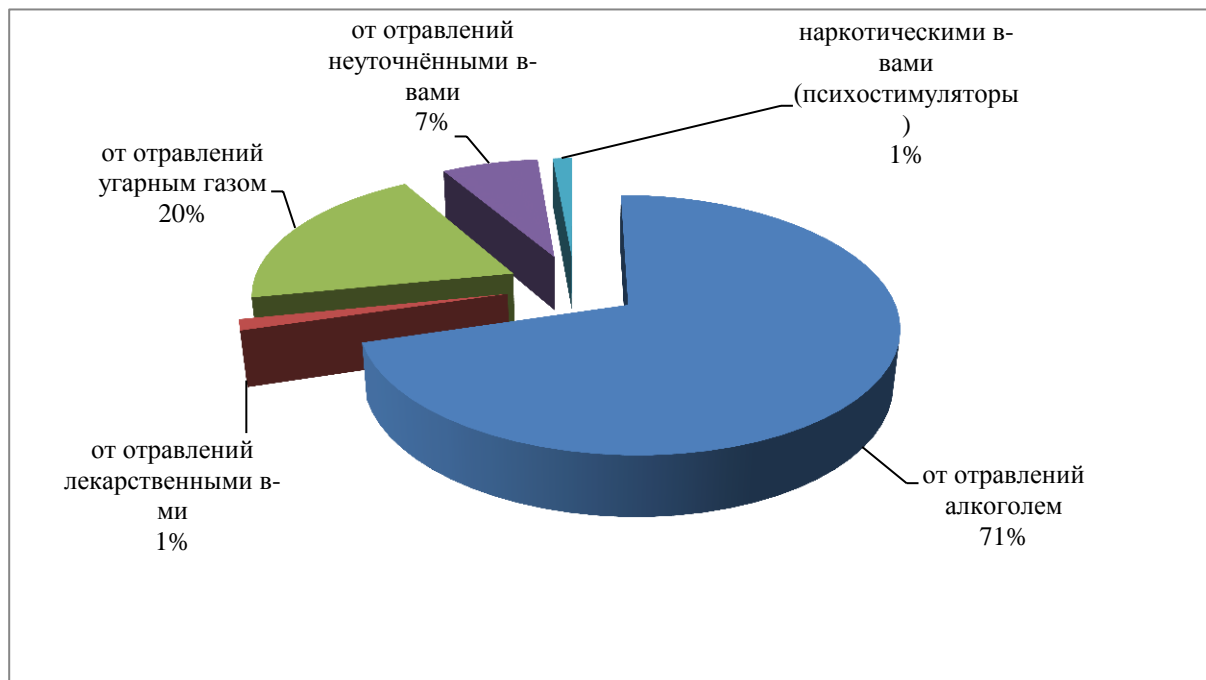


Рис.38. Структура смертности от ООХЭ в Республике Алтай 2019г.

В структуре смертности от ООХЭ по половой принадлежности в 2019 году на долю мужского населения приходится 76 %, на долю женского населения - 24 %, особенно выражено превалирование смертности мужского населения в группе погибших от отравлений, вызванных алкоголем - 76%.

По данным статистического анализа высокие уровни смертности от острых бытовых отравлений, где наблюдается превышение среднереспубликанского показателя, характерны для Усть-Коксинского, Онгудайского, Шебалинского, Турочакского районов.

Всего на территории Республики Алтай насчитывается 294 субъекта, осуществляющих розничную продажу алкогольной продукции. За 2019 год Роспотребнадзором проверено 497 объектов, осуществляющих розничную продажу алкогольной продукции, на 68 объектах выявлены нарушения. На исследование взято 382 пробы спиртной продукции. Выявлено и снято с реализации 8 партий алкогольной продукции объемом 31,3дкл., реализовывавшиеся с нарушением обязательных требований.

По итогам проверок вынесено 69 постановлений о привлечении к административной ответственности виновных лиц (из них юридических лиц - 1; должностных, индивидуальных предпринимателей - 68) с назначением наказания в виде административного штрафа на общую сумму 150500 рублей. Деятельность одного объекта была приостановлена.

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 2018 г. составил 917,7случаев на 1000 населения, снизившись по сравнению с 2017 г. на 1,6% (2017г. – 932,4%). Снижение показателей впервые выявленной

заболеваемости отмечается среди двух возрастных групп населения: среди детского населения 0-14 лет показатель первичной заболеваемости уменьшился на 0,1% и составил 1662,0 на 1000 детского населения (2017г. –1663,9‰); темп снижения первичной заболеваемости среди взрослого населения составил 3,6% (2018 г. – 600,4‰, 2017г. – 622,9‰); в группе подростков 15-17 лет уровень впервые выявленной заболеваемости увеличился и составил 1426,9 случая на 1000 подросткового населения, что выше уровня прошлого года на 0,8% (2017г. – 1414,9‰)(табл.47).

Таблица 45

Динамика первичной заболеваемости населения Республики Алтай (2016-2018 гг.)

Группы населения	Показатели первичной заболеваемости на 1000 населения, ‰			
	2016	2017	2018	Темп прироста (2018/2017), %
дети до 14 лет	1566,4	1663,9	1662,0	-0,1
подростки 15-17 лет	1298,7	1414,9	1426,9	0,8
взрослые 18 лет и старше	615,1	622,9	600,4	-3,6

Показатели первичной заболеваемости населения Республики Алтай на протяжении 2016-2018 гг. превышают средние показатели по Российской Федерации, как по всем классам болезней, так и по некоторым инфекционным и паразитарным болезням, новообразованиям, болезням крови, болезням нервной системы, болезням глаза и его придаточного аппарата, болезням уха, болезням системы кровообращения, болезням органов дыхания, болезням органов пищеварения, болезням кожи и подкожной клетчатки, болезням мочеполовой системы, врожденным аномалиям. По таким классам болезней, как психические расстройства, травмы и отравления, показатели первичной заболеваемости всего населения Республики Алтай ниже показателей по Российской Федерации.

Таблица 46

Динамика первичной заболеваемости населения Республики Алтай (2016-2018 гг.)

Классы болезней	Республика Алтай			
	2016	2017	2018	Темп прироста/ снижения, %
Всего	894,3	932,4	917,7	-1,6
в т.ч. некоторые инфекционные и паразитарные болезни	36,3	39,9	39,9	0,0
новообразования	11,3	13,0	12,6	-3,1
болезни крови	12,1	12,0	10,3	-14,2
болезни эндокринной системы	14,3	14,5	13,4	-7,6
психические расстройства	2,4	2,5	3,3	32,0
болезни нервной системы	17,4	19,2	18,8	-2,1
болезни глаза и его придаточного аппарата	57,6	52,1	59,5	14,2
болезни уха	29,6	27,0	23,0	-14,8
болезни системы кровообращения	35,4	39,0	28,7	-26,4

Классы болезней	Республика Алтай			
	2016	2017	2018	Темп прироста/снижения, %
болезни органов дыхания	396,8	408,9	402,6	-1,5
болезни органов пищеварения	36,5	51,2	53,8	5,1
болезни кожи и подкожной клетчатки	64,2	72,2	70,3	-2,6
болезни костно-мышечной системы	21,7	31,3	25,5	-18,5
болезни мочеполовой системы	60,0	56,4	59,3	5,1
врожденные аномалии (пороки развития)	2,4	4,1	2,9	-29,3
травмы, отравления	52,9	53,7	54,3	1,1

При анализе динамики показателей первичной заболеваемости населения Республики Алтай в 2018 г., в сравнении с 2017 г., прослеживается тенденция к росту уровня первичной заболеваемости по отдельным классам болезней. Достоверный рост показателей впервые выявленной заболеваемости отмечается по психическим расстройствам – с 2,5‰ до 3,3‰ (РФ 2017г. –4,2‰); болезням глаза и его придаточного аппарата – с 52,1‰ до 59,5‰ (РФ 2017г. – 31,6‰).

Снижение уровня первичной заболеваемости наблюдается по следующим классам болезней: болезни системы кровообращения – с 39,‰ до 28,7‰ (РФ 2017г. – 32,1‰); болезни костно-мышечной системы – с 31,3‰ до 25,5‰ (РФ 2017г. – 29,5‰); болезни уха – с 27,0‰ до 23,0‰ (РФ 2016г. – 25,9‰); врожденные аномалии – с 4,1‰ до 2,9‰ (РФ 2017г. –2,0‰); болезни крови – с 12,0‰ до 10,3‰ (РФ 2017г. – 4,5‰); болезни эндокринной системы – с 14,5‰ до 13,4‰ (РФ 2017г. – 14,0‰).

Анализ впервые выявленной заболеваемости населения по отдельным возрастным группам (дети 1-14лет, подростки 15-17 лет, взрослые 18 лет и старше) в 2018 г. по отношению к 2017 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 глаза и его придаточного аппарата (темп прироста –47,1%), болезням нервной системы (темп прироста – 4,5%), некоторым инфекционным и паразитарным болезням (5,7%), травмам, отравлениям (темп прироста – 4,2%), болезням мочеполовой системы (4,1%). У подростков в возрастной группе 15-17 лет тенденцию к повышению уровня заболеваемости имеют новообразования (темп прироста – 104,9%), болезни органов пищеварения (67,4%), болезни уха (31,8%), болезни кожи и подкожной клетчатки (20,8%), болезни глаза и его придаточного аппарата (16,3%). Достоверное снижение показателей первичной заболеваемости прослеживается в группе детского населения по болезням крови – темп убыли составил 3,2%, среди подросткового - по болезням системы кровообращения (темп убыли – 8,6%), врожденным порокам развития (темп убыли – 44,8%)(табл.47-48).

Таблица 47

Динамика первичной заболеваемости детского населения (0-14 лет) Республики Алтай в 2016-2018 гг., случаев на 1000 населения, ‰

Классы болезней	2016	2017	2018	Темп прироста/убыли, % (2018/2017)
Всего	1566,4	1663,9	1662,0	-0,1
в т.ч. некоторые инфекционные и	66,9	70,5	74,5	5,7

Классы болезней	2016	2017	2018	Темп прироста/убыли, % (2018/2017)
паразитарные болезни				
новообразования	4,6	4,2	4,3	2,4
болезни крови	26	21,8	21,1	-3,2
болезни эндокринной системы	5,7	13	13,0	0,0
психические расстройства	1,9	1,9	1,5	-21,1
болезни нервной системы	25,6	31,2	32,6	4,5
болезни глаза и его придаточного аппарата	44,8	42,7	62,8	47,1
болезни уха	49,4	52	42,1	-19,0
болезни системы кровообращения	4,3	9,6	3,1	-67,7
болезни органов дыхания	1055,3	1066,5	1079,0	1,2
болезни органов пищеварения	69,3	105,9	96,2	-9,2
болезни кожи и подкожной клетчатки	103,7	112,6	107,9	-4,2
болезни костно-мышечной системы	14,1	28,9	21,7	-24,9
болезни мочеполовой системы	21,3	17,2	17,9	4,1
врожденные аномалии (пороки развития)	4,5	12,6	9,6	-23,8
травмы, отравления	53,1	59,5	62,0	4,2

Таблица 48

Динамика первичной заболеваемости подросткового населения (15-17 лет) Республики Алтай в 2016-2018 гг., случаев на 1000 населения, %

Классы болезней	2016	2017	2018	Темп прироста/убыли, % (2018/2017)
Всего	1298,7	1414,9	1426,9	0,8
в т.ч. некоторые инфекционные и паразитарные болезни	67,96	64,7	63,7	-1,5
новообразования	4,9	6,1	12,5	104,9
болезни крови	19,65	24,9	22,9	-8,0
болезни эндокринной системы	23,4	35,9	23,2	-35,4
психические расстройства	1,6	2,8	2,0	-28,6
болезни нервной системы	28,9	49,4	44,8	-9,3
болезни глаза и его придаточного аппарата	99,4	95,3	110,8	16,3
болезни уха	48,3	41,8	55,1	31,8
болезни системы кровообращения	20,7	19,8	18,1	-8,6
болезни органов дыхания	625,5	625,9	591,1	-5,6
болезни органов пищеварения	49,2	75,8	126,9	67,4
болезни кожи и подкожной клетчатки	98,9	113,5	137,1	20,8
болезни костно-мышечной системы	43,4	105,7	67,5	-36,1
болезни мочеполовой системы	40,98	45,5	47,6	4,6
врожденные аномалии (пороки развития)	31,9	12,5	6,9	-44,8
травмы, отравления	106,76	89,1	88,5	-0,7

В динамике первичной заболеваемости взрослого населения 18 лет и старше наблюдается рост уровня впервые выявленной заболеваемости по болезням органов пищеварения (темп прироста – 16,4%), болезням мочеполовой системы (+5,5%), болезням глаза и его придаточного аппарата (+3,4%). Снижение показателей заболеваемости отмечается по таким классам болезней, как врожденные аномалии (темп убыли – 75,0%), болезни крови (-26,7%), болезни системы кровообращения (-23,7%), болезни уха и сосцевидного отростка (-16,9%) (табл.49).

Таблица 49

Динамика первичной заболеваемости взрослого населения Республики Алтай в 2016-2018гг., случаев на 1000 населения,‰

Классы болезней	2016	2017	2018	Темп прироста/убыли, % (2018/2017)
Всего	615,14	622,9	600,4	-3,6
в т.ч. некоторые инфекционные и паразитарные болезни	22,92	26,7	25,1	-6,0
новообразования	14,21	16,7	15,7	-6,0
болезни крови	6,33	7,5	5,5	-26,7
болезни эндокринной системы	17,12	14	13,1	-6,4
психические расстройства	2,67	2,7	2,7	0,0
болезни нервной системы	13,56	13	12,1	-6,9
болезни глаза и его придаточного аппарата	60,32	53,5	55,3	3,4
болезни уха	20,94	16,6	13,8	-16,9
болезни системы кровообращения	48,03	51,5	39,3	-23,7
болезни органов дыхания	131,99	142,1	129,7	-8,7
болезни органов пищеварения	23,21	28,6	33,3	16,4
болезни кожи и подкожной клетчатки	47,17	54,3	52,0	-4,2
болезни костно-мышечной системы	23,49	28,3	24,6	-13,1
болезни мочеполовой системы	75,87	72,1	76,1	5,5
врожденные аномалии (пороки развития)	0,1	0,4	0,1	-75,0
травмы, отравления	50,0	49,6	49,4	-0,4

Общей тенденцией для всех возрастных групп в динамике первичной заболеваемости в 2018 г. по сравнению с 2017 г. является рост показателей заболеваемости болезнями глаза и его придаточного аппарата - темп прироста среди детского населения 47,1%, подросткового – 16,3%, взрослого – 3,4%; болезнями мочеполовой системы - темп прироста среди детского населения 4,1%, подросткового – 4,6%, взрослого – 5,5% ; болезнями органов пищеварения – темп прироста среди подросткового населения – 67,4%, взрослого – 16,4%. Тенденция снижения уровня первичной заболеваемости прослеживается по таким классам болезней, как: болезни крови - темп снижения среди детского населения составил 3,2%, подростков 15-17 лет -8,0%, среди взрослого населения – 26,7%; болезни системы кровообращения – темп снижения среди детского населения -67,7%, подростков 15-17 лет -8,6%, среди взрослого населения – 23,7%; болезни костно-мышечной системы - темп снижения среди детского населения – 24,9%, подростков 15-17 лет – 36,1%, среди взрослого населения – 13,1%; врожденные аномалии - темп снижения среди детского населения - 23,8%, подростков 15-17 лет – 44,8%, среди взрослого населения – 75,0%. По классу «болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ» снижение уровня первичной заболеваемости наблюдается в двух возрастных группах населения – темп снижения среди подростков 15-17

лет составил 35,4%, среди взрослого населения – 6,4%; по классу «психические расстройства» снижение уровня заболеваемости прослеживается среди детского и подросткового населения.

При анализе территориального распределения первичной заболеваемости за многолетний период (2006-2018 гг.) 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 (1735,0‰), Онгудайский (1963,3‰), Шебалинский (1670,9‰), Кош-Агачский (1626,1‰), Турочакский (1624,4‰) районы, рис.38.

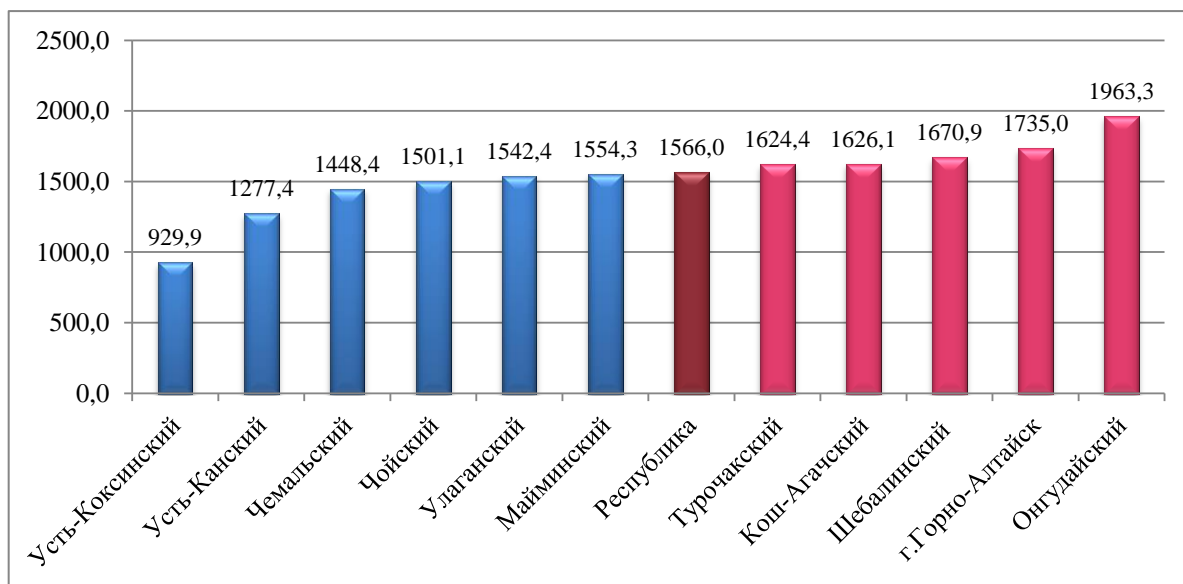


Рис.38. Территории «риска» по уровню первичной заболеваемости у детей (0-14 лет)

К территориям «риска» по уровню впервые выявленной заболеваемости среди подросткового населения относятся Шебалинский (1997,3‰), Чойский (1774,7‰), Онгудайский (1395,4‰), Усть-Канский (1340,3‰), Турочакский (1330,6‰), Майминский (1322,2‰), Кош-Агачский (1304,4‰) районы, рис. 39.

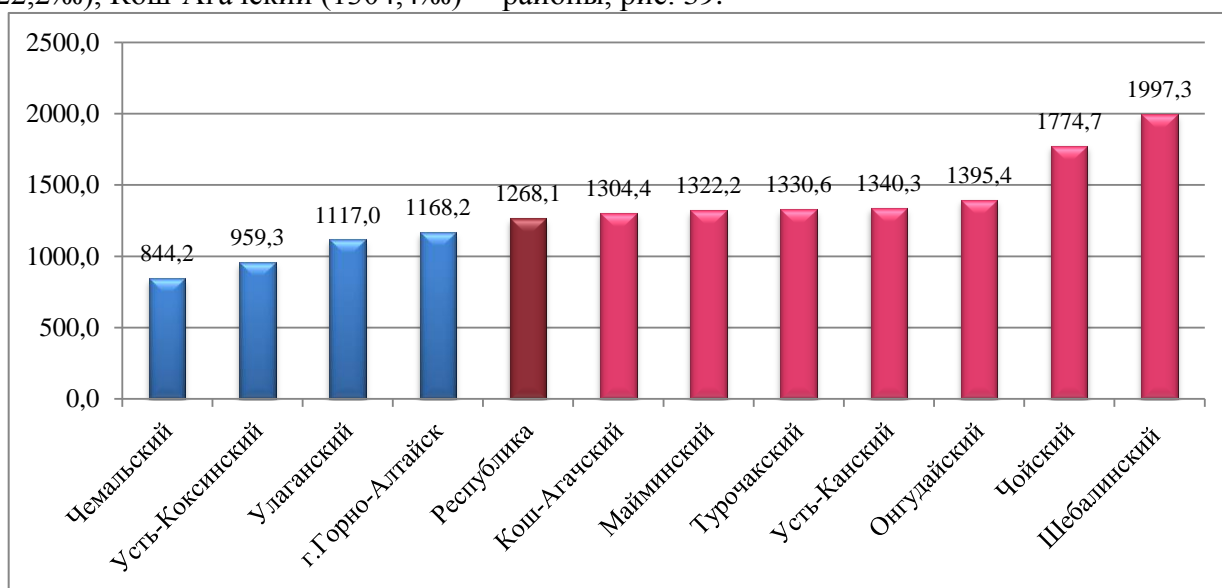


Рис.39. Территории «риска» по уровню первичной заболеваемости среди подростков (15-17 лет)

Среди взрослого населения республики на территориях 5 административных районов показатели первичной заболеваемости превышают средний показатель впервые выявленной заболеваемости по Республике Алтай в целом: г. Горно-Алтайска (700,7‰), Шебалинского (697,3‰), Кош-Агачского (670,2‰), Турочакского (639,9‰), Улаганского (617,6‰) районов, рис.40.

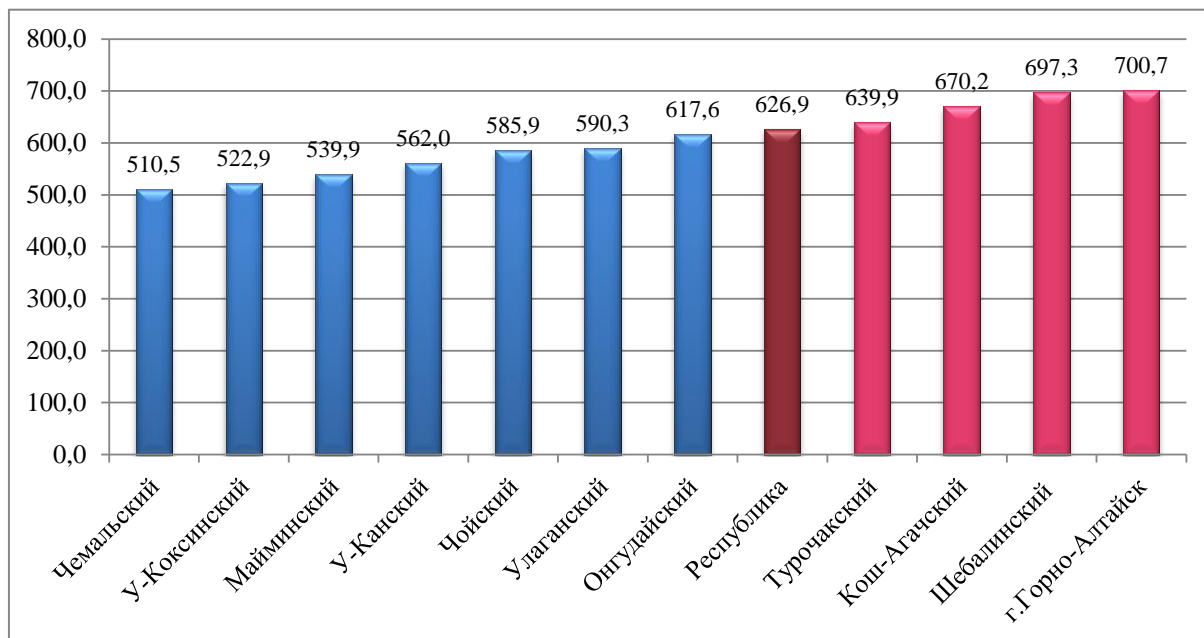


Рис.40. Территории «риска» по уровню первичной заболеваемости взрослого населения

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 (65%); второе - болезни кожи и подкожной клетчатки (6%), болезни органов пищеварения (6%); на третьем месте - болезни глаза и его придаточного аппарата (4%), инфекционные болезни (4%), травмы, отравления (4%); на четвертом – болезни уха и сосцевидного отростка (3%), рис.41.

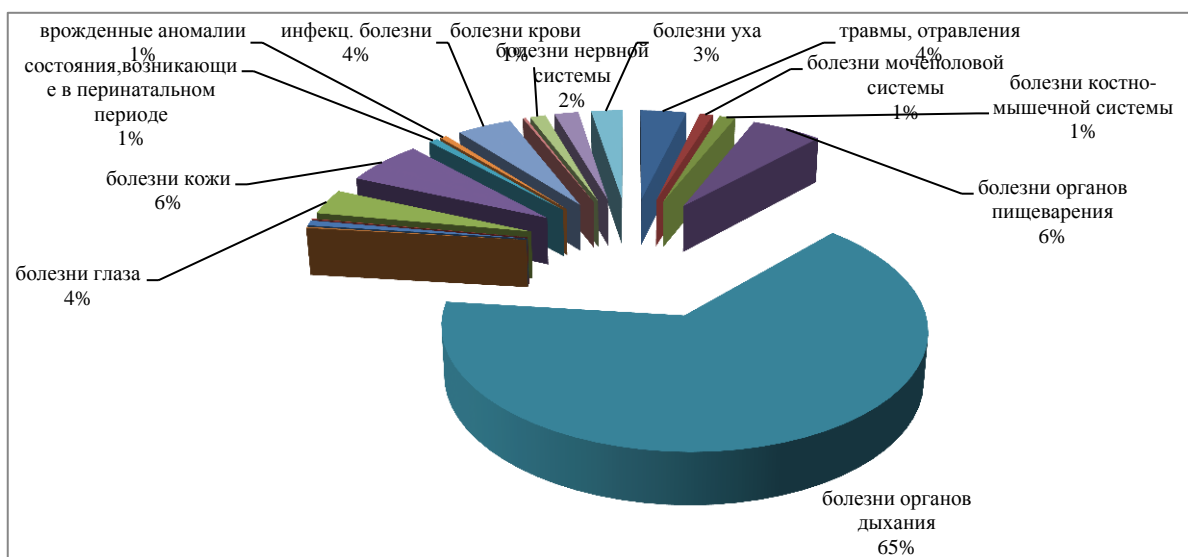


Рис.41. Структура первичной заболеваемости детского населения в 2018 году

Структура первичной заболеваемости подросткового населения республики в 2018 г. претерпела изменения по сравнению с предыдущими годами: на второе место вышли болезни кожи и подкожной клетчатки, отодвинув патологию костно-мышечной системы на шестое место. Ведущими нозологиями остаются болезни органов дыхания – 42%, болезни кожи и подкожной клетчатки - 10%, болезни органов пищеварения – 9%, болезни глаза и его придаточного аппарата – 8%, травмы, отравления – 6% (Рис. 42).

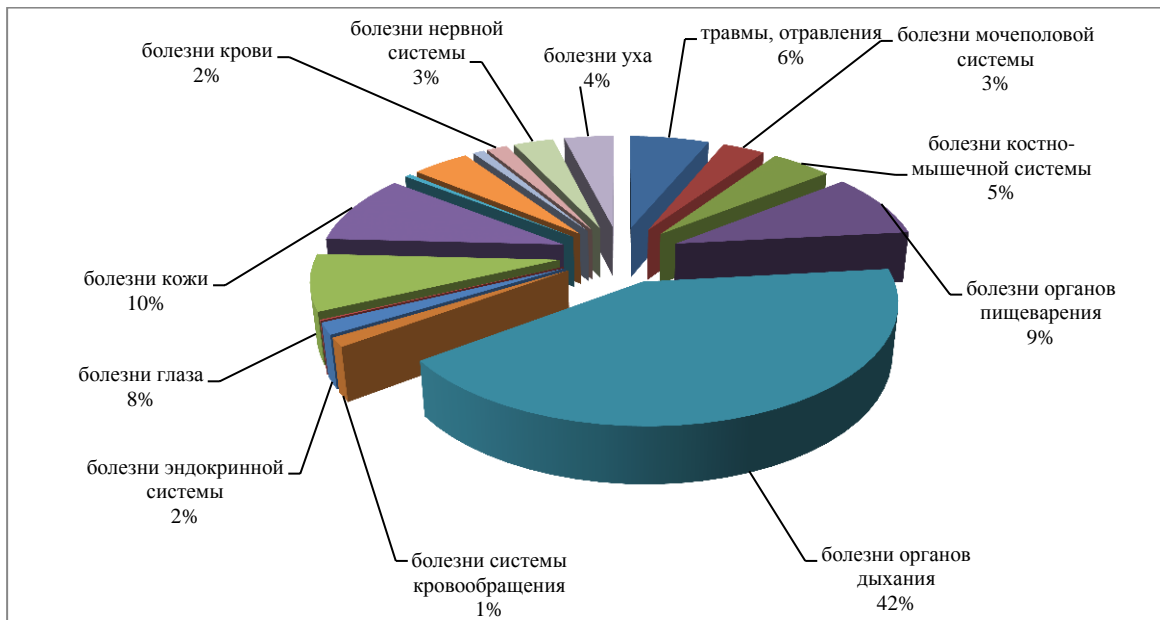


Рис.42. Структура первичной заболеваемости подросткового населения в 2018 году

При анализе структуры первичной заболеваемости взрослого населения (18 лет и старше) по классам болезней в 2018г., наибольший удельный вес имеют: болезни органов дыхания - 22%; болезни мочеполовой системы – 13%; болезни глаза и его придаточного аппарата, кожи и подкожной клетчатки – по 9%; травмы, отравления - 8%; болезни системы кровообращения – 7%, рис. 43.



Рис.43 Структура первичной заболеваемости взрослого населения в 2018 году

Болезни органов дыхания составляют 43,9% 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 2018 г. 402,6 случаев на 1000 населения, по сравнению с 2017 г. снизился на 1,5%, превышая средний показатель по Российской Федерации (РФ 2017г. – 353,6 на 1000 населения).

В динамике первичной заболеваемости по данному классу болезней в 2018г. в сравнении с предыдущим годом заболеваемость снизилась среди взрослого населения республики на 8,7%, среди подростков - на 5,6%, среди детского населения заболеваемость возросла на 1,2%.

Основной вклад в формирование заболеваемости по классу болезней органов дыхания в группе детского населения вносят Онгудайский район и г.Горно-Алтайск, где показатели заболеваемости превышают республиканский уровень заболеваемости в целом в 1,2-1,3 раза, рис.44.

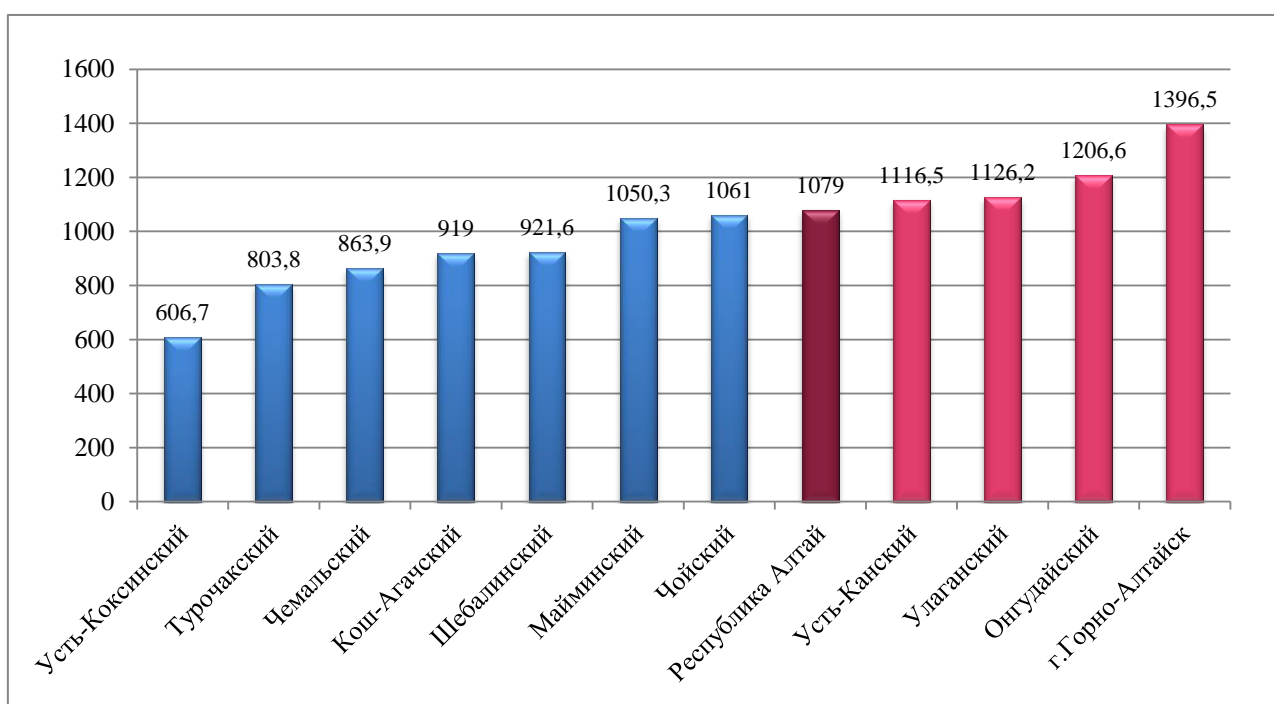


Рис.44. Территории «риска» по первичной заболеваемости болезнями органов дыхания детского населения Республики Алтай в 2018 г.

Выше среднего показателя по республике уровень заболеваемости болезнями органов дыхания в 1,1-1,7 раза среди подростков Улаганского, Майминского, Усть-Канского, Чойского и Шебалинского районов; взрослого населения – в 1,1-1,4 раза на территории Онгудайского, Улаганского, Шебалинского районов и г.Горно-Алтайска, рис.45-46.

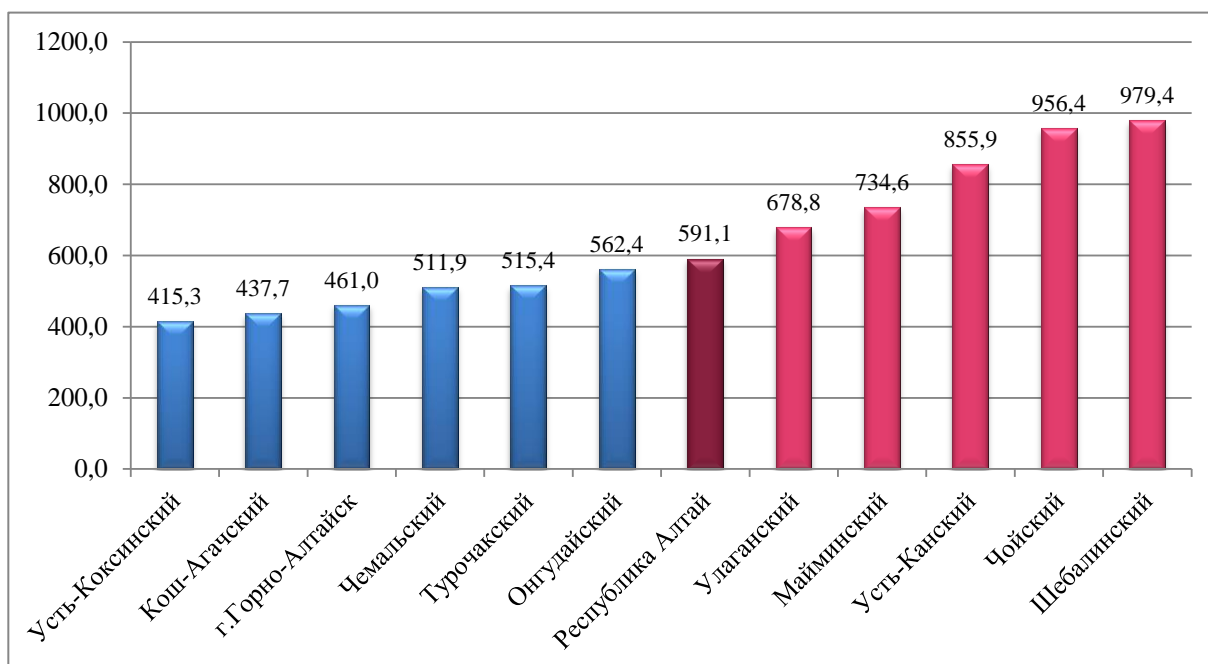


Рис.45. Территории «риска» по первичной заболеваемости болезнями органов дыхания подросткового населения Республики Алтай в 2018 г.

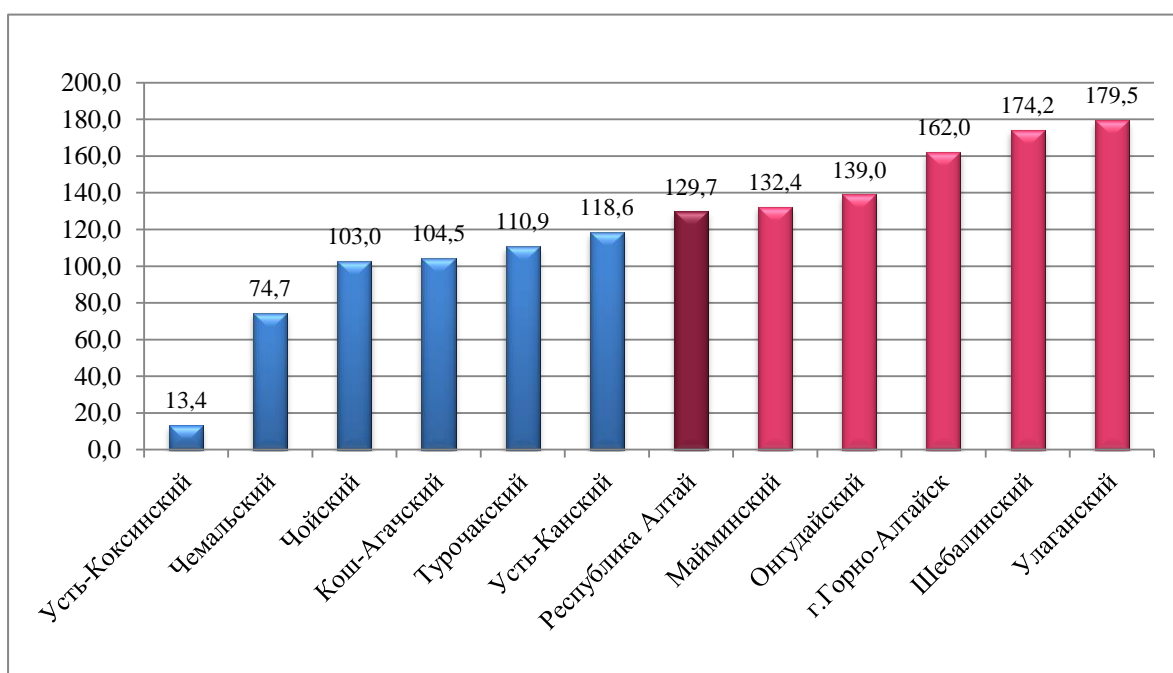


Рис.46. Территории «риска» по первичной заболеваемости болезнями органов дыхания взрослого населения Республики Алтай в 2018 г.

В структуре болезней органов дыхания населения Республики Алтай ведущие места во всех возрастных группах занимают острые респираторные инфекции верхних дыхательных путей (все население –79,9%, дети –81,2%, подростки – 88,7%, взрослые –73,6%) и острые респираторные инфекции нижних дыхательных путей (все население –6,8%, дети - 4,7%, подростки – 5,1%, взрослые –13,9%) (табл.50).

**Структура первичной заболеваемости болезнями органов дыхания населения
Республики Алтай в 2018 году, %**

Наименование нозологий	Все население	Дети	Подростки	Взрослые
болезни органов дыхания				
острые респираторные инфекции верхних дыхательных путей	79,9	81,2	88,7	73,6
грипп	0,02	0	0	0,03
из них: пневмонии	1,3	0,6	1	3,6
острые респираторные инфекции нижних дыхательных путей	6,8	4,7	5,1	13,9
аллергический ринит (поллиноз)	0,2	0,1	0,4	0,3
хронические болезни миндалин и аденоидов	0,7	0,6	2	0,7
бронхит хронический и неуточненный, эмфизема	0,3	0	0,1	1,5
другая хроническая обструктивная легочная, бронхоэктатическая болезнь	0,1	0	0	0,5
астма, астматический статус	0,3	0,1	0,4	0,8
интерстициальные, гнойные легочные болезни, другие болезни плевры	0,1	0	0	0,4

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 (2,0% и 0,6%). Среди всего и взрослого населения Республики Алтай приоритетными нозологиями являются пневмонии (1,3% и 3,6%), бронхит хронический и неуточненный, эмфизема среди населения 18 лет и старше (1,5%).

Показатели первичной заболеваемости бронхитом хроническим и неуточненным, эмфиземой среди взрослого населения региона составили в 2018 г. 2,0 на 1000 населения (2016 г. – 5,0‰, 2016 г. – 4,1‰), что ниже среднего показателя по Российской Федерации (2017 г. – 3,1‰). Таким образом, в 2018 г. наблюдается значительное снижение уровня заболеваемости бронхитом хроническим и неуточненным, эмфиземой по сравнению с 2017 г. на 60,0%.

Уровень впервые выявленной заболеваемости астмой, астматическим статусом в 2018 г. характеризуется резким ростом показателей первичной заболеваемости среди подросткового населения Республики Алтай, темп прироста составил 129,1% (с 1,1‰ в 2017 г. до 2,6‰ в 2018 г.). В возрастных группах детского и взрослого населения отмечается снижение показателей первичной заболеваемости астмой, астматическим статусом на 37,3% и 15,3% соответственно.

К территориям «риска» по заболеваемости астмой подросткового населения в 2018 г. с показателями, превышающими средний показатель по республике, относятся Чемальский (3,0‰), Чойский (3,1‰), Усть-Канский (5,2‰), Онгудайский (5,3‰) районы и г. Горно-Алтайск (4,1‰), рис. 47.

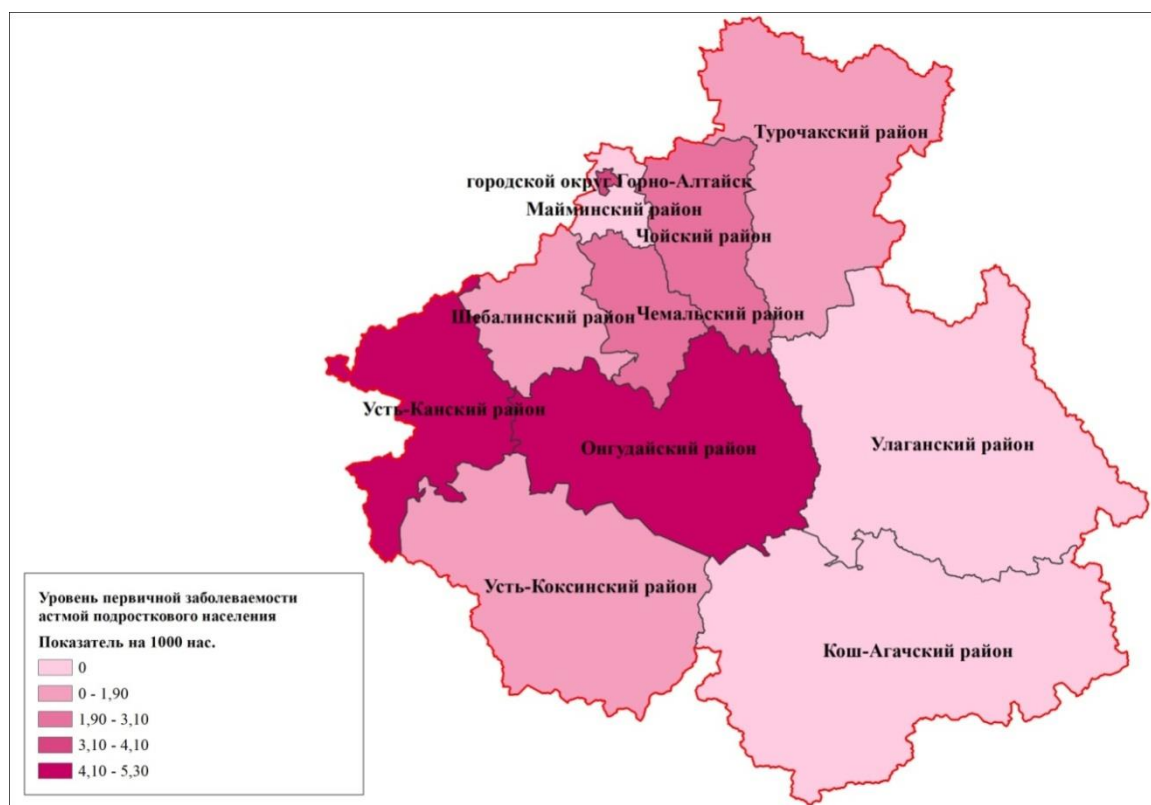


Рис. 47. Ранжирование территории Республики Алтай по уровню первичной заболеваемости астмой подросткового населения в 2018 г.

К территориям «риска» по заболеваемости астмой детского населения в 2018 г. относятся Усть-Канский и Чемальский районы (1,1%), Майминский (1,2%), Чойский (1,5%), Онгудайский (1,8%) районы и г. Горно-Алтайск (1,4%), рис. 48.

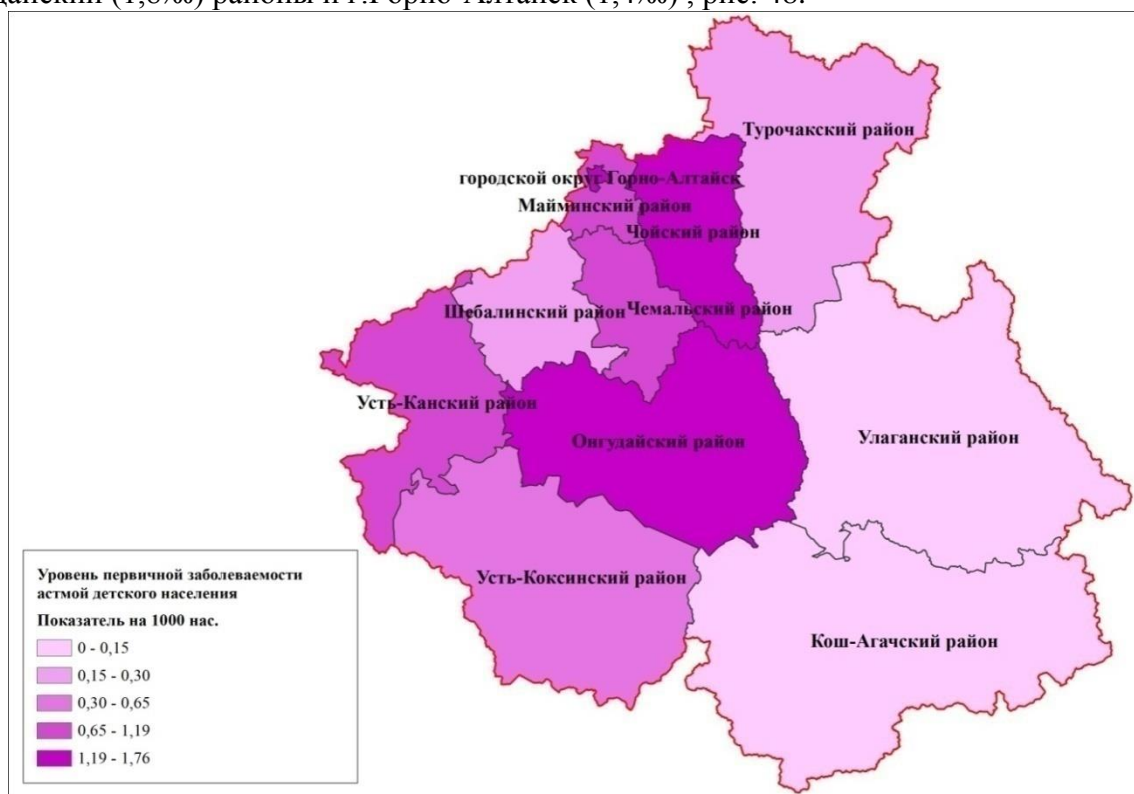


Рис. 48. Ранжирование территории Республики Алтай по уровню первичной заболеваемости астмой детского населения в 2018 г.

Болезни мочеполовой системы в структуре первичной заболеваемости населения Республики Алтай в целом, а также в отдельных возрастных группах занимают третье ранговое место (6,5%). Среди взрослого населения региона болезни мочеполовой системы являются одними их приоритетных (13% от общего числа впервые выявленных заболеваний).

Уровень первичной заболеваемости всего населения Республики Алтай болезнями мочеполовой системы в 2018 г. составил 59,3‰, что на 5,1% выше показателя 2017 г. (56,4‰). Увеличение уровня заболеваемости болезнями мочеполовой системы прослеживается во всех возрастных группах населения: среди детского населения темп прироста составил 4,1% (с 17,2‰ в 2017 г. до 17,9‰ в 2018 г.); среди подростков 15-17 лет - 4,6% (с 45,5‰ в 2017 г. до 47,6‰ в 47,6‰); взрослого населения – 5,5% (с 72,1‰ в 2017 г. до 76,1‰ в 2018 г.).

В группе взрослого населения Республики Алтай показатели впервые выявленной заболеваемости болезнями мочеполовой системы значительно превышают средние показатели по Российской Федерации (РА 2018 г. – 76,1‰, РФ 2017 г. – 48,5‰). К территориям «риска», где уровень заболеваемости взрослого населения болезнями мочеполовой системы превышает среднереспубликанский показатель, относятся Усть-Канский (80,6‰), Чойский (93,1‰), Чемальский (97,1‰), Онгудайский (78,5‰), Кош-Агачский (109,4‰) и Шебалинский (185,3‰) районы, рис. 49.

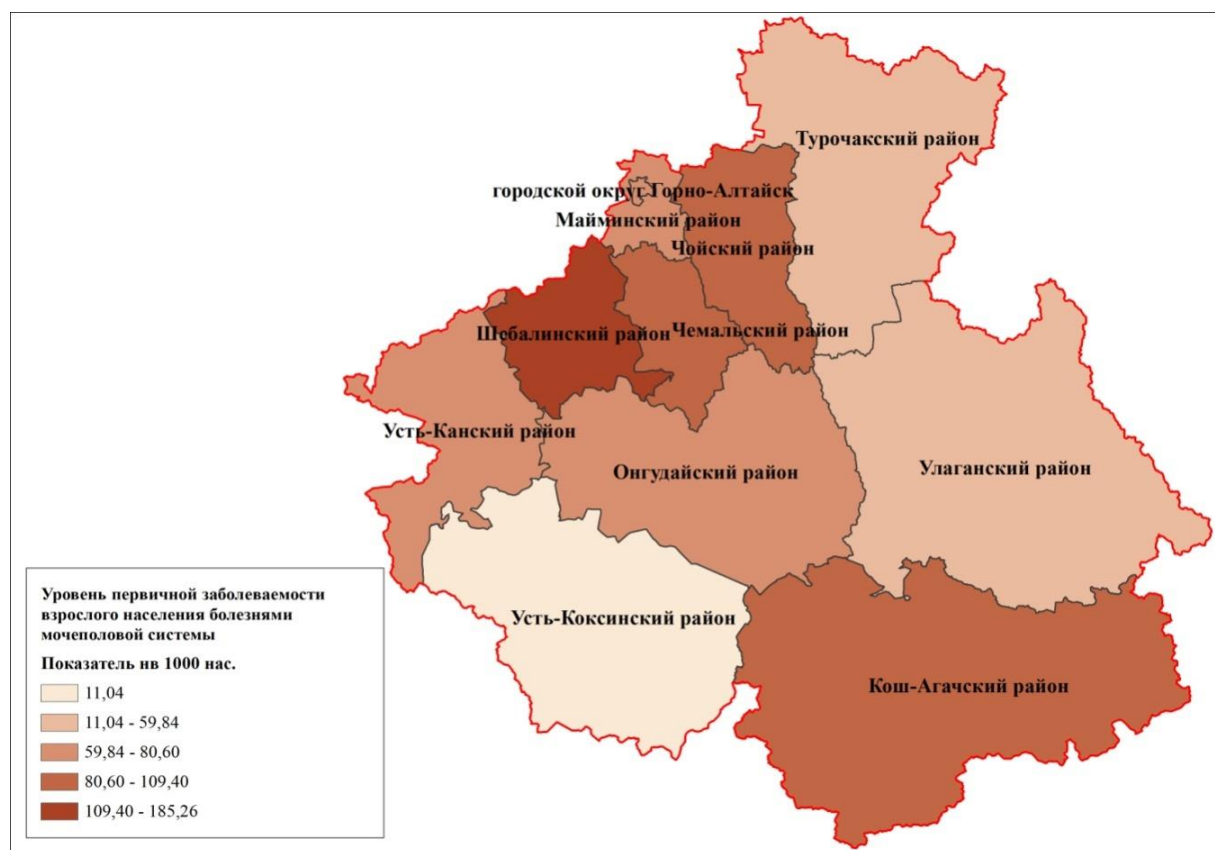


Рис.49. Ранжирование территории Республики Алтай по уровню первичной заболеваемости взрослого населения болезнями мочеполовой системы в 2018 г.

Наибольший удельный вес в структуре первичной заболеваемости болезнями мочеполовой системы в 2018 г. среди всего населения Республики Алтай занимают воспалительные болезни женских тазовых органов (33,3%), на втором месте - другие болезни мочеполовой системы (9,2%), третьем – гломерулярные, тубулоинтерстициальные болезни почек, другие болезни почки и мочеточника (8,0%) иэрозия и эктропион шейки матки (7,9%), расстройства менструаций (7,4%) на четвертом месте. Мочекаменная болезнь составляет 2,0% от всех зарегистрированных по данному классу заболеваний (табл.51).

**Структура первичной заболеваемости болезнями мочеполовой системы населения
Республики Алтай в 2018 году, %**

Наименование нозологий	Все население	Дети	Подростки	Взрослые
болезни мочеполовой системы				
из них: гломерулярные, тубулоинтерстициальные болезни почек, другие болезни почки и мочеточника	8,0	4,0	6,9	8,4
почечная недостаточность	0,3	0,1	-	0,4
мочекаменная болезнь	2,0	0,3	1,5	2,2
другие болезни мочеполовой системы	9,2	36,0	16,5	6,5
сальпингит и оофорит	5,6	0,4	2,5	6,3
расстройства менструаций	7,4	4,4	40,9	6,5
болезни предстательной железы	4,7	-	0,2	5,3
доброкачественная дисплазия молочной железы	2,2	-	-	2,5
воспалительные болезни женских тазовых органов	33,3	4,6	9,4	37,6
эндометриоз	1,7	-	-	1,9
эрозия и эктропион шейки матки	7,9	-	0,5	8,9

В структуре болезней мочеполовой системы детского населения на первом месте другие болезни мочеполовой системы (36,0%), втором - воспалительные болезни женских тазовых органов (4,6%), на третьем месте - расстройства менструаций (4,4%). У подростков наибольший удельный вес занимают расстройства менструаций (40,9%), второй по частоте регистрации нозологией стали другие болезни мочеполовой системы (16,5%), на третьем месте - воспалительные болезни женских тазовых органов (9,4%). Основную долю в структуре заболеваемости болезнями мочеполовой системы взрослого населения Республики Алтай составляют воспалительные болезни женских тазовых органов (37,6%), второе место по частоте занимают эрозия и эктропион шейки матки (8,9%), на третьем - гломерулярные, тубулоинтерстициальные болезни почек, другие болезни почки и мочеточника (8,4%), четвертом - другие болезни мочеполовой системы и расстройства менструаций (по 6,5%) .

Республика Алтай относится к территориям «риска» по заболеваемости взрослого населения мочекаменной болезнью (2,2% от всех случаев заболеваний мочеполовой системы). Показатель заболеваемости в возрастной группе 18 лет и старше в 2018 г. составил 1,7‰ (2017 г. –2,3‰), темп снижения показателей заболеваемости мочекаменной болезнью по сравнению с 2017 г. составил 26,1%. В число территорий «риска» по заболеваемости взрослого населения Республики Алтай мочекаменной болезнью относятся 4 административных территории: Усть-Коксинский (1,81‰), Чойский (2,36‰), Шебалинский (4,0‰) районы и г.Горно-Алтайск (2,22‰), рис. 50.

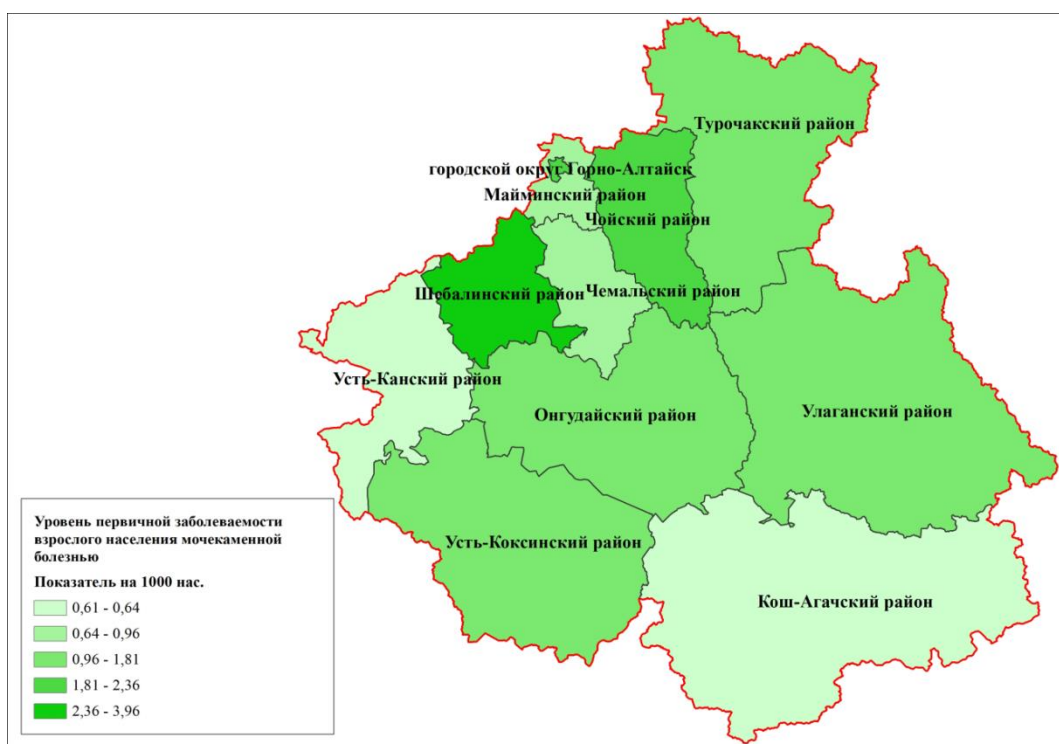


Рис. 50. Ранжирование территории Республики Алтай по уровню первичной заболеваемости взрослого населения мочекаменной болезнью в 2018 г.

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 2018 году.

В 2018 г. отмечается снижение уровня первичной заболеваемости болезнями кожи и подкожной клетчатки по сравнению с 2017 г. в двух возрастных группах населения: темп снижения среди детского населения от 0 до 14 лет составил 4,2% - с 112,6‰ в 2017 г. до 107,9‰ в 2018 г.; среди взрослого населения – 4,2% (с 54,3‰ в 2017г. до 52,0‰ в 2018 г.). В группе подросткового населения показатели первичной заболеваемости болезнями кожи и подкожной клетчатки характеризуются увеличением уровня, темп прироста составил 20,8% (с 113,5‰ в 2017 г. до 137,1‰ в 2018 г.).

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 – 33,2%, дети – 34,5%, подростки – 26,6%, взрослые – 33,2%. На втором месте у взрослых и подростков – другие дерматиты (экзема) (2,5% и 1,6%), детского населения – атопический дерматит (11,2%) (табл.52).

Таблица 52

Структура первичной заболеваемости болезнями кожи и подкожной клетчатки населения Республики Алтай в 2018 году, %

Наименование нозологий	Все население	Дети	Подростки	Взрослые
болезни кожи и подк. клетчатки				
из них: атопический дерматит	5,4	11,2	1,4	1,4
контактный дерматит	33,2	34,5	26,6	33,2
другие дерматиты (экзема)	1,7	0,8	1,6	2,5
псориаз	0,9	0,2	1,2	1,5

К территориям «риска», где уровень заболеваемости детского населения болезнями кожи и подкожной клетчатки превышает среднереспубликанский показатель, относятся: Онгудайский (117,8‰), Шебалинский (156,3‰) районы и г.Горно-Алтайск (155,6‰), рис.51.

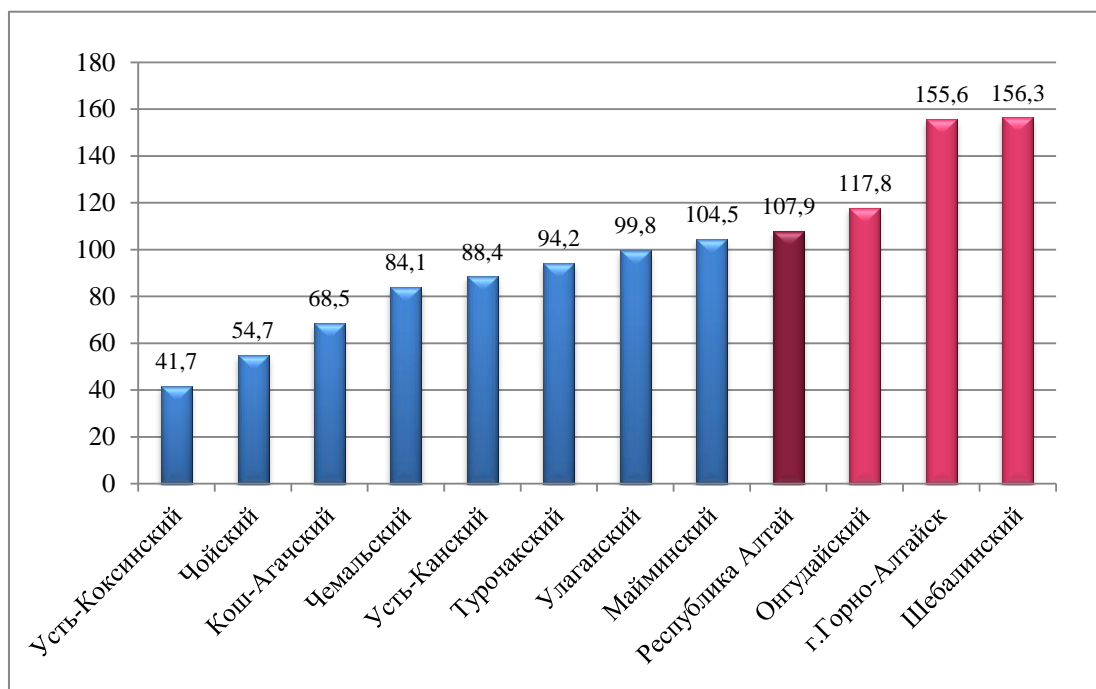


Рис.51. Территории «риска» по первичной заболеваемости болезнями кожи и подкожной клетчатки детского населения Республики Алтай в 2018 г.

Территориями «риска» по уровню первичной заболеваемости подросткового населения болезнями кожи и подкожной клетчатки являются Кош-Агачский (196,4‰), Улаганский (236,4‰), Шебалинский (335,2‰) районы, рис. 52.

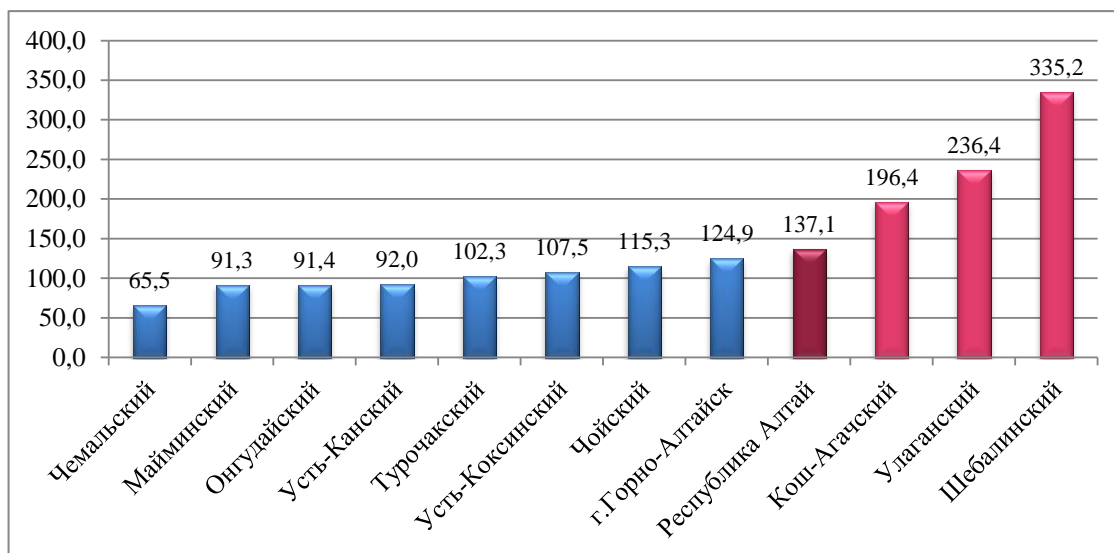


Рис.52. Территории «риска» по первичной заболеваемости болезнями кожи и подкожной клетчатки подросткового населения Республики Алтай в 2018 г.

Болезни глаза и его придаточного аппарата в структуре первичной заболеваемости населения Республики Алтай в целом, а также в отдельных возрастных группах относятся к ведущим нозологиям, занимающим 3-4 ранговые места. Среди взрослого населения региона болезни глаза и его придаточного аппарата являются одними из приоритетных (9% от общего

числа впервые выявленных заболеваний), в группе подростков на заболевания глаза приходится 8% (четвертое ранговое место), среди детей – 4% (третье ранговое место).

В динамике по данной группе болезней в 2018г. в сравнении с предыдущим годом отмечается рост уровня первичной заболеваемости среди всех возрастных групп населения республики: заболеваемость среди взрослого населения увеличилась на 3,4%, среди подростков - на 16,3%, среди детей – 47,1%.

Наибольший удельный вес в структуре впервые выявленных в 2018 г. и его придаточного аппарата, как среди всего населения, так и в отдельных возрастных группах, занимают конъюнктивит и миопия: все население – 27,9% и 8,6%, дети – 35,5% и 6,0%, подростки – 33,2% и 17,7% соответственно. На третьем месте у детей и подростков - астигматизм (2,5% и 4,1%). У взрослого населения ведущими нозологиями болезней глаза являются конъюнктивит – 24,0%, катаракта – 12,9%, миопия – 8,7% (табл.53).

Таблица 53

Структура первичной заболеваемости болезнями глаза и его придаточного аппарата населения Республики Алтай в 2018 году, %

Наименование нозологий	Все население	Дети	Подростки	Взрослые
болезни глаза и его придаточного аппарата				
из них миопия	8,6	6,0	17,7	8,7
глаукома	1,5	-	0,1	2,3
катаракта	8,3	0,1	-	12,9
б-ни зрительного нерва и зрительных путей	0,6	0,2	0,3	0,9
слепота и пониженное зрение	1,2	1,7	0,7	1,0
астигматизм	3,5	2,5	4,1	3,9
конъюнктивит	27,9	35,5	33,2	24,0

Болезни органов пищеварения в структуре первичной заболеваемости всего населения составляют 5,9% от общего числа впервые выявленных заболеваний. В группе подросткового населения 15-17 лет болезни органов пищеварения входят в число приоритетных классов болезней и занимают в структуре первичной заболеваемости 3 место (9%).

Динамика первичной заболеваемости болезнями органов пищеварения характеризуется ростом уровня впервые выявленной заболеваемости среди взрослого (темп прироста –16,4%) и подросткового (темп прироста – 67,4%) населения. В группе детского населения наблюдается снижение уровня первичной заболеваемости болезнями органов пищеварения, темп снижения составил 9,2%.

В структуре болезней органов пищеварения у всего населения Республики Алтай преобладают другие болезни кишечника (23,0%), гастриты и дуодениты (9,6%), болезни желчного пузыря, желчевыводящих путей (5,8%). Среди всех возрастных групп населения ведущими нозологиями являются другие болезни кишечника: удельный вес данного класса заболеваний в структуре заболеваемости болезнями органов пищеварения среди взрослых 14,8%, подростков – 14,3%, детского населения – 31,9%. На втором – третьем местах у взрослых гастриты и дуодениты, болезни желчного пузыря, желчевыводящих путей (13,1% и 11,2%); среди подростков – гастриты и дуодениты, неинфекционный энтерит и колит (11,0% и 1,2%); детей - неинфекционный энтерит и колит, гастриты и дуодениты (6,9% и 6,3%) (табл.54)

**Структура первичной заболеваемости болезнями органов пищеварения населения
Республики Алтай в 2018 году, %**

Наименование нозологий	Все население	Дети	Подростки	Взрослые
болезни органов пищеварения				
из них: язва желудка и 12-ти перстной кишки	0,9	0,1	0,1	1,9
гастрит и дуоденит	9,6	6,3	11,0	13,1
неинфекционный энтерит и колит	4,6	6,9	1,2	2,7
другие болезни кишечника	23,0	31,9	14,3	14,8
болезни печени	1,4	0,04	-	3,2
болезни желчного пузыря, желчевыводящих путей	5,8	1,9	0,8	11,2
болезни поджелудочной железы	1,7	0,05	0,1	3,9

При сравнении показателей заболеваемости подросткового населения гастритом и дуоденитом по республике в целом с районными, обнаружены достоверные различия, характеризующие превышение республиканского уровня (14,0‰) на территориях Улаганского (14,14‰), Онгудайского (17,6‰), Усть-Коксинского (17,7‰) и Чойского (81,0) районов, рис.53.

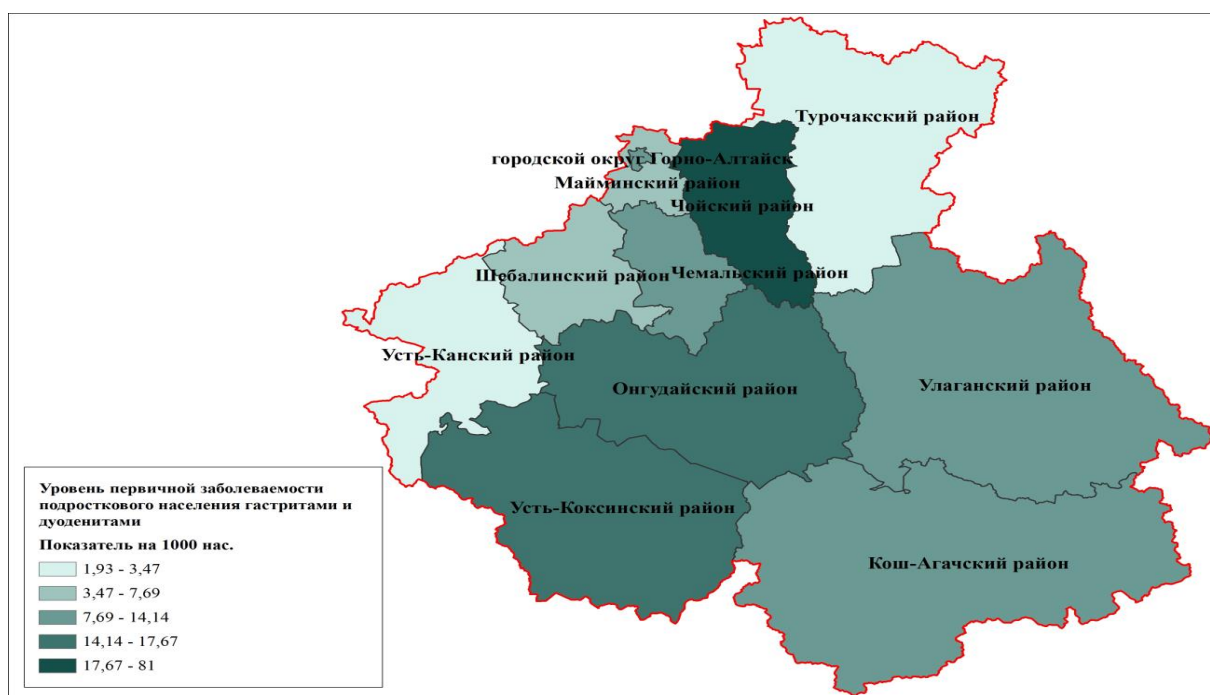


Рис. 53. Ранжирование территории Республики Алтай по уровню первичной заболеваемости подросткового населения гастритами и дуоденитами в 2018 г.

К территориям «риска» по уровню заболеваемости детского населения гастритами и дуоденитами относятся Кош-Агачский (6,8‰), Онгудайский (8,7‰), Улаганский (9,1‰), Майминский (11,4‰) и Чойский (19,2‰) районы, рис. 54.

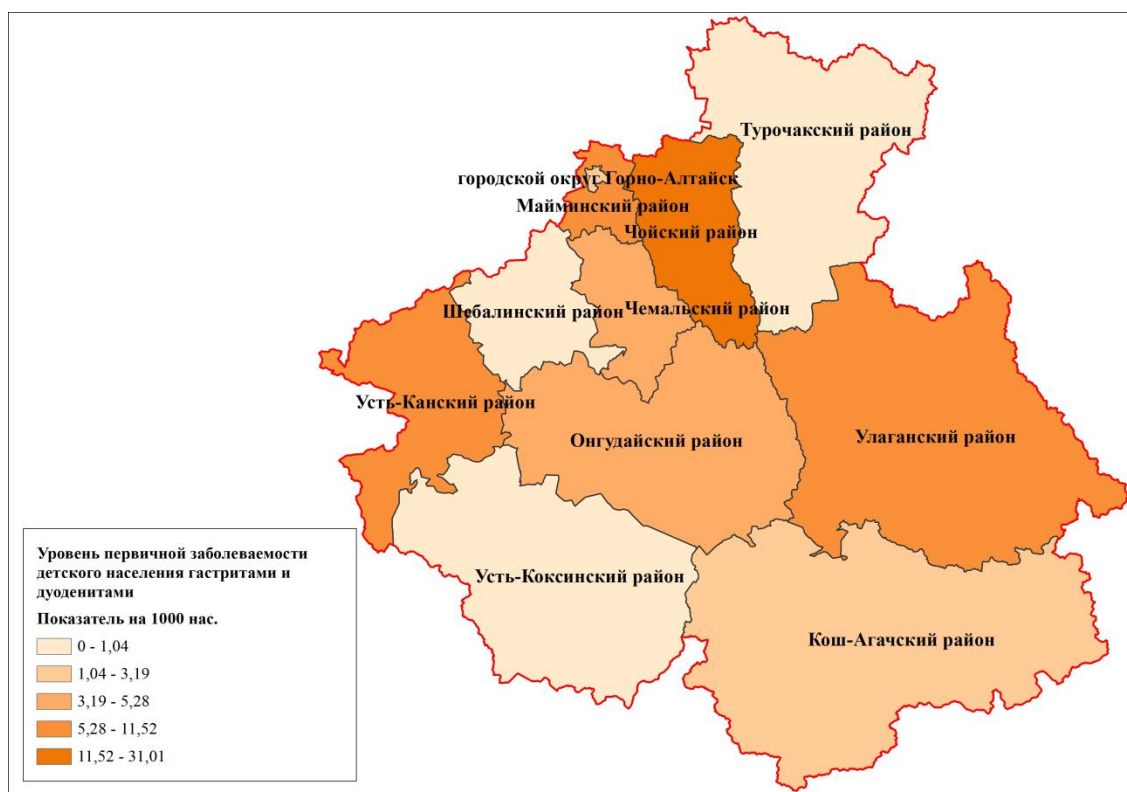


Рис.54. Ранжирование территории Республики Алтай по уровню первичной заболеваемости детского населения гастритами и дуоденитами в 2018 г.

Новообразования в структуре первичной заболеваемости всего населения республики составляют 1,4% от общего количества впервые в жизни зарегистрированных заболеваний. Темп снижения по сравнению с предыдущим годом составил 3,1%.

Динамика характеризуется ростом уровня первичной заболеваемости в группе детского населения на 2,4%, подросткового населения на 104,9% и снижением показателей среди взрослого населения на 6,0%.

Злокачественные новообразования составляют 20,7% от общего числа впервые выявленных новообразований. Заболеваемость населения Республики Алтай злокачественными новообразованиями в 2018 году составила 2,6 случая на 1000 населения (‰). Уровень первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями среди взрослого населения в 2018 г. по сравнению с предыдущим годом снизился на 7,5% (2017г. – 4,0‰, 2018г. – 3,7‰). Среди детского и подросткового населения отмечается рост показателей первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями: среди детей от 0 до 14 лет темп прироста составил 57,1%: с 0,14‰ в 2017 г. до 0,22‰ в 2018 г.; среди подростков показатель заболеваемости – 0,4‰, в 2017 году случаев впервые выявленных злокачественных новообразований выявлено не было.

Анализ динамики показателей за многолетний период (2009 – 2018 гг.) свидетельствует о достоверной тенденции роста уровня первичной заболеваемости населения злокачественными новообразованиями по республике в целом со среднегодовым темпом прироста среди всего населения – 0,9% в год, среди взрослых – 1,5% в год, среди детского населения – 8,0% в среднем в год. Табл.55

**Динамика первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями населения
Республики Алтай (2014-2018 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
Темп прироста/снижения (2018/2017), %	-7,1	-7,5	-	57,1
Среднегодовой темп прироста, %	0,9	1,5	-	8,0

Превышение среднереспубликанского показателя первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями отмечается на территориях Турочакского (2,7‰), Майминского (2,8‰), Чемальского (2,9‰), Шебалинского (3,1‰) районов и г.Горно-Алтайска (3,3‰).

Динамика по районам характеризуется ростом уровня заболеваемости злокачественными новообразованиями в Улаганском (80,0%), Онгудайском (13,0%), Чемальском (темп прироста – 3,6%), Шебалинском (3,3%) районах и г.Горно-Алтайске (3,1%).

По локализации впервые выявленных злокачественных новообразований в структуре заболеваний: на первом месте новообразования трахеи, бронхов, легкого – 14%, на втором месте – рак молочной железы – 13%, на третьем – др. новообразования кожи (9%), на четвертом месте - рак желудка (6%), пятом –рак почки, прямой кишки, шейки матки, предстательной железы – по 5 %, рис.55.

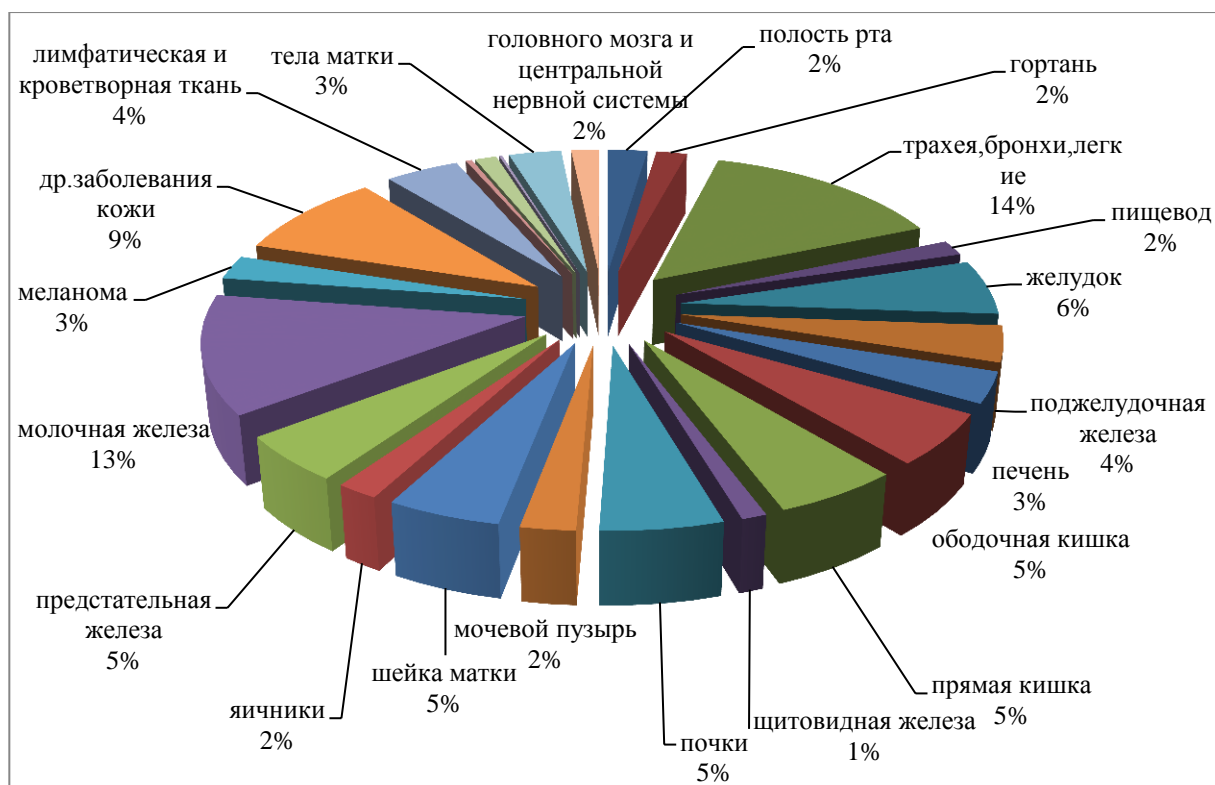


Рис.55. Структура заболеваемости злокачественными новообразованиями по локализации в 2018 г.

Заболеваемость, связанная с микронутриентной недостаточностью. Показатель впервые выявленной заболеваемости, связанной с дефицитом йода, среди всего населения Республики Алтай в 2018 году, по сравнению с 2017 годом, достоверно снизился на 23,3% и составил 2,3‰ (2017 г. – 3,0‰). В динамике по данной группе заболеваний в 2018 году в сравнении с предыдущим годом отмечается снижение уровня первичной заболеваемости, связанной с недостаточностью йода, среди подростков на 29% (2018 г. – 4,9‰, 2017 г. – 6,9‰), взрослого населения – 28,1% (2018 г. – 2,3‰, 2017 г. – 3,2‰), среди детей уровень заболеваемости увеличился на 5,6% (2018 г. – 1,9‰, 2017 г. – 1,8‰), рис.56.

Наибольший удельный вес в структуре первичной заболеваемости, связанной с дефицитом йода, в 2018 году, как и на протяжении 2014-2017 гг., занимает диффузный (эндемический) зоб, связанный с йодной недостаточностью и другие формы нетоксического зоба (32,7%), на втором месте - многоузловой (эндемический) зоб, связанный с йодной недостаточностью, нетоксический одноузловой, нетоксический многоузловой зоб (26%), третьем - субклинический гипотериоз вследствие йодной недостаточности, другие формы гипотериоза (24,6%), тиреоидит (10,5%) на четвертом месте.

В 2018 году снижение показателей первичной заболеваемости, связанной с йодной недостаточностью, наблюдается по всем нозологическим формам: диффузный (эндемический) зоб – темп снижения составил 7,3%, многоузловой (эндемический) зоб – 36,2%, субклинический гипотериоз – 24%, тиреотоксикоз (гипертериоз) – 33,3%, тиреоидит – 11,1% (Табл.56).

**Динамика первичной заболеваемости, связанной с йодной недостаточностью, населения
Республики Алтай (2014-2018 гг.)**

Наименование нозологий	2014	2015	2016	2017	2018	Темп прироста/снижения (2018/2017), %
синдром врожденной йодной недостаточности	0	0,02	0	0	0,01	
диффузный (эндемический) зоб, связанный с йодной недостаточностью и другие формы нетоксического зоба	1,31	1,42	0,63	0,82	0,76	-7,3
многоузловой (эндемический) зоб, связанный с йодной недостаточностью, нетоксический одноузловой, нетоксический многоузловой зоб	1,12	0,94	0,94	0,94	0,6	-36,2
субклинический гипотериоз вследствие йодной недостаточности, другие формы гипотериоза	0,58	0,6	0,73	0,75	0,57	-24,0
тиреотоксикоз (гипертериоз)	0,18	0,21	0,24	0,21	0,14	-33,3
тиреоидит	0,21	0,23	0,23	0,27	0,24	-11,1
всего	3,4	3,4	2,8	3,0	2,3	-23,3

В 2018 году к территориям «риска» с превышением среднего по республике уровня первичной заболеваемости, связанной с йодной недостаточностью, относятся Чойский район (3,2%), г.Горно-Алтайск (5,2%), рис. 56.

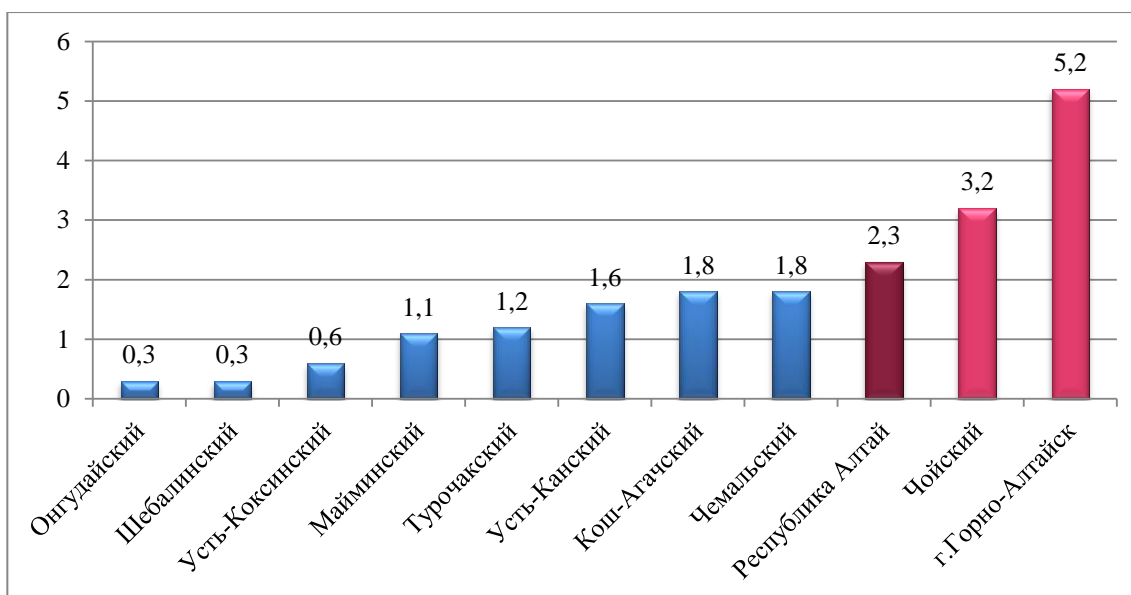


Рис.56. Территории «риска» по уровню первичной заболеваемости, связанной с недостаточностью йода, населения Республики Алтай в 2018 г.

В 2018 году изменения динамики уровня впервые выявленной заболеваемости, связанной с недостаточностью йода, по районам республики в сторону увеличения установлены на территориях г. Горно-Алтайска (темпы прироста – 4%), Кош-Агачского (темпы прироста -20%) и Чойского районов (60%); в сторону снижения – территориях Усть-Коксинского, Усть-Канского, Улаганского, Майминского, Онгудайского, Турочакского, Чемальского и Шебалинского районов Республики Алтай.

Анализ первичной заболеваемости, связанной с дефицитом йода, среди отдельных групп населения показал, что уровень заболеваемости среди подростков в 2,6 раза выше, чем у детей и в 2,1 раза, чем у взрослых (табл.57).

Таблица 57

Первичная заболеваемость, связанной с йодной недостаточностью в Республике Алтай, 2018 г.

Наименование нозологий	Дети	Подростки	Взрослые
синдром врожденной йодной недостаточности	0	0	0,01
диффузный (эндемический) зоб, связанный с йодной недостаточностью и другие формы нетоксического зоба	1,2	0,4	0,6
многоузловой (эндемический) зоб, связанный с йодной недостаточностью, нетоксический одноузловой, нетоксический многоузловой зоб	0,2	4,5	0,6
субклинический гипотериоз вследствие йодной недостаточности, другие формы гипотериоза	0,4	0,12	0,7
тиреотоксикоз (гипертериоз)	0,02	0	0,2
тиреоидит	0,1	0	0,3
всего	1,9	4,9	2,3

Среди подростков регистрируется самый высокий уровень впервые выявленной заболеваемости многоузловым (эндемическим) зобом, показатель заболеваемости в 22,5 раза превышает уровень заболеваемости среди детского населения, в 7,5 раза – среди взрослых. В группе детского населения отмечается самый высокий уровень первичной заболеваемости

диффузным (эндемическим) зобом - в 3 раза выше показателей заболеваемости среди подростков и 2 раза – взрослого населения. Среди взрослого населения республики выше, чем среди детей и подростков, уровни заболеваемости гипотиреозом, гипертиреозом и тиреоидитом (табл. 58).

Первичная инвалидность Показатель первичной инвалидности среди взрослого населения по итогам 2018г. составил 54,21 на 10000 взрослого населения (2017г. – 65,1).

К территориям «риска», где уровень первичной инвалидности взрослого населения превышает среднереспубликанский показатель, относятся Майминский (58,8 на 10 тыс. населения), Шебалинский (59,7) и Улаганский (61,9) районы, рис. 57.

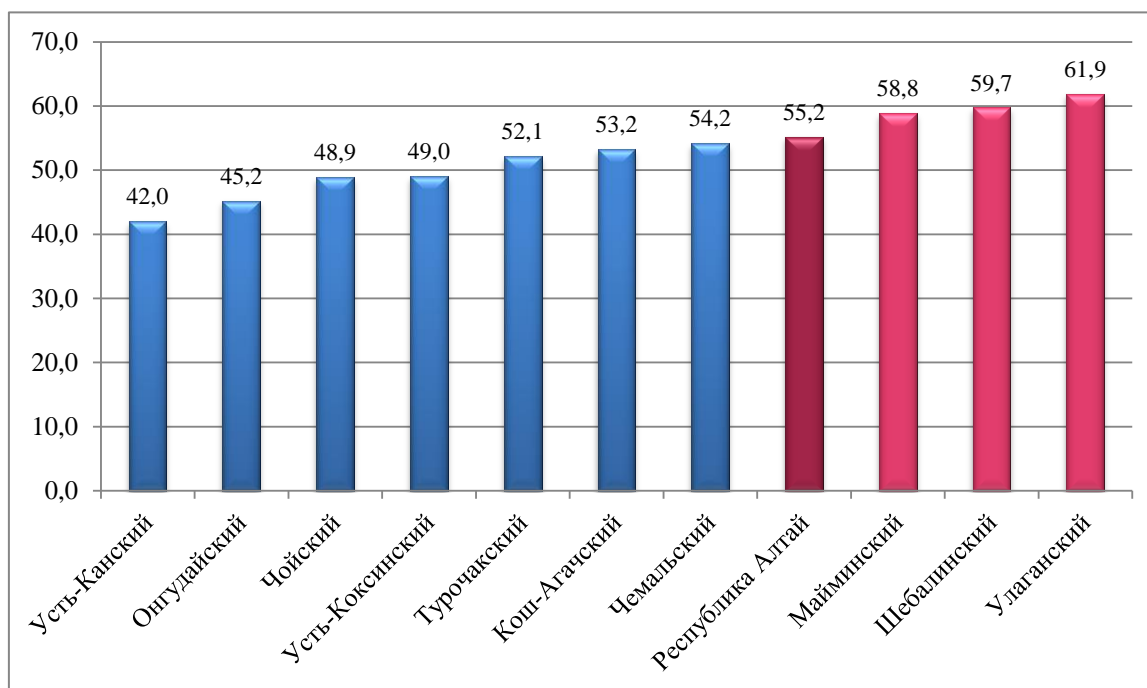


Рис.57. Территории «риска» по уровню первичной инвалидности взрослого населения Республики Алтай в 2018 г.

В динамике показателей первичного выхода на инвалидность взрослого населения по республике в 2017 году отмечается снижение уровня на 1,81 % по сравнению с 2017 годом.

По районам в 2018 году снижение уровня первичной инвалидности среди взрослого населения по сравнению с предыдущим годом отмечается в Майминском, Шебалинском, Турочакском и Улаганском, Чемальском районах и на территории г.Горно-Алтайска.

Рост показателя первичной инвалидности взрослого населения по Республике Алтай отмечается в Чойском, Кош-Агачском, Усть-Канском, Усть-Коксинском, Онгудайском районах (табл.58).

Таблица 58

Динамика первичной инвалидности взрослого населения Республики Алтай в 2016-2018 гг.

	абсолютные числа			Показатель на 10 тыс. населения			темп прироста (2018/2017), %
	2016	2017	2018	2016	2017	2018	
Майма	171	176	140	71,7	71,2	55,2	-0,7
Чоя	34	45	27	56,4	75,6	45,5	+34,04
Турочак	58	48	42	68	56,4	49	-17,06

Шебалино	77	50	55	83	53,4	58,8	-35,66
Онгудай	60	62	41	61,3	63,5	42	+3,59
Улаган	36	30	43	50,7	42	59,7	-17,16
Кош-Агач	64	71	60	57	62,4	52,1	+9,47
Усть-Кан	72	82	35	76,5	87	37,2	+13,73
Усть-Кокса	58	69	54	51,6	62,2	48,9	+20,5
Чемал	54	48	39	75,3	66,2	53,2	-12,09
г. Г-Алтайск	310	299	282	67,1	65	61,9	-3,13
РА	994	980	818	66,3	65,1	54,2	-1,81

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 2018 года составила 28775 случаев (в 2017г. – 34426, в 2016г. - 36530 случаев), из них на долю мужского населения приходится 26,2% от всех случаев, женского – 73,8%.

В структуре заболеваемости с временной утратой трудоспособности (ВУТ) по количеству случаев основное значение имеет потеря трудоспособности по причине заболеваемости органов системы дыхания – 32%, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 15%, болезни системы кровообращения – 10%, травмы, отравления – 11%, беременность, роды, послеродовый период – 8%, болезни мочеполовой системы – 7%, болезни органов пищеварения-5%, рис.58.

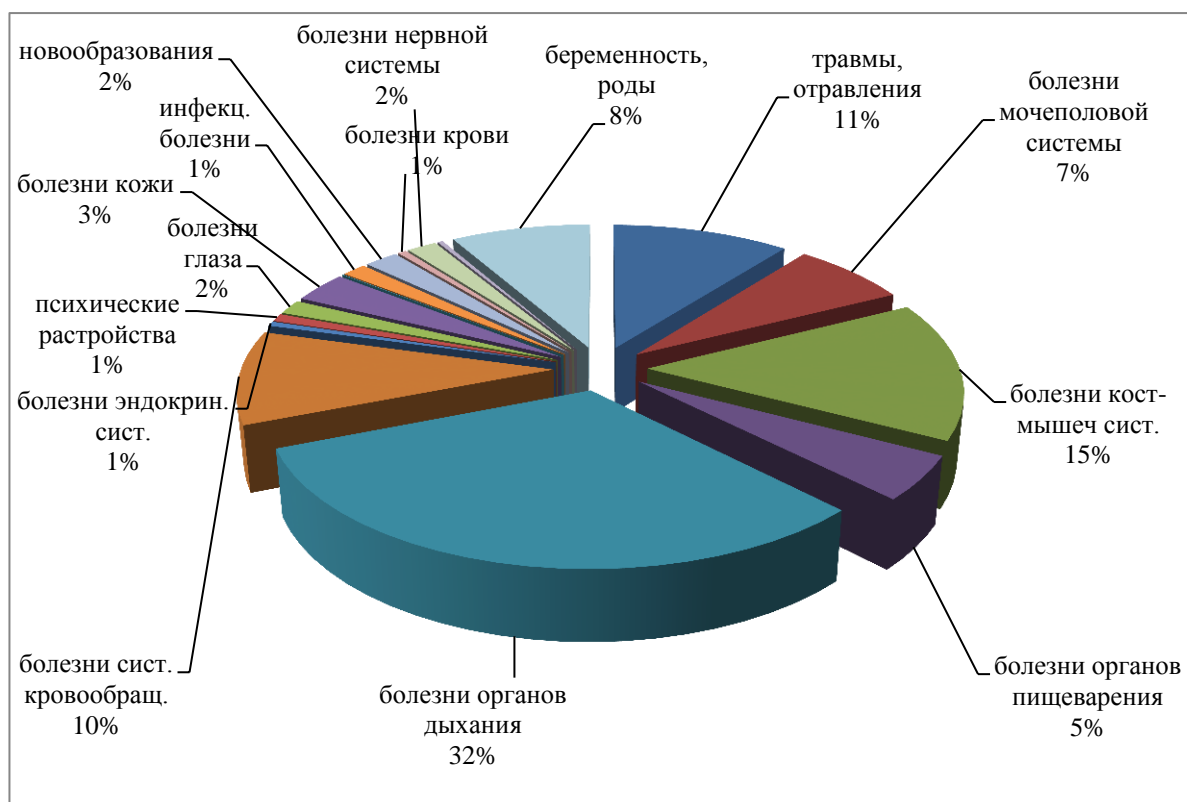


Рис.58. Структура временной утраты трудоспособности по количеству случаев

При анализе структуры временной нетрудоспособности по количеству дней временной нетрудоспособности основная доля приходится на болезни органов дыхания, костно-мышечной системы, травмы и отравления, болезни системы кровообращения, рис.59.



Рис.59. Структура временной нетрудоспособности по количеству дней населения Республики Алтай в 2018 г.

Наиболее продолжительными являются случаи временной утраты трудоспособности по причине новообразований – в среднем длительность одного случая заболевания составляет 37,3 дней утраты трудоспособности; врожденных аномалий – 28,8 дней; по причине травм и отравлений – 23,4 дней; инфекционных болезней – 20,9 дней, рис.60.

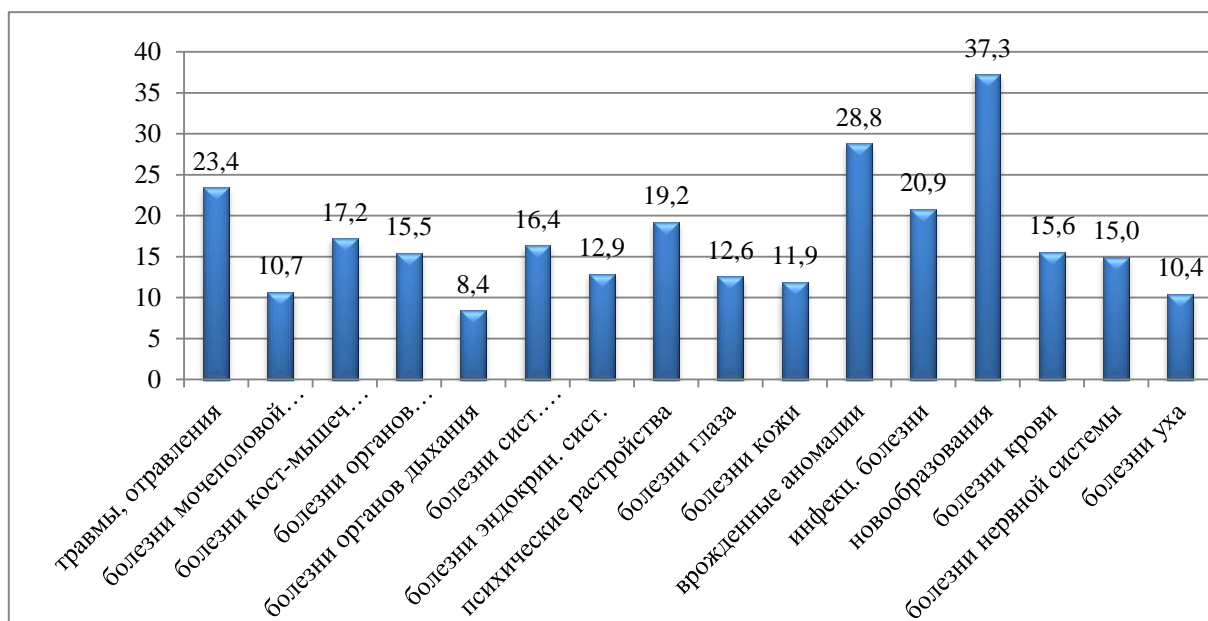


Рис. 60. Средняя длительность одного случая ВУТ по различным причинам в 2018 г.

Уменьшилось количество случаев с временной утратой трудоспособности в сравнении с 2017г. по некоторым нозологическим группам заболеваний, а именно: травмы, отравления на 16,7%, болезни мочеполовой системы – 8,7%, болезни органов пищеварения – 23,2%, врожденные аномалии развития на 47,1%, болезни уха и сосцевидного отростка на 49,6 %, органов дыхания на 18,5%, кожи и подкожно-жировой клетчатки –16,7%, глаза и придаточного аппарата –7,7%, новообразования – 22,3%, системы кровообращения–23,0%, костно-мышечной системы - 20,1%.

Увеличилось количество случаев с временной утратой трудоспособности в отчетном году по сравнению с 2017г. по причине психических расстройств на 2,9%, число дней при заболеваемости с ВУТ (в сравнении с 2017 годом) по причине психических расстройств также увеличилось.

Заболеваемость детей первого года жизни

В динамике показателей детской заболеваемости (до 1 года жизни включительно) в Республике Алтай за период 2016 - 2018гг. прослеживается тенденция роста уровня заболеваемости, темп прироста составил (18,45%).

Кроме того, следует отметить рост заболеваемости в отчетном году в сравнении с 2017г. по отдельным нозологическим группам: инфекционные и паразитарные болезни (темп прироста-13,46%); болезни крови (темп прироста 23,28%); болезни эндокринной системы (+32,1%); болезни нервной системы (темп прироста- 51,7%); болезни глаза и его придаточного аппарата (темп прироста- 0,6 %); болезни органов дыхания (темп прироста- 21,8%); болезни кожи и подкожно-жировой клетчатки (темп прироста- 23,9 %); болезни костно-мышечной системы (+125,6%); болезни мочеполовой системы (+34,7%); отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде (темп прироста- 8,35%); врожденные аномалии (пороки развития) (темп прироста- 86,1%); таблица 59.

Таблица 59

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

Наименование заболевания	Республика Алтай			
	2016г.	2017г.	2018г.	Темп прироста/убыли,%(2018г. к 2017г.)
Всего	1719,30	1946,36	2305,50	+18,45
в т.ч: некоторые инф. и паразитарные болезни	60,65	106,25	120,55	+13,46
новообразования	7,02	10,37	6,17	-40,50
болезни крови	118,55	107,80	132,90	+23,28
В т.ч. анемия	95,24	101,58	122,61	+20,70
болезни эндокринной системы	23,06	18,92	24,99	+32,08
В т.ч. рахит	5,26	1,55	5,29	+241,29
Болезни нервной системы	154,39	169,99	257,86	+51,69
В т.ч. детский церебральный паралич	0,50	0	0,29	0
болезни глаза и его придаточного аппарата	42,11	47,94	48,22	+0,58
болезни уха	21,05	16,84	15,58	-7,48
болезни системы	3,76	3,63	0	0

кровообращения				
болезни органов дыхания	835,84	905,16	1102,03	+21,75
В т.ч. острые инфекции дыхательных путей, пневмонии и грипп	776,44	773,77	884,15	+14,26
болезни органов пищеварения	106,02	150,56	113,79	-24,42
болезни кожи и подкожной клетчатки	117,04	160,15	198,47	+23,93
болезни костно-мышечной системы	2,76	0,78	1,76	+125,64
болезни мочеполовой системы	15,79	11,14	15,00	+34,65
Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	188,72	201,35	218,17	+8,35
врожденные аномалии (пороки развития)	18,55	19,44	36,17	+86,06
Симптомы, признаки и неточно обозначенные состояния	0	0,52	2,06	+296,15
травмы, отравления	4,51	15,55	11,76	-24,37

В структуре заболеваемости детей первого года жизни лидирующими являются: болезни органов дыхания – 47,8 % от общего числа заболеваний, зарегистрированных у детей до года жизни; болезни нервной системы – 11,2 %; отдельные состояния возникающие в перинатальном периоде – 9,5%; болезни кожи и подкожной клетчатки- 8,6% (табл. 60).

Таблица 60

Структура заболеваемости детей в возрасте до 1 года жизни в Республике Алтай за 2018 год, %

Название заболеваний	Число случаев	%
Всего заболеваний, из них:	7841	100
в т.ч: некоторые инфекционные и паразитарные болезни	410	5,2
новообразования	21	0,3
болезни крови	452	5,8
болезни эндокринной системы	85	1,1
болезни нервной системы	877	11,2
болезни глаза и его придаточного аппарата	164	2,1
болезни уха	53	0,7
болезни системы кровообращения	0	0
болезни органов дыхания	3748	47,8
болезни органов пищеварения	387	4,9
болезни кожи и подкожной клетчатки	675	8,6
болезни костно-мышечной	6	0,1

системы		
болезни мочеполовой системы	51	0,7
Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	742	9,5
врожденные аномалии (пороки развития)	123	1,6
Симптомы, признаки и неточно обозначенные состояния	7	0,1
травмы, отравления	40	5,1

Заболеваемость, выявляемая при профилактических медицинских осмотрах детей и подростков

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

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

В 2018 г. профилактическими осмотрами на территории Республики Алтай было охвачено 57530 детей 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 нарушения осанки, сколиоз, которые выявляются в период поступления детей в детское дошкольное учреждение и при поступлении в школу, и значительно изменяются в худшую сторону за период обучения в школе (табл.61)

Таблица 61

Данные профилактических медицинских осмотров детей и подростков-школьников Республики Алтай 2014-2018гг., 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				
2014	7,0	24,3	50,8	56,4
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
Сколиоз				
2014	3,1	5,3	23,5	47,1
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
Понижение остроты зрения				
2014	57,5	77,6	60,7	94,9
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

Мониторинг состояния здоровья детей свидетельствует, что более половины учащихся образовательных учреждений имеют отклонения в состоянии здоровья. По данным профилактических медицинских осмотров в 2018 году среди школьников Республики Алтай I группу здоровья имели 15% школьников, II – 73,2%, III – 7,9%, IV – 1,7%, V – 2,1%. В сравнении с 2011 годом увеличилась численность школьников с I группой здоровья, II группой, IV и V группой здоровья, уменьшилась численность школьников с III группой здоровья, рис.61.

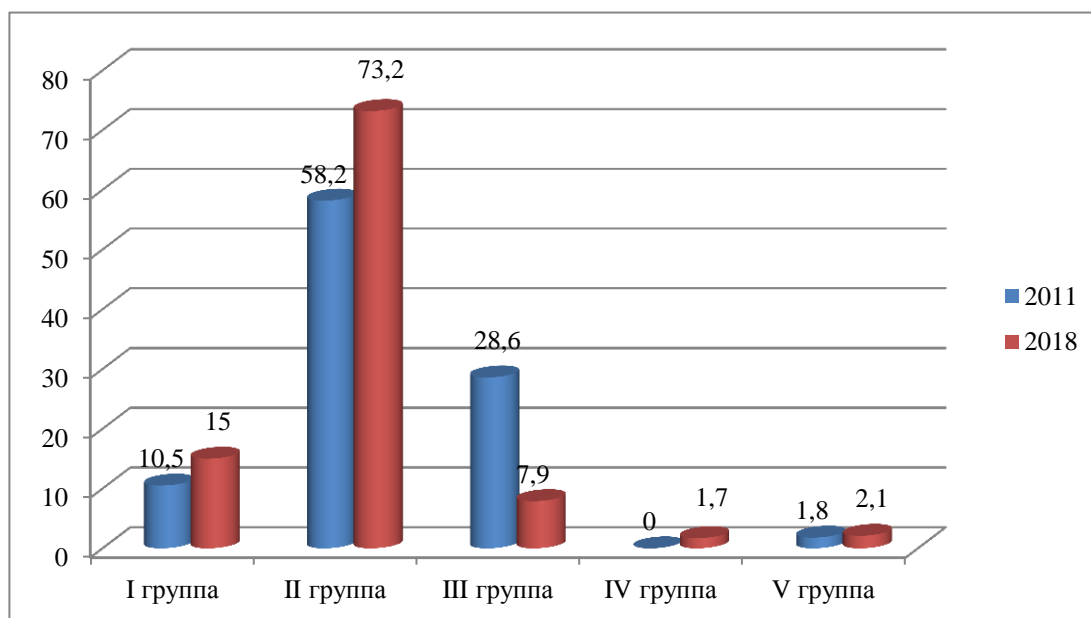


Рис.61. Группы здоровья учащихся образовательных учреждений за 2011г., 2018г.

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

По данным периодических осмотров в 2018 году наибольший уровень выявления по отслеживаемым патологическим состояниям в следующих возрастных группах детей:

- с понижением остроты зрения – 158,6‰ – перед окончанием школы (16-17 лет включительно);
- со сколиозом – 39,5‰ - среди детей 16-17 летнего возраста (перед окончанием школы);
- с нарушением осанки – 101,6‰ - перед окончанием школы.

Исследование распространенности выявленных нарушений здоровья среди учащихся образовательных учреждений Республики Алтай за последние 7 лет выявило увеличение их частоты от поступления в школу до ее окончания.

Перед поступлением в образовательное учреждение нарушение осанки выявлено у 1,4% детей, перед окончанием школы – 10,2%. Таким образом, рост уровня данной патологии за период обучения составляет 7,3 раза.

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

В 2018 году нарушение остроты зрения у учащихся образовательных учреждений достигает максимального роста в возрасте 16-17 лет (перед окончанием школы) – в 2,9 раза по сравнению с категорией – перед поступлением в школу, в 1,6 раза выше, чем при переходе к предметному обучению (4-5 классы). При окончании школы 15,9% школьников (158,6‰) имеют нарушения остроты зрения.

В 2018 году по сравнению с 2014 годом отмечается рост уровня патологии с понижением остроты зрения среди выпускников – в 1,7 раза.

В 2018 году наблюдается рост уровня распространенности нарушения осанки, понижения остроты зрения у учащихся образовательных учреждений в возрастной группе 16-17 лет (перед окончанием школы).

Вывод: в 2018 году уровень первичной заболеваемости всего населения Республики Алтай характеризуется снижением. При анализе заболеваемости в динамике за последние 3 года, уровень первичной заболеваемости населения в Республике Алтай по основным классам болезней в 2018 г. ниже показателя 2017 г. на 1,6%, выше показателя 2016 г. на 2,6%. Снижение уровня первичной заболеваемости отмечается среди детского населения от 0 до 14 лет, взрослого населения 18 лет и старше. Увеличение уровня первичной заболеваемости прослеживается в группе подросткового населения.

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

Значительный рост уровня впервые выявленной заболеваемости всего населения Республики Алтай отмечается по психическим расстройствам, болезням глаза и его придаточного аппарата.

2018 год характеризуется ростом распространенности школьной патологии (понижение остроты зрения, нарушение осанки) среди учащихся общеобразовательных учреждений региона.

Среди взрослого населения наибольший рост заболеваемости отмечается в Усть-Канском, Улаганском, Шебалинском районах. Снижение показателей отмечается в Кош-Агачском, Усть-Коксинском, Чойском районах. Среди населения подросткового возраста увеличиваются показатели заболеваемости в Чойском, Шебалинском, Улаганском, Чемальском, Онгудайском, Усть-Коксинском районах. Рост показателей заболеваемости детского населения отмечается в Усть-Канском, Шебалинском, Шебалинском, Усть-Коксинском 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, Улаганский, Усть-Канский районы. В Усть-Коксинском, Турочакском, 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.

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 2019 г. при отборе проб воздуха на рабочих местах в закрытых помещениях превышения ПДК также не установлено, табл. 62.

Характеристика воздушной среды закрытых помещений и воздуха рабочей зоны

	2017		2018		2019	
	всего	Превышает ПДК (%)	всего	Превышает ПДК (%)	всего	Превышает ПДК (%)
доля проб воздуха превышающих ПДК на промышленных предприятиях на пары и газы	31	0	56	0	22	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	0	0	47	0	5	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.

Освещенность на рабочих местах в 2019 г не соответствовала требованиям в 1,4 % проведенных замеров, что в 2 раза ниже, чем в 2018 г.(3,2 %).

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 2019 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 2019 году, табл. 63.

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

	2017		2018		2019	
	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	49	2,04	37	4	15	0
Удельный вес рабочих мест, не соответствующих	37	2,2	37	1,1	5	0

санитарным нормам на промышленных предприятиях по вибрации						
Удельный вес рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на промышленных предприятиях по микроклимату	314	1,3	185	1,6	26	0
Удельный вес рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на промышленных предприятиях по электромагнитным полям	94	1,6	65	1,6	35	0
Удельный вес рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на промышленных предприятиях по освещенности	289	3,1	247	3,2	28	1,4

На контроле остаются деревообрабатывающие объекты (пилорамы), осуществляющие незаконную 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: 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, шум. 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. В 2019 г. Роспотребнадзором по Республике Алтай указанные вопросы вынесены на обсуждение межведомственных комиссий на уровне Правительства и муниципальных образований с доведением информации до сведения Главы Республики Алтай, по итогам приняты решения и рекомендации по улучшению условий труда. Продолжение работы запланировано и на последующие годы.

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.64.

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

Группа санитарно-эпидемиологического благополучия	2017		2018		2019		Темп прироста в Рес. Алтай к 2017г	Темп прироста среднероссийский показатель
	Всего объектов	%	Всего объектов	%	Всего объектов	%		
III	12	1,7	3	0,33	4	0,33	-80,5	-24,47
II	934	76,65	910	78,3	928	78,3	+2,1	+1,33
I	285	23,35	271	21,28	252	21,28	-8,8	+5,57

К 2019 году удельный вес промышленных объектов и объектов транспорта, относящихся к III группе санитарно-эпидемиологического благополучия, остался практически на уровне 2018 г. Проведена ревизия объектов, в III группу вошли объекты по которым были обращения о влиянии этих объектов на селетевную территорию. Не выдержана нормативная санитарно-защитная зона и не получено решение об её установлении на объекты.

Во II группе санитарно-эпидемиологического благополучия за период 2019 года количество объектов увеличилось за счет перевода ряда предприятий, в II группу СЭБ из I, что связано с износом транспорта и оборудования, а также прочих промышленных предприятий.

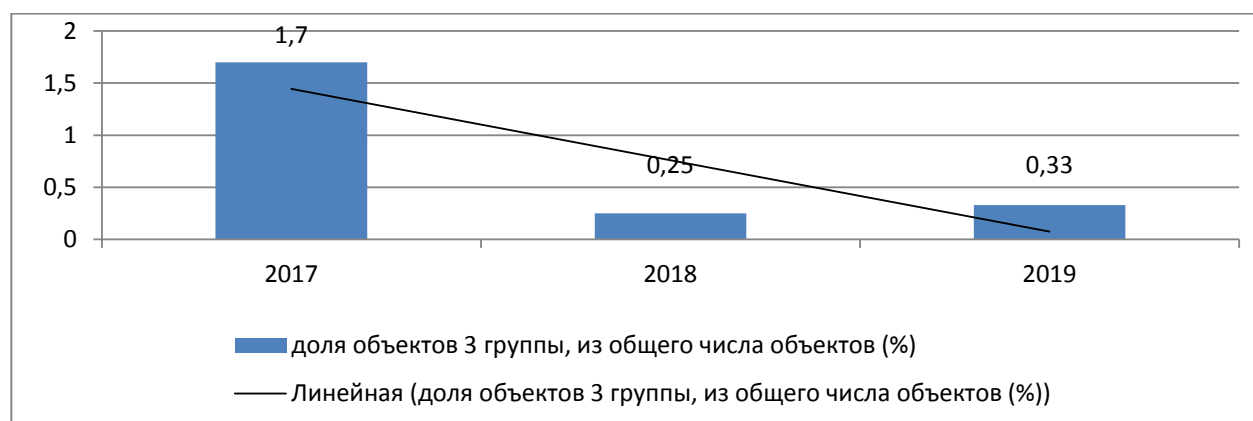


Рис.63. Динамика изменения объектов 3 группы, в общей структуре промышленных объектов

Анализ профессиональной заболеваемости в Республике Алтай

В 2019 году в республике зарегистрировано 2 случая профессионального заболевания органов дыхания в БУЗ РА «Противотуберкулезный диспансер» у санитарки-буфетчицы и медицинского лабораторного техника.

Заболевание возникло вследствие не соблюдения требований безопасности при работе в диспансере, там, где возможен контакт с бацилловыделителями или зараженным материалом.

Анализе лекарственной устойчивости микобактерий туберкулеза показывает, что распространенность латентной туберкулезной инфекции крайне высока среди медицинских работников (31,3 %), в особенности среди сотрудников противотуберкулезной службы (49,3

%), при этом основным фактором риска инфицирования является работа в противотуберкулезных диспансерах.

Эпидрасследования причин заболеваемости показывают, что заражению чаще подвержены медицинские работники с небольшим стажем работы, до 5 лет. Благодаря достаточно хорошей системе профилактической работы, имевшейся и сохранившейся в противотуберкулезных учреждениях: ежегодное рентгенологическое обследование, участие в профосмотрах, лекарственная терапия, противотуберкулезная настороженность, т.е. своевременное выявление, адекватное лечение и постоянное наблюдение специалистов-коллег, как правило, предотвращают прогрессирование процесса и переход его в диссеминированные формы.

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

Ранее основное количество профессиональных заболеваний регистрировалось на золотодобывающем предприятии рудник «Веселый», с диагнозами «вибрационная болезнь», «тугоухость». За 2018 - 2019 гг. на предприятии АО рудник «Веселый» при проведении периодического медицинского осмотра профессиональных заболеваний не устанавливалось.

Таблица 65

Структура профессиональной патологии

	2016	2017	2018	2019
Проф.заболевания, всего	2	1	0	2
Диагноз: вибрационная болезнь <i>I.ст</i>	1	1		
Заболевания органов дыхания				2
Патология опорно-двигательного аппарата	1			
Показатели профессионального заболевания среднероссийского уровня (на 10 тыс. работников)	1,47	1,31	1,17	
Показатели профессионального заболевания в Республике Алтай (на 10 тыс. работников)	0,2	0,2	0	0,4

Профессиональная заболеваемость в Республике Алтай

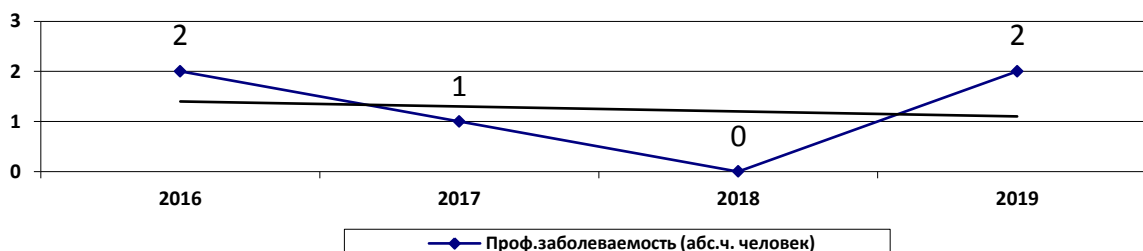


Рис.64. Динамика регистрации профессиональной заболеваемости на территории Республики Алтай

Организация периодических профилактических осмотров

В системе мероприятий по профилактике и снижению уровня заболеваемости, связанной с производственными факторами, наряду с улучшением условий труда, большое

значение имеет организация периодических медицинских осмотров, анализ их результатов и планирование мероприятий по снижению уровня заболеваемости как профессиональной, так и профессионально-обусловленной.

На территории Республики Алтай предварительные и периодические медицинские осмотры проводятся в муниципальных учреждениях здравоохранения БУЗ РА «Республиканская больница» и негосударственных медицинских учреждениях: ООО «Авиценна+», ООО «ЕвроМедЦентр», ООО «Акцент». 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 в 2019г на территории Республики Алтай установлены профессиональные заболевания органов дыхания, у работников БУЗ РА «Противотуберкулезный диспансер». При этом в республике не регистрировались хронические профессиональные заболевания 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, крепильщик, горнорабочий, из летных профессий (пилот, летчик, штурман) воздушного судна, медицинские профессии, 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 2019 году проведены на 503 предприятиях, охват ПМО составил 98,5%, (рис.65).

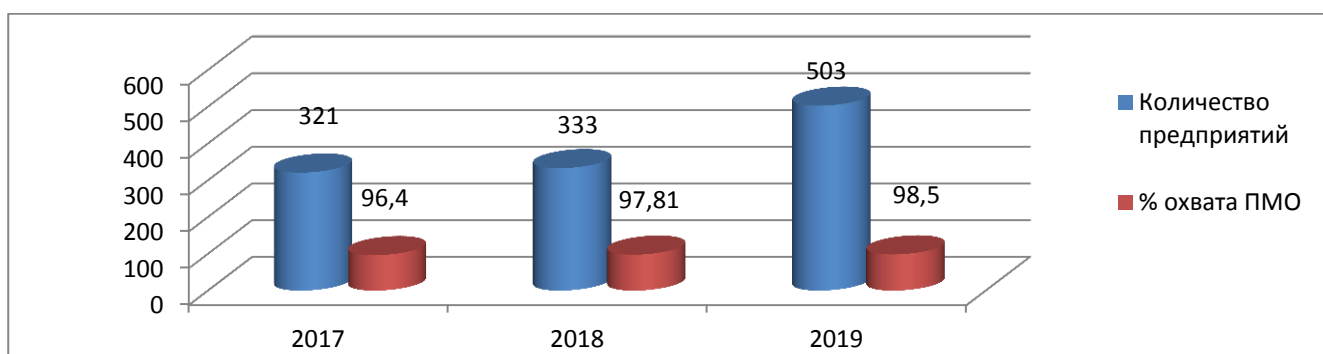


Рис.65. Динамика проведения периодических медицинских осмотров на территории Республики Алтай

В 2019 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 14649 (в 2018г – 12067) работающих во вредных условиях труда из подлежащих ПМО 14872.

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 4711 чел (5049 чел в 2018г.), т.е. практически здоровые люди, составляют 32,2% (в 2018 г. - 33,5%) осмотренных, вторую группу 3802 чел 26% (в 2018 г. - 2449 человек или 20,2%), третью группу имеют 4837 человек или 33% (в 2018 г. 4251 чел. - 32,7%), четвертую группу 1021 человек - 6,9% (в 2018 г. 626 чел. – 5.23%, к пятой и шестой группам здоровья осмотренные граждане не отнесены.

Всего установлено заболеваний при проведении ПМО – 8491 (2018г – 6087 чел.). В структуре общей заболеваемости с установленным диагнозом при проведении ПМО на территории Республики Алтай по патологической пораженности, первое место занимают заболевания эндокринной системы и расстройство питания – 1911 (2018г -1237 чел); второе – место: системы кровообращения -1644 (в 2018г - 1441 чел.); болезни глаза – 809 (2018г - 968 чел.); костно-мышечной системы – 906 (2018г – 632 чел.); третье место: заболевания нервной системы – 333 (2018г - 454 чел.), мочеполовой системы – 487 (2018г - 350 чел.); четвертое место – органы дыхания 275 (2018г - 284 чел.)

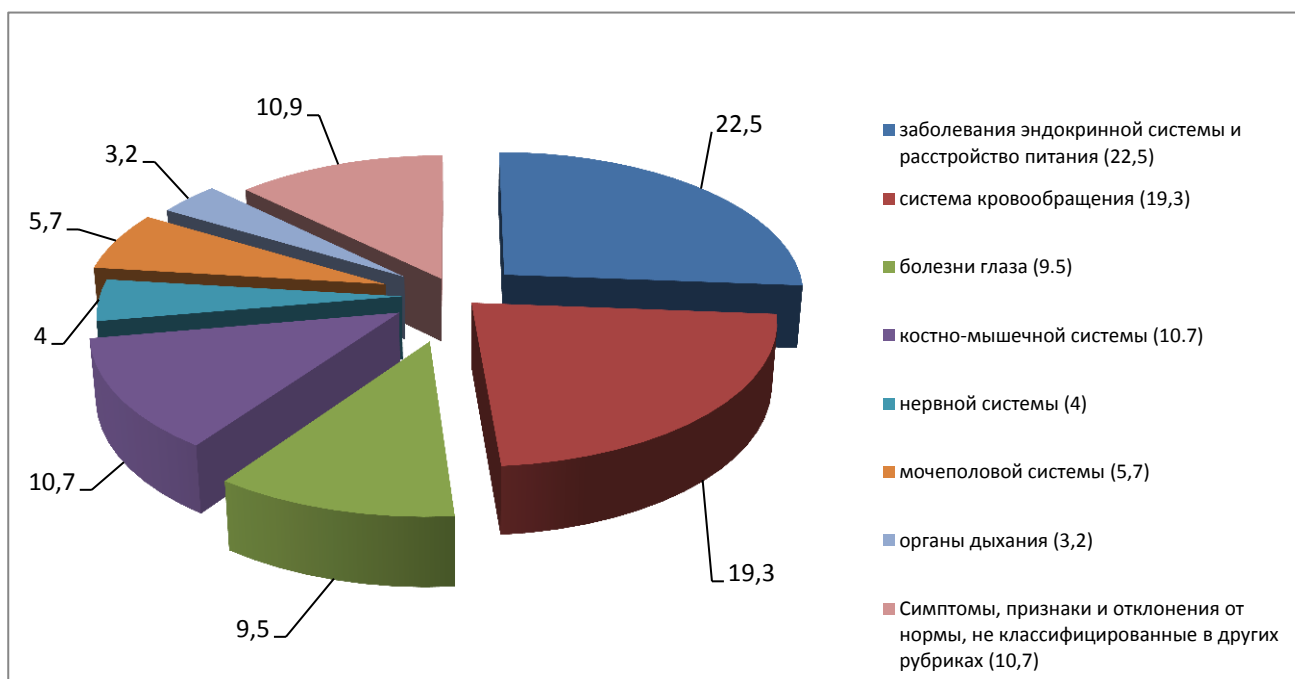


Рис.66. Патологическая пораженность по результатам ПМО (%)

Таблица 66

Сведения о результатах периодических медицинских осмотров работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами по итогу 2019года (в разрезе Муниципальных образований)

Наименование показателей	Майма	Чоя	Турочак	Шебалино	Онгдай	Улаган	Акташ	Кош-Агач	Усть-Кан	Усть-Кокса	Чемал	Респ. Б-ца	"Авицентра"	"Евромед-центр"	"Акцент"	Итого :	% от общ. числа	
Количество предприятий заключивших договор на проведение периодического медицинского осмотра на календарный год	39	26	15	41	51	18	7	20	27	55	26	34	8	99	23	503	98,5%	
Число работников подлежащих профилактическому медосмотру	991	692	303	929	1755	475	254	518	64	1698	604	2167	287	3852	84	14872		
Количество осмотренных, всего (за год)	933	658	303	929	1755	475	219	518	63	1673	581	2121	287	3851	84	14649		
По результатам ПМО распределены по группам:																		
I группа - здоровые работ-ники, не нужд. в реабилитации;	483	271	62	415	824	330	93	205	38	388	269	748	10	421	38	4711		
II группа - практически здоровые работники, имеющие нестойкие функциональные изменения различных органов и систем;	85	197	85	228	237	80	53	126	3	764	78	390	2	1346	36	3802		
III группа - работники, имеющие начальные формы общих заболеваний;	365	190	156	284	694	65	30	187	22	489	234	983		1110	10	4837		
IV группа - работники, имеющие выраженные формы общих заболеваний, как являющиеся, так и не являющиеся противопоказанием для продолжения работы в профессии;	0	-	0	2			43	0		32				944		1021		
V группа - работники, имеющие признаки воздействия на организм вредных производственных факторов	0	-	0					0		0						0		

VI группа - работники, имеющие признаки профессиональных заболеваний	0	-	0					0		0						0
Из общего числа осмотренных (строка 3)	7	1	233	206	5	40		0	0	281	0	31		944		1748
Нуждались в лечении в стационаре	0	1	0	7			35	0		7		12				63
из них госпитализировано	0	0	0	7			23	0		7		12				49
Нуждались в санаторно-курортном лечении	7	0	73		5	20	23	0		71		16				215
из них получили санаторно-курортное лечение	0	0	0			0	11	0								11
Нуждались в диетпитании и спецпитании	0	0	153	197		20	47	0		203			5	2318	9	2967
Выявлено лиц с подозрением на профзаболевание или профинтоксикацию	0	0	0					0								0
Число лиц нуждающихся в переводе на другую работу по состоянию здоровья (с исключением противопоказанных производственных факторов) - всего	0	0	7	2				0				3		1		13
из них нуждаются во временном переводе	0	0	0					0				2				2
нуждаются в постоянном переводе	0	0	7	2				0				1		1		11
Число лиц, у которых выявлено профзаболевание	0	0	0					0								0
Число лиц нуждающихся в переводе на другую работу вследствие профзаболевания	0	0	0					0								0
Число лиц, направленных на МСЭК для установления инвалидности	0	0	0					0								0
Число лиц впервые признанных инвалидами по профзаболеванию	0	0	0					0								0

1.3. Анализ инфекционной и паразитарной заболеваемости населения Республики Алтай

В 2019 году в Республике Алтай сохранена стабильная эпидемиологическая обстановка. По сравнению со среднеголетними показателями зарегистрировано снижение инфекционных болезней по всем заболеваниям на 14%, в том числе по 32 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.

Всего было зарегистрировано 39941 случаев инфекционных заболеваний, интенсивный показатель на 100 тыс. населения составил 18316,3. Удельный вес гриппа и ОРВИ в общей структуре инфекционной заболеваемости составил 74,31%. Рис. 67-68, табл. 67-71.

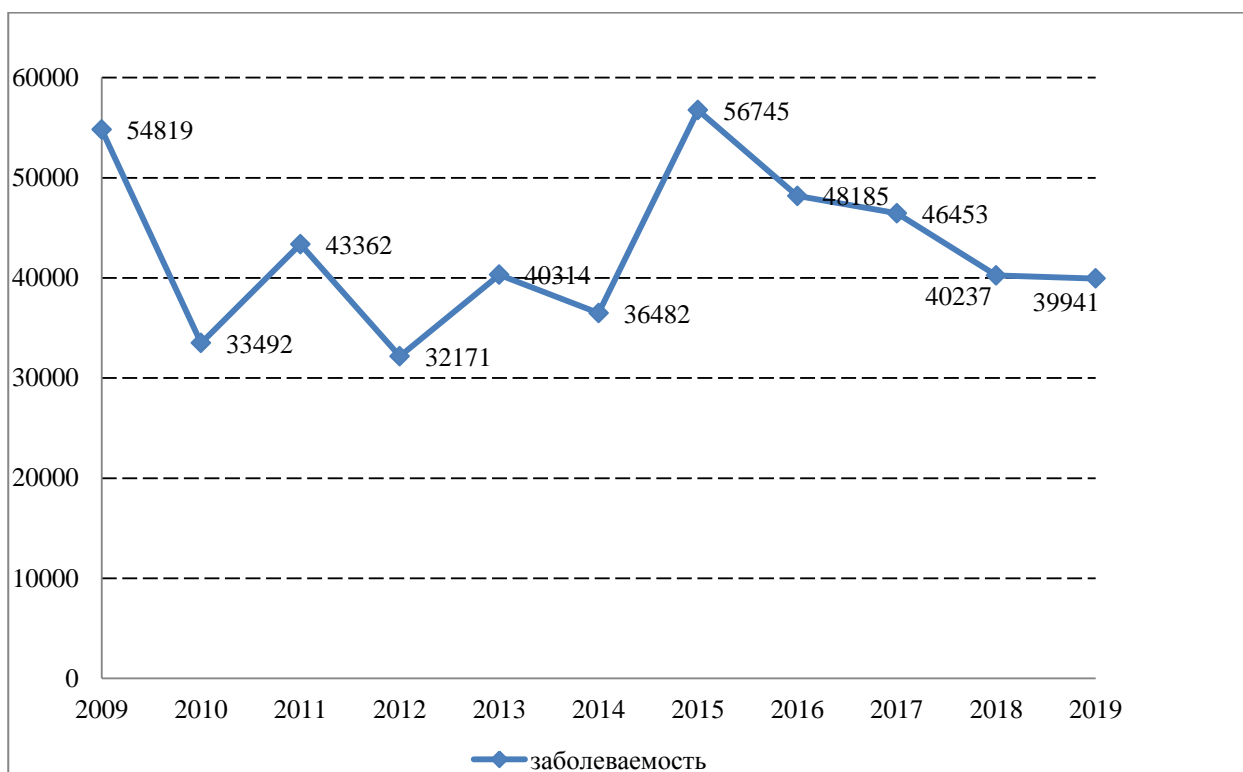


Рис. 67. Инфекционные заболевания в Республике Алтай (абс. числа)

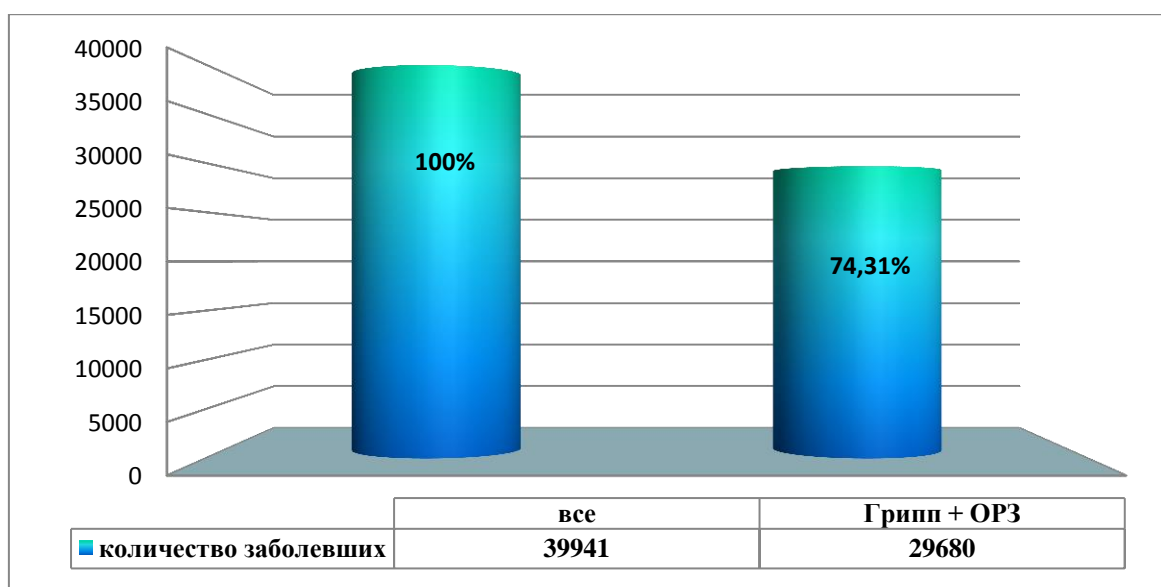


Рис. 68. Удельный вес гриппа и ОРВИ в общей структуре инфекционной заболеваемости в Республике Алтай (абс. числа)

Таблица 67

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	15,59	24,20	-1,52
Дизентерия	4,13	4,59	-1,11
ОКИ уст.этиол.	322,8	168,62	+1,91
ОКИ,неуст.этиол.	426,0	333,77	+1,27
Острые вялые паралич	1,83	0,19	+9,6
Энтеровирусная инф.	47,69	12,60	+3,78
Острый ВГ	33,02	4,69	+7,04
Острый ВГА	32,56	2,88	+11,3
Острый ВГС	0,46	1,01	-2,1
Хронический ВГ	39,90	39,63	+1,007
Хронический ВГВ	21,09	8,68	+2,42
Хронический ВГС	18,80	30,82	-1,63
Коклюш	11,01	9,81	+1,12
Ветряная оспа	476,9	558,84	-1,17
Кл.энцефалит	5,96	1,21	+4,92
Болезнь Лайма	8,71	5,46	+1,59
Псевдотуберкулез	1,38	0,34	+4,05
Укусы животными	330,2	270,19	+1,22
Укусы клещами	1769,7	395,03	+4,47
Риккетсиозы	103,6	1,53	+67,7
Сибирский клещ.тиф	103,2	1,07	+96,4
Моноцитарн.эрлихиоз	0,46	0,00	0
Педикулез	42,19	132,07	-3,13

Туберкулез акт.	41,73	38,62	+3,11
ТВС органов дых.	40,81	37,43	+1,09
ТВС бацилл.формы	20,64	17,69	+1,16
Сифилис	15,59	14,23	+1,09
Гонококковая инф.	30,27	7,41	+4,08
ВИЧ болезнь+статус	52,28	54,56	-1,04
ОРЗ	13516,3	20318,16	-1,503
Грипп	94,47	37,28	+2,53
Пневмония внеболн.	507,7	517,61	-1,01

Таблица 68

**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	42,19	132,07	-3,13
Туберкулез	41,73	38,62	+1,08
в т.ч. туберкулез органов дыхания	40,81	37,43	+1,09
в т.ч. бациллярные формы	20,64	17,69	+1,16
Сифилис	15,59	14,23	+1,09
Гонококковая инфекция	30,27	7,41	+4,08
ВИЧ – инфекция	52,28	54,56	-1,04

Таблица 69

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	0	
Коклюш	11,01	9,81	+1,12
корь	0	3,05	
Краснуха	0	0,03	
Паротит эпидемический	0	0,70	

Таблица 70

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	снижение
Сальмонеллезы	25,10	18,43	15,59	-1,18
Дизентерия	38,11	20,74	4,13	-5,02
Энтеровирус.менингит	3,25	0,46	0	
Ветряная оспа	716,7	886,6	476,9	-1,86
Менингокок.инф.	0,93	0,92	0	

Генер.менинг.инф		0,46	0	
Кл.энцефалит	6,04	6,91	5,96	-1,16
Болезнь Лайма	8,37	9,68	8,71	-1,11
Псевдотуберкулез		2,30	1,38	-1,67
Сибирский клещ.тиф	131,5	105,1	103,2	-1,02
Гранулоц.аноплазмоз	3,72	0,92	0	
Педикулез	66,00	43,32	42,19	-1,03
Туберкулез акт.	62,74	56,68	41,73	-1,36
ТВС органов дых.	59,49	53,92	40,81	-1,32
ТВС бацил.формы	19,52	23,50	20,64	-1,14
Сифилис	17,66	31,80	15,59	-2,04
ВИЧ болезнь+статус	68,79	55,30	52,28	-1,06
ОРЗ	16721,4	13694,9	13516,3	-1,01
Пневмония внеболн.	296,1	537,8	507,7	-1,06
Цитомегаловир.	1,86	1,38	0	
Аскаридоз	9,76	12,44	9,17	-1,36
Эхинококкоз	1,39	4,15	0,46	-9,02
Альвеококкоз	0	2,30	0,46	-5,00

Таблица 71

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	Рост
ОКИ уст.этиол.	309,1	277,4	322,8	+1,16
ОКИ,неуст.этиол.	376,0	359,9	426,0	+1,18
Острые вялые паралич	0,46		1,83	+3,97
Энтеровирусная инф.	18,13	9,22	47,69	+5,16
Острый ВГА	1,86	1,84	32,56	+17,70
Острый ВГС	0	0	0,46	+0,46
Хронический ВГВ	16,73	18,89	21,09	+1,12
Хронический ВГС	23,70	18,43	18,80	+1,02
Коклюш	1,86	5,53	11,01	+1,99
Опоясывающий лишай	0	0	0,92	+0,92
Инф.мононуклеоз	10,69	5,99	11,92	+1,99
Укусы животными	337,9	288,0	330,2	+1,15
Укусы клещами	1826,1	1654,3	1769,7	+1,07
Моноцитарн.эрлихиоз	2,79	0	0,46	+0,16
Гонококковая инф.	21,84	20,74	30,27	+1,46
Грипп	22,31	33,18	94,47	+2,85
Микроспория	43,22	22,58	32,56	+1,44
Чесотка	22,31	21,66	32,10	+1,48

Трихофития	2,79	1,84	5,50	+2,99
Лямблиоз	59,03	57,60	60,99	+1,06
Энтеробиоз	276,5	199,5	200,4	+1,00
Токсокароз	7,90	9,22	10,09	+1,09
Описторхоз	31,60	41,01	51,36	+1,25

Социально-обусловленные инфекции

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 2019 году составил 38,62 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 2019 год в Республике Алтай был зарегистрирован 91 случай впервые выявленной активной формы туберкулеза (80 среди постоянных жителей республики, 2 иностранных граждан, 9 из учреждений УФСИН), показатель заболеваемости составил 41,73 на 100 тыс. населения, что на 8% выше среднероссийского показателя заболеваемости (38,62 ‰), при этом ниже показателя заболеваемости по Сибирскому федеральному округу на 30,8% (показатель заболеваемости 60,35 ‰). Отмечена тенденция к снижению уровня заболеваемости в Республике Алтай по сравнению с в 2018 годом, когда было зарегистрировано 123 случая (показатель заболеваемости – 56,68) на 26,4%, рис. 69.

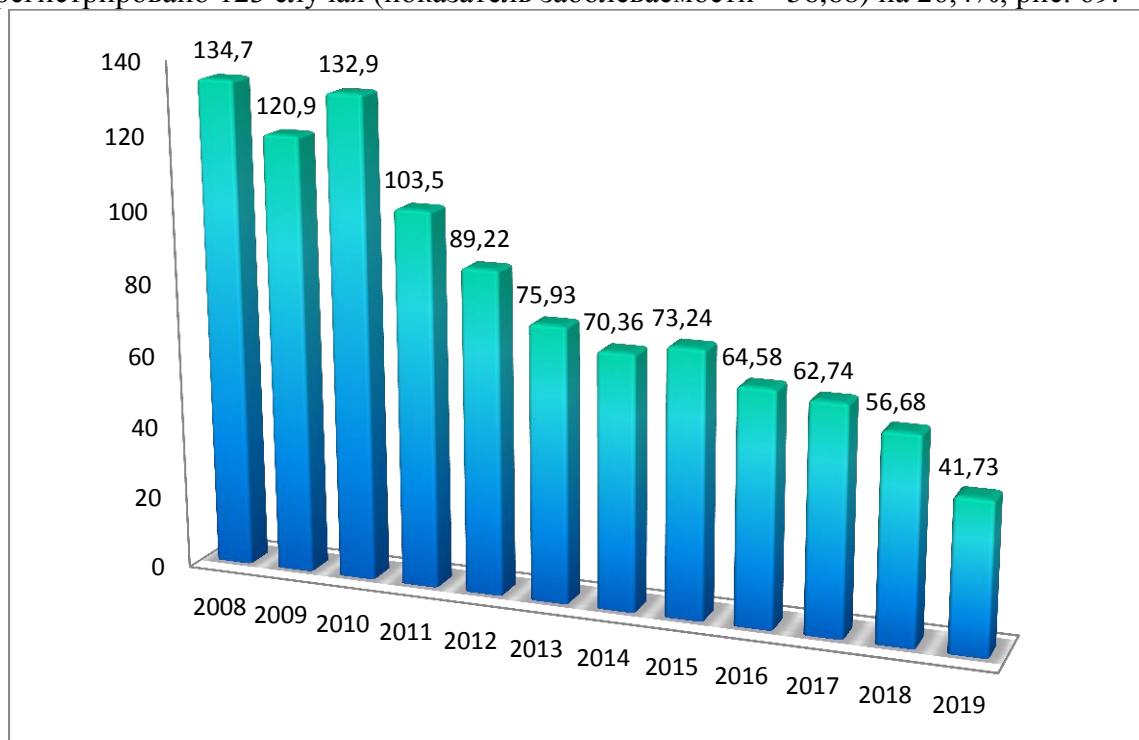


Рис. 69. Многолетняя динамика показателей заболеваемости туберкулезом на территории Республики Алтай, за 2008 – 2019 гг.

Выше среднереспубликанских значений (41,73) заболеваемость зарегистрирована в пяти административных территориях: Чойский район – 84,19, Шебалинский район – 72,81, Чемальский район – 57,72, Турочакский район – 56,5, Майминский район – 50,09, рис. 70.

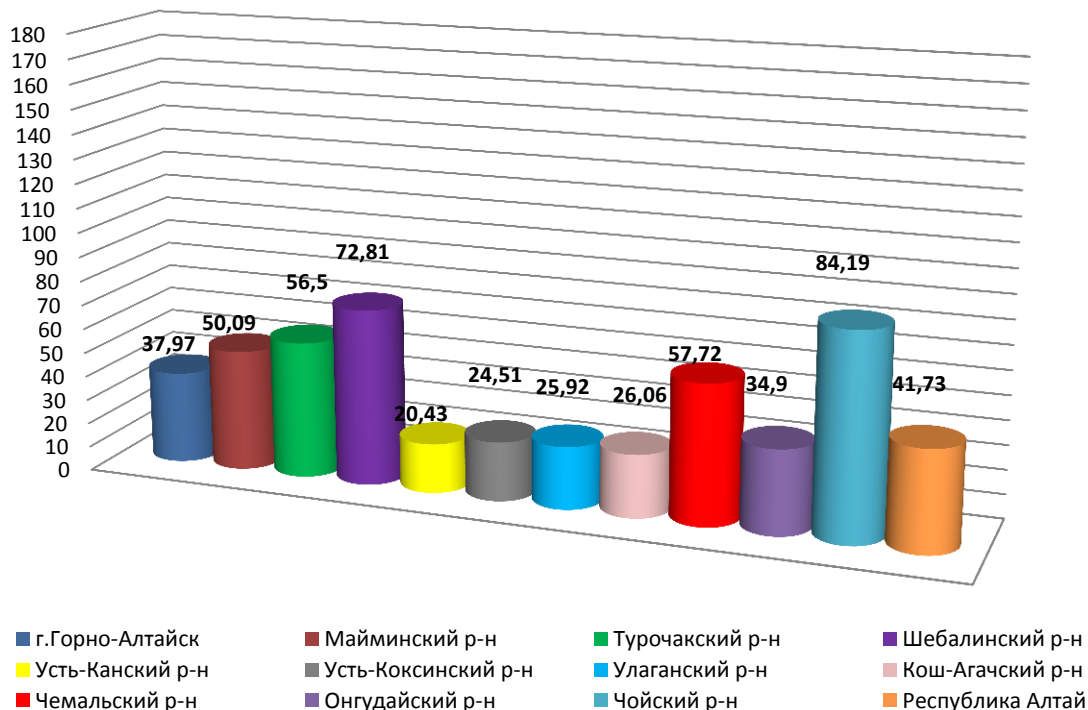


Рис. 70. Заболеваемость впервые выявленным туберкулезом по Республике Алтай (постоянные жители РА +иностранцы граждане и из учреждений УФСИН), показатель на 100 тыс. нас. в 2019 г.

Заболеваемость туберкулезом среди постоянных жителей Республики Алтай в разрезе районов и города выглядит следующим образом: всего зарегистрировано 80 случаев, из них: Горно-Алтайск, показатель заболеваемости составляет – 31,6 на 100 тыс. населения (20 сл.), Майминский район – 32,4 (11 сл.), Турочакский район – 56,5 (7 сл.), Шебалинский район – 72,8 (10 сл.), Усть-Канский район - 20,4 (3 сл.), Усть-Коксинский район – 24,5 (4 сл.), Улаганский район – 25,9 (3 сл.), Кош-Агачский район – 26,1 (5 сл.), Чемальский район – 57,7 (6 сл.), Онгудайский район – 34,9 (5 сл.), Чойский район – 72,2 (6 сл.), рис.71.

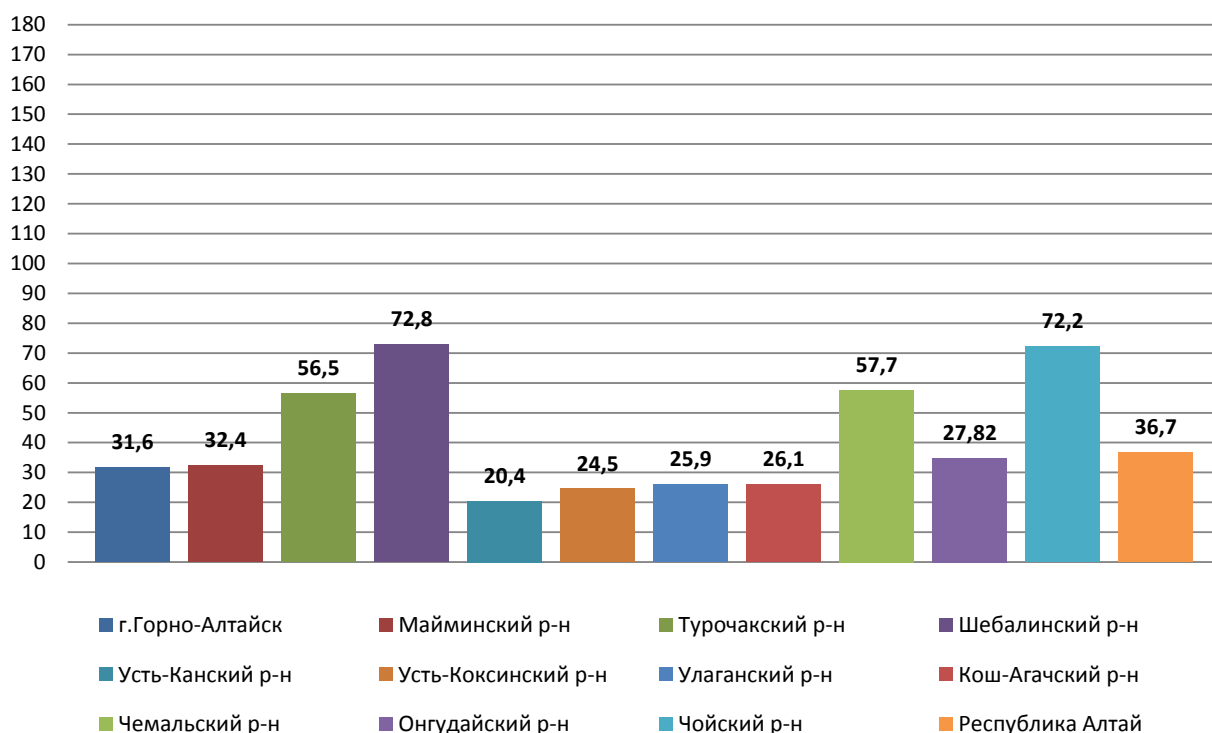


Рис. 71. Заболеваемость впервые выявленным туберкулезом среди постоянных жителей Республики Алтай в разрезе районов и города в 2019 г., показатель на 100 тысяч населения.

В структуре заболеваемости населения 97,8% составляют больные туберкулезом органов дыхания. Отмечается тенденция к увеличению заболеваемости указанной локализации в сравнении с 2018 годом (95,1% в общей структуре) и 2017 годом (94,8% в общей структуре). Отмечено снижение количества выделителей микобактерии туберкулеза среди больных впервые выявленными активными формами туберкулеза. Так, по итогам 2019 года выявлено 45 случаев туберкулеза с МБТ+, в 2018 году - 51 случай.

Смертность от впервые выявленного туберкулеза в 2019 году по Республике Алтай увеличилась на 198,9% по сравнению с 2018 годом и составила 2,75 на 100 тыс. населения (6 случаев) (в 2018 году - 0,92 на 100 тыс. населения (2 случая)). Всего в 2019 году смертность от туберкулеза составила 7,3 на 100 тыс.населения (16 человек). Отмечается рост относительно показателя смертности, зарегистрированного в 2018 году на 5,8% (6,9 на 100 тыс.населения, 15 человек).

Из общего числа впервые выявленного в 2019 году активного туберкулеза заболевание диагностировано посмертно у 3 человек (среди постоянных жителей Республики Алтай), при этом 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 15% (воспитанники ДДУ и неорганизованные дети - по 3,75%, учащиеся - 7,5%), неработающего населения - 72,5%.

Заболеваемость среди детского населения в возрасте до 14 лет сохранилась на уровне 2018 года (11 случаев), отмечено снижение в 2 раза количества заболевших подростков в возрасте 15-17 лет (1 случай в 2019 году). Показатель заболеваемости детского населения по итогам 2019 года составил 17,89, что в 2 раза превышает показатель заболеваемости в среднем по стране (8,93) и на 29,5% по Сибирскому федеральному округу (13,92).

Сохраняется негавная тенденция к увеличению случаев отказов родителей от вакцинации БЦЖ новорожденных детей, что недопустимо, так как прививка против туберкулеза является наиболее эффективным средством защиты ребенка от заболевания.. В 2019 году не получили прививку против туберкулеза по этой причине 33 ребенка. Так, в г.Горно-Алтайске зарегистрировано 14 отказов от прививок, в Усть-Коксинском и Чемальском районах по 5 отказов, в Кош-Агачском районе - 3 отказа, в Майминском районе - 2 отказа и по 1 отказу в Онгудайском, Усть-Канском, Шебалинском, Чойском районах.

Продолжается регистрация случаев заболевания туберкулезом среди контактировавших с заболевшими. В 2019 году зарегистрировано 5 таких случаев (4 у детей), из них 2 случая в г.Горно-Алтайске (1 - по контакту с мужем, 1 у ребенка - по контакту с матерью), 2 детей Шебалинского района заболели в результате контакта с сожительницей отца, 1 ребенок по контакту с отчимом в Турочакском районе.

По итогам 2019 года в Республике Алтай осмотрено флюорографическим методом 146942 человека, план выполнен на 100,85%. Из 91 заболевшего, при прохождении флюорографического обследования было выявлено 48 больных туберкулёзом, при этом выявлены активно, во время флюорографического обследования 42 человека (87,5%), при обращаемости в медицинские организации (МО) 6 человек (12,5%). При проведении пробы Манту и Диаскинтестов (туберкулинодиагностика) выявлено активно 11 детей, больных туберкулёзом. Всего рентгенологическим методом было выявлено 26 человек, больных туберкулезом, при этом 6 человека выявлены активно рентгенологическим методом, 20 при обращении за медицинской помощью. 4 человека выявлены гистологическим методом, 1 микроскопическим, 1 МСКТ.

В 2019 году в 292 очагах туберкулеза проведена заключительная дезинфекция влажным методом, в том числе камерным методом дезинфекция проводилась в 151 очагах, показатель охвата камерным методом составил 51,7% (в 2018 году показатель охвата камерным методом составлял 37,0%).

Всего на диспансерном учете состоит на конец отчетного года:

- 1А группа – 115, в т.ч туберкулез органов дыхания – 102;
- 1Б группа – 34, в т.ч туберкулез органов дыхания – 33;
- 1В группа – 23, в т.ч туберкулез органов дыхания – 23;
- 2А группа – 140, в т.ч. туберкулез органов дыхания - 135
- 2Б группа – 42, в т.ч туберкулез органов дыхания – 40
- детей от 0 до 14 лет по 1 группе – 10, в т.ч по 1А группе – 5, 2 группа – 0.
- подростков от 15 до 17 лет по 1 группе – 3, в т.ч 1А группа – 2, 2 группа – 0.

Из числа состоящих на учете по поводу туберкулёза на конец 2019 года больных с активными формами туберкулеза:

- туберкулез костей и суставов – 16;
- туберкулез половых органов мужчин и мочевыделительных органов – 3;
- периферических лимфатических лимфоузлов – 1.

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

Из числа состоящих на учете больных туберкулезом направлены на санаторно-курортное лечение – 73 больных, прошли санаторно-курортное лечение в 2019 г. - 73 больных туберкулезом.

В республике не обеспечена реализация положений Федерального закона от 18.06.2001 № 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации», в бюджетах районов не заложены финансовые средства на предоставление больным заразной формой туберкулеза вне очереди отдельных жилых помещений с учетом их права на дополнительную жилую площадь, не обеспечено финансирование дополнительного белкового питания больным туберкулезом. За последние 8 лет с 2012 года

в республике не выделено ни одного изолированного жилого помещения для лиц с открытыми формами туберкулеза. В 2019 году в Республике Алтай 10 больных туберкулезом нуждались в изолированном жилом помещении, в том числе в г. Горно-Алтайске – 7, Улаганском – 1, Кош-Агачском – 1, Майминском – 1 больной.

ВИЧ-инфекция

За весь период регистрации ВИЧ-инфекции в Республике Алтай на зарегистрировано 1078 российских граждан, в крови которых при исследовании методом иммунного блотинга выявлены антитела к ВИЧ-инфекции. Показатель распространенности равен 494,4 на 100 тыс. населения (в РФ – 686,2; в СФО – 1631,7) (рис. 72).

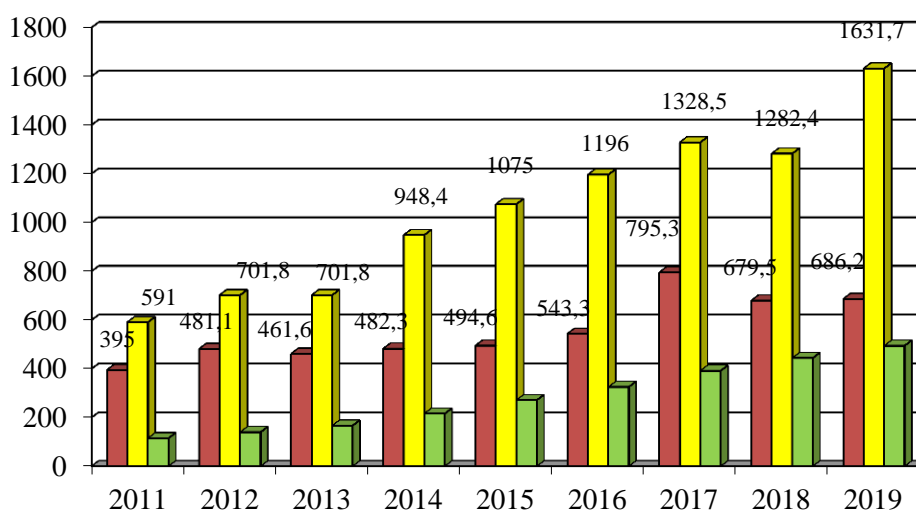


Рис. 72. Показатель распространенности случаев ВИЧ – инфекции в Республике Алтай 2011 –2019гг.

В Республике Алтай в 2019 году вновь выявлено 114 случаев ВИЧ-инфекции, что ниже уровня 2018 года на 5%. Показатель первичной заболеваемости ВИЧ-инфекцией составляет 52,28 на 100 тыс. населения (2017-68,8, 2018- 55,3), что ниже показателя по РФ на 4,2%, СФО на 46,5% (РФ – 54,56, СФО -97,74).

В регионе сохраняется тенденция к росту заболеваемости указанной инфекцией. Из 114 случаев выявленных в 2019 году – в 15 случаях ВИЧ-инфицированные (в 2017 - 16, 2018 - 7) не являются жителями Республики Алтай.

Распространенность ВИЧ-инфекции на территории республики не равномерна, по показателю заболеваемости лидируют 4 территории и дают более 70% всех случаев ВИЧ-инфекции: г. Горно-Алтайск – показатель 442,9 на 100 тыс. населения, Чемальский район – 384,8, Турочакский район – 371,3, Майминский район – 353,6.

В 2019 году наибольшая выявляемость ВИЧ-инфекции в Республике Алтай регистрируется в возрастной группе с 35 до 39 лет - 20,3% (в 2017 г. - с 35 до 39 лет - 20,3%, 2018 г. с 30 до 34 лет - 21,9%), рис. 73,74.

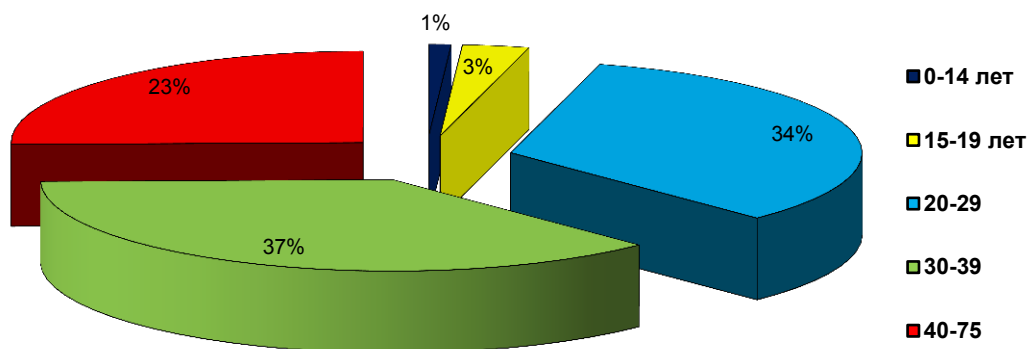


Рис. 73. Возрастная структура ВИЧ-инфицированных

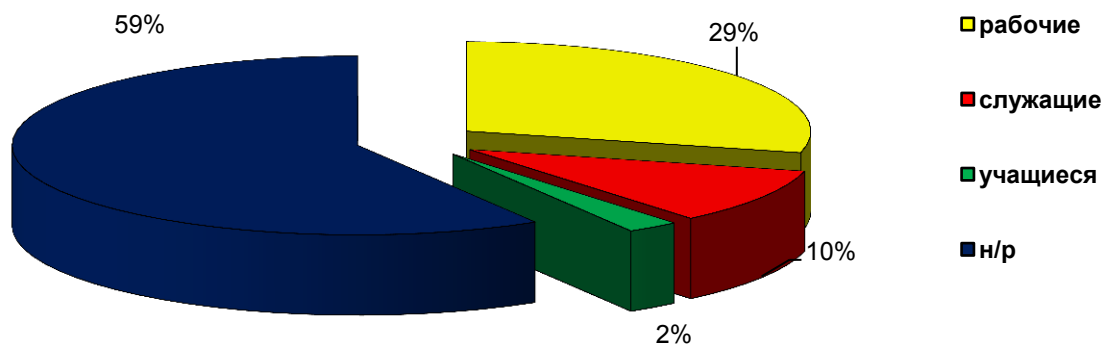


Рис. 74. Профессиональный состав ВИЧ-инфицированных

Превалирует половой путь передачи ВИЧ-инфекции. За 2019 данный путь передачи составил – 69,3% (2018 г. -67,4%). За все годы регистрации ВИЧ-инфекции парентеральным путем, при немедицинском введении наркотиков, инфицировалось 28,3% (2018 г. – 30,1%) больных ВИЧ-инфекцией, рис. 75.

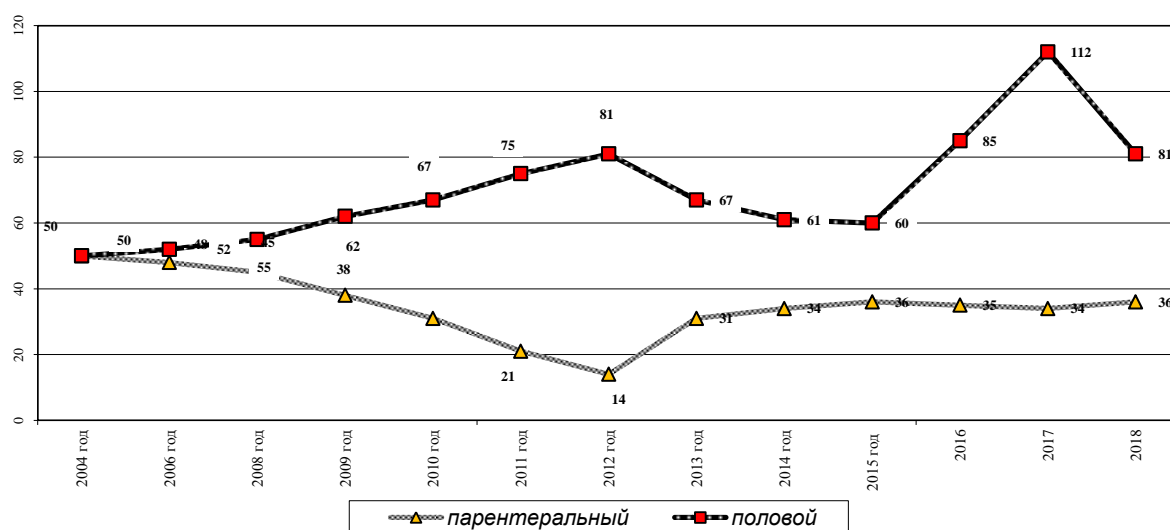


Рис. 75. Динамика основных путей передачи ВИЧ – инфекции в Республике Алтай 2003-2019 годы от общего числа

В 2019 году половой путь передачи ВИЧ–инфекции в республике оставался ведущим и составлял – 69,3% (в 2017 - 75,7% , 2018- 67,4%).

За весь период регистрации родились 181 детей от ВИЧ-инфицированных матерей, из них 24 - в 2019 году (в 2017-29, 2018-20). В ожидании диагноза на диспансерном учете состоит 33 детей,

На диспансерном учёте с подтвержденным диагнозом состоит 14 ВИЧ-инфицированных детей, все получают антиретровирусную терапию.

В эпидемический процесс продолжают вовлекаться женщины молодого детородного возраста. В 2019 доля женщин составила - 16,6%, за весь период регистрации – 42,2% (в 2017 г. – 39,7%, 2018 –39,2%), табл. 72.

Таблица 72

Половой состав ВИЧ-инфицированных жителей Республики Алтай

	Общее количество ВИЧ-инфицированных	Мужчин	Женщин	% от общего количества
Республика Алтай	114	68	46	
сельские жители	62	36	26	54,4
городские жители	48	30	18	42,1
Не установлено место жительства	4			3,5

За весь период наблюдения в Республике Алтай умерло 133 пациентов, из них по причине туберкулеза - 36 человек – 27,1%, по причине СПИДа - 20 человек. В 2019 году умерло -15 человек, по причине СПИД – 5, ВИЧ+туберкулез -3 случая, 1- ВИЧ, 1- ИНСД с множественными осложнениями, 1-ИБС. Показатель летальности за все годы эпидемии составил – 12,3 (в РФ – 22,1).

Пациентам с ВИЧ-инфекцией по показаниям проводится химиопрофилактика туберкулеза. На 01.01.2020 г из 22 ВИЧ-инфицированных пациентов, состоящих на диспансерном учете с уровнем СД4 менее 350 клеток, получающих химиопрофилактику – 24,4%.

На «Д» учете на 01.01.2020 состояло 699 ВИЧ-инфицированных, охвачено диспансерным осмотром – 95,0%. антиретровирусную терапию получали 501 ВИЧ-инфицированный пациент, кроме этого 6 пациентов отказались от лечения.

В целях увеличения охвата диспансерным наблюдением ВИЧ – инфицированных осуществляется мониторинг за постановкой на диспансерный учет и продолжением терапии по месту жительства ВИЧ – инфицированных, освобождающихся из мест лишения свободы. Кроме того, в республике реализуются и другие профилактические мероприятия и программы по следующим направлениям: - снижение вреда среди потребителей инъекционных наркотиков и работниц коммерческого секса; - профилактика передачи ВИЧ-инфекции от матери ребёнку; - формирование приверженности к антиретровирусной терапии; - оказание паллиативной помощи ВИЧ-инфицированным; - адвокация для специалистов, работающих с потребителями инъекционных наркотиков и работницами коммерческого секса; - профилактика ВИЧ, парентеральных гепатитов, инфекций, передающихся половым путем, среди мигрантов; - профилактика ВИЧ-инфекции среди медицинских работников.

Инфекции, передающиеся половым путем

В 2019 году зарегистрировано снижение заболеваемости сифилисом среди населения республики в 2,04 раза, по сравнению с 2018 годом (показатель на 100 тыс. населения в 2019г. составил 15,59 (34 сл.), в 2018 году –31,80 (69 сл.)). Зарегистрировано 6 случаев сифилиса среди подростков 15-17 лет: в г.Горно-Алтайске – 2 сл. Кош-Агачском, Усть-Канском, Шебалинском и Чемальском районах по 1 случаю (у всех 6-ых половой путь передачи). Все впервые выявленные больные сифилисом пролечены в амбулаторно-поликлинических учреждениях и стационарах.

В 2019 году зарегистрировано повышение заболеваемости гонореей населения республики в 1,46 раза, по сравнению с 2018 годом (показатель на 100 тыс. населения в 2019г. составил 30,27 (66 сл.), в 2018 году –20,74 (45 сл.)). Зарегистрирован 5 случаев заболевания гонореей среди подростков 15-17 лет: в Улаганском районе – 2 сл., г. Горно-Алтайск, Усть-Канском и Усть-Коксинском районах по 1 сл.

Распределение больных сифилисом по социальным группам:

Из общего количества заболевших сифилисом в 2019 году среди работающих граждан зарегистрировано 7 случаев, что составляет 20,6%, среди неработающего населения – 15 случаев (44,2%), среди студентов - 11 случаев (32,3%), среди пенсионеров – 1 чел. (2,9%) см. табл 1,2

Распределение больных гонококковой инфекцией по социальным группам

Из общего количества заболевших сифилисом в 2019 году среди работающих граждан зарегистрировано 6 случаев, что составляет (9,1)%, среди неработающего населения – 39 случаев (59,1%), среди студентов - 21 случая (31,8%). см. табл 73, 74.

Заболееваемость сифилисом и гонококковой инфекцией в Республике Алтай в 2019 г.

Территории	Сифилис			Гонококковая инфекция		
	Абс. число	показ.	женщины	Абс. число	показ.	женщины
г. Горно-Алтайск	12	18,98	6	14	22,15	3
Кош-Агачский район	5	26,06	5	6	31,27	1
Майминский район	8	23,57	5	7	20,63	1
Онгудайский район	3	20,96	1	9	62,88	3
Турочакский район	-	-	-	-	-	
Улаганский район	-	-	-	9	77,76	
Усть-Канский район	1	6,81	1	11	74,91	2
Усть-Коксинский район	-	-	-	5	30,64	1
Шебалинский район	3	21,84	1	2	14,56	
Чемальский район	1	9,62	1	2	19,24	1
Чойский район	1	12,03	-	1	12,03	
Республика Алтай	34	15,59	-	66	30,27	

Выше республиканского показателя (15,59 на 100 тыс. населения) заболеваемость сифилисом зарегистрирована в 5-ти административных территориях: Кош-Агачский район (26,06 на 100 тыс. населения), Майминский район (23,57 на 100 тыс. населения), Шебалинский район (21,84 на 100 тыс. населения), Онгудайский район (20,96 на 100 тыс. населения), г. Горно-Алтайск (18,98 на 100 тыс. населения), Среди детей до 14 лет заболеваемость не регистрировалось.

Выше республиканского показателя (15,59 на 100 тыс. населения) заболеваемость гонококковой инфекцией зарегистрирована в 5-ти административных территориях: Улаганский район (77,76 на 100 тыс. населения), Усть-Канский район (74,91 на 100 тыс. населения), Онгудайский район (62,88 на 100 тыс. населения), Кош-Агачский район (31,27 на 100 тыс. населения), Усть-Коксинский район (30,64 на 100 тыс. населения), Среди детей до 14 лет заболеваемость не регистрировалось.

Распределение больных сифилисом и гонококковой инфекцией по возрастам в 2019 г.

Возраст	Сифилис		Гонококковая инфекция	
	Абс. число	Удельный вес	Абс. число	Удельный вес
0-14 лет	0	0	0	0
15-17 лет	6	17,8	5	7,5
18-29 лет	18	52,9	49	74,2
30-39 лет	4	11,7	10	15,1
40 лет и старше	6	17,8	2	3,2
Всего	34	100	66	100

Инфекции, управляемые средствами специфическй профилактики

В 2019 году целевой показатель охвата прививками населения и своевременности проведения прививок на уровне 95% и выше, табл. 75-80.

Таблица 75

**Своевременность проведения профилактических прививок
в декретированные сроки в 2018 – 2019 гг. (%)**

Прививки	2018	2019
Вакцинация против дифтерии в 12 месяцев	98,0	96,9
Ревакцинация 1 против дифтерии в 24 месяца	97,8	97,2
Ревакцинация 2 против дифтерии в 7 лет	98,5	98,5
Ревакцинация 3 против дифтерии в 14 лет	96,7	97,7
Вакцинация и ревакцинация против дифтерии лиц в возрасте 18 лет и старше	97,7	97,3
Вакцинация против коклюша в 12 месяцев	97,9	96,9
Ревакцинация против коклюша в 24 месяца	97,6	97,1
Вакцинация против полиомиелита в 12 месяцев	98,0	97,0
Вторая ревакцинация против полиомиелита в 24 месяца	97,98	97,1
Вакцинация против кори в 24 месяца	98,3	98,4
Вакцинация против эпидпаротита в 24 месяца	98,3	98,6
Вакцинация против краснухи в 24 месяца	98,3	98,6
Вакцинация против гепатита В в 12 месяцев	97,6	97,6
Вакцинация против туберкулеза новорожденных	98,3	96,7
Вакцинация против пневмококковой инфекции в 12 месяцев	98,01	96,9
Ревакцинация против пневмококковой инфекции в 24 месяца	97,9	96,3

Таблица 76

**Сведения о выполнении плана профилактических прививок
в рамках календаря профилактических прививок по эпид.показаниям
населения Республики Алтай за 2018–2019 гг.**

Нозологические формы	План на 2018 год	Привито в 2018 году	%	План на 2019 год	Привито в 2019 году	%
гепатит А (взрослые)	0	62	-	0	3577	-
гепатит А (дети)	0	52		0	1925	-
туляремия (вакцинация)	350	350	100	246	248	100,8
туляремия (ревакцинация)	560	560	100	574	574	100
Сибирская язва (вакцинация)	57	63	110,5	86	92	107
Сибирская язва (ревакцинация)	483	488	101	224	235	104,9
прививки против чумы	18000	18240	101,3	18000	18433	102,4
клещевой энцефалит (вакцинация)	6070	6079	100,1	5131	6439	125
Клещевой энцефалит (ревакцинация)	18821	19172	101,9	19869	20460	103

Таблица 77

Охват детей, подростков и взрослых профилактическими прививками против вирусного гепатита (в %) на территории Республики Алтай в 2018-2019 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	
2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019
97,6	97,6	98,0	98,5	99,6	99,6	95,3	95,2

Таблица 78

Охват детей профилактическими прививками против коклюша (%) на территории Республики Алтай в 2018-2019 гг.

12мес. вакцинация своевременно		24 мес. ревакцинация своевременно		3г.-3г.11мес. ревакцинация	
2018	2019	2018	2019	2018	2019
97,9	96,9	97,6	97,1	97,2	97,7

Таблица 79

Охват детей профилактическими прививками против полиомиелита (в%) на территории Республики Алтай в 2018-2019 гг.

12 мес. вакцинация своевременно		24 мес. ревакцинация II своевременно		14л.-14л.11мес. 29 дней ревакцинация III	
2018	2019	2018	2019	2018	2019
98,0	97,0	97,9	97,1	95,6	97,4

Таблица 80

Охват детей профилактическими прививками против кори, краснухи, эпидемического паротита (в %) на территории Республики Алтай в 2018-2019гг.

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	
2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019
98,3	98,4	96,6	96,5	98,3	98,6	96,6	96,4	98,3	98,6	96,6	96,2

Поствакцинальных осложнений, необычных реакций на прививку в 2019 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 01.01.2020 года составляет 97,3%, табл. 81.

Таблица 81

Охват прививками против дифтерии взрослого населения

контингенты	Численность населения	охват прививками	
		абс.	%
Все население (с 18 и старше)	153740	149569	97,3
<i>Профессиональные группы риска:</i>			
Медицинские работники	5455	5358	98,2
Работники общественного питания и торговли	5837	5701	97,7
Работники сферы обслуживания	4201	4098	97,5
Работники транспорта	2636	2370	89,9
Персонал ДОУ, школ, домов интернатов, школы-интернаты	8524	8287	97,2
Работники ВУЗов, техникумов, СПТУ	1987	1927	96,9
<i>Социальные группы риска:</i>			
Неработающее население трудоспособного возраста	35864	35201	98,1
Неработающие пенсионеры, инвалиды, лица, ведущие асоциальный образ жизни	34934	33947	97,1
Мигранты, в т.ч. цыгане	1874	1824	97,3
<i>Прочее население</i>	<i>52428</i>	<i>50856</i>	<i>97,0</i>

С целью раннего выявления дифтерии на территории республики лабораторно обследовано 2862 человек. Обследовано с профилактической целью – 139, с диагностической целью – 2723 человек, в том числе больных ангинами – 2039 человек, табл. 82,83.

Таблица 82

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	2723	5446	0	0
- больных ангинами с патологическим выпотом на миндалинах	2039	4078	0	0
- с подозрением на заглоточный (паратонзиллярный) абсцесс	78	156	0	0
- ларингит, ларинготрахеит, стенозирующий ларинготрахеит, круп	131	262	0	0

- инфекционный мононуклеоз	475	950	0	0
2. По эпидемическим показаниям	0	0	0	0
3. С профилактической целью	139	278	0	0
Всего	2862	5724	0	0

Таблица 83

Результаты серологического исследования на напряженность иммунитета к дифтерии в индикаторных группах населения за 2019 год

Возрастные группы	Количество обследованных	Из них выявл. серонегатив-ных	% серонегатив-ных
3-4 года	100	1	1
16-17 лет	100	2	2
20-29 лет	73	0	0
30-39 лет	66	0	0
40-49 лет	107	0	0
50-59 лет	102	8	8
60 лет и старше	102	8	8
Итого по РА	650	19	3

В Республике Алтай с 2015 года ежегодно регистрируются случаи коклюша, рис.76. Все случаи коклюша были зарегистрированы среди детского населения.

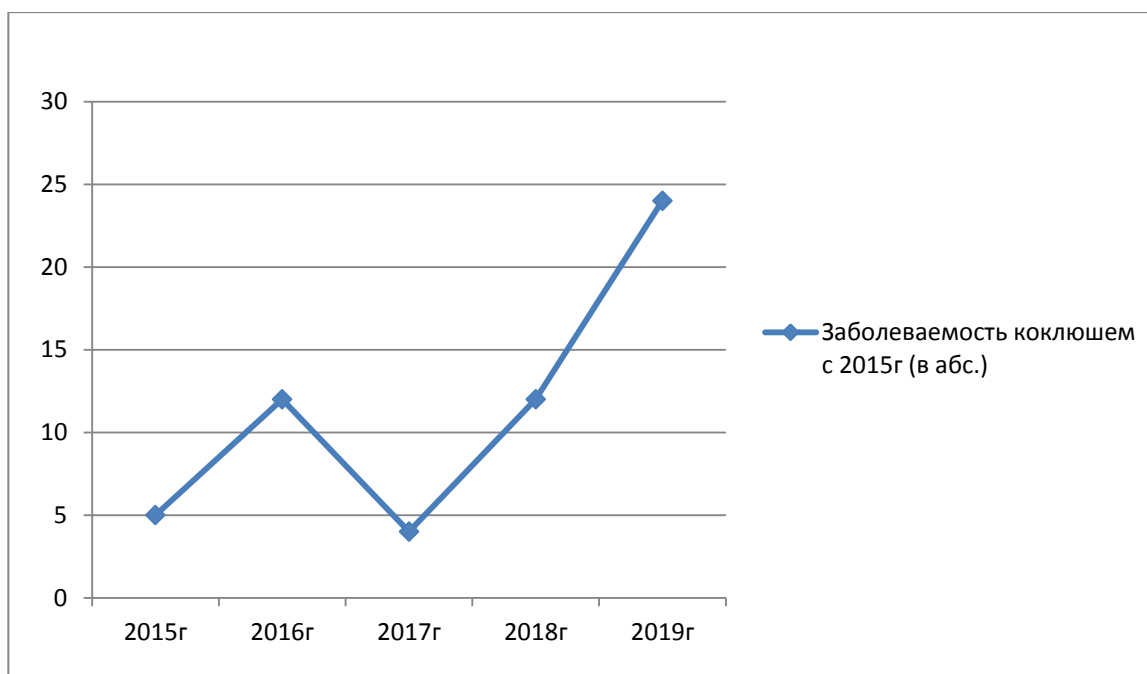


Рис. 76. Заболеваемость коклюшем в Республике Алтай, 2015-2019 годы

В 2019 году в Республике Алтай зарегистрировано 24 случая коклюша, показатель на 100 тысяч населения составил 11,01, что выше в 2 раза по сравнению с аналогичным периодом прошлого года (12 случаев, показатель на 100 тыс.населения 5,53). Случаи

коклюша зарегистрированы в 4 районах (Майминский район – 6 случаев, Турочакский район – 5 случаев, Усть-Коксинский район – 3 случая) и в г. Горно-Алтайске – 10 случаев.

В 2019 году все случаи коклюша были подтверждены лабораторно методом ПЦР на базе БУЗ РА ЦПБС (у 15 детей выделена ДНК *Bordetella pertussis*, у 9 детей *Bordetella parapertussis*).

Рассматривая долевое распределение коклюшем в группе детей, установлено, что наибольшая доля заболевших в 2019 году приходилась на группу школьников (33,3%) и детей до года (37,5%). Доля заболевших коклюшем среди детей 3-6 лет – 16,7% (4 случая), 1-2 года – 12,5% (3 случая).

Из числа заболевших коклюшем были не привиты по возрасту – 4 детей, по причине мед.отвода – 4 детей, отказа родителей от прививки – 5 детей, получили неполный курс прививок по причине болезни коклюшем – 5 детей, привиты по полной схеме – 6 детей.

Среди организованных коллективов регистрировались очаги с 1 случаем заболевания, не связанных друг с другом. К фактору, который возможно оказал на увеличение числа зарегистрированных случаев коклюша, относятся:

- низкий защитный уровень от коклюша среди заболевших детей (только 6 детей привиты по полной схеме -25% от количества заболевших).

Таблица 84

Результаты серомониторинга против коклюша в индикаторных группах населения

Территории	Возрастные группы	Число обследованных	Число серонегативных	% серонегативных
Республика Алтай	3-4	100	30	30%

На протяжении последних лет в Республике Алтай не регистрируются случаи заболеваемости столбняком. Последний случай столбняка зарегистрирован в 2005 году в с. Паспаул, Чойского района с летальным исходом.

В 2019 году количество лиц, обратившихся по поводу травм с нарушением целостности кожных покровов и слизистой по республике составило 1026 человек, из них 428 человек подлежали экстренной профилактике. Экстренную профилактику получили 411 человек (96%), 17 человек (4%), подлежащих экстренной профилактике, не получили ее по причине добровольного отказа.

В 2019 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. В 2014 году в Республике Алтай зарегистрировано 63 случая заболеваемости кори показатель на 100 тыс. населения составил 29,95, среднероссийский показатель (3,28) был превышен в 9,1 раза. Случаи заболеваемости корью были подтверждены лабораторными методами исследования в лаборатории регионального референс-центра ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области».

В 2015 – 2019 гг. случаи заболевания корью на территории Республики Алтай не зарегистрированы.

Для полного и активного выявления всех случаев кори при Министерстве здравоохранения Республики Алтай создана комиссия по своевременной и качественной дифференциальной диагностике кори, краснухи и других экзантемных заболеваний.

Оптимальным критерием полноты выявления всех случаев кори среди больных с лихорадкой и экзантемой, с учетом рекомендации ВОЗ, являются 2 обследования на 100

тыс. населения, для республики в которой проживает 218063 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 2019 году на базе регионального центра по надзору за корью (г.Новосибирск) проведено исследование материала от 4 экзантемных больных. Результат отрицательный.

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

В 2019 году на напряженность иммунитета обследовано 696 человека разных возрастных групп, процент серонегативных лиц составил 32% (225 человек) табл. 85.

Таблица 85

**Результаты изучения напряженности иммунитета к кори
в индикаторных группах населения за 2019 год**

Возрастные группы	Количество обследованных	Из них выявлено серонегативных	
		абс.ч.	%
3-4 года	100	16	16
9-10 лет	100	25	25
16-17 лет	100	43	43
20-24 лет	81	50	62
25-29 лет	89	47	53
30-35 лет	61	18	30
36-39 лет	58	12	21
40-49 лет	107	14	13
Всего	696	225	32

Профилактические прививки против кори проводятся в рамках Национального календаря профилактических прививок. За последние годы в республике отмечается положительная динамика по поддержанию уровня охвата профилактическими прививками против кори: своевременность вакцинации против кори в 24 месяца – 98,4%, ревакцинация в 6 лет – 97%, привито взрослых с 18 до 35 лет – 98,5%.

Массовая вакцинация взрослых в возрасте до 35 лет, не болевших, не привитых и с неизвестным прививочным анамнезом, началась в 2004 году за счет средств муниципальных образований.

В 2005 году из республиканского бюджета по программе «Развитие здравоохранения» на иммунизацию взрослого населения против кори было выделено 249750 руб., из бюджета муниципальных образований выделено 314 тыс. руб., привили свыше 15 тыс. человек, охват прививками составил 95% (табл.86).

Таблица 86

**Иммунизация против кори взрослого населения в 2006-2019 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»

В Республике Алтай на основании постановления руководителя Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай №8 от 07.03.2019 «О проведении подчищающей иммунизации против кори на территории Республики Алтай в 2019 году» проводилась подчищающая иммунизация против кори, план иммунизации выполнен на 100%, привит 1161 человек (102 ребенка, 907 взрослых, 152 мигранта). Среди постоянных жителей полный курс прививок (V+RV) получили 1009 человек, план иммунизации выполнен на 100%. План иммунизации мигрантов по итогам 2019 года также был выполнен на 100%.

Реализация программы элиминации кори тесно связана с проблемой снижения заболеваемости краснухой. Стойкое снижение заболеваемости краснухой на территории Республики Алтай обеспечено реализацией Приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения по сегменту «Дополнительная иммунизация населения», а так же формированием достаточного количества иммунных лиц за счет высокого уровня заболеваемости краснухой в 2005 – 2006гг.

В 2005 году было зарегистрировано 1243 случая краснухи (показатель заболеваемости 600,5 на 100 тыс. населения), в 2006 году 3411 случаев краснухи (показатель 1628,5 на 100 тыс. населения). В 2008-2011 гг. заболеваемость краснухой не регистрировалась, в 2012 году зарегистрирован 1 случай краснухи (показатель заболеваемости на 100 тыс.населения составил 0,47). В 2013-2019 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 2019 году своевременность вакцинации против краснухи в 24 мес. составила 98,6%, охват вакцинацией в возрасте 1- 2 лет – 96,7%, охват вакцинацией в возрасте 2-3 года – 98,6%, ревакцинация в возрасте с 6 до 7 лет – 97,7%, охват прививками детей и подростков – 98,9%. Охват прививками против кори среди женщин от 18 до 25 лет составило 97,6% (состоит на учете 9216, привито 8997).

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 2019 году обследовано 696 человек, из них 9 – серонегативных, что составляет 1%.

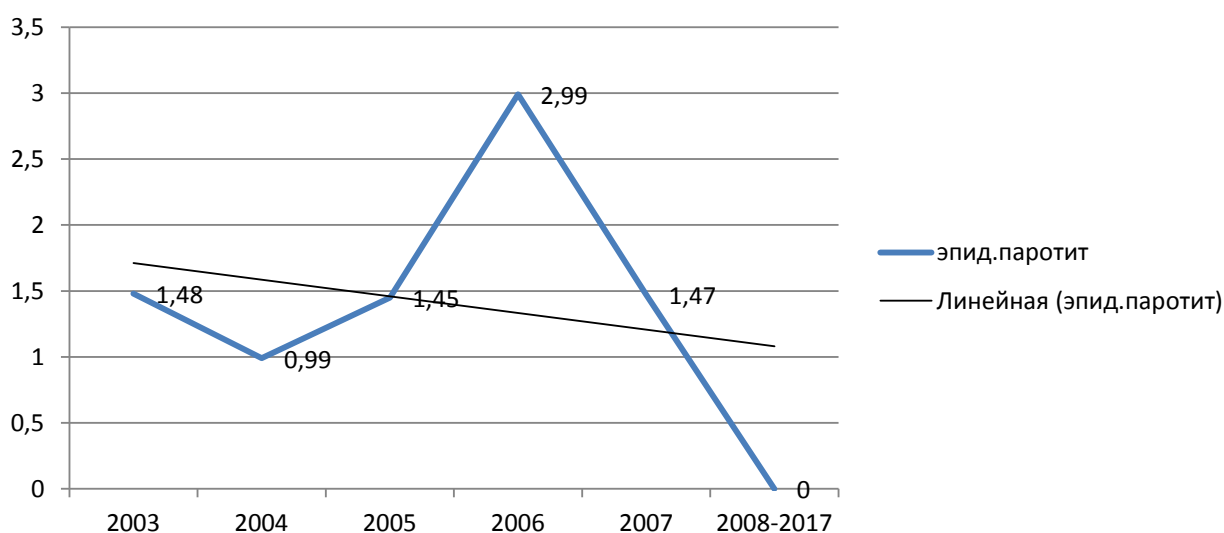
**Результаты серомониторинга краснухи в индикаторных группах населения
за 2019 год**

Возрастные группы	Количество обследованных	Из них выявлено серонегативных	
		абс. число	%
3-4 года	100	1	1
9-10 лет	100	0	0
16-17 лет	100	1	1
20-29 лет	170	4	2
30-39 лет	119	1	1
40-49 лет	107	2	2
Всего	696	9	1

На протяжении последних 11 лет заболеваемость эпидемическим паротитом в Республике Алтай не регистрировалась, последние случаи заболевания были зарегистрированы в 2007 году, табл. 88, рис. 77.

Заболеваемость эпидемическим паротитом на территории Республики Алтай

Годы	2003	2004	2005	2006	2007	2008-2019
Абс. число	3	2	3	5	3	0
показатель	1,48	0,99	1,45	2,99	1,47	0



**Рис. 77. Заболеваемость эпидемическим паротитом на территории Республики Алтай
2003-2019 гг.**

В 2019 году на напряженность иммунитета к эпидемическому паротиту обследовано 300 человек, из них 45 – серонегативных, что составляет 15% , табл. 89.

**Результаты серомониторинга эпидемического паротита
в индикаторных группах населения за 2019 год**

Возрастные группы	Количество обследованных	Из них выявлено серонегативных	
		абс.ч.	%
3-4 года	100	23	23
9-10лет	100	10	10
16-17 лет	100	12	12
Всего:	300	45	15

Полиомиелит

В 2019 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 2019 г. в Республике Алтай зарегистрировано 4 случая острого вялого паралича среди детей до 15 лет. По окончательным диагнозам структура ОВП составило: полирадикулонейропатия 1 (25%), поперечный миелит 2 (50%), неспецифическое неврологическое заболевание 1 (25%). Из случаев ОВП 1 случай прошел как «горячий случай», т.к. 5-и месячный ребенок не был привит от полиомиелита.

Результаты эпидемиологического надзора за ОВП в 2012-2019 гг. в Республике Алтай

	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Расчетное количество ОВП	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	1	1
Случаи ОВП у детей до 15 лет (форма №1)	1	1	2	0	2	1	0	4
Показатель выявления случаев ОВП (на 100 тыс. чел.)	1,86	1,76	3,55	0	3,55	1,67	-	6,5
Полнота ежемесячной отчетности (цель 90%)	100	100	100	100	100	100	100	100
Адекватность отбора проб фекалий от больных ОВП для вирусологического исследования (2 пробы стула не позднее 14 дней от начала паралича) -%	100	100	100	0	100	100	100	100
Полнота вирусологических исследований проб фекалий от случаев ОВП (%)	100	100	100	0	100	100	100	100
Своевременность эпидемиологического расследования случаев ОВП (%)	100	100	100	0	100	100	100	100
Повторно осмотренные случаи ОВП (%)	100	100	100	0	100	100	100	100
Результаты исследования проб фекалий от больных ОВП, полученные в установленные сроки из регионального центра эпидемиологического надзора (%)	100	100	100	0	100	100	100	100

В 2019 году достигнуты нормативные уровни охвата профилактическими прививками против полиомиелита. Показатели своевременности охвата детей профилактическими прививками против полиомиелита в декретированные возраста в 2019 г. составили: в 12 мес.- 97,0%, в 24 мес. ревакцинация 2 –97,1%, в 14 лет ревакцинация 3- 97,4%, табл.90.

Таблица 90

Показатели своевременности охвата детей профилактическими прививками против полиомиелита в декретированные возраста в 2019 г.

Территория	12 мес. вакцинация	24 мес. ревакцинация 2	14 лет ревакцинация 3
Республика Алтай	97,0%	97,1%	97,4%

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

С 2006 года в рамках приоритетного национального проекта начата вакцинация детей до 1 года инактивированной полиомиелитной вакциной, до этого в Республике инактивированной вакциной иммунизировали только детей от ВИЧ-инфицированных матерей, табл. 91.

Таблица 91

Иммунизация детей против полиомиелита инактивированной вакциной в рамках Приоритетного национального проекта с 2007 по 2019 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

Серологические исследования на напряжённость иммунитета к полиовирусам 1,2,3 типов проводились в 2019 году на базе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Омской области» г.Омск. Число обследованных – 100. табл. 92.

Напряженность иммунитета к полиомиелиту за 2019 год

Возраст	Всего исследований	Серонегативные		
		Тип I	Тип II	Тип III
3-4 года	100	1 (1%)	3 (3%)	11 (11%)

В рамках «Национального плана действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Российской Федерации» в республике был проведен ряд мероприятий: - осуществлялся ежемесячный мониторинг за выявлением случаев ОВП в неврологическом, инфекционном стационарах, Домах ребенка; - каждый случай ОВП рассмотрен комиссией по диагностике полиомиелита и ОВП; - обеспечен постоянный надзор за охватом и своевременностью проведения прививок детскому населению.

Эпидемиологический прогноз: в Республике Алтай в 2020 г. должно сохраняться эпидемическое благополучие по полиомиелиту. Ухудшение эпидемической обстановки может возникнуть только за счет мигрантов и кочующего населения.

Энтеровирусная инфекция

В 2019 году в Республике Алтай зарегистрировано 104 случая энтеровирусной инфекции (ЭВИ), что выше в 5 раз по сравнению с 2018 годом. Все 104 случая ЭВИ зарегистрированы среди детей до 17 лет, из них в г.Горно-Алтайске 70 случаев, Майминском районе – 26 случаев, в Турочакском районе – 5 случаев, в Чойском районе – 2 случая, в Усть-Коксинском районе - 1 случай. Заболеваемость среди детского населения составила 155,1 на 100 тысяч населения, что выше показателя 2018 года в 5 раз. В 2019 году случаи ЭВИ протекали в форме герпангины (9%), ОРЗ (19%), экзантемы (28%), комбинированных форм (28%); случаев энтеровирусного менингита не зарегистрировано. От больных для дальнейшей идентификации материал направлялся в референс-центр по ЭВИ ФБУН «Хабаровский НИИ эпидемиологии и микробиологии» Роспотребнадзора, где выделены молекулярно-генетическим типированием ЕСНО-18 (5), ЕСНО-21 (1), ЕСНО-30 (1), КА-2 (3), КА-6 (38), КА-16 (6). С целью слежения за циркуляцией вирусов во внешней среде в 2019 г. на базе ИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай» были проведены исследования проб воды сточной воды, водопроводной воды по эпидпоказаниям, воды открытых водоемов, воды из бассейна, смывов с овощей (всего 249 проб). Из 96 проб сточной воды было получено методом ПЦР 55 положительных результата, для дальнейших исследований материал направлялся в вирусологической лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Алтайском крае» г.Барнаул, где изолировано: КВ-1 (2), КВ-5 (2), КВ-3 (1), КВ-6 (1), Рv3-вакц. (2).

Достижению значительных успехов в снижении заболеваемости инфекциями, управляемыми средствами специфической профилактики, способствовало:

- поддержание на высоком уровне показателей иммунизации населения в рамках реализации национального календаря профилактических прививок;
- создание надлежащих условий транспортирования и хранения медицинских иммунобиологических препаратов;
- реализация Национального плана поддержания статуса территории, свободной от полиомиелита, элиминации кори;
- активная работа по повышению грамотности населения в вопросах иммунопрофилактики, формированию позитивного отношения к иммунизации;
- участие в проведении Европейской недели иммунизации.

Задачами в организации иммунопрофилактики на 2020 год остаются:

- контроль за обеспечением регламентированного уровня охвата иммунизацией населения в рамках Национального календаря профилактических прививок;
- обеспечение своевременной иммунизации населения в декретированные сроки;
- обеспечение иммунизации против кори взрослого населения от 36 до 55 лет, относящихся к группам риска;
- обеспечение иммунизации мигрантов;
- обеспечение достоверности данных по иммунизации населения, включаемых в статистические отчетные формы;
- контроль за учётом, рациональным расходом иммунобиологических препаратов;
- усиление контроля за соблюдением условий «холодовой» цепи на всех этапах хранения и транспортировки вакцины, также при её использовании для иммунизации.

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 2019 году на грипп и ОРВИ приходится 74,3% (2018 г.- 74,1%), показатель заболеваемости ОРВИ и гриппом составил 13610,7 на 100 тыс. населения.

Острых респираторных вирусных инфекций зарегистрировано 29474 случаев или 13516,3 на 100 тыс. населения (2018 г. – 13694,9 на 100 тыс. населения), при российском показателе 20318,16 на 100 тыс. населения (в СФО показатель 19540,43 на 100 тыс. населения), гриппа – 206 случаев или 94,47 на 100 тыс. населения (2018 г. – 33,18 на 100 тыс. населения), при российском показателе 37,28 на 100 тыс. населения (в СФО показатель 39,78 на 100 тыс. населения). Среди заболевших гриппом и ОРВИ доля детей до 17 лет составила 76,9% (2018г.- 78,5%).

В Республике Алтай в 2019 году подъем заболеваемости гриппом и ОРВИ начался с 3 недели (14.01.-20.01.2019г.) Превышение эпидпорога по совокупному населению Республики Алтай на 12,8%.

Максимальное число больных гриппом и ОРВИ наблюдалось на 5-й неделе (с 28.01.2019 по 03.02.2019), когда было зарегистрировано 2846 случаев, при этом эпидпорог был превышен на 83,4%.

Длительность эпидемического подъема составила 4 недели (с 3-ой по 6-ю неделю). В эпидемический процесс почти в одинаковой степени были вовлечены дети всех возрастных групп, выше заболеваемость наблюдалась среди детей 7-14 лет, на долю которых приходилось 37,1% случаев заболеваний гриппом и ОРВИ, заболеваемость была обусловлена, в основном, заболеваемостью детей дошкольного и школьного возраста.

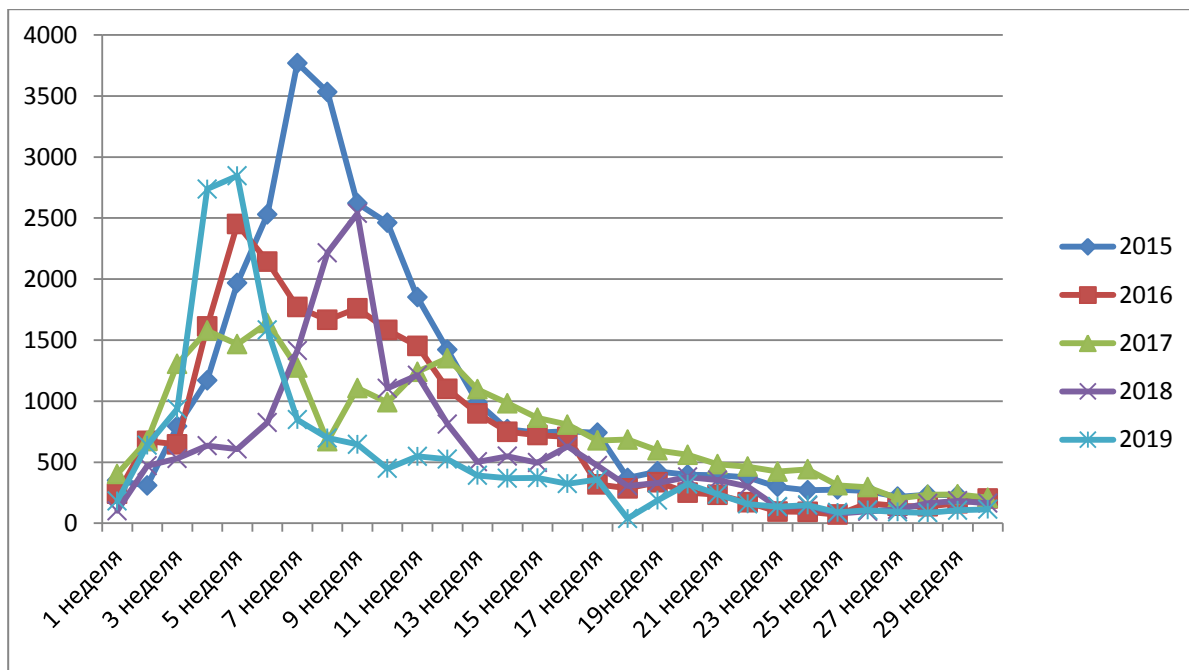


Рис.78 Сравнительная динамика заболеваемости гриппом и ОРВИ с 2015 по 2019 гг. на территории Республики Алтай.

С целью установления этиологии острых респираторных вирусных инфекций регистрируемых на территории республики обследованы 1915 больных гриппом и ОРВИ, проведено 7152 исследований. По данным вирусологического мониторинга в структуре ОРВИ преобладали риновирусы (68)- 28,9%. Доля аденовируса (2) – 0,8%, парагриппа (12) – 5,1%, РС – вирусы (7) – 2,9%, коронавирус (13)- 5,5%, грипп А (H3N2) (6) – 2,5%, грипп В (1) – 0,4%, грипп А (H1N1 2009) (69) – 29,3%, Грипп А (H1N1) – (37) – 15,7%, Грипп А не субтипированный - (20) - 8,5%. рис.79.

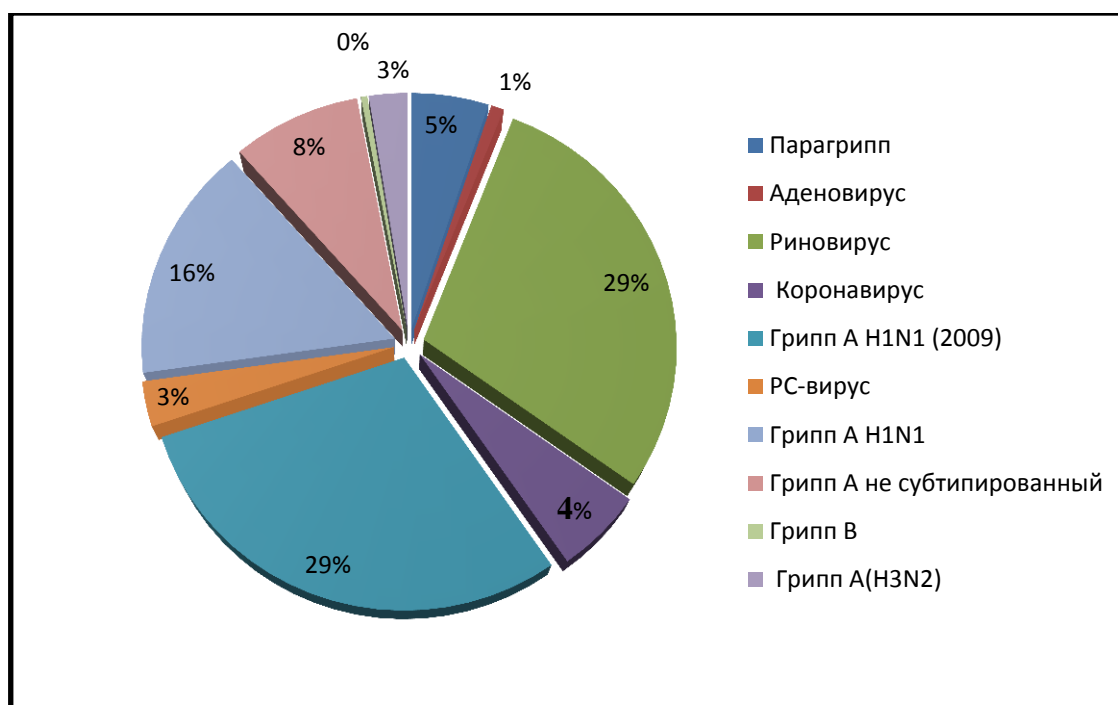


Рис.79 . Этиологическая структура заболеваемости ОРВИ в Республике Алтай в 2019 году

В 2019 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 2019 год показал понижение заболеваемости в 1,1 раза по сравнению с предыдущим 2018 годом, по совокупному населению, заболеваемость гриппом увеличилась в 2,8 раза (2018 г.- 72 случая). табл. 93.

Таблица 93

Структура заболеваемости гриппом и ОРВИ по территории республики.

Годы	Грипп+ОРВИ	ОРВИ	Грипп
2015	46931	46901	30
2016	37345	37256	89
2017	36026	35978	48
2018	29791	29719	72
2019	29680	29474	206

В целях предупреждения заболевания гриппом и снижения интенсивности заболеваемости гриппом и ОРВИ в предэпидемический период проводилась работа по вакцинации населения республики.

В рамках Национального календаря всего в республику поступило 103207 доз вакцины «Совигрипп», «Гриппол+», «Ультрикс квадри» для иммунизации взрослого и детского населения, из них 32037 доз для вакцинации детского населения. Вся поступившая вакцина была вовремя распределена по лечебно-профилактическим организациям. Осложнений и необычных реакций после прививок – не зарегистрировано.

Всего в регионе привито против гриппа 109052 человека, что составило 50,01% от численности населения республики. В рамках Национального календаря профилактических прививок привито против гриппа всего 103207 человек, что от плана составило 94,6%, в том числе 32037 детей и 71170 взрослых.

За счет средств работодателей и собственных средств граждан привито 5845 человек. Иммунизация 50,01% населения Республики Алтай позволит создать коллективный иммунитет и значительно снизить количество заболевших в эпидсезоне 2019-2020 гг., табл. 94.

Таблица 94

Состояние иммунизации против гриппа населения Республики Алтай 2016-2019 гг.

Всего привито	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год
	86346	91369	99947	109052
В.т.ч. взрослые	50346	55369	63797	77015
дети	36000	36000	36150	32037

Внебольничная пневмония

В 2019 г. показатель заболеваемости внебольничной пневмонией в Республике Алтай составил 507,7 на 100 тысяч населения, (2018 г. – 537,8), при российском показателе 517,61 на 100 тысяч населения.

Таблица 95

**Анализ заболеваемости внебольничной пневмонией в разрезе районов
в 2018 – 2019 гг.**

Территории	2019		2018		рост снижение
	Абс. число	показ.	Абс. число	показ.	
г. Горно-Алтайск	330	522,0	421	665,1	-1,27
Кош-Агач	116	604,5	130	683,3	-1,13
Майма	175	515,6	220	665,8	-1,29
Онгудай	50	349,4	36	251,3	1,39
Турачак	34	274,4	34	275,8	-1,00
Улаган	46	397,4	30	261,7	1,52
Усть-Кан	136	926,1	89	605,3	1,53
Усть-Кокса	75	459,6	26	158,5	2,90
Шебалино	80	582,5	117	849,2	-1,46
Чемал	28	269,4	29	283,1	-1,05
Чоя	37	445,0	35	416,8	1,07
Республика Алтай	1107	507,7	1167	537,8	-1,06

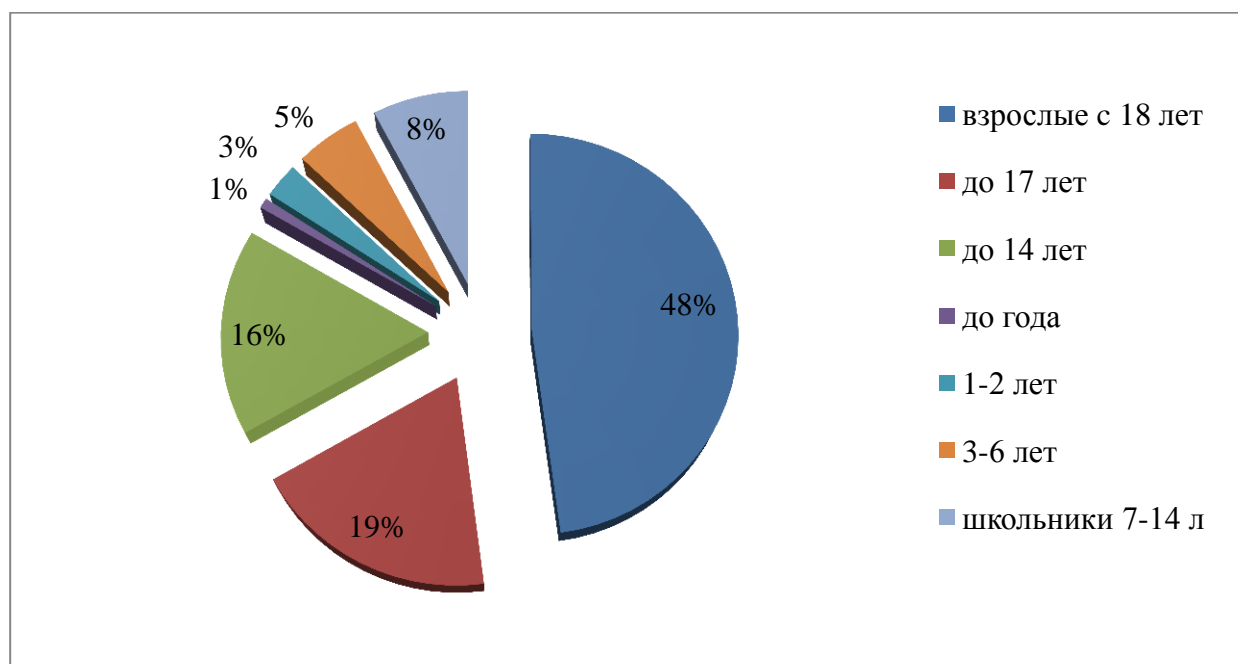


Рис. 80. Распределение больных внебольничной пневмонией по возрастным группам за 2019 г.

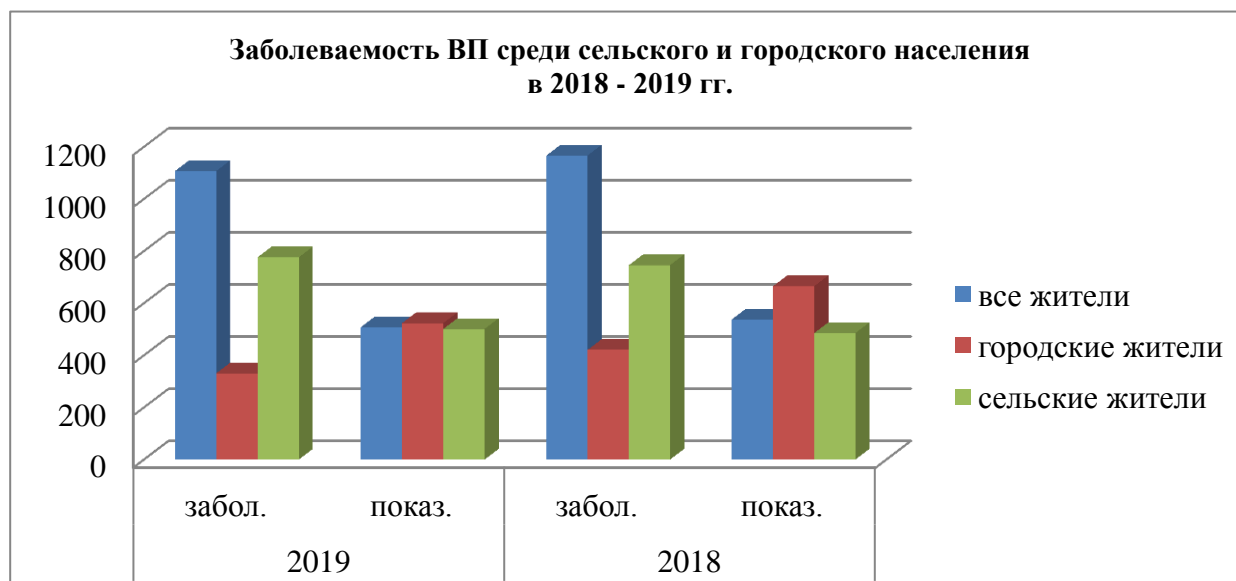


Рис.81. Заболееваемость ВП среди сельского и городского населения в 2018 - 2019 гг.

В 2019 г. количество летальных случаев увеличилось на 19,5 %, составило 41 случая против 33 в 2018 г. Число подтвержденных патологоанатомических диагнозов - 41. В г. Горно-Алтайске – 12 случаев, в Чойском, Майминском и в Усть-Канском районах по 5 сл., Усть-Коксинском районе – 4 сл. в Онгудайском и Чемальском районах по 3 сл., в Шебалинском районе -2 сл., в Улаганском и Турочакском районах по 1 сл.

Летальные исходы от внебольничной пневмонии, среди детей до 17 лет не зарегистрированы.

В 2019 г. крайне низким остается уровень этиологической расшифровки заболееваемости внебольничными пневмониями в регионе. Так, из 1107 зарегистрированных случаев этиологический расшифрованы только 290 случаев внебольничных пневмоний, имеющих бактериальную этиологию и 5 случаев вызванные хламидиями. Удельный вес ВП вирусной этиологии составил – 0%.

Таблица 96

Этиологическая расшифровка внебольничных пневмоний по районам

Районы РА	2019 г.		
	Абс. число	Количество расшифрованных	% расшифровки
г. Горно-Алтайск	330	107	33,1%
Кош-Агачский район	116	89	76,7%
Майминский район	175	27	15,6%
Онгудайский район	50	8	16,3%
Турочакский район	34	15	45,5%
Улаганский район	46	14	31,1%
Усть-Канский район	136	10	7,5%
Усть-Коксинский район	75	8	11,1%
Шебалинский район	80	9	11,5%
Чемальски район	28	1	3,8%
Чойский район	37	7	20,0%
Республика Алтай	1107	295	27,2%

Более половины среди выявленных заболевших внебольничной пневмонией граждан обратились за медицинской помощью позднее 3-7-го дня заболевания, в том числе регистрируются случаи смерти от ВП на дому (табл. 97)

Таблица 97

Сроки обращения за медицинской помощью заболевших внебольничными пневмониями жителей Республики Алтай

	Горно-Алтайск	Майминский р-он	Кош-Агачский р-он	Улаганский р-он	Онгудайский р-он	Усть-Коксинский р-он	Усть-Канский р-он	Шебалинский р-он	Чемальский р-он	Турочакский р-он	Чойский р-он	Республика Алтай
Всего заболевших	330	175	116	46	50	75	136	80	28	34	37	1107
Обращение: в день заболевания	51	26	18	11	16	10	25	58	5	6	6	232
через: день после заболевания	48	29	7	12	11	9	29	6	5	5	5	166
2-3 дня	106	89	48	12	17	15	38	8	5	13	8	359
4-5 дней	46	17	17	6	3	14	19	2	4	3	7	138
6-7 дней	38	6	20	3	0	12	5	2	2	2	4	94
8-9 дней	12	1	4	1	1	3	8	0	3	1	2	36
10-11 дней	14	4	1	1	0	3	1	1	0	1	1	27
12-13 дней	6	2	1	0	0	2	0	1	0	1	0	13
14-15 дней	3	0	0	0	0	4	3	0	2	0	1	13
16-20 дней	4	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	6
более 20 дней после заболевания	1	0	0	0	0	2	5	1	0	1	1	11
не обращались (посмертно, судмедэкспертами)	1	1	0	0	2	1	2	1	1	1	2	12

Вирусные гепатиты

В 2019 году в Республике Алтай показатель заболеваемости вирусными гепатитами превысил среднесуточный уровень и составлял 72,91 на 100 тыс. населения (2018-40,09, 2017 – 42,76). В отчетном году было зарегистрировано 159 случаев вирусных гепатитов, что в 1,8 раз больше, чем в 2018 г.

В структуре заболеваемости ведущее место занимают острый вирусный гепатит А и хронические вирусные гепатиты В и С – 44,7%, 28,9 и 25,8% соответственно. Заболеваемость хроническими вирусными гепатитами за указанный период была ниже

показателя среднемноголетнего уровня 40,39 в 0,9 раза и составляла 39,90 на 100 тыс. населения (РФ – 39,63, СФО – 41,31).

Острые вирусные гепатиты -45,2 (71 случай гепатита А, 1 случай гепатитаС) показатель на 100 тыс. населения 33,02. Уровень заболеваемости выше среднероссийского на 85,8%. Зарегистрирован 1 случай острого вирусного гепатита С (в 2018 - 0, 2017 году - 0 случаев), показатель 0,46 на 100 тыс. населения), (показатель РФ - 1,01 на 100 тыс. населения).

Острого вирусного гепатита В и носительства гепатитов В и С - не зарегистрировано (рис. 82).

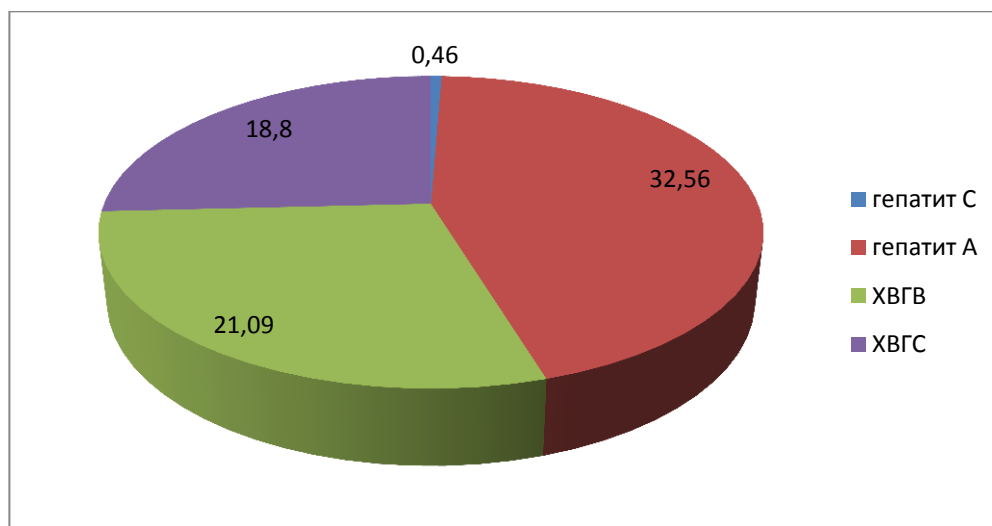


Рис. 82. Структура заболеваемости вирусными гепатитами на территории Республики Алтай

Вирусный гепатит А

В 2019 году в Республике Алтай зарегистрирован 71 случай вирусного гепатита А (показатель 32,56 на 100 тыс. населения. (2018 - 1,84 ,2017 - 1,86, РФ – 2,88, СФО – 3,56) (рис. 83).

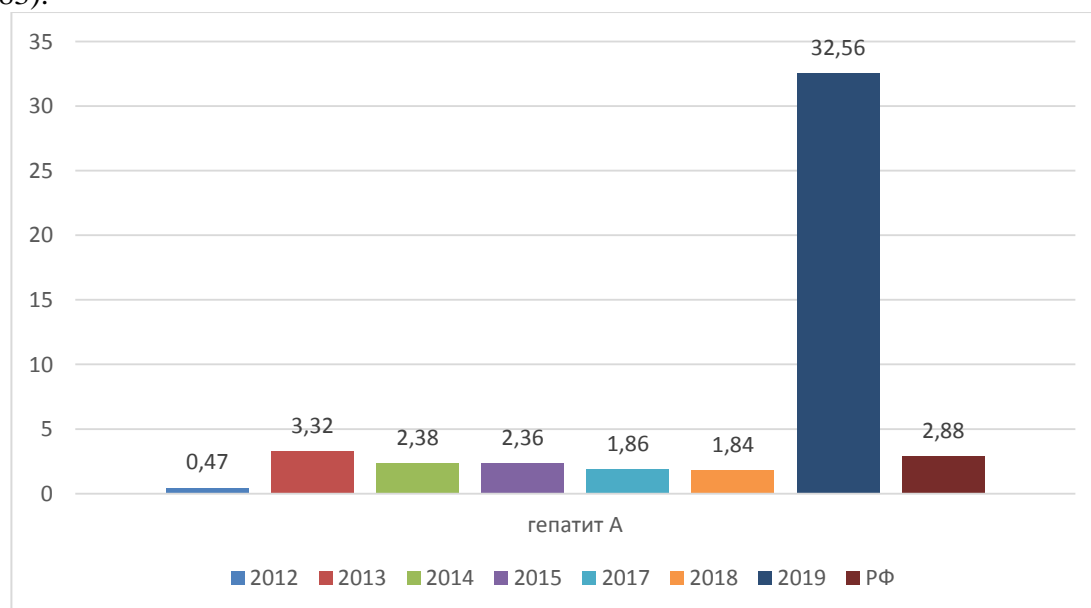


Рис.83. Динамика заболеваемости вирусным гепатитом А на территории Республики Алтай

Динамика заболеваемости вирусным гепатитом А в разрезе территорий

Территории	Годы		
	2017	2018	2019
	Показатель заболеваемости	Показатель заболеваемости	Показатель заболеваемости
г. Горно-Алтайск	4,77	6,32	4,75
Майминский район	0	0	2,95
Усть-Коксинский район	0	0	355,5
Кош-Агачский район	5,32	0	41,69
Усть-Канский район	0	0	6,81
Республика Алтай	1,86	1,84	32,56

За период 2017-2019 гг. наблюдалась стабилизация ситуации по вирусным гепатитам. 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 составила 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 05.09.2019 по 21.12.2019 зарегистрирована вспышечная заболеваемость вирусного гепатита А в Усть-Коксинском районе. Всего зарегистрировано 70 случаев вирусного гепатита А, в том числе среди детей до 17 лет - 44 случая, взрослых - 26. Среди заболевших 43 выявлены активно, 27 человек самостоятельно обратились в ЛПО с признаками заболевания.

Возбудитель вирус гепатита А (HAV субтипа IB), источник инфекции (возможный, вероятный) не установлен, механизм передачи фекально-оральный, путь передачи контактно-бытовой, факторы, вероятные факторы передачи инфекции предметы быта и обихода (столовая и чайная посуда, полотенца, игрушки, домашняя одежда, постельное белье, ветошь и т.д) Проявления эпидемического процесса в клинической форме заболеваний.

Причиной возникновения заболеваемости вероятно послужил завоз инфекции на территорию Усть-Коксинского района туристами, отдыхающими, прибывшими из различных населенных мест, поскольку в течение последних 15 лет заболеваемость в районе не регистрировалась. В 2004 году было зарегистрировано 4 случая заболевания, в 2001 году – 3, в 1999 году – 1. В ФБУН «Центральный НИИ эпидемиологии» Роспотребнадзора направлено 55 образцов сыворотки крови больных гепатитом А. Все образцы сыворотки крови были исследованы на наличие РНК вируса гепатита А (РНК HAV). РНК HAV была выявлена в 35 образцах сыворотки крови. По результатам генотипирования все РНК HAV – положительные образцы относятся к генотипу IB. Российская Федерация не является эндемичной по данному субтипу. Штаммы субтипа IB HAV циркулируют и являются доминирующими в странах средиземноморского региона, прежде всего в Турции, и странах Северной Африки (Египет, Тунис, Марокко, Алжир). Таким образом, подтверждается связь заболеваемости с завозом с эндемичных территорий.

Способствовало распространению заболеваемости отсутствие гигиенических навыков у населения, не соблюдение правил личной гигиены, некомпетентность и недобросовестность медиков – когда больной, поступающий в стационар из очага гепатита А не обследовался на весь спектр гепатовирусов.

**Годовая динамика заболеваемости вирусным гепатитом А среди контингентов
в 2017-2019г.г. на территории Республики Алтай**

Контингенты	Годы		
	2017	2018	2019
Все жители	4	4	71
Показатель 100 тыс. населения	1,86	1,84	32,56
Взрослые с 18 лет	3	1	26
Показатель 100 тыс. населения	4,77		17,22
Дети до 17 лет	1	3	45
Показатель 100 тыс. населения		17,31	67,11
В т.ч. до 14 лет	1	3	41
Показатель 100 тыс. населения			70,05
В т.ч. школьники 7-14 лет	1		16
Показатель 100 тыс. населения			54,22

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.

За весь период с 2008-2019 годы в Республике Алтай против вирусного гепатита А привито 8065 человек., при этом в 2019 году вакцинировано против вирусного гепатита А – 3577 человек, в том числе – 1925детей, 100% от запланированного.

Осуществляется мониторинг лабораторных исследований материала от больных вирусным гепатитом А, из объектов внешней среды с использованием современных молекулярно-диагностических методов. Обеспечено своевременное проведение противоэпидемических мероприятий при выявлении случая заболевания.

Организуется и проводится иммунизация контактных лиц против вирусного гепатита А контингентов групп риска. Налажено взаимодействие с референс-центром ФГУН ЦНИИЭ для осуществления мониторинга лабораторных исследований материала от больных вирусным гепатитом А, из объектов внешней среды с использованием современных молекулярно-диагностических методов.

Парентеральные гепатиты

В период 2014-2019 гг. в Республике Алтай сохраняется благоприятная динамика снижения заболеваемости острым вирусным гепатитом В, в результате проведения дополнительной иммунизации населения против гепатита В в рамках приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения.

В 2019 г. в Республике Алтай зарегистрирован всего 1 случай острого вирусного гепатита С (в 2018 - 0, в 2017 - 0, показатель 0,46 на 100 тыс. населения). Заболеваемость острым вирусным гепатитом В не регистрировалась. (РФ -1,01 и 0,57, СФО – 0,63 и 0,32).

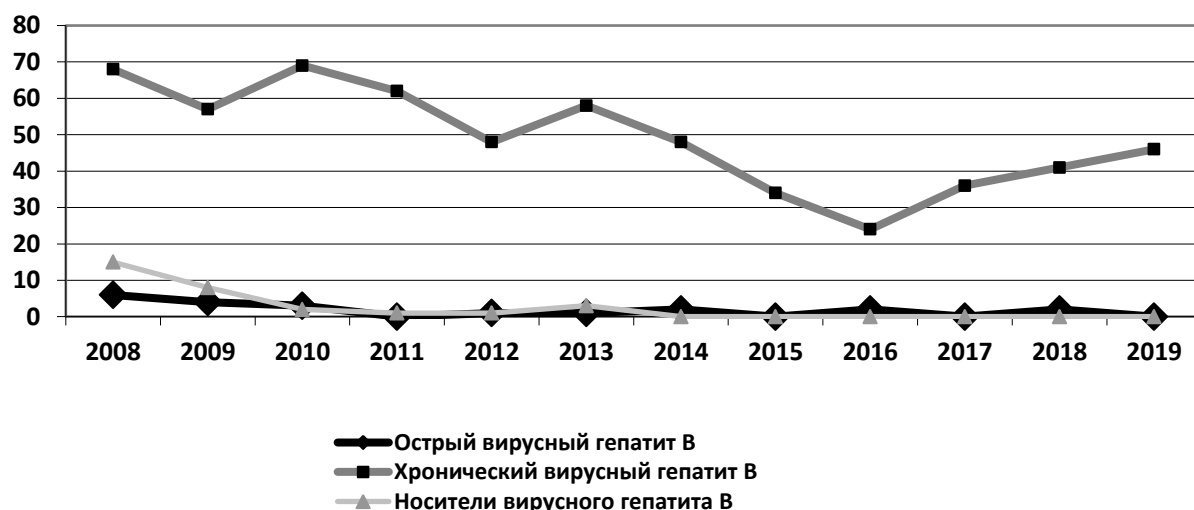


Рис. 84. Заболеваемость вирусным гепатитом В на территории Республики Алтай с 2008-2019 гг. (в абсолютных цифрах)

В Республике Алтай за период 2013-2019 годы отмечается рост распространения **хронических вирусных гепатитов**. Показатель заболеваемости данной нозологической формы в 2019 году составил 39,90 на 100 тыс. населения (в 2018-37,33, 2017- 40,43, РФ – 39,63, СФО – 41,31).

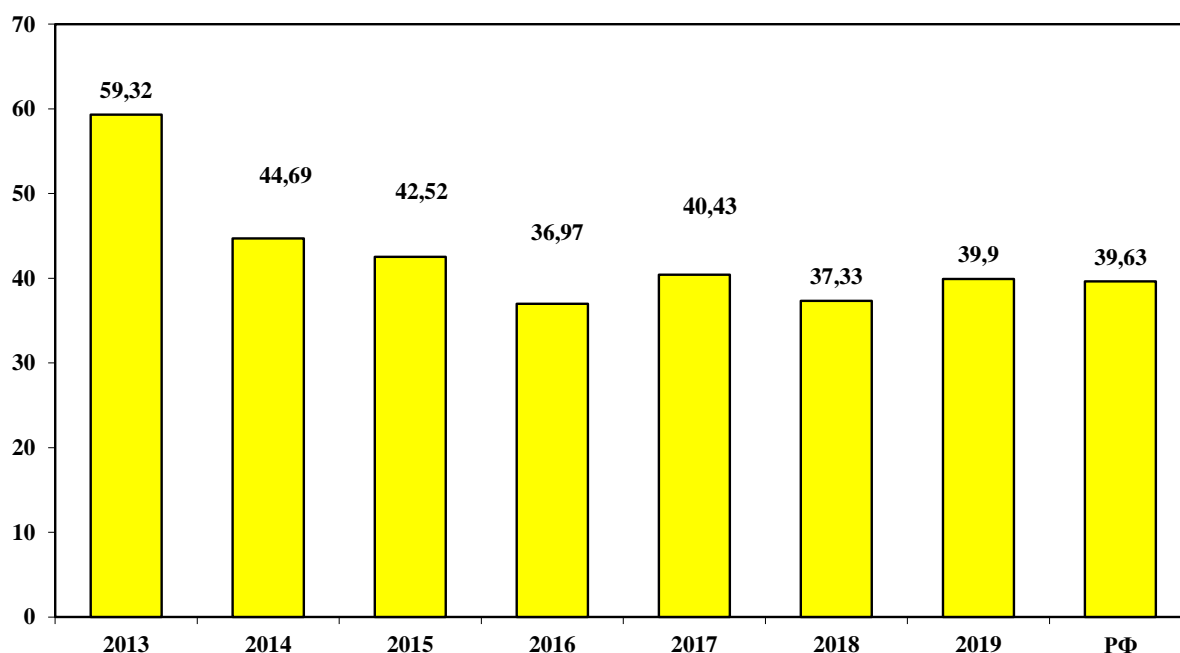


Рис. 85. Заболеваемость хроническими гепатитами (на 100 тыс. населения)

В 2019 г. показатель заболеваемости хроническим вирусным гепатитом В превысил среднееголетний уровень (17,15) на 18,6% и составил 21,09 (2018-18,89, 2017- 16,73,), что выше уровня заболеваемости в РФ 8,68 в 2,4 раза. Показатель заболеваемости хронического гепатита С составил 18,80, что не превышает СМУ и ниже среднероссийского показателя (30,82) на 60,9%.

**Показатели заболеваемости хроническими вирусными гепатитами
в разрезе районов Республики Алтай**

Территории	Годы			Темп прироста/ снижения
	2017	2018	2019	
г. Горно-Алтайск	73,18	72,68	75,93	1,04 раза
Майминский	34,45	33,29	32,41	-1,03 раза
Кош-Агачский	26,58	36,79	26,06	-1,4 раза
Улаганский	43,96	34,89	69,12	+1,9 раза
Шебалинский	14,58	29,03	43,68	+1,5 раза
Онгудайский	41,84	20,94	20,96	+1,0 раза
Усть-Канский	13,61	6,8	13,62	+2,0 раза
Усть-Коксинский	18,15	12,19	6,13	-1,9 раза
Турочакский	16,25	8,11	16,14	+1,9раза
Чемальский	49,47	9,76	0,0	-1,0раза
Чойский	0	11,91	12,03	+1,01 раза
Республика Алтай	40,43	37,33	39,90	+1,07
РФ	44,52	42,18	39,63	-6,04%

В структуре заболевших хроническим гепатитом основной удельный вес составляют взрослые –98,8 (2017- 98,9%, 2018- 97,5%), на долю детей до 17 лет приходится –1,2% (2017 - 1,1%, 2018 - 2,4%).

В 2019 году среди детей до 17 лет зарегистрировано 1 случай хронического вирусного гепатита В (2017-0, 2016-0). Случаев хронического гепатита С среди детей - не зарегистрировано (2017 - 1, 2018 - 2).

Носительства вируса гепатита В и С не зарегистрировано.

Групповой заболеваемости ВГВ и ВГС не зарегистрировано.

**Заболеваемость хроническими вирусными гепатитами
по контингентам в 2017-2019 гг.**

Контингенты	2017			2018			2019		
	ХВГВ	ХВГ С	Носите льство ВГВ	ХВГВ	ХВГС	Носите льство ВГВ	ХВГВ	ХВГС	Носите льство ВГВ
Взрослые с 18 лет	36	50	0	41	40	0	45	41	0
До 17 лет	0	1	0	0	2	0	1	0	0
В т.ч. 15-17 лет	0	1	0	0	2	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	0	0	0	1	0	0
Всего	36	51	0	41	40	0	46	41	0
Показатель на 100 тыс.	16,73	23,7	0	18,89	18,43	0	21,09	18,80	0

Как и в предыдущие годы, в 2019 году основными контингентами риска по заражению гемоконтактными вирусными гепатитами являлись потребители инъекционных наркотических веществ и лица, инфицированные половым путем. В лечебно-

профилактических учреждениях республики случаев инфицирования гемоконтактными гепатитами не зарегистрировано.

В 2019 году получали противовирусные препараты для лечения 42 пациента с вирусным гепатитом В и С. Создан регистр пациентов, остро нуждающихся в противовирусной терапии вирусных гепатитов, проводится лечение 42 больных. Всего больных вирусными гепатитами В и С, получающих лечение – 200 человек.

В 2019 году было запланировано обследование на вирусные гепатиты В и С 52000 человек, обследовано 52256. Выявлено 48 человек. В результате проводимых семинаров, конференций по вопросам иммунопрофилактики и контрольных мероприятий в ЛПО уменьшилось количество нарушений, допущенных в ходе реализации ПНП медицинскими работниками; не регистрировались поствакцинальные осложнения и сильные реакции на прививки.

В целях предотвращения внутрибольничного инфицирования осуществляется постоянный контроль за обеспечением безопасности донорской крови, за соблюдением дезинфекционно-стерилизационного режима, правил безопасного обращения с медицинскими отходами, предупреждению профессионального заражения в ЛПО Республики Алтай.

Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи

В 2019 году зарегистрировано 113 случаев ИСМП, отмечено снижение регистрации ИСМП по сравнению с прошлым годом в 1,15 раза (в 2018 году- 130 случаев ИСМП).

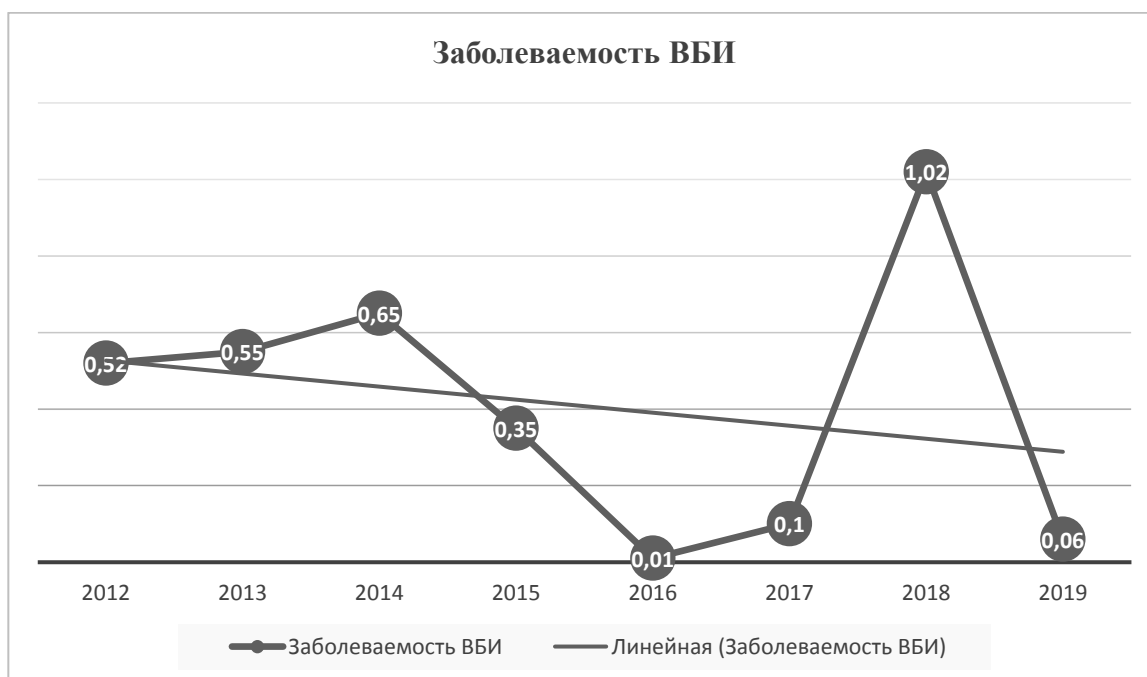


Рис.86. Динамика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в Республике Алтай (на 1000 пролеченных больных) в 2011-2019 гг.

Наибольшее количества случаев ИСМП (86) отмечено в родильных домах и отделениях (76,1%), 10 - в прочих отделениях (8,84), 16 – в детских стационарах (14,1 %), 1 – в хирургических стационарах (0,8%), рис.87.

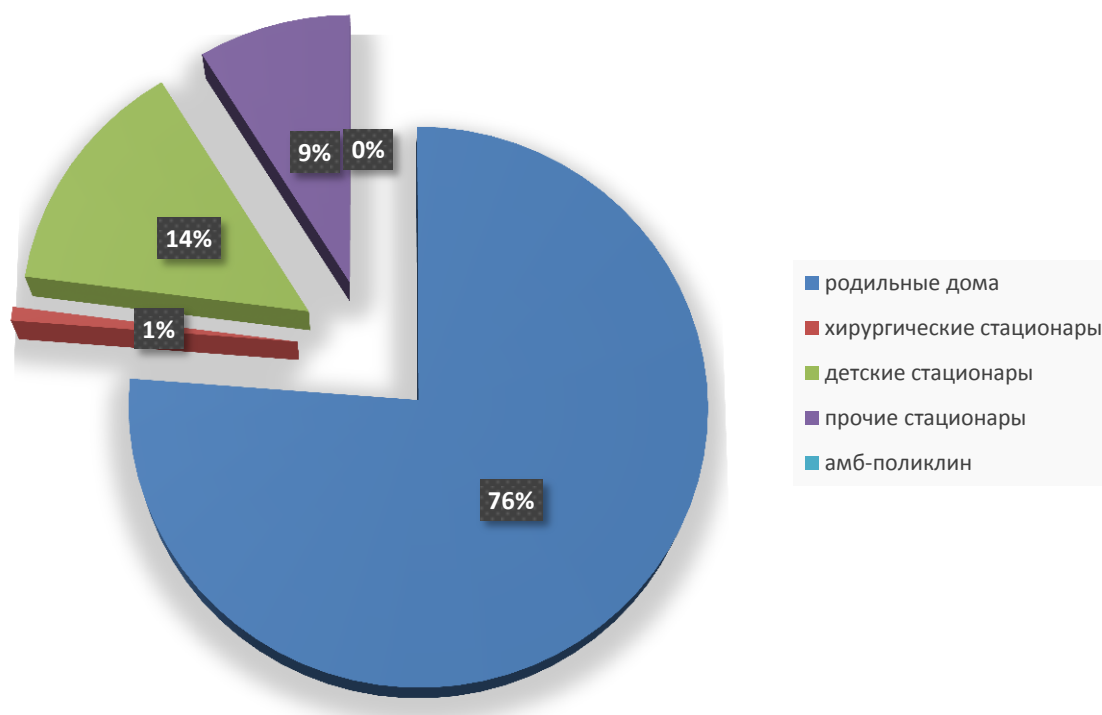


Рис.87. Распределение заболеваемости ИСМП по профилю лечебных учреждений в 2019 году (в процентах)

Доля гнойно-септических инфекций новорожденных в 2019 г. составила 11,5%, 2018г. - 40%, 2017г. - 9,1%. В 2019 г. зарегистрировано 8 случаев кишечных инфекций с лечебно-профилактических организаций, что составило 7,07%. Гнойно-септических инфекций родильниц, инфекций мочевыводящих путей не зарегистрировано. Послеоперационные осложнения составили - 4,42%, внутрибольничные пневмонии – 5,3%, случаи постинъекционных осложнений не зафиксированы.

В 2019 году зарегистрировано 13 случаев ГСИ новорожденных, показатель на 1000 родившихся живыми составил 4,45 (рис.88).

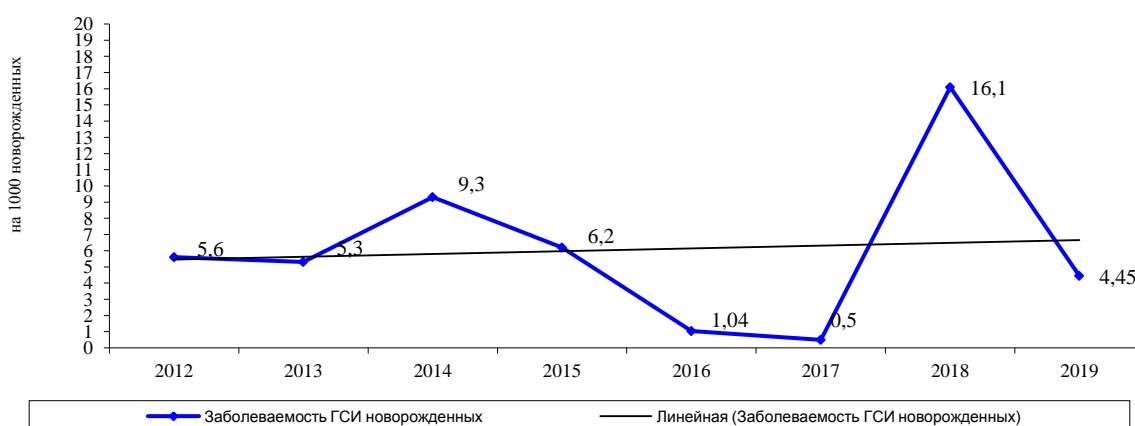


Рис.88. Динамика заболеваемости ГСИ в учреждениях (отделениях) родовспоможения в 2011-2019 гг. (показатель на 1000 родившихся живыми)

В 2019 году в структуре гнойно-септических инфекций новорожденных заболевания глаз (гнойные конъюнктивиты) составили – 46,1% (в 2018г.-53,8%, в 2017г.-50%, в 2016г.-25%, в 2015г.-44%), заболевания кожи и подкожной клетчатки (везикулопустулезы,

пиодермии) – 7,69% (в 2018 г.-30,8%, 2017г-50%, в 2016г-75%, в 2015г. – 44%), омфалита – 7,69%, (в 2018г. - 9,7% , 2017 – 2016 гг. не зарегистрировано (в 2015г. - 8%, в 2014г.- 2,5%), сепсиса – 7,69% (в 2018 г. - 5,7, в предыдущих годах не зарегистрировано).

Бактериологическое подтверждение клинического диагноза установлено у 33 детей. Основными возбудителями ИСМП являются грамположительная кокковая микрофлора рода стафилококков (*St.epidermidis*). В этиологической структуре грамположительная микрофлора составила – 57,5% (в 2018 г.-91,7%, 2017г-100%), грамотрицательная микрофлора – 42,4,% (в2018г.-8,3% 2017г-0%) рис. 71. Доля золотистого стафилококка в 2019 году составила –6 % от общего количества выделенных культур (в 2018г.- 5,5%, 2017г-33,3%), рис.89.

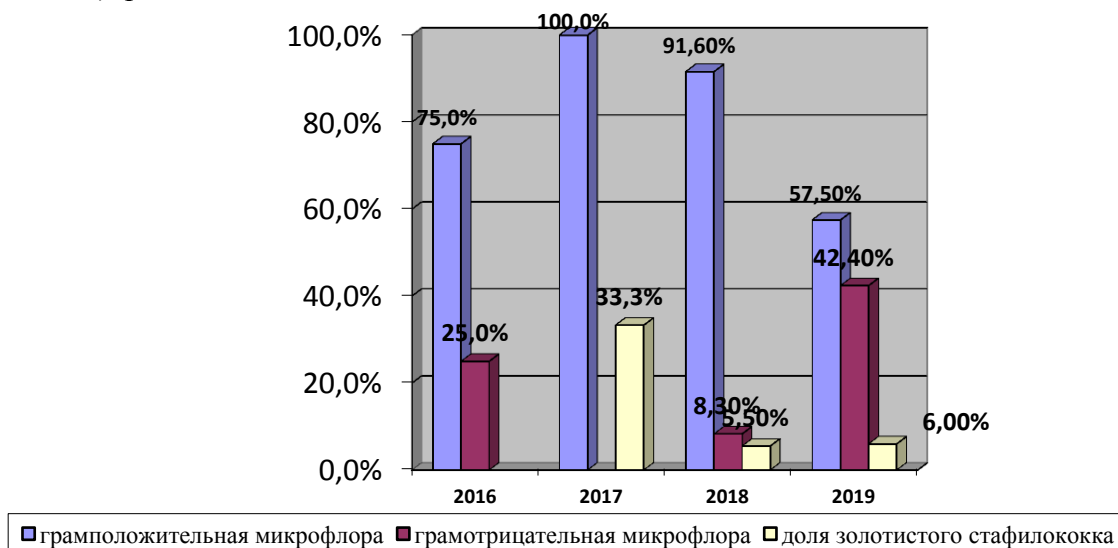


Рис.89. Этиологическая структура ИСМП в 2015-2019гг.

С 2006 года осуществляется регистрация внутриутробных инфекций новорожденных, в 2019 году зарегистрировано 73 случая, показатель на 1000 родившихся живыми составил 2,50. Соотношение ГСИ новорожденных и ВУИ составило 1:5,61. Отмечен 1 случай генерализованной формы ГСИ новорожденных (1 сл. сепсиса). Было зафиксировано 5 летальных исходов (4,42% от числа случаев ИСМП), в том числе с диагнозом пневмония - 4 случая и 1 случай летального исхода вследствие послеоперационные инфекции.

По результатам микробиологического мониторинга за объектами внешней среды в лечебно-профилактических учреждениях республики в 2019 году удельный вес нестандартных смывов составил - 0,2% (в родильных стационарах и отделениях) от числа отобранных смывов (в 2018г.-1,4% 2017г.- 0%). В хирургических стационарах и отделениях – 0% (в 2018Г.-0,5% 2017г-0,5%), в детских стационарах и отделениях -0,02% (в 2018г.-0,8% 2017г-0,8%).

Нестандартных проб воздуха в хирургических отделениях не выявлено (в 2018г.- 0,9%, 2017г-0,9%), в родильных стационарах и отделениях 0,1% (в 2018г.-1,2% 2017г нестандартных проб не выявлено), в детских отделениях - 0,3% (в 2018г.-1,3% 2017г- нестандартных проб не выявлено).

Нестерильных проб в хирургических отделениях, в детских отделениях и в родильных домах/отделениях - не выявлено, рис.90.

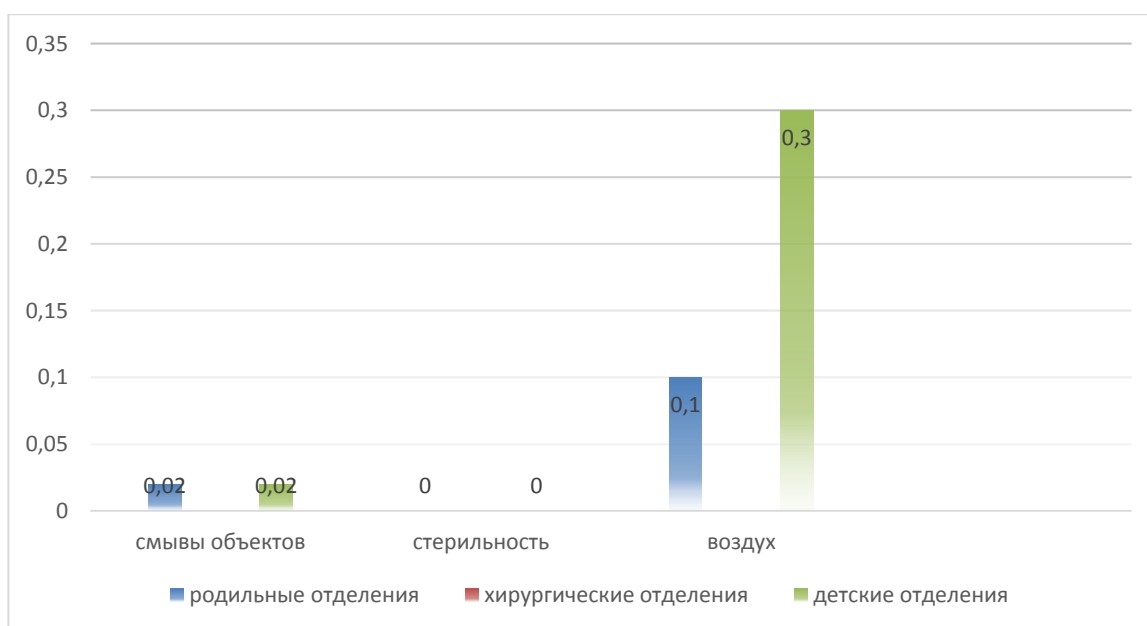


Рис.90. Результаты микробиологических исследований в лечебно-профилактических учреждениях республики в 2019 году

Вспышечная заболеваемость ИСМП не регистрировалась.

Острые кишечные инфекции

В 2019 году в Республике Алтай зарегистрировано 1676 случаев заболеваний острыми кишечными инфекциями и сальмонеллезом, показатель на 100 тысяч населения составил 768,6 (в 2018 г. 1468 случаев, показатель 676,5; в 2017 г. -1610 случаев, показатель 748,3).

Суммарный показатель заболеваемости населения Республики Алтай острыми кишечными инфекциями в 2019 году составил 768,6 на 100 тысяч населения, что выше уровня заболеваемости в 2018 году в 1,14. Наблюдается цикличность заболеваемости за последние 5 лет. Наименьшие показатели в течении пяти лет наблюдались в 2016 г. (664,9 показатель на 100 тысяч.), 2018 г. (676,5 показатель на 100 тысяч.) рис. 91.

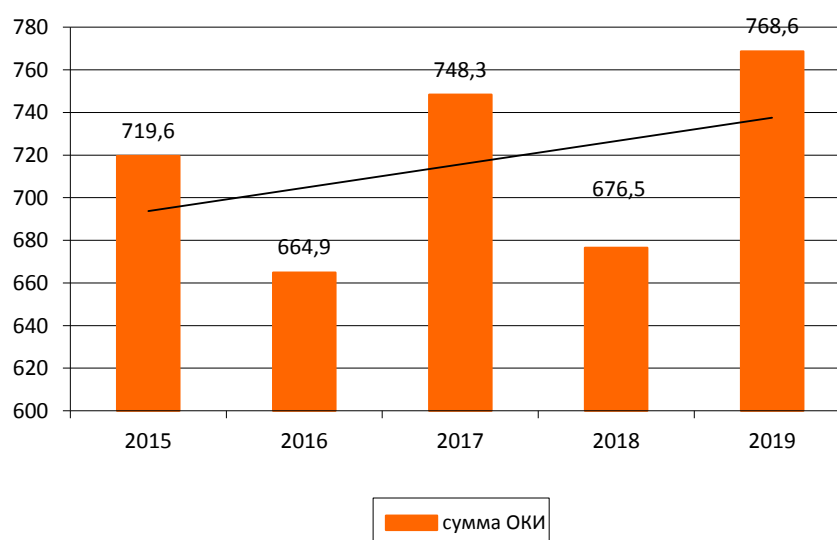


Рис. 92. Динамика изменения суммарного показателя заболеваемости острыми кишечными инфекциями населения Республики Алтай в 2015-2019гг.

В структуре заболеваемости острыми кишечными инфекциями в 2019 году на долю сальмонеллезов приходится 2,02% (в 2018 г. 2,72 %; в 2017 г. - 3,35%), острой дизентерии 0,54% (в 2018 г. 1,41%, 2017г. – 5,09%, 2016 г. – 0,98%), острых кишечных инфекций установленной этиологии 42% (в 2018 г. 41%, 2017 г. -41,3 %, 2016 г. - 38,4%), острых кишечных инфекций неустановленной этиологии 55,4% (2018 г. 53,2%, 2017 г. -50,2%, 2016 г. - 57,7%), 2019 зарегистрировано 104 случая энтеровирусной (неполио) инфекции, показатель на 100 тысяч населения составил 47,69. Случаи заболевания брюшным тифом, паратифами не регистрировались, рис. 90.

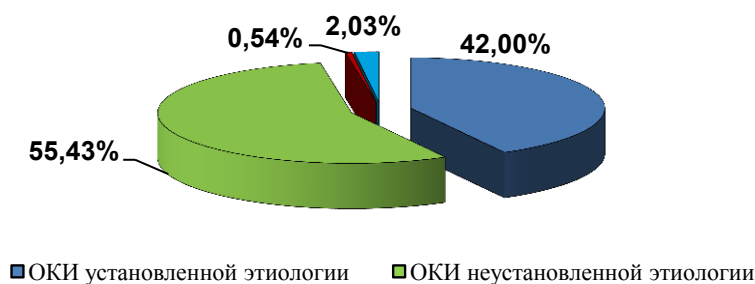


Рис. 93. Этиологическая структура заболеваемости острыми кишечными инфекциями в Республике Алтай в 2019 году

В структуре путей и факторов передачи острых кишечных инфекций в 2019 году на пищевой путь передачи приходилось 88 %, на контактно бытовой путь передачи – 6,3 %. В 43 % случаях фактором пищевого пути передач явились продукты, в 42,9 % - мясо, мясные продукты, в 8,2 % овощи, фрукты, в 4,3 % салаты, в 5,7% яйца.

Дизентерия, ОКИ установленной и неустановленной этиологии

В Республике Алтай отмечается снижение показателя заболеваемости дизентерией, в 2019 году он составил 4,13 (9 случаев) рис. 94, табл. 102. В 2019 году по сравнению с 2018 годом заболеваемость дизентерией снизилась на 80%.

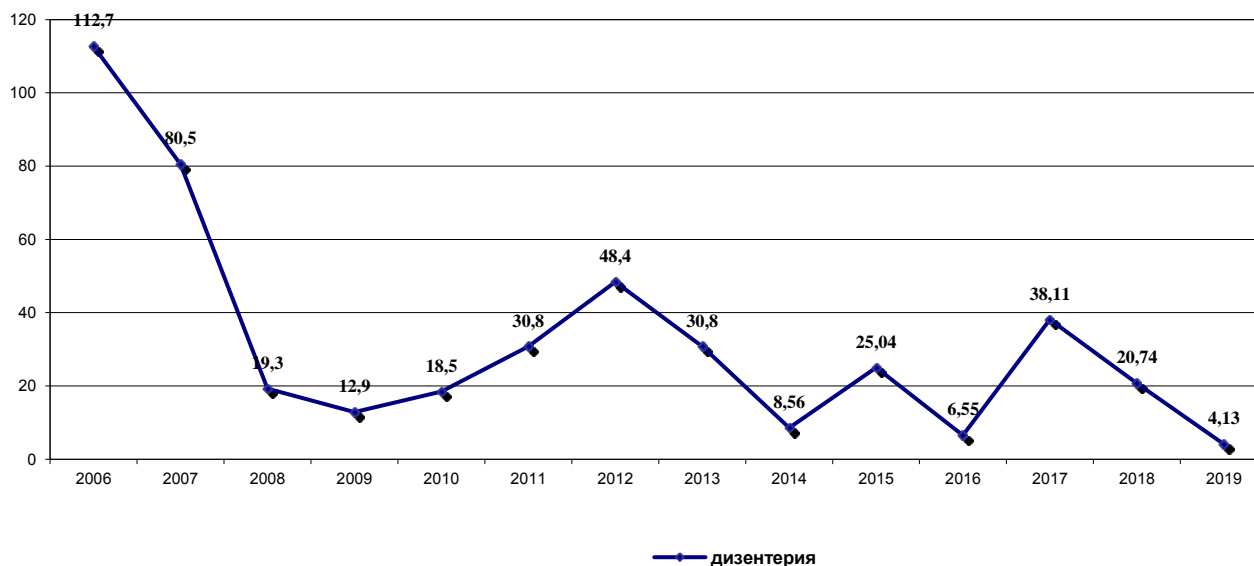


Рис.94. Заболеваемость дизентерией в 2006 – 2019 год (на 100 тыс. населения)

Таблица 102

Заболееваемость дизентерией по контингентам

	2017		2018		2019		Темп роста / снижения
	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	
Дети ДДУ	13	105,6	5	2,3	0	0	-5,0
Н/о дети	17	99,4	12	5,66	0	0	-12,0
Школьники	33	143,4	10	33,94	6	20,33	-1,72
Прочие	19	11,7	18	8,29	3	1,37	-13,3
Всего	82	38,1	45	20,74	9	4,13	-5,02

В 2019 году зарегистрировано 9 случаев дизентерии (показатель на 100 тыс.нас. 4,13), отмечается снижение в 5,02 раза по сравнению с 2018 годом, табл. 103.

Таблица 103

Заболееваемость дизентерией по возрастным группам

Возрастные группы	2017		2018		2019		Темп роста/ снижения
	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	
до 1 года	2	22,93	5	129,6	0	0,00	-5,00
1-2 года	5	57,16	6	72,21	1	12,87	-5,61
3-6 лет	23	131,9	6	33,98	0	0,00	-6,00
7-14 лет	33	143,4	10	34,94	6	20,33	-1,72
Всего детей до 17 лет	68	104,1	29	43,65	9	13,42	-3,25
Взрослые с 18 лет	14	9,34	16	10,63	0	0,00	-16,00

Отмечается снижение заболеваемости в Кош-Агачском районе в 5,55 раза по сравнению с прошлым годом (в 2018 г. – 11 случаев, в 2017 г. – 4 случая). В г. Горно-Алтайск так же отмечается снижение заболеваемости в 4,66 раза по сравнению с прошлым годом (в 2018 г.- 14 случаев, в 2017 г. - 34 случая), в Усть-Коксинском районе зарегистрирован рост заболеваемости ОКИ по сравнению с 2018 годом в 4 раза. В 2019 году в Майминском, Онгудайском, Турочакском, Улаганском, Усть-Канском, Шебалинском, Чемальском, а так же в Чойском районах заболеваемость не регистрировалась.

Таблица 104

Заболееваемость дизентерией по территориям Республике Алтай

Территории	2017		2018		2019		Темп роста/ снижения
	абс.	На 100 тыс. нас	абс.	На 100 тыс.нас.	абс.	На 100 тыс.нас.	
Республика Алтай	82	38,11	45	20,74	9	4,13	-5,02
Горно-Алтайск	34	54,09	14	22,12	3	4,75	-4,66
Чойский район	0	0	0	0	0	0	0
Майминский район	7	21,92	6	18,16	0	0	-6,00
Кош-Агачский район	4	21,26	11	57,82	2	10,42	-,55
Онгудайский район	11	76,71	6	41,88	0	0	-6,00
Турочакский район	0	0	0	0	0	0	0
Улаганский район	6	52,75	0	0	0	0	0

Усть-Канский район	14	95,28	5	34,00	0	0	-5,00
Усть-Коксинский район	6	36,30	1	6,10	4	24,51	+4,02
Шебалинский район	0	0	2	14,52	0	0	-2,00
Чемальский район	0	0	0	0	0	0	0

Лабораторное подтверждение острой дизентерии в 2019 году составило 100 % (в 2018 - 97,7, 2017 – 100%): Дизентерия Флекснера – 2 случая (0,92 на 100 тыс. населения), дизентерия Зонне – 7 случаев (3,21 на 100 тыс. населения).

В этиологической структуре дизентерии в 2015-2019 гг. преобладают шигеллы Зонне, на которые приходится 72,4 % (в 2019 – 77,7 %, 2018 году – 93,33%, 2017 году – 84,1%). Шигеллы Флекснера явились этиологическим агентом заболеваемости в 21,6% случаев (в 2019 г. – 22,2%, 2018 году – 6,66%, в 2017 году – 15,9%) рис. 95.

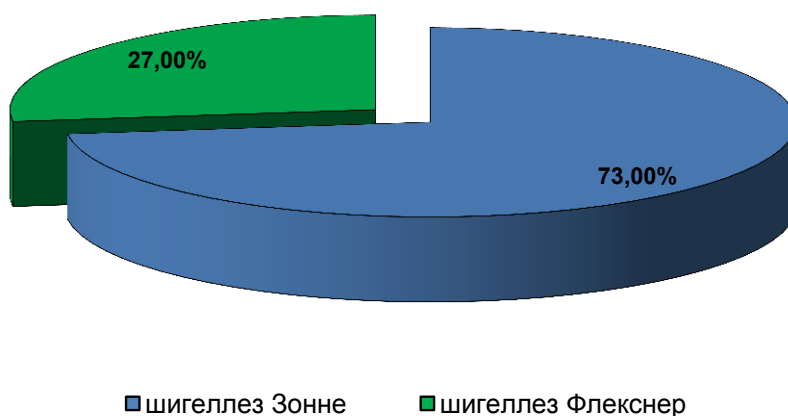


Рис. 95. Результаты этиологической расшифровки случаев дизентерии в 2015-2019 гг.

В 2019 году заболеваемость острыми кишечными инфекциями установленной этиологии увеличилась в 1,16 раза. Всего зарегистрировано 704 случая заболеваний, показатель на 100 тыс. населения составил 322,8 (в 2018 г. – 602 случая показатель 277,4, в 2017г - 665 случаев показатель – 309,1 на 100 тыс.нас., в 2016г - 546 случаев, показатель – 255,5 на 100 тыс.нас.) табл. 105-106.

Таблица 105

Заболеваемость острыми кишечными инфекциями установленной этиологии по районам Республики Алтай в 2017 – 2019 гг.

Территории	2017		2018		2019		Рост/ снижение
	абс.	отн.	абс.	отн.	абс.	отн.	
Республика Алтай	665	309,1	602	277,4	704	322,8	1,2
г. Горно-Алтайск	276	439,1	235	371,3	311	492,0	1,3
Майминский район	108	338,2	109	329,9	135	397,8	1,2
Кош-Агачский район	47	249,8	56	294,3	38	198,0	-1,5
Онгудайский район	20	139,5	48	335,0	55	384,3	1,2
Турочакский район	8	65,01	14	113,5	16	129,1	1,1
Улаганский район	39	342,9	7	61,07	27	233,3	3,8

Усть-Канский район	58	394,7	46	312,8	31	211,1	-1,5
Усть-Коксинский район	70	423,5	60	365,8	59	361,6	-1,0
Шебалинский район	10	72,89	7	50,81	17	123,8	2,4
Чемальский район	19	188,0	4	39,05	9	86,58	2,2
Чойский район	10	117,9	16	190,5	6	72,16	-2,6

Таблица 106

Заболеваемость острыми кишечными инфекциями установленной этиологии по возрастным группам

Возрастные группы	2017 год		2018 год		2019 год		Рост/снижение
	абс.	отн.	абс.	отн.	абс.	отн.	
до 1 года	174	2082,1	152	3939,8	163	4792,7	1,2
1-2 года	228	2606,3	219	2635,7	252	3242,4	1,2
3-6 лет	118	676,6	98	555,1	105	588,2	1,1
7-14 лет	67	291,2	51	178,2	70	237,2	1,3
Всего детей до 17 лет	606	927,5	529	796,3	607	905,2	1,1
Взрослые с 18 лет	59	39,38	73	48,48	97	64,24	1,3

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 2019 году, как и в предыдущие годы, в расшифровке ОКИ установленной этиологии ведущее место занимают вирусы – 86,9% (ротавирусы- 64,8%, норовирусы 33,3%), бактериальная микрофлора – 11,64% (в 2018 г. – 20,8%).

В 2019 году в Республике Алтай выявлено 397 случаев ротавирусной инфекции.

По сравнению с 2018 годом имеет место тенденция к снижению заболеваемости ротавирусами на 6,80%, что ниже среднемноголетнего уровня. Заболевание регистрировалось на всех административных территориях.

По республике заболеваемость составила 182,1 на 100 тыс. населения. Показатель выше СМУ в Кош-Агачском районе (166,8), Онгудайском районе (216,6), а так же в Шебалинском районе (87,37).

Из общего числа заболевших удельный вес детей до 17 лет в 2019 году составил 86,2 % (2018 г. – 92,9%, 2017 г. - 93,8 %).

Среди заболевших 590 (1008,0) – дети до 14 лет. Высокие показатели отмечены на 3 территориях (г.Горно-Алтайск, Майминский район, Онгудайский район).

Наряду с ротавирусной инфекцией среди населения регистрировались случаи норовирусной инфекции, распространению которой способствовал алиментарный путь передачи. В 2019 году зарегистрировано 204 случая (93,55 на 100 тысяч населения), в 2018 - заболеваемость составила 35 случаев (16,13 на 100 тыс. населения).

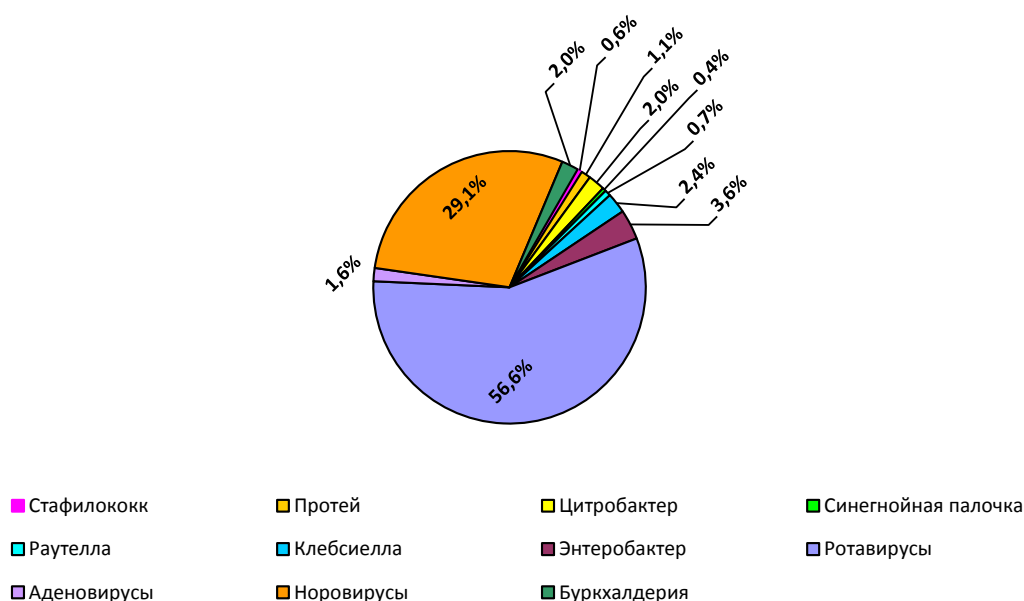


Рис. 96. Этиологическая структура энтеритов установленной этиологии, %.

Таблица 107

Этиологическая структура гастроэнтеритов установленной этиологии

Наименование возбудителя	Абс. число случаев	Удельный вес, %
Стафилококк	4	0,56
Протей	8	1,13
Буркхалдерия	6	0,85
Цитробактер	14	1,98
Синегнойная палочка	3	0,42
Раутелла	5	0,71
Клебсиелла	17	2,41
Энтеробактер	25	3,55
Ротавирус	397	56,3
Норовирус	204	28,9
Аденовирус	11	1,56

Заболееваемость острыми кишечными инфекциями неустановленной этиологии по сравнению с 2018 годом увеличилась на 15,93 %, показатель заболеваемости в 2019 г. составил 426,0 (2018 – 259,9). Показатели заболеваемости ОКИ неустановленной этиологии на 100 тыс. населения, превышающие средний многолетний уровень по республике (426,0), отмечены в следующих территориях: г. Горно-Алтайск (713,4), Майминский район (439,0), Усть-Коксинский район (858,0). Удельный вес ОКИ неустановленной этиологии в целом по Республике Алтай в 2019 году составил – 55,42 % (2018 г. – 53,2%, 2017-50,2%) табл. 108, 109.

Таблица 108

Заболеваемость острыми кишечными инфекциями неустановленной этиологии по районам Республики Алтай в 2017 – 2019 гг.

Территории	2017 год		2018 год		2019 год		Рост/ снижение
	абс.	отн.	абс.	отн.	абс.	отн.	
Республика Алтай	809	376	781	359,9	929	426,0	1,2
город Горно-Алтайск	396	630	380	600,4	451	713,4	1,2
Майминский район	99	310	126	381,3	149	439,0	1,2
Кош-Агачский район	16	85,04	22	115,6	11	57,33	-2,0
Онгудайский район	25	174,3	32	223,3	41	286,5	1,3
Турочакский район	11	89,39	9	72,99	27	217,9	3,0
Улаганский район	94	826,4	48	418,17	32	276,5	-1,5
Усть-Канский район	36	245	36	244,8	50	340,5	1,4
Усть-Коксинский район	74	447	97	591,3	140	858,0	1,5
Шебалинский район	11	80,17	4	29,03	5	36,40	1,3
Чемальский район	45	445,2	22	214,8	17	163,5	-1,3
Чойский район	2	23,57	5	59,55	6	72,1	1,2

Таблица 109

Заболеваемость острыми кишечными инфекциями неустановленной этиологии по возрастным группам

Возрастные группы	2017		2018		2019		Рост/ снижение
	абс.	отн.	абс.	отн.	абс.	отн.	
до 1 года	100	1196,6	105	2720,9	94	2763,9	1,0
1-2 года	148	1691,8	126	1516,4	165	2123,0	1,4
3-6 лет	146	837,2	146	826,9	182	1019,6	1,2
7-14 лет	164	712,7	167	983,5	212	718,5	1,2
Всего детей до 17 лет	604	924,4	590	888,1	708	1055,8	1,2
Взрослые с 18 лет	205	136,8	191	126,9	221	146,4	1,2

Сальмонеллез

В 2019 году показатель заболеваемости сальмонеллезами составил 15,59 на 100000 населения, (в 2018 г. – 18,43), снижение на 15 % табл. 113, 114. Зарегистрировано 34 случаев заболеваний. На долю детей в возрасте до 17-ти лет приходилось в 2019 г. –47,0 % (2018 г. – 60%, 2017 г. - 61,11%). Вспышечной заболеваемости сальмонеллезами не зарегистрировано.

Таблица 110

Динамика показателей заболеваемости сальмонеллезами в 2016-2019 гг. в Республике Алтай (показатель на 100000 населения)

	2016	2017	2018	2019
Республика Алтай	19,19	25,10	18,43	15,59
РФ	26,08	22,07	22,92	24,20

Заболеваемость сальмонеллезом по территориям

Территории	2017 год		2018 год		2019 год		Рост/ снижение
	Абс.	Отн.	Абс.	Отн.	Абс.	Отн.	
Республика Алтай	54	25,10	40	18,43	34	15,59	-1,2
город Горно-Алтайск	34	54,09	27	42,66	15	23,73	-1,8
Майминский район	12	37,58	9	27,24	13	38,30	1,4
Кош-Агачский район	1	5,32	0	0	1	5,21	1,0
Онгудайский район	1	6,97	0	0	2	13,97	2,0
Турочакский район	0	0	0	0	0	0	0
Улаганский район	0	0	0	0	0	0	0
Усть-Канский район	1	6,81	0	0	0	0	0
Усть-Коксинский район	1	6,05	1	6,10	0	0	-1,0
Шебалинский район	2	14,58	0	0	0	0	0
Чемальский район	2	19,79	2	19,53	0	0	-2,0
Чойский район	0	0	1	11,91	3	36,08	3,0

Показатели заболеваемости среди детского населения превышают показатели заболеваемости взрослых в 2,1 раза (показатель 23,86 против 11,92 среди взрослых). Наиболее высокие уровни заболеваемости регистрируются среди детей в возрасте 3-6 лет (показатель 22,41) и в возрастной группе 7-14 лет (показатель 16,95) табл. 112.

Заболеваемость сальмонеллезом по возрастным группам

Возрастные группы	2017 год		2018 год		2019 год		Рост/ снижение
	Абс.	Отн.	Абс.	Отн.	Абс.	Отн.	
до 1 года	3	35,90	5	129,6	2	58,81	-2,2
1-2 года	5	57,16	3	36,11	2	25,73	-1,4
3-6 лет	9	51,61	6	33,98	4	22,41	-1,5
7-14 лет	11	47,80	8	27,95	5	16,95	-1,65
Всего детей до 17 лет	33	50,51	24	36,12	16	23,86	-1,51
Взрослые с 18 лет	21	14,02	16	10,63	18	11,92	1,12

На территории Республики Алтай в 2019 году преобладают возбудители сальмонелла энтеритидис (группы Д) – 100%, возбудители тифимуриум (группы В) не регистрировались. В 92,0% случаях заболеваемости отмечается пищевой путь передачи возбудителя; в 5,6% - путь передачи возбудителя контактно-бытовой; 2,4 % - путь передачи не установлен.

Факторами передачи возбудителя инфекции при пищевом пути: в 65,4 % случаев послужило яйцо куриное; в 8,9% случаев – мясные блюда; в 9,4% - птицепродукты; в 3,1% случаев – молочные продукты. В структуре заболеваемости по контингентам наибольшее количество заболевших сальмонеллезом зарегистрировано в группе взрослые с 18 лет, табл. 113, 114.

Заболеваемость сальмонеллезом по возрастным группам

Возрастные группы	2017 год		2018 год		2019 год		Рост/ снижение
	Абс.	Отн.	Абс.	Отн.	Абс.	Отн.	
до 1 года	3	35,90	5	129,6	2	58,81	-2,20
1-2 года	5	57,16	3	36,11	2	25,73	-1,40
3-6 лет	9	51,61	6	33,98	4	22,41	-1,52
7-14 лет	11	47,80	8	27,95	5	16,95	-1,65
Всего детей до 17 лет	33	50,51	24	36,12	16	23,86	-1,51
Взрослые с 18 лет	21	14,02	16	10,63	18	11,92	1,12

Таблица 114

Заболеваемость сальмонеллезом по контингентам

Контингенты	2018		2019		Рост/ снижение
	абс. число	показ. на 100 тыс.	абс. число	показ. на 100 тыс.	
Дети ДДУ	1	0,5	3	1,37	3,0
Н/о дети	12	43,15	1	5,60	- 12,0
Школьники	10	40,74	5	16,95	-2,0
Работники ДДУ	0	0	0	0	0
Работники ЛПУ	0	0	1	0,45	1,0
Пищевики	0	0	0	0	0
Прочие	26	12,28	24	11,0	-1,08
Всего	49	23,15	34	15,59	-1,18

Таким образом, наиболее часто регистрируемыми нозологическими формами острых кишечных инфекций в Республике Алтай являются: ОКИ ротавирусной этиологии и ОКИ с неустановленным возбудителем, сальмонеллезы (группы Д), ОКИ бактериальной этиологии.

С целью улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки на территории Республики Алтай в 2019 году проводилась работа, направленная на снижение и поддержание на стабильном уровне заболеваемости острыми кишечными инфекциями:

- вопросы о заболеваемости острыми кишечными инфекциями и другими инфекционными заболеваниями рассматривался на заседаниях Республиканской противоэпидемической комиссии, на межведомственной комиссии по охране здоровья граждан на территории Республики Алтай, на коллегии Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай рассмотрен вопрос «О реализации плана по профилактике острых кишечных инфекций в Республике Алтай»

- утвержден Комплексный план профилактики ОКИ на территории Республики Алтай.

- издано постановление Главного государственного санитарного врача Республики Алтай от 19.12.2019 №25 «О мерах по усилению противоэпидемического режима и предупреждению вспышечной заболеваемости в образовательных организациях Республики Алтай»;

- в адрес Глав муниципальных образований направлялись письма по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки.

- обеспечены современные методы лабораторных исследований. Расширены методы исследований на группу кишечных инфекций с развитием сочетанного поражения респираторного и желудочно-кишечного трактов (рота-, адено-, корона-, рео-, норволк вирусы).

- обеспечен при возникновении и расшифровке вспышек отбор проб и проведение лабораторных исследований на кишечный иерсиниоз, кампилобактериоз, лямблиоз.

С целью улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки на территории Республики Алтай в 2020 году по снижению и поддержанию на стабильном уровне заболеваемости ОКИ предлагаем:

На уровне муниципальных образований обеспечить:

- контроль обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия в школах, в том числе по организации муниципальных проверок деятельности образовательных учреждений в сфере обеспечения надлежащих условий обучения и питания. Разработать, утвердить график муниципальных проверок.

На уровне Министерства здравоохранения Республик Алтай, главных врачей ЛПО:

- Организовать профилактику острых кишечных инфекций в медицинских организациях республики в соответствии требований СП 3.1.1.3108-13 «Профилактика острых кишечных инфекций».

- Обеспечить в полном объеме финансирование закупок и запас дизентерийного, сальмонеллезного бактериофага.

- Вести контроль качества первичных противоэпидемических мероприятий в очагах инфекционных заболеваний, обратив особое внимание на соблюдение объемов, сроков и условий проведения бактериологического и серологического обследования заболевших и контактных в очагах.

- О каждом случае инфекционного заболевания в течение 12 ч отправлять экстренное извещение по установленной форме (ф. 058/у) в территориальный орган Роспотребнадзора по месту выявления заболевания (и/или смерти), указав диагноз и результаты исследования, на основании которых диагноз установлен. После уточнения диагноза предоставлять дополнительную информацию.

- Принять меры по обеспечению качественной, своевременной лабораторной диагностики ОКИ с применением метода ПЦР.

- Активизировать и обеспечить планомерную и эффективную санитарно-просветительную работу среди населения по профилактике инфекционных болезней, формированию приверженности населения к вакцинации (листовки, памятки, видео материалы, выступления в СМИ).

- Во взаимодействии с учреждениями соцзащиты, образования выявлять малообеспеченные, неблагополучные семьи, в которых находятся малолетние дети, проводить разъяснительную работу по привитию гигиенических навыков, обязательном своевременном обращении за помощью, оказывать своевременную медицинскую помощь.

На уровне Министерства труда, социального развития и занятости населения Республики Алтай:

-Обязать органы соцзащиты муниципальных образований организовать патронаж малообеспеченных, неблагополучных семей при возникновении в них инфекционных заболеваний.

-Во взаимодействии с учреждениями здравоохранения, образования выявлять малообеспеченные, неблагополучные семьи, в которых находятся малолетние дети, проводить разъяснительную работу по привитию гигиенических навыков, обязательном своевременном обращении за помощью, оказывать социальную поддержку.

- Не допускать открытия летних оздоровительных учреждений с нарушением действующих санитарных норм и правил и без санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии действующим санитарно-эпидемиологическим правилам.

На уровне Министерства образования и науки Республики Алтай:

- Обеспечить действенный контроль организации питания детей и соблюдения санитарного законодательства в подведомственных образовательных учреждениях с принятием мер реагирования.

- Взять под контроль экстренную сигнализацию в случае возникновения аварийных и чрезвычайных ситуаций в образовательных учреждениях, особое 8.3. Усилить административный контроль за условиями питания, проживания в детских и подростковых учреждениях и поддержанием в них противоэпидемического режима.

- Повысить меры ответственности руководителей учреждений образования (вплоть до освобождения от занимаемой должности) за возникновение инфекционных заболеваний в детских организованных коллективах.

- Не допускать открытия летних оздоровительных учреждений с нарушением действующих санитарных норм и правил и без санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии действующим санитарно-эпидемиологическим правилам.

Природно-очаговые инфекционные болезни

Бешенство

Начиная с 2007 года в Республике Алтай ежегодно регистрируются случаи бешенства среди животных, преимущественно диких (исключение составил только благополучный 2014 год). В 2019 году в республике было зарегистрировано 4 неблагополучных населенных пункта, где выявлено бешенство среди животных: с. Аюла Чемальского района (лиса), с. Туньжа Чойского района и с. Кумалыр Шебалинского района (лисы) ис. Чемал Чемальского района (1 случай бешенства у домашней собаки).

Проявлением бешенства является агрессия больного животного, поэтому на особом контроле Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай находится ситуация по укусам людей животными. В Республике Алтай за последние 5 лет эта цифра неуклонно растёт: в 2015 году зарегистрировано 600 укусов, в 2016 году – 671, в 2017 г. – 727, в 2018 году – 625, в 2019 году – 720 случаев укусов животными. Наиболее неблагополучными в этом плане в 2019 году были следующие районы: Чемальский, где пострадало 79 человек (показатель – 760,0 на 100 тыс. населения), Онгудайский – 66 человек (461,2), Майминский – 141 человек (415,5), г. Горно-Алтайск – 231 человек (365,4), Чойский – 28 человек (336,7), Турочакский район – 41 человек (330,9 на 100 тыс. населения). Половина пострадавших – дети до 14 лет: из них в г. Горно-Алтайске пострадал 91 ребенок, в Майминском районе – 74, в Онгудайском районе – 37, в Чемальском – 29, в Усть-Канском – 25, в Усть-Коксинском районе – 20, в Чойском – 16, в Турочакском – 13, в Кош-Агачском – 11, Шебалинском – 10, в Улаганском районе – 9 детей.

подавляющее большинство перечисленных случаев было (86%) связано с укусами собак или кошек (11%). На укусы диких животных приходится только 1,3% (1 – укус лисы, 6 – укусы мышей, 2 – укусы сусликов).

В 2019 году от укусов собак пострадало 618 жителей, в том числе 409 – от домашних собак (66,1%) и 209 – от безнадзорных собак (33,9%). Больше половины укусов домашними собаками связаны с их свободным (беспривязным) содержанием.

Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай еженедельно проводятся рейды по санитарной очистке, во время которых отслеживается ситуация с безнадзорными собаками. Эта информация в режиме видеоконференцсвязи доводится до глав муниципалитетов. Количество отловленных собак в республике ежегодно увеличивается: 2015г. – 3250, 2016г. – 3590, 2017г. – 3594, 2018г. – 4525, 2019 г. – 3322 собак. Растет и число протоколов, составленных административными комиссиями муниципалитетов: 2017 г. – 285, 2018 г. – 305, 2019 г. – 432 протокола.

В связи с неблагополучной эпизоотической ситуацией по бешенству, которое ежегодно регистрируется среди диких животных, в республике имеется неснижаемый запас антирабической вакцины (в этом году привиты все пострадавшие).

В целях предотвращения распространения бешенства на территории республики в 2019 году Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай проводилась организационно-методическая работа, направленная на профилактику этой инфекции: так, в средствах массовой информации было опубликовано 38 статей, прочитано населению 115 лекций, оформлено 11 уголков здоровья, проведено 16 семинаров, распространено 1547 листовок, выпущенных ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай».

Чума

В 2019 году в Кош-Агачском районе, несмотря на напряженную эпизоотическую обстановку и сохранение высоких рисков заражения, случаев заболеваний чумой населения не допущено.

Согласно обзору эпидемиологической ситуации по чуме в мире и прогнозу эпизоотической активности природных очагов чумы на территории Российской Федерации на 2020 год, подготовленному Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, на территории Российской Федерации расположены 11 природных очагов чумы. По результатам эпизоотологического наблюдения эпизоотии чумы на протяжении последних трех лет выявляются только в 2-х (Горно-Алтайский высокогорный и Тувинский горный) природных очагах чумы РФ.

На территории Российской Федерации в 2010–2019 г.г. всего изолировано 654 штамма чумного микроба (54,4% приходится на Горно-Алтайский высокогорный природный очаг чумы в Кош-Агачском районе), общая площадь выявленных эпизоотий чумы составляет 18974 км² (31,6% в Горно-Алтайском природном очаге).

Ситуация осложняется периодически возникающими случаями заболеваний чумой в сопредельных с Республикой Алтай государствах - Китае и Монголии. Обе страны имеют интенсивные торгово-экономические и культурные связи с Россией. Значительный объем экспортных грузоперевозок, и пассажирские потоки могут обусловить занос возбудителя на территорию Республики Алтай инфицированными эктопаразитами, грызунами или лицами, пребывающими в инкубационном периоде.

В последние годы существенно возросло количество жителей Республики Алтай, других регионов Сибири и Российской Федерации, приезжающих в Кош-Агачский район с различными целями. В их числе большое количество не организованных туристов, посещающих самые отдаленные и труднодоступные участки района, в том числе с активными чумными эпизоотиями. В этой связи постоянно сохраняется угроза, как заражения людей чумой в природном очаге, так и выноса инфекции за пределы района с находящимся в инкубационном состоянии или больным человеком.

Анализ случаев заболеваний чумой, зарегистрированных в Кош-Агачском районе в 2014-2016 г.г., показывает, что заражение людей может происходить не только в дикой природе, но и в населенных пунктах и на животноводческих стоянках, о чём свидетельствуют находки зараженных шкур сурков на полигонах сельских ТКО, трупов и костных останков сурков, зараженных возбудителем чумы вблизи стоянок животноводов.

В летний период на животноводческих стоянках вместе с взрослыми находится большое количество детей разных возрастов, срок пребывания которых составляет там от нескольких дней до месяца и более. На стоянки, в том числе расположенные непосредственно на эпизоотических участках, выезжают дети из других районов республики и г. Горно-Алтайска, приехавшие в Кош-Агачский район к родственникам на отдых, при этом не привитые против чумы.

Близость населенных пунктов к активным эпизоотическим участкам, основной род занятий населения района (животноводство) обуславливают тесный контакт людей с носителями и переносчиками возбудителя чумы, а браконьерская охота на сурков создаёт угрозу возникновения эпидемических осложнений.

Совместная, скоординированная работа учреждений и организаций Роспотребнадзора, Министерства здравоохранения Республики Алтай, администрации МО «Кош-Агачский район», других организаций и ведомств, выполнение «Комплексного плана мероприятий по оздоровлению Горно-Алтайского высокогорного природного очага чумы в Кош-Агачском районе в Республике Алтай в 2019 году», «Плана мероприятий («дорожная карта») по снижению рисков возникновения эпидемических осложнений на территории Горно-Алтайского природного очага чумы на 2019-2023 годы» позволили в 2019 году обеспечить санэпидблагополучие в регионе и не допустить эпидемиологических осложнений.

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). Работа по эпизоотологическому обследованию проводилась с 10 апреля по 7 октября с небольшими перерывами. За полевой сезон 2019 года в Горно-Алтайском природном очаге чумы было обследовано 38 участков в т.ч.: Курайский мезоочаг – 2 участка (Восточная часть Курайского хребта, Центральная часть Курайского хребта); Уландрыкский мезоочаг – 8 участков (Средина Больших Шибет, Вершина Больших Шибет, Низ Уландрыка, Средина Уландрыка, Вершина Уландрыка, Юстыд, Стационар и Большой Кочкор-Бас, Большие и Малые Сары-Гобо); Тархатинский мезоочаг – 14 участков (Оюм и Шибе, Правый берег р. Чаган-Бургазы, Сербисту, Низ Чаган-Узуна, Средина Чаган-Узун, Кок-Озек, Средина Ирбисту, Вершина Ирбисту, Средина Елангаша, Вершина Елангаша, Низ Тархаты, Вершина Тархаты, Междуречье, окр. оз. Каракуль и Зерлюколь-Нур) и Талдуаирский мезоочаг – 5 участков (Средина Бар-Бургазы, Вершина Бар-Бургазы, окр. оз. Киндыктыкуль, Богуты, Вершина Бугузуна), плато Укок (Вершина Калгут, Правый берег р. Калгуты, Ак-Кол, Ак-Алаха, Жумалы, Джазатор) и Чуйская степь.

Из них повторно обследовано 22 участка: Курайский мезоочаг – 2 участка (Восточная часть Курайского хребта, Центральная часть Курайского хребта.); Уландрыкский мезоочаг – 7 участков (Низ Уландрыка, Средина Уландрыка, Вершина Уландрыка, Средина Больших Шибет, Вершина Больших Шибет, Стационар и Большой Кочкор-Бас, Большие и Малые Сары-Гобо); Тархатинский мезоочаг – 7 участков (Оюм и Шибе, Сербисту, Низ Чаган-Узуна, Средина Чаган-Узуна, Средина Ирбисту, Средина Елангаша, Вершина Тархаты); Талдуаирский мезоочаг – 4 участка (Средина Бар-Бургаз, Вершина Бар-Бургаз, окр. оз. Киндыктыкуль, Богуты). Всего обследовано секторов – 70 (повторно – 38). Физическая площадь обследования составила – 5951,1 км², оперативная – 11686,7 км², рекогносцировочная – 322,7 км². Бактериологически исследовано 1719 экз. носителей и 15664 экз. переносчиков, в том числе: 12871 экз. блох, 2788 экз. иксодовых клещей и 5 экз. вшей. Осмотрено 28106 входов нор, исследовано 12 гнезд носителей чумы.

В том числе с не очаговой территории Республики Алтай исследовано на чуму (с отрицательным результатом): Онгудайский район - 20 сусликов и 6 сурков, Усть-Канский район - 15 сусликов и 3 сурка, Улаганский район - 16 сусликов, Усть-Коксинский район - 2 суслика и 188 блох. Изолировано 13 штаммов чумного микроба. Из них основного подвида – 8, в т. ч.: от добытых длиннохвостых сусликов – 3, от серых сурков – 2, от блох различных видов снятых с носителей – 3; штаммов алтайского подвида – 5, все от блох снятых с монгольских и даурских пищух.

При серологическом исследовании носителей на антитела к чумному микробу получено 13 (0,8% от числа исследованных) серопозитивных результатов из проб собранных на 7 участках Уландрыкского, Тархатинского, Талдуайского и Курайского мезоочагов, в т.ч.: от монгольской пищухи – 3, от серых сурков – 6, от даурских пищух – 1, от длиннохвостых сусликов – 3.

ДНК чумного микроба выявлена в пробах биологического материала от носителей и переносчиков в 84 случаях (2,7% от числа проведенных исследований).

При исследовании на наличие капсульного антигена чумного микроба (FI) получено положительных результатов - 11 (4,5%), с тех же участков где была выявлена ДНК чумного микроба, в т. ч. от сурков (остатки стола хищных птиц и костные останки сурков) – 10; от костных останков зайца-толая – 1.

В течение эпидсезона 2019 г. локальные эпизоотии чумы общей площадью – 468,9 (2018 г. – 918,2 км²) выявлены в Горно-Алтайском природном очаге на 8 (2018 г. – 9) участках. Эпизоотии чумы основного подвида в 2019 г. отмечены на территории участков и урочищ по границе с Монголией: Вершина Тархаты, окр. оз. Каракуль и Зерлюколь-Нур, Богуты, окр. оз. Киндыктыкуль, Вершина Бар-Бургаз, Средина Больших Шибет. Эпизоотии чумы алтайского подвида в 2019 г. зафиксированы на участках Восточная часть Курайского хребта и Средина Чаган-Узуна.

Проводилась работа по изучению прилегающей к республике территории северной части активного Сайлюгемского природного очага чумы на территории Монголии. В Монголии специалистами Алтайской противочумной станции за время проведения обследовательских работ в 2019 г. выделено 35 культур возбудителя чумы основного подвида (2018- 47). Все культуры изолированы от серых сурков и снятых с них блох на территории, прилегающей к территории Кош-Агачского района.

Для минимизации эпидемических рисков обеспечено в полном объеме выполнение «Комплексного плана мероприятий учреждений Роспотребнадзора по оздоровлению Горно-Алтайского высокогорного природного очага чумы в Кош-Агачском районе Республики Алтай в 2020 г.».

Проводились объезды всех 54 животноводческих стоянок сотрудниками Администрации Кош-Агачского района, ФКУЗ РосНИПЧИ «Микроб», ФКУЗ «АПЧС» совместно с сотрудниками ТО Управления РПН по РА в Кош-Агачском районе, отдела полиции в Кош-Агачском районе, Комитета по охране и воспроизводству животного мира, с целью профилактики, предотвращения охоты на сурка, а так же выявления фактов браконьерской охоты на сурка и санитарно-просветительной работы с проведением бесед, раздачей листовок, по результатам которых случаев нарушения Постановления Правительства Республики Алтай от 18.01.2019 г. №9 «О запрете любительской и спортивной охоты на сурка в общедоступных охотничьих угодьях муниципального образования «Кош-Агачский район» не выявлено.

Вакцинация населения в очаге чумы – один из основных разделов противоэпидемической работы. На 2019 год проведен расчет и закуплено 18000 накожных доз. Имеется неснижаемый запас противочумной вакцины в количестве 4010 накожных доз. Налажена работа прививочного пункта в поликлиническом отделении БУЗ РА «Республиканская больница» для иммунизации выезжающих в длительные командировки, а также детей, выезжающих в Кош-Агачский район.

Порядок и организация вакцинации прошли в соответствии с Постановлением Главного государственного санитарного врача Республики Алтай «О проведении мероприятий по профилактике чумы в Республике Алтай в 2019 году». Прививочная кампания была развернута 01.04.2019 г. В целом по всей Республике Алтай привито 18433 человека (так же привиты дети, выезжающие в летний период времени и сотрудники ведомств, планирующих командировки в Кош-Агачский район). План вакцинации выполнен на 102,4%. В Кош-Агачском районе привиты все подлежащие контингенты –

16562 человека, в том числе 5631 детей – 100,0% от плана, в том числе 1871 человек временного населения.

В течение года проводился мониторинг за температуращими больными в БУЗ РА «Кош-Агачская районная больница»: всего было зарегистрировано 204 таких пациентов, в т.ч. 1 больной – с лимфаденитом, 144 – с ангиной, 58– с пневмонией. У всех больных инфекционист исключил заболевание чумой.

Сотрудниками Комитета по охране, использованию и воспроизводству объектов животного добыто для исследования на чуму всего 82 особи сурков и сусликов, в том числе с Усть-Коксинского района (22 суслика), Улаганского (16 сусликов), Усть-Канского (3 сурка, 15 суслика), Онгудайского (6 сурков и 20 сусликов) районов - результаты отрицательные.

Комитетом ветеринарии с Госветинспекцией Республики Алтай проведена профилактическая иммунизация верблюдов против чумы в количестве 348 голов. В 2019 году роздано 12555 листовок и буклетов, проведены сходы в селах (с.Теленгит-Сортогой, Курай, Тобелер, Новый Бельтир, Мухор-Тархата, Ташанта, Кокоря, Ортолык, Старый Бельтир), бесед 6182.

В сезоне 2019 года сотрудниками МВД в Кош-Агачском районе ежедневно выставлялись 2 передвижных поста по району по направлениям охотничьих угодий сел Мухор-Тархата и Ортолык, в целях недопущения провоза орудий лова, браконьерской охоты, добытых сурков. Создана мобильная группа с участием сотрудников охотнадзора, администрации МО «Кош-Агачский район» с привлечением сотрудников Пограничного управления ФСБ 2 раза в неделю проводился объезд приграничной территории. В целях профилактики и выявления лиц, причастных к незаконной охоте на сурка, организованы передвижные посты ДПС ОГИБДД Отделения МВД России по Кош-Агачскому району, в том числе на дорогах, имеющих направления в «зоны риска» (с.Мухор-Тархата и с.Ортолык). В ходе проведенных мероприятий досмотрено 920 транспортных средств, лиц занимающихся незаконной добычей животных не выявлено.

На территории высокогорного природного очага в мае 2019 г. проведены международные показательные-тренировочные учения по локализации и ликвидации эпидемических проявлений на СКП Ташанта и на животноводческой стоянке. В учениях приняли участие более 100 человек.

Тренировочные учения были приближены к реальным условиям. На территории Кош-Агачского района Республики Алтай были отработаны действия персонала СКП МАПП «Ташанта»: таможенной, пограничной, ветеринарной служб, полиции и МЧС, Ташантинского эпидотряда ФКУЗ «Алтайская противочумная станция», сотрудников ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в РА», БУЗ РА «Кош-Агачская районная больница», ФАП с. Ташанта при выявлении больных чумой на границе и на стоянке животноводов. По результатам учений было проведено заседание СПЭК при администрации Кош-Агачского района Республики Алтай (Протокол заседания № 10 от 22.05.2019 г.). Общая оценка учений удовлетворительная.

Поток въезжающих на территорию Республики Алтай из Монголии с каждым годом увеличивается. В 2019 г. осмотрено 55687 человек, прибывших автодорожным транспортом на МАПП «Ташанта». Выявлено 8 граждан с нарушением здоровья. По каждому случаю проводятся консультации инфекциониста. Работниками СКП МАПП «Ташанта» всем выезжающим в Монголию и въезжающим в Россию, раздаются листовки по профилактике чумы. Количество автотранспортных средств проследовавших через СКП МАПП «Ташанта» составило 14561 единиц.

По прогнозу туристический поток в Республику Алтай в 2020 г. останется достаточно большим – на уровне прошлого года, и составит около 2,150 млн. человек.

Активность Горно-Алтайского природного очага чумы не снижается и оценивается как крайне напряженная и только благодаря активному взаимодействию служб и

выполнению запланированных мероприятий (массовая вакцинация населения, проведение поселковой дезинсекции, дератизации и полевой дезинсекции, не влияющей на нецелевые виды животных и птиц, постоянно проводимым рейдам по стоянкам и выставлению передвижных постов, санпросвет работе и т.д.) позволило обеспечить санэпидблагополучие региона и не допустить заболевание людей чумой.

В настоящее время в Республике Алтай уже сейчас проводится подготовка к эпидсезону по чуме в 2020 г. в целях управления ситуацией и минимизации риска заболевания человека чумой принято постановление Правительства Республики Алтай от 13.01.2020 года № 2 «О запрете любительской и спортивной охоты на сурка в общедоступных охотничьих угодьях муниципального образования «Кош-Агачский район» Республики Алтай на 2020 год», где запрещена охота на сурка в период с апреля до октября 2020 года, подготовлено постановление главного государственного санитарного врача по Республике Алтай «О проведении мероприятий по профилактике чумы в РА в 2020 г.» от 06.02.2020 г. №3, разработаны планы мероприятий по профилактике чумы для каждого ведомства.

Новая партия вакцины против чумы в 2020 году поступила в Республику Алтай в декабре 2019 года в количестве 18000 тысяч доз, в запасе имеется 4100 доз вакцины.

Организуются семинары с медработниками, продолжается санитарно-просветительная работа с населением.

Остается необходимость решение проблем на СКП МАПП Ташанта.

Так, отсутствует типовая санитарная площадка для дезинфекции автотранспорта, для оперативного определения состояния здоровья лиц, пересекающих государственную границу необходимы современные средства контроля - тепловизоры. В настоящее время на МАПП Ташанта, согласно паспорта автомобильного грузо-пассажирского постоянного многостороннего пункта пропуска через государственную границу Российской Федерации Ташанта п.21 ч. 2 бесконтактное измерение температуры тела – есть. Однако количество данных средств технического контроля (тепловизор) крайне недостаточно, имеется всего 1 экземпляр. В соответствии с типовыми требованиями, утверждёнными приказом Роспотребнадзора от 27.08.2012 года № 871, должно быть не менее двух штук. Данный вопрос неоднократно поднимался на заседаниях координационного совета МАПП Ташанта.

При проведении в мае 2018-2019 г.г. международных тренировочных учений по локализации и ликвидации завозных случаев бубонной чумы в Баян-Ульгиском аймаке Монголии и на международном автомобильном пункте пропуска «Ташанта» Республики Алтай установлено, что фильтровентиляционные носилки для транспортировки больных не проходят через дверной проем в изоляторе на СКП МАПП Ташанта, в связи с чем также необходимо решение вопроса по установке дополнительной двери в модуле для проноса фильтровентиляционных носилок.

С учетом эпидсезона 2019 года и неблагоприятного прогноза на 2020 год в первоочередные задачи входят:

- продолжить работу по выполнению Дорожной карты «Республиканский план по снижению рисков эпидемических осложнений на территории Горно-Алтайского природного очага чумы на 2019-2023 годы»;

- проведение вакцинации всех запланированных контингентов против чумы проживающих и планирующих выезд на территорию Кош-Агачского района, медицинских работников региона, которые могут быть задействованы в оказании помощи больным (подозрительным на заболевание) чумой.

- продолжить информационно-просветительную работу с населением по профилактике чумы (тему чумы необходимо обсуждать на сходах в селах, собраниях, проводить в школах района сочинения, диктанты, конкурсы рисунков на тему профилактики чумы), по своевременному обращению за медицинской помощью при первых признаках заболевания;

- проводить работу по благоустройству территории, буртование мусора на свалках, предотвращению стихийных свалок, недопущению наличия на свалках трупов животных;
- проводить отлов безнадзорных животных;
- проведение своевременной дератизации и дезинсекции на соц.значимых объектах;
- недопущения браконьерской охоты на сурка на территории Кош-Агачского района,
- проводить работу с туристами и туристическими агентствами по профилактике чумы при посещении Кош-Агачского района, и недопущение нахождения туристов в эпизоотических участках,
- возобновить объезд животноводческих стоянок в эпидсезон.

В целях предупреждения возникновения и распространения заболеваний чумой, обеспечения эпидемического благополучия на территории Кош-Агачского района и Республики Алтай, необходимо в дальнейшем продолжить реализацию Дорожной карты по снижению рисков возникновения эпидемических осложнений на территории Горно-Алтайского природного очага чумы и исполнение СП 3.1.7.3465-17 «Профилактика чумы».

Туляремия

В 2019 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 2019 г. Алтайской противочумной станцией проводилось обследование очагов туляремии в Майминском, Чойском, Чемальском, Шебалинском, Онгудайском районах Республики Алтай и прилегающих районах предгорной зоны Алтайского края, 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 для исследования на туляремию в лабораторию поступали мелкие млекопитающие из Кош-Агачского, Усть-Коксинского, Усть-Канского, Онгудайского, Улаганского районов Республики Алтай (далее РА). Проводились учеты численности синантропных грызунов в г. Горно-Алтайске, Майминском, Чойском, Кош-Агачском районах.

Лабораторное исследование материала проводилось комплексно: бактериологическим, биологическим, серологическим методами. Вначале все пробы от мелких млекопитающих (м/м), ила, клещей исследовались методом ПЦР, положительные пробы исследовались бактериологическим и биологическим методами. Все добытые м/м исследовались серологическим методом на антитела к туляремийному микробу. Пробы воды исследовались вначале биологическим, затем ПЦР и бактериологическим (положительные в ПЦР) методами.

Всего за 2019 г. в лаборатории станции исследовано на туляремию с отрицательным результатом: м/м – 1052 экз.; проб воды и ила 170 и 240 соответственно; комаров – 683 экз. Иксодовых клещей 5 видов исследовано 9451 экз, в т.ч.: методом ПЦР - 9451 экз., бактериологическим методом - 974 экз., биологическим - 422 экз. Изолировано 5 культур возбудителя туляремии от пастбищных иксодовых клещей собранных в Чойском районе РА, в т. ч. от клещей вида *D. silvarum* – 4 культуры, от клещей вида *H. concinna* – 1 культура. Все культуры агглютинировались сывороткой диагностической туляремийной до титра и давали специфическое свечение в реакции иммунофлуоресценции. Исследованиями, проведенными в ФКУЗ «Иркутский противочумный институт Сибири и ДВ» Роспотребнадзора все штаммы, по наличию специфических фрагментов острова

патогенности и ферментации глицерина, отнесены к подвиду *mediasiatika*. Штаммы чувствительны к эритромицину, доксицилину, левофлоксацину, гентамицину, ципрофлоксацину, рифампицину, канамицину, офлоксацину. Все штаммы отнесены к I биовару *EryS*. При изучении вирулентности биологическим методом – высоковирулентны для беспородных белых мышей (DCL = 1 м.к. для всех культур).

Методом ПЦР от клещей собранных в Чойском районе получено 18 положительных результатов (5 - из тех же проб, откуда были выделены культуры). Из них 14 от клещей вида *D. silvarum* и 4 – от клещей вида *H. concina*. Показатель общей инфицированности клещей составил - 0,05% (за аналогичный период прошлого года - 0,1%), в т.ч. клещей вида *H. concina* - 1,1%, *D. silvarum* – 0,31%, *D. reticulatus* – 0,08%.

Серологическим методом на антитела к возбудителю туляремии исследовано 348 сывороток верблюдов из Кош-Агачского района. Результат исследования - отрицательный.

Исследовано 70 (2018 г.- 98) проб сывороток крови людей поступивших из ЛПО РА с клиническими проявлениями, не включающими туляремию. Получено 3 серопозитивных результата, без нарастания титров антител при исследовании парных сывороток, которые комиссионно расценены, как анамнестические.

Эпизоотическая активность природных очагов туляремии предгорно-ручьевого типа по сравнению с АППГ возросла. Очаги туляремии на курируемой территории расположены в зоне хозяйственной деятельности местного населения, активно посещаются туристами и отдыхающими. Вероятность контактов человека с инфицированными объектами окружающей среды существует постоянно и возрастает в весенне-осеннее время. В связи с чем, возможны спорадические случаи заболевания людей, в первую очередь в Чойском, Майминском районах, а также в г. Горно-Алтайске.

Сибирская язва

В 2019 г. в Республике Алтай эпизоотическая и эпидемическая ситуация по сибирской язве благополучная. Последние случаи заболеваний людей регистрировались в 1964 г, с/х животных - в 1968 г.

Угроза возникновения сибирской язвы на территории республики существует постоянно. По уточненным данным здесь насчитывается 62 стационарно-неблагополучных по сибирской язве пункта. 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 сибирезязвенных бацилл 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 2019 г. в рамках мониторинга, в соответствии с Планом совместных мероприятий по санитарной охране и профилактике природно-очаговых инфекций на 2019 г. Алтайской противочумной станцией проведён забор и исследование на сибирскую язву 17 проб почвы из старого захоронения лошадей, массовый падеж которых имел место в с. Кызыл-Озёк Майминского района в 1936-37 г.г. от достоверно неустановленных причин (сап?). Результат исследования - отрицательный. По данным комитета ветеринарии с Госветинспекцией Республики Алтай в 2019 г. привито против сибирской язвы: КРС – 231,772 тыс. голов, при плане – 226,572 тыс. голов (100%); МРС – 566,470 тыс. голов, при

плане – 565,701 тыс. голов (100%); свиней – 7,558 тыс. голов, при плане – 7,412 тыс. голов (100%); верблюдов – 0,405 тыс. голов, при плане – 0,405 тыс. голов; маралов, оленей – 47,745 тыс. голов, при плане – 47,357 тыс. голов (100%).

Бруцеллез

В 2019 в Республике Алтай случаев бруцеллёза среди людей не зарегистрировано. Положительно реагирующие на бруцеллёз с/х животные (яки) в 2019 г. выявлены в 5 хозяйствах, в их числе: СПК «Жана-Аул», с. Жана-Аул (из 692 обследованных голов - 8 (1,2%) положительных результатов); ООО «Уч-Сумер», с. Бельтир (из 2964 обследованных голов - 34 (1,1%) положительных результатов); ИП ГКФХ «Тугуров Ч.С.», урочище Тал-Тура в 60 км от с. Бельтир (из 256 обследованных голов - 4 (1,6%) положительных результатов); ИП ГКФХ «Малчанов Ы.В.», урочище Кара-Суу в 61 км от с. Новый Бельтир (из 202 обследованных голов - 2 (1,0%) положительных результатов); ИП ГКФХ «Диятов Я.М.», урочище Тунке в 6 км от с. Чаган-Узун (из 203 обследованных голов - 9 (4,4%) положительных результатов);.

Следует отметить, что бруцеллёз среди яков, содержащихся в полудиком состоянии в Кош-Агачском районе выявлялся периодически и раньше, несмотря на проводимые мероприятия. В настоящее время это связано в первую очередь с трудоёмкостью при проведении вакцинации и ревакцинации, заборе крови для исследования, платностью данных процедур, не полным учётом животных, пренебрежительным отношением к вакцинации владельцев животных, случаями перепаса яков на монгольскую территорию и др. факторами.

Все контактные лица из неблагополучных хозяйств были взяты под меднаблюдение в БУЗ РА «Кош-Агачская РБ». Из неблагополучных хозяйств обследовано серологическими методами 63 человека животноводов и членов их семей (105 проб сывороток крови), специфические антитела, указывающие на контакт с бруцеллами, выявлены у двух человек (мужчина и женщина, скотники). Нарастания титра антител в парных сыворотках не отмечено. Клинические проявления у серопозитивных лиц - отсутствуют. Методом ПЦР от серопозитивных лиц исследовано с отрицательным результатом шесть проб биологического материала. 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, приняты планы оздоровления хозяйств от бруцеллеза. По данным комитета ветеринарии с Госветинспекцией Республики Алтай привито в 2019 г. против бруцеллёза КРС - 21,100 тыс. голов при плане – 21,104 тыс. голов (99,9%).

В 2019 г. проведено 16 семинаров для медицинских работников, где в числе других рассматривались вопросы по эпидемиологии, клинике, клинической оценке иммунологических реакций, диагностике и профилактике бруцеллеза. Доклады на данную тему были сделаны на конференциях и проводимых Днях специалиста-инфекциониста республики и края. 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 5 районов и Управления ветеринарии Республики Алтай проведены инструктажи по профилактике бруцеллеза, проинструктировано 56 человек.

Псевдотуберкулез и кишечный иерсиниоз

Единичные случаи псевдотуберкулеза и кишечного иерсиниоза в Республике Алтай регистрируются практически ежегодно. В 2019 г. зарегистрировано 3 (относительный показатель - 1,38) спорадических случая псевдотуберкулёза и 4 случая кишечного иерсиниоза (показатель - 1,83), в 2018 г. - 5 случаев заболеваний псевдотуберкулёзом (показатель - 2,30) и 2 случая (показатель – 0,92) кишечным иерсиниозом. Лабораторное подтверждение клинических диагнозов производится методом ПЦР и серологическими методами в лаборатории БУЗ РА «Центр по профилактике и борьбе со СПИД». Исследование материала из эпидемических очагов (смывы, пробы овощей и др.) проводится в баклаборатории Центра гигиены и эпидемиологии в РА. В лаборатории Алтайской противочумной станции исследовался полевой материал, а также сыворотки крови от больных с подозрением на иерсиниозы поступающие из районных больниц республики и предгорных районов Алтайского края. Всего на псевдотуберкулез и кишечный иерсиниоз исследовано серологическим методом на специфические антитела с отрицательным результатом сывороток крови людей – 27 (2018 г. - 35) проб. Грызунов, методом ПЦР – 441 (2018 г. - 77) экз, серологическим методом на специфические антитела – 391 (2018 г. - 80) экз. При исследовании бактериологическим методом 273 (2018 г. - 96) экз. грызунов выделена 1 культура *Y. enterocolitica*, 1А биотипа, от 2-х домовых мышей (групповой посев) отловленных в с. Чоя (2018 г. - 1 культура кишечного иерсиниоза от обыкновенной полевки, отловленной в эпидемическом очаге в г. Горно-Алтайске). По результатам многолетних наблюдений средняя зараженность синантропных и полусинантропных грызунов в Майминском, Чойском районах и г. Горно-Алтайске составляет – 0,51%. Зараженность домовых мышей - 0,45%, полевок-экономок – 3,9%. Средняя зараженность всех проб овощей составила – 4,02% , смывов с оборудования – 4,0%.

Ежегодные находки иерсиний в окружающей среде и у животных свидетельствуют о непрерывности циркуляции бактерий и формировании антропогенных, эпидемически активных очагов сельского типа.

Лептоспироз

В 2019 г. эпидемиологическая обстановка по лептоспирозу в Республике Алтай спокойная. По литературным данным (Шатрубова, 2015) в Республике Алтай до 1989 г. случаев заболевания людей лептоспирозом не регистрировалась. 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. В разные годы специфические антитела к возбудителю лептоспироза выявлялись у мыши-малютки, обыкновенной куторы, азиатской лесной мыши, лесной мышовки, красной полевки, бурундука, рыжей полевки, землеройки – бурозубки.

Основные природные очаги лептоспироза в Республике Алтай приходятся на Майминский, Чемальский, Шебалинский Турочакский, Чойский районы. Регистрируются следующие основные серогруппы: Помона, Гриппотифоза, Баллум, Цинаптери, Яваника, Тарасови, Гебдомадис, Иктерогеморрагия, Сейра.

На основании данных о неблагополучных пунктах, заболеваемости животных и результатов эпизоотологического обследования с 1960 по 2019 гг. определен нозоореал лептоспироза на территории Республика 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.

По данным БУ РА «Республиканская ветеринарная лаборатория» с/х животных (КРС) с положительными результатами серологического исследования на лептоспироз в 2019 г. 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.

В 2019 г. в лаборатории Алтайской противочумной станции исследовались на лептоспироз методом ПЦР и серологическим (ИФА) методом на поиск антител сыворотки крови от больных с подозрением на лептоспироз поступающие из ЛПО РА, а также мелкие млекопитающие, добытые в 4-х административных районах Республики Алтай. Всего исследовано с отрицательным результатом методом ПЦР материала от людей – 3 пробы; грызунов – 737 экз. объединённых в 365 проб (2018 г. – 270 экз/270 проб).

Серологическим методом исследовано сывороток крови людей - 13 проб (2018 г. – 7); грызунов – 545 (2018 г. – 108) экз., результат исследования – отрицательный.

Кроме того, лабораторией станции исследованы на лептоспироз (с отрицательным результатом) 50 сывороток крови собак из Кош-Агачского района (по 25 со стоянок животноводов и из населённых пунктов).

По данным респектлаборатории Республики Алтай в 2019 г. исследовано на лептоспироз с отрицательным результатом 40 собак (2018 г.- 90).

По данным комитета ветеринарии с Госветинспекцией Республики Алтай привито в 2019 г. против лептоспироза: КРС – 83,943 тыс. голов, при плане – 82,921 тыс. голов (100%); лошадей – 68,570 тыс. голов, при плане – 68,624 тыс. голов (99,9%).

Листерииоз

Случаев заболеваний людей листериозом в 2019 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 2019 г. лабораторией станции обследовано по направлениям из ЛПО от лиц с клиническими проявлениями, не исключаящими листериоз - 6 проб (2018 г. – 6) серологическим и ПЦР методами, результат исследования - отрицательный.

Исследовано на наличие специфических антител 545 экз. (2018 г.- 113) и на ДНК листерий - 737 (2018 г. – 73) экз. синантропных и диких грызунов отловленных в восьми административных районах Республики Алтай и 2-х предгорных районах Алтайского края. 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 2019 году, по направлениям ЛПО в лаборатории станции на ГЛПС исследовано: методом ПЦР проб от людей – 1 (2018 г. - 2); серологическим методом на антитела проб крови людей - 4 (2018 г. – 7). Получен 1 положительный результат на антитела в ИФА у 50-летнего жителя Майминского района Республики Алтай, находившегося на стационаре в Майминской РБ с диагнозом: «Лихорадка неясного генеза». При проведении эпидрасследования установлено, что данный больной перенёс ГЛПС во время службы в Советской Армии в Поволжье (Ульяновская обл). Выявленные антитела комиссионно признаны анамнестическими (после перенесённого заболевания антитела сохраняются пожизненно).

В 2019 г. на ГЛПС исследовано методом ПЦР (выявление РНК хантавирусов) - 478 экз. (2018 г. - 361 экз.) мелких млекопитающих. Серологическим методом (МФА) на антитела - 40 (2018 г. - 131) экз. из Майминского, Чойского, Кош-Агачского, Усть-Канского, Усть-Коксинского, Онгудайского, Улаганского районов и г. Горно-Алтайска Республики Алтай. Положительных результатов не получено. Тем не менее, лабораторное подтверждение наличия возбудителя ГЛПС в природных биотопах Республики Алтай и Алтайского края, полученные в предыдущие годы, не смотря 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 №5 от 01.03.2019. «О мерах по борьбе с иксодовыми клещами» и №6 от 04.03.2019. «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 7 совместных совещаниях в Министерстве сельского хозяйства и 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 *Ixodes persulcatus* P. Schulze, *Dermacentor reticulatus* Fabr., *Dermacentor silvarum* Ol., *Dermacentor nuttalli* Ol., *Haemaphysalis concinna* Koch. Животноводческая специализация республики оказывает большое влияние на эпидемиологическую ситуацию, так как в местах выпаса скота численность клещей многократно превышает среднюю и достигает до 600 экземпляров на флаго/км. Численность иксодовых клещей в 2019 году была высокой и составляла 39,1 экз. на флаго/км (в 2018 году – 44,0 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 2019 году по поводу присасывания клещей обратились в медицинские организации 3859 человек (в 2018 году – 3590 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 2019 года. Так, зараженность переносчиков вирусом клещевого энцефалита составила 0,7% (6 положительных экземпляров из 872 исследованных), зараженность боррелиями – 29,2% (263 экз. из 902 исследованных), зараженность анаплазмами – 4,2% (32 из 759 экз.), зараженность эрлихиям – 3,2% (24 из 759 экз.), зараженность *R. sibirica* (возбудителем сибирского клещевого тифа) – 7,6% (14 положительных экземпляров из 182 исследованных клещей). В целом 45% иксодовых клещей содержат какого-либо возбудителя.

Не случайно показатели заболеваемости клещевыми трансмиссивными инфекциями значительно выше российских показателей. Так, в 2019 году показатель заболеваемости

клещевым энцефалитом по Республике Алтай составил 6,2 на 100 тыс. населения (по РФ – 1,1 на 100 тыс. населения), иксодовыми клещевыми боррелиозами – 8,7 на 100 тыс. населения (по РФ – 4,3 на 100 тыс. населения), сибирским клещевым тифом – 103,2 на 100 тыс. населения (по РФ – 1,0 на 100 тыс. населения). Динамика заболеваемости представлена таблица 115.

Таблица 115

Заболеваемость клещевыми инфекциями в Республике Алтай (в 2017-2019 гг.)

Нозоформы	2017 г.		2018 г.		2019 г.	
	Число больных	Заболеваемость на 100000 нас.	Число больных	Заболеваемость на 100000 нас.	Число больных	Заболеваемость на 100000 нас.
Клещевой энцефалит	13	6,2	15	6,9	13	6,2
Клещевой боррелиоз	18	8,3	21	9,6	19	8,7
Сибирский клещевой тиф	283	131,5	228	105,1	225	103,2
Гранулоцитарный анаплазмоз	8	3,7	2	0,9	0	0
Моноцитарный эрлихиоз	6	2,7	0	0	1	0,46

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 (рис. 97).

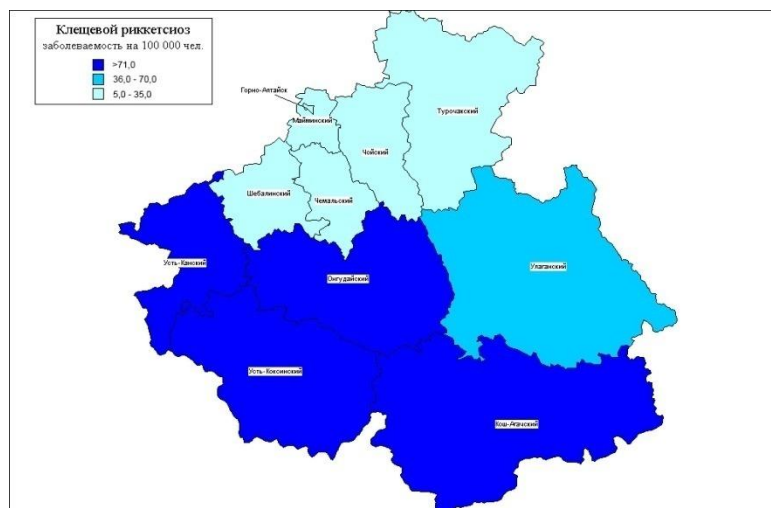


Рис. 97. Районирование территории Республики Алтай по риску заболеваемости сибирским клещевым тифом (2004-2019 гг.)

Район наибольшего риска – Онгудайский, где 27% клещей *D.nuttalli* (наиболее распространенный вид иксодовых клещей в этом районе) заражены возбудителем сибирского клещевого тифа (СКТ), а численность клещей в 1,3 раз выше республиканского уровня (51,1 экз. на флаго/км). Население переболевает СКТ в раннем детском возрасте, так как встреча с клещами происходит прямо на приусадебном участке или в селе. В марте-мае к людям присасываются взрослые особи клещей *D.nuttalli*, а в июле-августе - нимфальная

фаза этих переносчиков, укус 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 2014-2019 годов в Республике Алтай применялся новый метод диагностики клещевых риккетсиозов – путем взятия смыва с места присасывания клеща (первичного аффекта) с последующим генотипированием изолятов выделенных риккетсий. Метод показал распространенность на территории Республики Алтай не только возбудителя сибирского клещевого тифа *Rickettsiasibirica*, но и возбудителя клещевого риккетсиоза, вызываемого *Rickettsiaheilongjiangensis*, интенсивные очаги которого были выявлены в Чойском и Майминском районах. Ввиду того, что оба заболевания имеют сходную клиническую картину, можно предположить, что среди пациентов с диагнозом сибирский клещевой тиф, ежегодно встречаются больные клещевым риккетсиозом, вызываемого *Rickettsiaheilongjiangensis* 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 (рис.98).

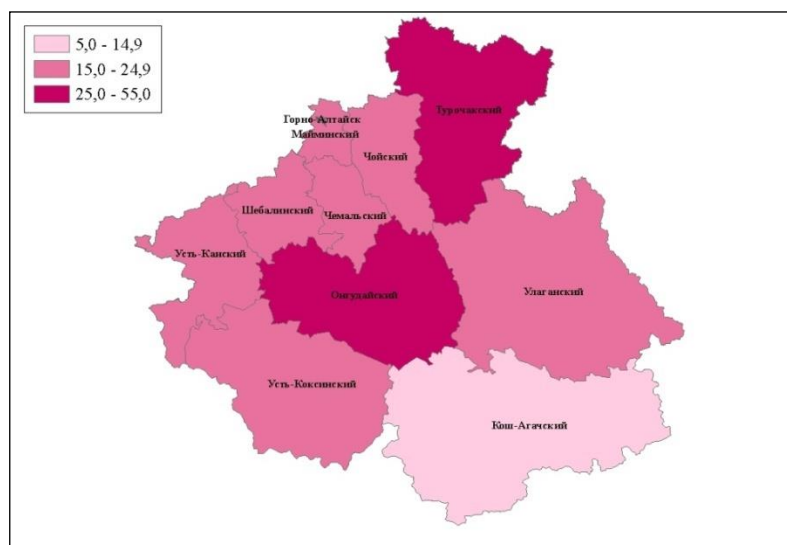


Рис. 98. Районирование территории Республики Алтай по риску заболеваемости клещевым энцефалитом (2004-2019 гг.)

Клещевой энцефалит – управляемая инфекция. Массовыми профилактическими мерами являются вакцинация против клещевого энцефалита (вакцинопрофилактика) и введение иммуноглобулина лицам, пострадавшим от присасывания переносчиков (серопротектор).

В 2019 году было вакцинировано против клещевого энцефалита 6439 человек (в 2018 году – 6077 чел.), а ревакцинировано – 20460 человека (в 2018 году – 19172 чел.), постпрививочных осложнений не было.

В Республике Алтай в сезоне 2019 года работало 120 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 2286 человек из 3859 обратившихся лиц (59,2%), в 2018 году – 57,7% (830 из 3590 чел.). В целях рациональной экстренной профилактики введена экспресс-индикация клещей, снятых с людей, на зараженность вирусом КЭ и другими патогенами.

На ситуацию последних лет влияет рост поголовья дойных коз вследствие чего отмечается увеличение числа больных клещевым энцефалитом, заразившихся после употребления сырого козьего молока. В 2016 году в Турачакском районе была вспышка в крестьянском хозяйстве села Артыбаш, где из 15 человек, употреблявших молоко 19 коз (из которых 1 коза была заражена), заболели тяжелой очаговой формой клещевого энцефалита 2 человека. В 2017 году, употребляя сырое молоко от 5 своих коз, заболела очаговой формой клещевого энцефалита и через несколько месяцев умерла владелица этих животных. В сезоне 2019 года уже 3 человека заразились клещевым энцефалитом при употреблении сырого молока коз. Между тем при пищевом пути заражения в организм человека поступает обычно больше вируса, чем при присасывании клеща, поэтому пациенты болеют тяжелее. К тому же в этих случаях людям с профилактической целью иммуноглобулин против клещевого энцефалита не вводится, и это тоже способствует утяжелению клиники. Не следует забывать, что опасными могут быть и пищевые продукты из козьего молока – творог и сыр, такие случаи описаны.

Задача медицинских работников – санитарное просвещение населения (особенно в сельской местности), увеличение объемов вакцинации против клещевого энцефалита, организация своевременной профилактики иммуноглобулином (желательно в первые сутки после присасывания переносчика) и увеличение числа застрахованных лиц на случай присасывания клеща (так как этим лицам иммуноглобулин вводится бесплатно).



Рис. 99. Заболееваемость клещевым энцефалитом населения Республики Алтай (2004-2019 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 2019 году против клещей была обработана территория площадью 695 га (в 2018 году – 691 га).



Рис.100. Площади акарицидных обработок в Республике Алтай (2004-2019 гг.)

Был проведён выборочный энтомологический контроль на 265 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» (350 руб.), «Рефтамид» (215 руб.), «Гардекс» (300 руб.), которыми активно пользовалось население.

В течение всего сезона проводилась активная **санитарно-просветительная работа** среди населения: организована горячая линия, сделано 6 передач по республиканскому телевидению, прочитано 10 радиолекций, напечатано 55 статей в газетах и на сайтах о профилактике клещевых инфекций. Кроме того, было выпущено 12 000 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 2019 года зарегистрировано 13 случаев клещевого вирусного энцефалита (в 2018 году – 15), 19 случаев иксодовых клещевых боррелиозов (в 2018 году – 21), 225 случаев сибирского клещевого тифа (в 2018 году – 228), 1 случай моноцитарного эрлихиоза человека. 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.

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 116).

Таблица 116

Лабораторное обследование на паразитарные заболевания населения Республики Алтай различными методами (2017-2019 гг.)

Методы обследования	Количество обследованных лиц		
	2017 г.	2018 г.	2019 г.
Копроовоскопические методы (обследовано лиц)	77731	76383	69036
М.липкой ленты	45845	43268	41741
На протозоозы	16176	15866	23142
На паразитозы (методом ИФА)	12844	10297	8763

Большие объемы лабораторных исследований контингентов риска и проводимые лечебные и профилактические мероприятия в микроочагах паразитозов позволяют существенно влиять на эпидемиологическую ситуацию. Так, ликвидирован и уже 10 лет не регистрируется гименолепидоз, стабилизировалась заболеваемость энтеробиозом – ведущим паразитозом в Республике Алтай. Структура паразитарной заболеваемости в Республике Алтай представлена в таблице 117.

**Заболееваемость паразитарными болезнями населения
Республики Алтай (2017-2019 гг.)**

Нозоформы	Зарегистрировано случаев			Показатели заболеваемости		
	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.
1. Малярия	0	1	0	0	0,46	0
2. Лямблиоз	127	125	133	59,0	57,6	60,9
3. Аскаридоз	21	27	20	9,7	12,4	9,1
4. Трихоцефалез	0	2	2	0	0,92	0,92
5. Энтеробиоз	595	433	437	276,5	199,5	200
6. Трихинеллез	0	0	0	0	0	0
7. Токсокароз	17	20	22	7,9	9,2	10,0
8. Тениаринхоз	1	0	0	0,5	0	0
9. Эхинококкоз	3	9	1	1,4	4,2	0,46
10. Альвеококкоз	0	5	1	0	2,3	0,46
11. Описторхоз	46	89	112	21,5	41,0	51,3

Среди гельминтозов первое ранговое место занимает **энтеробиоз**, показатель заболеваемости которым в республике несколько выше общероссийского показателя (200,0 против 151,7 на 100 тыс. населения). Доля энтеробиоза в структуре паразитарной заболеваемости Республики Алтай составила в 2019 году 60%. В основном болеют учащиеся школ и, в меньшей степени, дети ДОУ, что объясняется тесным контактом в организованных коллективах и отсутствием у детей навыков личной гигиены. Показателем санитарно-гигиенического неблагополучия служит обнаружение яиц остриц в смывах. В 2019 году среди 6956 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 (табл. 118).

**Результаты исследования смывов на энтеробиоз
в Республике Алтай (2012-2019 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

Улучшение санитарно-гигиенических условий в школах и детских садах, активная профилактическая работа, усиление эпидемиологического контроля способствуют снижению заболеваемости энтеробиозом в Республике Алтай (рис. 101):

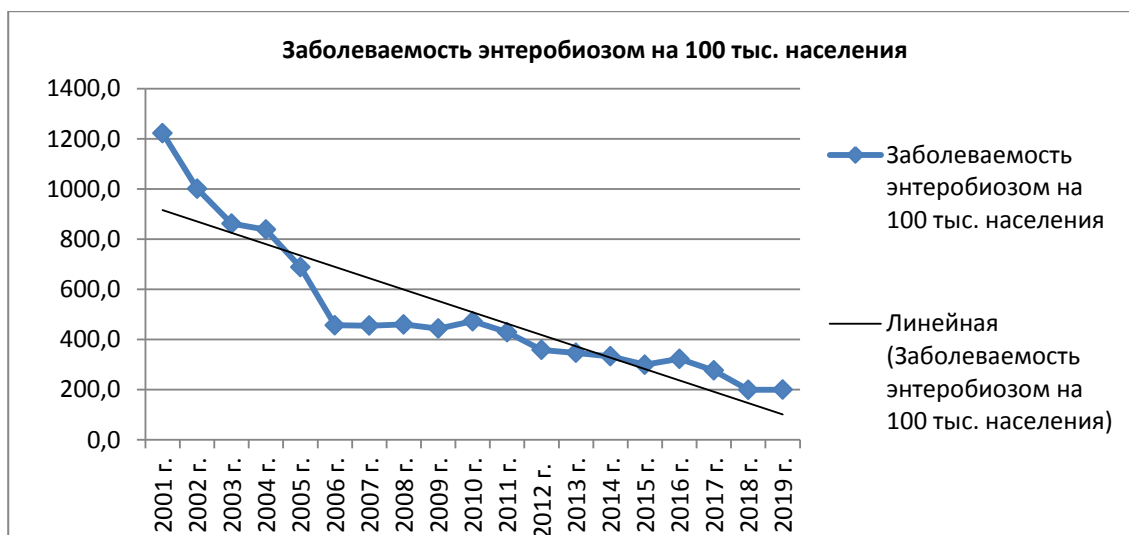


Рис.101. Динамика заболеваемости населения энтеробиозом (2001-2019 гг.)

Более точную картину распространенности энтеробиоза дают показатели пораженности (доля инвазированных лиц из числа обследованных). За 19 лет пораженность населения энтеробиозом снизилась с 5% (2001 г.) до 1% (2019 г.), т.е. в 5 раз.

Уже 9 лет (2011-2019 гг.) в структуре заболеваемости гельминтозами **описторхоз** занимает второе место после энтеробиоза. В 2019 году на долю этого гельминтоза приходилось 15,3% случаев. Показатель заболеваемости в 2019 году составил 51,3 на 100 тысяч населения, что в 3 раза выше показателя по Российской Федерации. В последние годы отмечается тенденция к росту заболеваемости описторхозом (рис.102), заражение которым зачастую (в 30% случаев) происходит на соседних территориях – в Алтайском крае и Новосибирской области, неблагоприятных по этому паразиту:



Рис.102. Динамика заболеваемости населения описторхозом (2001-2019 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 2000-3000 жителей, из которых 5-6% лиц – серопозитивны к описторхам. В частности, в 2019 году из 1133 обследованных лиц антитела к описторхам были выявлены у 87 человек (7,6%). 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 2019 году было исследовано 193 экземпляра карповых рыб, выловленных в водоемах Республики Алтай, но личинок описторхов в них не обнаружено; в 2018 году исследовано 195 проб 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 19 лет снизился в 13 раз – со 159 до 9,1 на 100 тысяч населения (рис. 103).



Рис.103. Динамика заболеваемости населения аскаридозом (2001-2019 гг.)

В целом присутствует тенденция к снижению аскаридоза. Подъем заболеваемости аскаридозом в 2010 году связан с относительно теплой и очень снежной зимой, способствовавшей сохранению яиц аскарид в почве.

Отмечается стабилизация заболеваемости **токсокарозом**, выявление которого ведется активно, благодаря обследованию населения методом ИФА: в 2017 году обследовано 2648 человек, в 2018 году – 1694 человека, в 2019 году – 1455 человек. Заболеваемость составила в 2017 году – 7,9, в 2018 году – 9,2, в 2019 году – 10,0 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 8 лет уменьшилась в 8 раз (рис.104).



Рис.104. Динамика заболеваемости населения токсокарозом (2001-2019 гг.)

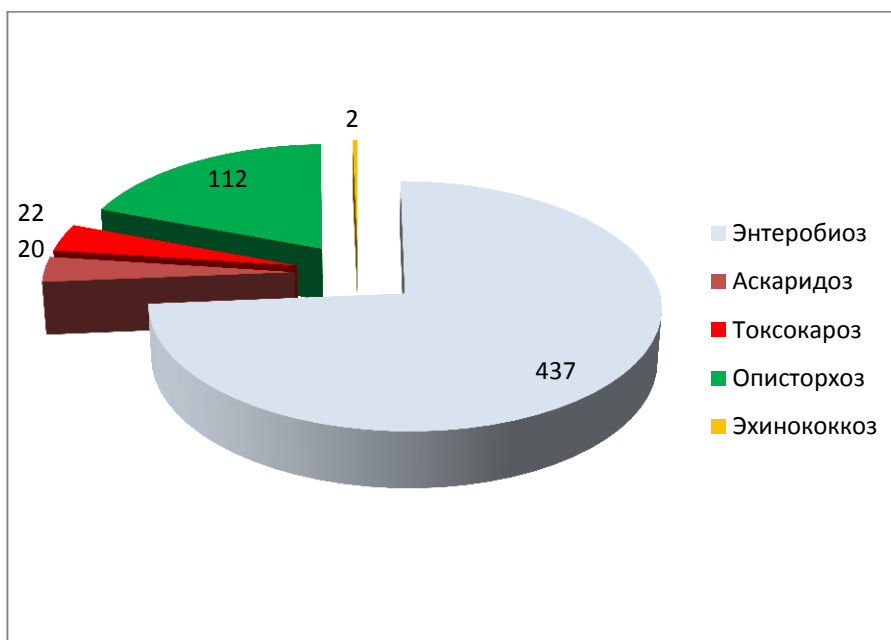


Рис. 105. Структура гельминтозов в Республике Алтай (в случаях) в 2019 году

В теплый период года (май – октябрь) организован санитарно-паразитологический мониторинг за состоянием внешней среды, так как важный показатель риска заражения паразитарными болезнями - обсемененность объектов внешней среды яйцами и личинками гельминтов и цистами простейших. Данные мониторинга представлены в таблице, где видно, что в последние годы при росте объемов санитарно-паразитологических

исследований резко сократилось число положительных находок в пробах внешней среды, что говорит об улучшении санитарно-гигиенического состояния поднадзорных объектов.

Таблица 119

Санитарно-паразитологические исследования (кол-во проб/из них полож.)

	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Питьевая вода	80/0	70/0	10/0	7/0	14/0	46	46
Вода откр. водоемов	86/0	58/0	90/0	89/1	111/0	121	124
Вода бассейнов	22/0	25/0	22/0	25/2	30/0	41	31
Сточная вода	14/0	15/0	32/0	39/0	42/0	47	36
Осадок сточ. вод					3	51	40/1
Овощи, фрукты	137/2	53/0	10/0	2/0	134/1	732/1	557
Мясо	10/0	5/0	2/2	4/1	0	7	3
Рыба	3/0	5/0	2/0	50/0	98/0	195	193
Почва	435/2	539/0	440/0	540/0	771/0	754	503
Смывы	5525	4427/0	3671/1	4301/0	6179/1	6528/1	6956

Положительным моментом, который способствует санитарно-эпидемиологическому благополучию в отношении паразитозов, 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 2018-2019 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 2020 году.

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 2019 год снизился в 5 раз – с 1990,1 на 100 тысяч населения до 333,8 на 100 тысяч населения (рис.106).

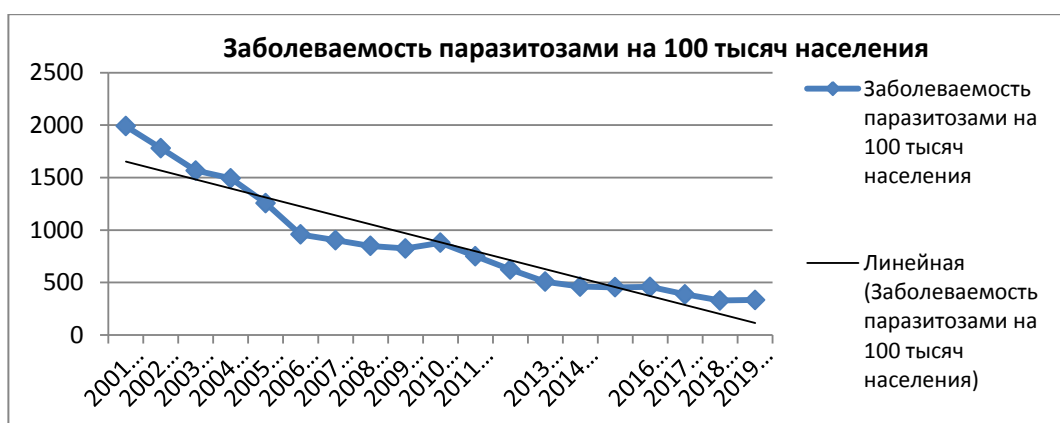


Рис.106. Динамика общей паразитарной заболеваемости населения РА (2001-2019 гг.)

Таким образом, при увеличении объемов лабораторных исследований на гельминтозы общая заболеваемость населения Республики Алтай паразитарными болезнями неуклонно снижается. Это – результат действенного надзора за эпидемиологически значимыми объектами: детскими дошкольными учреждениями, школами, летними оздоровительными лагерями, микроочагами паразитарных инвазий.

Организация профилактики эктопаразитозов в Республике Алтай

В целях ликвидации чесотки и педикулеза в Республике Алтай уже 15 лет практикуется проведение месячников по борьбе с чесоткой и педикулезом 2 раза в году. Во время этих месячников (сентябрь и апрель) проводятся еженедельные поголовные обследования студентов и учащихся учебных заведений, детей ДОУ, амбулаторных и стационарных больных. К осмотрам привлекаются врачи-дерматологи. Делается всё для того, чтобы предупредить занос этих заболеваний после летних каникул (заселение в общежития студентов происходит только после осмотра на эктопаразитозы) и весенних школьных каникул. Обязательным требованием является наличие у медиков луп при осмотре на педикулез.

При выявлении случаев чесотки и педикулеза в общежитиях проводится не только лечение больного и контактных, но и обязательная камерная дезинфекция постельных принадлежностей и вещей, организуется ежедневное медицинское наблюдение. В учреждении распространяются листовки по профилактике эктопаразитозов, проводятся лекции, вывешиваются санитарные бюллетени. Такая же усиленная санитарно-просветительная работа проводится и во время месячников. При гигиеническом обучении медицинских работников и при проведении семинаров демонстрируются видеофильмы по чесотке и педикулезу.

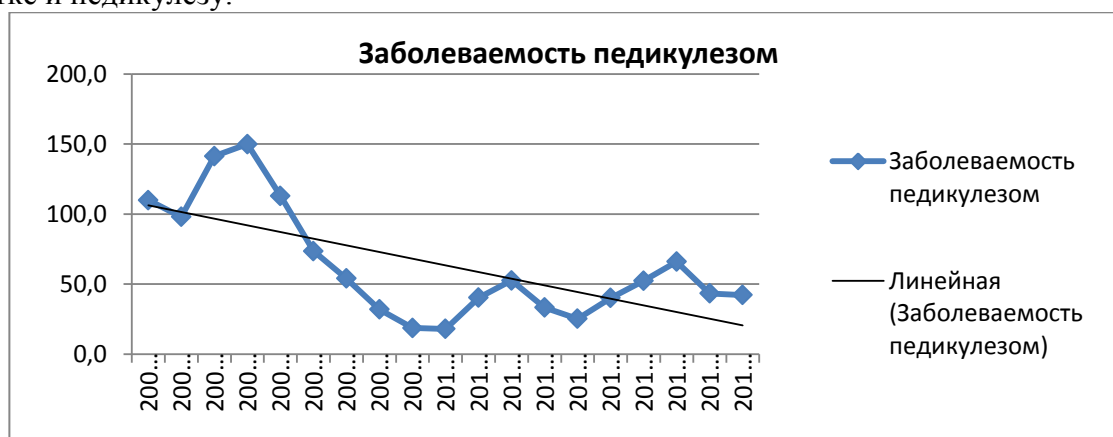


Рис.107. Динамика заболеваемости педикулезом в Республике Алтай(2001-2019 гг.)

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 5 лет является Майминский район, где заболеваемость педикулезом в 2 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 2019 году регистрировались в Майминском, Чемальском, Шебалинском, Усть-Канском районах, Горно-Алтайске. Ситуация по педикулезу рассматривалась на республиканской противоэпидемической комиссии.

Несколько вырос показатель заболеваемости чесоткой – с 21,8 в 2018 году до 32,1 на 100 тыс. населения в 2019 году. Выше республиканского показателя зарегистрирована заболеваемость чесоткой в Чойском (60,1), Шебалинском (50,9), Онгудайском (41,9) районах и Горно-Алтайске (45,8 на 100 тыс. населения).



Рис.108. Динамика заболеваемости чесоткой в Республике Алтай (2001-2019 гг.)

Разработаны алгоритмы купирования вспышек педикулеза и чесотки, письма для родителей по санации домашнего очага педикулеза, листовки «Если у ребенка вши», 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 20 раз, а педикулезом в 1,5 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, утвержденных 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).

Заболееваемость клещевым энцефалитом на территории Катон-Карагайского района превышает средние показатели заболеваемости по Республике Казахстан в 2,6 раза. На территории района имеются стационарно неблагополучные по сибирской язве пункты. В силу того, что граница между районами проходит по труднопроходимому горному хребту, сообщение между жителями районов и домашними животными ограничено, вероятность заноса опасных инфекционных инфекций (ОИИ) - минимальная.

Наибольшей опасности в плане завоза и распространения ОИИ подвергается Кош-Агачский район. Кош-Агачский район занимает юго-восточную часть Республики Алтай. Это единственный в республике район, имеющий границы с тремя зарубежными странами. Южные и юго-западные границы района выходят к государственным границам Китая (64 км с Алтайским районом Синьцзян-Уйгурского автономного района (СУАР), Монголии (320 км с Баян-Ульгийским аймаком), Казахстана (48 км с Катон-Карагайским районом Восточно-Казахстанской области). Граница между Кош-Агачским районом и Алтайским районом СУАР проходит по труднопроходимому горному хребту, в связи, с чем сообщение между жителями районов и домашними животными полностью отсутствует.

Через всю территорию Кош-Агачского района проходит Чуйский тракт, автодорога общегосударственного значения, по которому осуществляются грузопассажирские перевозки, как внутри района, так и между Россией и Монголией. На границе с Монголией имеется один МАПП «Ташанта», через которую за сутки, в разные периоды года, проходит до 100 единиц автотранспорта.

Сопредельные с Кош-Агачским районом территории Монголии и Китая являются энзоотичными по чуме. Эпидемиологические осложнения по чуме с летальными исходами регистрируются в Монголии и Китае практически ежегодно. На данных территориях имеются стационарно-неблагополучные по сибирской язве пункты, хозяйства не благополучные по бруцеллёзу КРС. Имеют место случаи перепаса скота с монгольской стороной.

На территории Кош-Агачского района расположен Горно-Алтайский высокогорный природный очаг чумы смешанного сурочье-пищухового типа.

В настоящее время Горно-Алтайский очаг наиболее активен как в эпизоотическом, так и в эпидемическом отношении, из всех природных очагов чумы в Российской Федерации.

В связи с вышесказанным сохраняется постоянная угроза как завоза и распространения ОИИ, так и возникновения местных случаев чумы среди населения района.

Оценка эпидемиологической и эпизоотологической ситуации по чуме, другим природно-очаговым инфекциям, контроль за санитарно-эпидемиологической обстановкой на территории района осуществляется Алтайской противочумной станцией, ТО управления Роспотребнадзора в Республике Алтай в Кош-Агачском, Улаганском районах и филиалом ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай» в Кош-Агачском районе во взаимодействии с медицинскими организациями района.

В течение эпидсезона (апрель-октябрь) на территории района работают 2 эпидотряда станции: весенне-летний (май-июнь) и летне-осенний (август-сентябрь). В остальное время - подвижные эпид-зоогруппы. Задачи эпид-зоогрупп: организация и контроль противочумной вакцинации населения района (вакцинации подлежат всё население района, около 17 тыс. чел.); оценка противозидемической готовности всех ЛПО и санитарно-профилактических организаций района, оказание консультативно-методической и практической помощи в корректировке комплексного и оперативных планов, схем оповещения, другой оперативной документации; подготовка медицинских и не медицинских кадров путём проведения семинаров, инструктажей и тренировочных

занятий с дачей условного больного; организация и проведение медицинского наблюдения за населением, санитарно-просветительная работа с населением; оказание методической и практической помощи ветеринарным работникам по осуществлению наблюдения за верблюдами; анкетирование животноводов на стоянках и в населённых пунктах на знание основных симптомов чумы, контроль за соблюдением Постановления о запрете охоты на сурка, рекогносцировочное обследование эпизоотических участков, на которых расположены летние стоянки животноводов, сбор необходимых сведений для паспорта Кош-Агачского района и др. мероприятия.

В районе разработан Комплексный план мероприятий по санитарной охране территории МО «Кош-Агачский район» от заноса и распространения инфекционных болезней, вызывающих чрезвычайные ситуации в области сан-эпидблагополучия населения (далее Болезни) на 2019-2020 г.г. и оперативный план мероприятий по развёртыванию формирований госпитальной базы в случае выявления больных чумой и другими Болезнями утверждённые распоряжением Главы администрации МО «Кош-Агачский район» от 11.03.2019 г. №124 «Об организации мероприятий по предотвращению заноса и распространения чумы из её природного очага на территории Кош-Агачского района». В приложениях к плану определены: состав СГЖ, медицинский штаб, группа консультантов. Подготовлены схемы оповещения в рабочее и в не рабочее время.

Развёртывание 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 13.01.19 г. №13од 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 2019 г. специалистами станции в Кош-Агачском районе всеми видами подготовки (инструктажи на рабочем месте, семинары, тренировочные учения, комплексные учения) охвачено 358 из 374 (95,7%) физических лиц медработников.

С медицинскими работниками района проведены 2 семинара (март) по профилактике чумы и других особо опасных и природно-очаговых инфекций правилам забора, хранения, упаковки и транспортировки биологического материала, порядку работы спецформирований в очагах, соблюдению требований биологической безопасности при работе с больными, порядку проведения лабораторных клинических исследований и ряду других вопросов. Ещё 1 семинар был проведён в июле.

В мае проведено 2 крупномасштабных учения по локализации и ликвидации завозного (из Монголии) и «местного» случаев чумы с участием специалистов ЛПО Монголии. После учений проведён разбор допущенных ошибок.

С ветеринарными работниками СББЖ района, периферическими ветеринарными работниками, а также сотрудниками Ташантинского погранветпункта, в марте и июле проведены инструктажи по клинике и профилактике чумы верблюдов, сибирской язве, другим зооантропонозам, мерам личной безопасности при проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий.

Работники учреждений и организаций МАПП «Ташанта», служащие РОВД, комендатуры, Ташантинской (Барнаульской), Бийской и Солонешенской погранзастав, работники парка «Сайлюгемский», администрации МО «Кош-Агачский район», административные работники всех населённых пунктов Кош-Агачского района, Горно-Алтайского пограничного отряда, работники МВД РА, Управления Ветеринарии с Госветинспекцией были проинструктированы по действиям при выявлении больных людей и больных верблюдов, профилактике карантинных и приравненных к ним инфекций в марте и июне специалистами станции и Иркутского НИПЧИ Сибири и ДВ, а также РосНИПЧИ «Микроб» Роспотребнадзора работавшими в составе эпид-зоогрупп.

На основании приказа МЗ РФ от 12.09.97 г. № 273 «О создании оперативных резервов Госсанэпидслужбы» на станции создан оперативный резерв иммунобиологических препаратов, в т. ч. МИБП для диагностики чумы на 1000 анализов, для диагностики холеры - на 500 анализов, сибирской язвы - 200, бруцеллёза - 100 анализов, специальной одежды (противочумные костюмы классические) - 100 комплектов. Неснижаемый запас дезинфицирующих средств (ДП-2Т, сульфохлорантина, хлорамина, перекиси водорода) составляет 100 кг. Виварий станции способен 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 видеофиксации - 2, другим лабораторным оборудованием и посудой, необходимыми питательными средами, ингредиентами, биопробными животными, рабочей и защитной одеждой - в достаточном количестве.

При выявлении больного с подозрением на чуму в Кош-Агачском районе Республики Алтай, в период работы Ташантинского эпидотряда исследование материала проводится в лаборатории эпидотряда. В эпидотряде имеются все условия для проведения лабораторных экспресс- и ускоренных методов. Исследования методом ПЦР проводятся в мобильной лаборатории мониторинга и диагностики на базе шасси КАМАЗ, прикреплённой к эпидотряду. Работа эпидотряда по эпизоотологическому обследованию в этом случае сворачивается (или сокращаются объёмы). Отряд усиливается специалистами (при необходимости) и переключается на проведение лабораторных исследований клинического материала от больных (подозрительных на заболевание)^ контактных, материала из ООС и выполнение мероприятий по ликвидации очага.

При выявлении больного с подозрением на чуму (другие Болезни) вне периода работы Ташантинского эпидотряда, материал на исследование поступает в стационарную лабораторию станции. Доставка материала производится обученными медработниками ЛПО на специально выделенном автотранспорте, сопровождающий - водитель.

Обеспечен круглосуточный прием экстренных извещений - в рабочее время - секретарь директора; в нерабочее время (выходные, праздничные дни) - дежурные бойцы ФГУП «Охрана» Росгвардии. Разработана и утверждена «Инструкция по действиям дежурного бойца ФГУП «Охрана» Росгвардии при получении сообщения об эпидосложнениях (экстренного извещения)». Разработана и утверждена схема оповещения и сбора в нерабочее время. Определены порядок проведения * экстренных исследований на чуму и др. ООИ клинического (секционного) материала при эпидосложнениях на курируемой территории и порядок работы лаборатории станции при эпидосложнениях. Работники баклаборатории распределены по функциональным группам, разработаны и утверждены функциональные обязанности специалистов.

Оценка 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.-12.09.19 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.

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 период 2007-2019г в республике построено 540,4 км сетей газораспределения, газифицировано 4400 домовладений. Переведено на газовое топливо 145 котельных.

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 2019 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. За 2019 год в Республике Алтай из 494 объектов капитального строительства, в отношении 230 объектов установлены санитарно-защитные зоны.

В целях снижения негативного влияния предприятий, сооружений и иных объектов на здоровье населения рассмотрено 27 проектов организации санитарно-защитных зон (СЗЗ), в (2018 г.–17). Согласовано 30 проектов (2018 г. – 118) предельно допустимых выбросов от источников загрязнения атмосферного воздуха.

В целях реализации национального проекта «Экология» федерального проекта «Чистая вода» региональным проектом предусмотрена реализация 2 мероприятий:

- Реконструкция системы водоснабжения с. Майма для подключения к Катунскому водозабору;

- Реконструкция системы водоснабжения г. Горно-Алтайска для подключения к Катунскому водозабору.

Проектом предполагается к 2024 году увеличить долю населения республики, обеспеченного питьевой водой, соответствующей требованиям безопасности.

Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай проводится контроль исполнения мероприятий федерального проекта «Чистая вода» национального проекта «Экология».

В 2019г проводились работы по строительству водовода по с.Майма от Катунского водозабора до микрорайона Алгаир-2, протяженностью 5,5 км. По г.Горно-Алтайску объявлен конкурс на заключение муниципального контракта выполнения проектно-изыскательских работ на строительство городской части Катунского водозабора. По плану финансирование будет осуществляться с 2021 г.

В июле 2019 г. утвержден паспорт регионального проекта «Чистая вода» в государственной интегрированной информационной системе управления общественными финансами «Электронный бюджет», утверждена постановлением Правительства Республики Алтай государственная программа Республики Алтай «Повышение качества водоснабжения Республики Алтай на период с 2019 по 2024 годы».

Правительством РА подписано Дополнительное соглашение по объекту «Реконструкция системы водоснабжения в с. Майма для подключения к Катунскому водозабору». Срок реализации с 2019 г. по 2021 г., сметная стоимость объекта реконструкции 61548,54 тыс. руб.

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.

В г. Горно-Алтайске срок реализации реконструкции системы водоснабжения для подключения к Катунскому водозабору с 2021 г. по 2024 г. Бюджетом МО «город Горно-Алтайск» на данное мероприятие предусмотрено 17 000, 0 тыс. рублей.

Вопросы по обеспечению населения доброкачественной питьевой водой находятся на постоянном контроле в Правительстве Республики Алтай. В 2019 году вопросы повышения качества и безопасности водоснабжения 132 раза рассматривались на совещаниях: 4 раза у Главы Республики Алтай, на 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. Дважды в текущем году вопрос рассмотрен на коллегии в Министерстве регионального развития Республики Алтай, Управлении Роспотребнадзора по Республике Алтай с участием представителей министерств, ведомств. Решения коллегий с предложениями по улучшению качества питьевого водоснабжения направлены в муниципалитеты. Систематически на уровне муниципалитетов проводилось заслушивание о выполнении принятых решений.

Благодаря усиленной работе муниципалитетов и хозяйствующих субъектов, имеющих на балансе водопроводы, за последние 2 года удалось существенно улучшить состояние источников питьевого водоснабжения. Так, если в 2017 году 142 из 306 скважин не имели положительных санитарно-эпидемиологических заключений, то к концу 2019 гшода 90,5% скважин приведены в соответствие с требованиями законодательства, на них оформлены санитарно-эпидемиологические заключения, выдано 44 санитарно-эпидемиологических заключения на проекты зон санитарной охраны и 84 положительных санитарно-эпидемиологических заключения на использование водного объекта для хозяйственно-питьевого водоснабжения, что гарантирует безопасность питьевой воды, подаваемой населению.

Наиболее эффективную работу провели в Онгудайском, Усть-Канском, Усть-Коксинском, Шебалинском, Улаганском районах, где к сентябрю 2019 года 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 2019 проведены значительные работы по улучшению состояния водоснабжения. В городе Горно-Алтайск проложено 380 м водопровода, из них: (Магистральный водопровод от ул. Шебалинская, 2/1 до пер. Федорова, 9, протяженность 100 м.); по пр. Коммунистический, № 91-95, протяженность 165 м; пер. Гончарный протяженностью 115 м.

Проведена замена ветхих сетей водопровода общей протяженностью 858 метров из них: водопровод ул. Улалушинская, протяженностью 75 метров, второй вводводопровода Перинатального центра (ул. Чаптынова,1) протяженностью 73 метра; водопровод по ул.

Плодоваягодная - ул. Горная, 2 протяженностью 80 метров; по ул. Молодежная - ул. Полежаева - ул. Подгорная, протяженностью 460 метров; по ул. Воинской Славы, протяженностью 40 метров; по ул. Э. Палкина, 4 - 10, протяженностью 130 метров.

Выполнен капитальный ремонт с заменой насосного оборудования на скважинах «Афганский», «Пекарский лог», «Чкалова», «скважина №2 Улалинского водозабора» и на насосных станциях повышения давления «Подгорная», «Заимка-2», «ОПХ Питомник».

Для улучшения водоснабжения микрорайона «Афганцев» и жилых домов, расположенных по ул. Телеутская, ул. Байат, а также с целью обеспечения населения доброкачественной питьевой водой, выполнены работы по переподключению к городской системе централизованного водоснабжения абонентов от построенного водопровода нового микрорайона «Чкаловский лог».

В рамках реализации мероприятий по технологическому присоединению удалось решить проблему нехватки питьевой воды по улицам Гагарина, Савицкой, Терешкова, путем переподключения существующей системы водоснабжения микрорайона к построенной системе холодного водоснабжения микрорайона «Чкаловский лог».

В Майминском районе в с.Майма по ул.Советская, ул. Источная проложены сети водоснабжения протяженностью 850 метров. В Чемальском районе проложен водопровод, протяженностью 2,5 км.

Системный контроль со стороны Роспотребнадзора, еженедельное рассмотрение вопроса качества и безопасности питьевого водоснабжения на видеоло-совещаниях с участием глав муниципальных образований, позволили добиться выполнения Постановления Правительства РФ от 06.01.2015 №10 «О порядке осуществления производственного контроля качества безопасности питьевой воды, горячей воды». В ежемесячном режиме собственники скважин питьевого водоснабжения проводят производственный лабораторный контроль качества подаваемой населению воды.

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».

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 (нефтедержущих) вод с. ИогачТурочакского района Республики Алтай»;

- По объекту «Строительство водопроводных сетей, протяженностью 10 км и 2-х скважин в селе Иогач Турочакского района Республики Алтай»;

Для утилизации ТКО на территории Артыбашского сельского поселения Роспотребнадзором по Республике Алтай выдано санитарно-эпидемиологическое заключение на полигон ТКО в урочище «Колбачак».

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 2019 году исследовано 24 проб воды из озера, в 2-х выявлено несоответствие гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям; на паразитологические исследования отобрано 24 пробы воды, все пробы соответствовали требованиям санитарных норм. На санитарно-химические исследования отобрано 9 проб воды, ни в одной из проб содержание химических веществ не превышало допустимые гигиенические нормативы.

По результатам исследований воды патогенной микрофлоры (возбудителей кишечных инфекций) не обнаружено.

В рамках контроля состояния прибрежной зоны Телецкого озера в 2019гг. исследовано 16 проб почвы на паразитологические показатели, все пробы соответствовали санитарным нормам; 12 проб на санитарно-химические показатели, во всех пробах содержание химических веществ не превышает ПДК; 22 пробы почвы исследованы на микробиологические показатели, в 2 пробах индекс БГКП (бактерии группы кишечной палочки) превышал гигиенический норматив.

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. В 2019 года исследованы 13 проб воды открытого водоема, 8 проб почвы из прилегающих населенных пунктов на содержание компонентов ракетного топлива. В исследованных пробах наличия 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 (нефтедержущих) вод с судов в лицензированные организации.

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», ООО «Континент».

Одной из серьезных проблем в республике является оборудование контейнерных площадок. На сегодняшний день имеется лишь 969 площадок, оборудованных в соответствии с существующими требованиями, при общей потребности 3661 площадок.

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 171 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 2019 г. за нарушение требований санитарного законодательства наложено 124 штрафа, выдано 6 предостережений о недопустимости нарушения требований по обращению с отходами.

В целях предупреждения нарушений в туристской отрасли, являющейся наиболее рентабельной в Республике Алтай, снижения негативного влияния на окружающую среду деятельности объектов туристической индустрии, Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай и Ассоциацией Туроператоров «Алтайское туристское соглашение» реализуется соглашение о сотрудничестве по вопросам защиты прав потребителей в сфере предоставления туристических услуг гражданам. В рамках указанного соглашения проводятся мероприятия по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия и защите прав потребителей в сфере туризма на территории Республики Алтай. Ежегодно проводятся расширенные совещания с руководителями туристических предприятий перед началом и по итогам туристического сезона. Так, 14 мая 2019г сотрудники Управления Роспотребнадзора по РА приняли участие в расширенном совещании ВрИО Главы Республики Алтай Олега Хорохордина с руководителями субъектов туристической индустрии по вопросу готовности к туристическому сезону 2019 года в Республике Алтай.

На совещании рассмотрен вопрос «Об обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия и защиты прав потребителей в период туристического сезона».

До сведения представителей индустрии туризма доведена информация о соблюдении требований санитарного законодательства и защиты прав потребителей в целом по отрасли, наиболее часто допускаемых нарушениях, выявляемых в ходе проверок. Обозначены основные проблемы, способные негативно отразиться на здоровье отдыхающих и жителей региона, а также на имидже Республики Алтай в целом.

Роспотребнадзором по Республике Алтай подготовлен обширный перечень предложений по сохранению санитарно-эпидемиологического благополучия на территории региона и здоровья жителей и гостей республики в туристический сезон. Все они вошли в Распоряжение Правительства Республики Алтай № 223-р от 13.05.2019 «О подготовке к туристическому сезону».

В 2019 году перед началом сезона на всех турбазах проведена специальная обработка территорий и прилегающих зон против переносчиков возбудителей клещевых инфекций, площадью 695 га, установлены щиты, аншлаги, с информацией об опасности заражения и мерах профилактики клещевого энцефалита. ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай» проводит гигиеническую подготовку и аттестацию руководителей и сотрудников туристских объектов.

В целях предупреждения нарушений, сохранения санитарно-эпидемиологического благополучия Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай до начала сезона и в период массового пребывания туристов и отдыхающих проводятся рейдовые мероприятия по объектам придорожного сервиса. В ходе 19 рейдовых мероприятий совместно с

представителями муниципалитетов в сезоне 2019 года выявлены многочисленные факты размещения и функционирования несанкционированных объектов торговли, общепита, в том числе в полосе отвода федеральной автомобильной дороги, без согласования с собственниками дорог. Приняты меры по приостановке объектов временного размещения.

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.

О принимаемых мерах по повышению качества и безопасности пищевой продукции

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.

Вопросы повышения качества продуктов питания в республике рассмотрены в Правительстве Республики Алтай.

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 рамках проведения «Недели бизнеса 2019», на комиссии по противодействию незаконному обороту промышленной продукции в Республике Алтай, в ежемесячном режиме в Министерстве сельского хозяйства Республики Алтай проводятся совещания с предпринимателями и местными производителями с участием глав муниципалитетов, в 2019 указанные вопросы рассмотрены на 5 совещаниях в министерстве сельского хозяйства. Результаты контрольно-надзорных мероприятий во исполнение поручений Президента Российской Федерации, Председателя Правительства Российской Федерации, Правительства Российской Федерации дважды рассмотрены на коллегии в Управлении Роспотребнадзора по Республике Алтай, в том числе на расширенной коллегии с участием Главы Республики Алтай, Председателя Правительства Республики Алтай О.Л.Хорохордина, прокурора Республики Алтай Н.В.Мылицина, заместителя министра здравоохранения РА.

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. Указанные вопросы еженедельно рассматриваются на производственных совещаниях в Управлении Роспотребнадзора по Республике Алтай.

Так же рассмотрены вопросы качества выпускаемой продукции на территории РА на 6 ВКС с главами муниципальных районов республики и местными производителями пищевой продукции.

По фактам выявления пищевой продукции «предприятий – фантомов» с целью недопущения в оборот фальсифицированной продукции осуществлялось информирование глав муниципальных образований республики, руководителей хозяйствующих субъектов. Для субъектов предпринимательской деятельности, занятых, прежде всего, в сфере производства пищевой продукции, общественного питания и реализации пищевой продукции, в рамках Программы профилактики нарушений обязательных требований законодательства Российской Федерации, Управлением реализуется комплекс мероприятий. Проведено 6 обучающих мероприятий. На заседаниях Общественного совета при Управлении Роспотребнадзора по Республике Алтай с участием предпринимательского сообщества рассмотрены вопросы о результатах контроля за оборотом пищевой продукции, об изменении требований законодательства к реализации пищевой продукции.

Качество и безопасность продуктов питания в значительной мере зависят от санитарно-технического состояния предприятий перерабатывающей промышленности, общественного питания и торговли.

В целях реализации риск-ориентированного надзора Управлением ведется реестр хозяйствующих субъектов, деятельность которых связана с производством пищевых продуктов, общественным питанием и торговлей пищевыми продуктами, в соответствии с категорией риска.

Всего на территории Республики Алтай объектов, занятых в сфере торговли пищевыми продуктами и общественного питания, пищевой промышленности составляет 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 2019 год специалистами Управления проверено 539 объектов (в 2018г. - 301), осуществляющих деятельность в сфере производства и оборота пищевой продукции, оказания услуг общественного питания, в том числе предприятий пищевой промышленности – 37, розничной торговой сети – 411, общественного питания – 56. В 74 % проведенных проверок были выявлены нарушения действующего законодательства (в 2018 г. - 90%). За выявленные нарушения требований технических регламентов, санитарного законодательства при производстве и обороте пищевых продуктов должностными лицами Управления составлено 350 протоколов об административных правонарушениях, 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 61 административных дел (в 2018г. – 52). По 57 - судами принято решение о назначении административного наказания, в том числе 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 2019г. изъято из реализации 106 партий некачественной продукции (в 2018-103 партии), объемом 237,35тонн (в 2018- 1097,5 кг). В структуре забракованной пищевой продукции в 2019 году лидируют группы продуктов: «мясо и мясные продукты» - 28 партий (61 кг), «алкогольные напитки» - 14 партии (117,5 кг),

«кондитерские изделия» - 15 партии (16,7 кг), «молоко и молочные продукты» - 11 партий (25 кг), «прочие пищевые продукты» - 18 партий (7.4 кг.).

Особое внимание в соответствии с поручениями Правительства Российской Федерации в 2019 году уделялось надзору за производством и оборотом мяса свиней и птиц, алкогольной продукции, продукции стран Таможенного союза, в том числе Республики Беларусь. В целях реализации Указа Президента Российской Федерации от 06.08.2014 №560 «О применении отдельных специальных экономических мер в целях обеспечения безопасности Российской Федерации» контроль за продуктами питания первой необходимости в ходе контрольно-надзорных мероприятий проведен на 534 хозяйствующих субъектах, осуществляющих деятельность в сфере производства и оборота пищевой продукции, оказания услуг общественного питания, объектов социальной сферы. В ходе надзорных мероприятий за 2019г., как и в 2018г., не обнаружено в реализации продукции, запрещенной к ввозу в Российскую Федерацию. Продолжен контроль за качеством и безопасностью реализуемой пищевой продукции стран-производителей республик Беларусь, Казахстан, Армения.

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 2019 год проверено 342 хозяйствующих субъектов, в 61 предприятии выявлены нарушения. Из оборота изъято 19 партии некачественной и небезопасной мясной продукции в количестве 34,3 кг. За выявленные нарушения составлен 61 протокол об административных правонарушениях, наложены штрафы на сумму 156,5 тыс. руб.

В рамках исполнения поручения Правительства Российской Федерации от 02.06.2014 № АД-П12-4024 по контролю за продукцией из водных биоресурсов в 2019г. проверено 115 хозяйствующих субъектов. Исследовано 4 пробы продукции из водных биоресурсов на содержание фосфатов, 1 на содержание содержания глазури. Все исследуемые образцы соответствуют требованиям. Из оборота изъято 5 партий продукции в количестве 3,9 кг. По поручению Президента Российской Федерации от 11.06.2017 № Пр-1120 проверено 81 объектов торговли, осуществляющих оборот рыбы и рыбной продукции, особо ценных пород рыбы, не выявлено. Во исполнение поручения Правительства Российской Федерации от 19.01.2017 №АД-П11-221 о реализации комплекса мероприятий по созданию условий для устойчивого развития органического сельского хозяйства проведены проверки 52 хозяйствующих субъектов, исследовано 64 пробы органической продукции, установлено соответствие пробы требованиям безопасности.

В государственный информационный ресурс в сфере защиты прав потребителей ГИР ЗПП за 2019 год внесено 19 уведомлений о выявлении в ходе контрольно-надзорных мероприятий пищевой продукции, несоответствующей требованиям технических регламентов (в 2018г. – 6). Из общего числа уведомлений: по микробиологическим показателям - 17 уведомлений; по физико-химическим показателям (фальсификация) - 1 уведомление: выявлено масло сладко-сливочное крестьянское соленое массовая доля жира 72,5 %, изготовитель: ООО «Салаирский МСЗ» адрес производства: Алтайский край, Целинный район, с. Ложкино, ул. Заводская, ба, не соответствующее требованиям пп.5, 69 ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции» по показателям фальсификации, установленный жирно-кислотный состав жировой части продукта свидетельствует об использовании немолочных видов сырья, добавлении растительного масла.

Информация для принятия мер в отношении производителя передана в Управление Роспотребнадзора по Алтайскому краю.

По санитарно-химическим показателям в ГИР ЗПП внесено 1 уведомление по содержанию нитратов (Картофель свежий изготовитель ООО «Овощеводческое производственное хозяйство «Дары Ордынска», Новосибирская обл., Ордынский район,

с.Вагайцево, урожай 2018 г., не соответствующий п.2 ст.7 гл.2 ТР ТС 021/2011"О безопасности пищевой продукции" по содержанию нитратов - 678 мг/кг при гигиеническом нормативе не более 250 мг/кг. Информация для принятия мер в отношении производителя передана в Управление Роспотребнадзора по Новосибирской области. Коллегами из Новосибирского Управления проведена внеплановая проверка в отношении юридического лица с отбором проб пищевой продукции для проведения лабораторных исследований, в ходе которых также установлено превышение содержания нитратов, отозвана декларация о соответствии, юридическому лицу выдано уведомление о составлении протокола об административной ответственности по ч.2 ст. 14.43.

В течение 2019 года в Управление из Алтайского края поступило 2 уведомления о выявлении молочной продукции, изготовленной на территории республики, не соответствующей по физико-химическим показателям и мясной продукции не соответствующей по микробиологическим показателям. По результатам проверок местных изготовителей 1 факт подтвердился. По каждому факту принимались меры, предусмотренные законодательством.

Реализация новых подходов при осуществлении федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора, в частности, переход к модели управления рисками, позволили обеспечить в 2019 году в целом по республике стабильную санитарно-эпидемиологическую обстановку, снизить негативное воздействие отдельных факторов среды обитания на здоровье населения, достичь ключевых показателей по исполнению майских указов Президента Российской Федерации. Внедрение новой системы контрольно – надзорной деятельности на основе риск-ориентированной 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 еженедельно 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. За пятилетний период рост заболеваемости ожирением среди населения республики составил 23,6%. Несмотря на проводимую организационную и практическую работу, за пятилетний период уровень общей заболеваемости населения республики, связанной с микронутриентной недостаточностью, вырос на 24,8%, что свидетельствует о необходимости дальнейшей реализации профилактических мероприятий. Результаты надзорных мероприятий свидетельствуют о недостаточной гигиенической компетенции хозяйствующих субъектов, занятых в сфере оборота пищевой продукции (нарушения действующего законодательства выявлены у 58% проверенных поставщиков в организации отдыха и оздоровления детей), 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.

О принимаемых мерах по улучшению условий обучения и воспитания школьников, повышению качества питания школьников

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.

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 укрепление материально-технической базы пищеблоков образовательных организаций, обеспечение бесплатным питанием детей, обучающихся в общеобразовательных организациях, из малообеспеченных (многодетных) семей.

С целью улучшения организации питания школьников, как и в предыдущие годы, в 2019 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, ежемесячно проводятся 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. На состоявшейся 20.12.2019 сессии Государственного собрания –Эл Курултай утвержденным бюджетом на 2020 год предусмотрено увеличение финансирования на субсидии по обеспечению бесплатным и льготным питанием учащихся с 24 млн. руб до 37 млн. руб.

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, в ежемесячном режиме 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 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 связи с постоянным ростом цен на продукты в регионе в рационе детей отсутствует дополнительное питание кисломолочными продуктами, обогащенными витаминами и микроэлементами, также не действует программа «Школьное молоко».

В целом по Республике Алтай дефицит по перечню основных продуктов питания - мясо, молоко, овощи на конец 2019 года составил менее 4%.

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

В целях улучшения условий отдыха и оздоровления детей и подростков в летнюю оздоровительную кампанию 2020 года Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай выданы планы-задания во все ЛОУ.

Еженедельно аналитическая сводная информация о ходе летней оздоровительной направлялась в Правительство Республики Алтай и обсуждалась с представителями муниципалитетов на совещаниях в режиме видеоконференции в ситуационном центре Правительства региона, вносились предложения об усилении муниципального контроля, а также контроля со стороны медицинских работников и курирующих министерств.

Благодаря своевременному пресечению выявленных нарушений, слаженному взаимодействию с органами власти и местного самоуправления в период летней оздоровительной кампании удалось не допустить возникновения вспышечной заболеваемости среди детей, отдыхающих в лагерях. За последние десять лет на территории Республики Алтай в оздоровительных учреждениях не регистрируется групповая и вспышечная инфекционная заболеваемость, пищевые отравления. Аварийных ситуаций не зарегистрировано. Что позволило получить хороший оздоровительный эффект детьми, отдохнувшими в лагерях (данные динамики 4-х показателей: рост, вес, мышечная сила, и жизненная емкость легких).

В адрес муниципалитетов, Министерства здравоохранения Республики Алтай, координатора летнего отдыха в Республике Алтай - Министерства труда, социального развития и занятости населения Республики Алтай направлены разъяснения о том, что оценка эффективности организации оздоровления детей стационарной ЛОО будет проводиться с учетом соблюдения санитарного законодательства и законодательства в сфере защиты прав потребителей, выраженная в показателях недополученного оздоровительного эффекта, вследствие регистрируемых во время смены нарушений санитарного законодательства и законодательства в сфере защиты прав потребителей, и оценивается органами Роспотребнадзора. Внесены соответствующие предложения о принятии действенных мер по подготовке ЛОО, выполнению требований санитарного законодательства, в том числе по укомплектованию медицинских кабинетов для проведения измерений роста, массы тела, мышечной силы и функции внешнего дыхания.

В 2019 году в реализации программного продукта «Оценка эффективности оздоровления» участвовали 5 стационарных ЛОО с продолжительностью смены 21 день, в сего в ходе работы которых, проведено 10 обследований, за выявленные нарушения составлено 9 протоколов об административном правонарушении.

С помощью программного средства был обеспечен оперативный доступ к информационным ресурсам всех участников Пилотного проекта, что способствовало более слаженному межведомственному взаимодействию, своевременному пресечению выявленных нарушений, что позволило получить как и хороший оздоровительный эффект, так и низкий процент недополученного оздоровительного эффекта по стационарным загородным организациям отдыха и оздоровления, участвующих в Пилотном проекте составил 0,495 % (в 2018 году-1,2%), ниже средних показателей по оцениваемым 13 территориям, в которых недополученный оздоровительный эффект составил 2,4 %

Координатором летнего отдыха в Республике Алтай- Министром труда, социального развития и занятости населения Республики Алтай 18.10.2019 г исх. № 03\01-18\10831 в адрес руководителя Федеральной службы Роспотребнадзора А.Ю. Поповой направлено письмо со словами признательности от участников Пилотного проекта «Оценка эффективности оздоровления»: «Мы в полной мере воспользовались предложенными Программой сервисами - составление меню, мониторинг внештатных ситуаций, акарицидные обработки и их эффективность, получение отчетов по эффективности оздоровления детей. В том числе, по полученным данным результатов оценки недополученного оздоровительного эффекта, в регионе разрабатываются планы улучшения организации работы и повышения качества оказания услуг отдыха детей и их оздоровления. Получен информационный бюллетень по итогам летнего оздоровительного сезона, изучаем результаты, ставим задачи на перспективу».

Таким образом, работа в режиме единого информационного поля посредством программного средства «Оценка эффективности оздоровления» второй год демонстрирует свою информативность, результативность и создает условия для оперативного принятия решений внутриведомственного и межведомственного характера и необходима для внедрения другим типам летних оздоровительных организаций на территории региона.

В целях сохранения здоровья населения от радиационного облучения природным газом радоном в течение нескольких лет Управление Роспотребнадзора по Республике Алтай систематически поднимает 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. Письма с предложениями главам муниципалитетов Роспотребнадзором в 2019 году направлялись практически в еженедельном режиме. Кроме того, письма с подобными предложениями в еженедельном режиме направлялись в адрес Главы Республики Алтай, Председателя правительства Республики Алтай. С большим трудом удается убедить органы местного самоуправления организовать проведение радиологических исследований земельных участков, отдаваемых под строительство на ППР. Охват радиологическими исследованиями земельных участков, отводимых для строительства за 2019 год, по районам выглядит следующим образом (Табл.120).

Таблица 120

**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	14	14	100,00%
Майминский район	34	30	88,23%
Турочакский район	74	74	100,00%
Чойский район	29	29	100,00%
Чемальский район	23	17	73,91%
Шебалинский район	48	48	100,00%
Онгудайский район	31	31	100,00%
Усть-Канский район	17	17	100,00%
Усть-Коксинский	15	11	73,33%
Улаганский район	42	42	100,00%
Кош-Агачский район	109	67	61,46%
Всего	436	380	87,16%

Проводимый мониторинг показал, что за пять лет охват исследованиями участков, выделяемых под строительство, увеличился с 69,4% в 2015 году до 87,16% в 2019 году.

В результате проведенной комплексной работы за период 2012-2019 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.

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 противорадиационной защиты.

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, подписано соглашение о взаимодействии и обмене информацией. За 2019 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.

2.2. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости в Республике Алтай

В 2019 году из регионального бюджета выделено на приобретение вакцины 18 млн. 611 тыс. 140 рублей; из Федерального бюджета – 25 млн. 094 тыс. 663,50 рублей.

Достижению значительных успехов в снижении инфекционными заболеваниями, управляемыми средствами специфической профилактики способствовало:

- поддержание на высоком уровне показателей иммунизации населения в рамках реализации национального календаря профилактических прививок и прививок по эпидемическим показаниям;
- массовая иммунизация взрослого населения против кори, краснухи, гепатита В в рамках реализации национального проекта;
- создание надлежащих условий транспортирования и хранения медицинских иммунобиологических препаратов;
- реализация Национальных и республиканских планов поддержания статуса территории свободной от полиомиелита, элиминации кори;
- активная работа по повышению грамотности населения в вопросах иммунопрофилактики, формирование позитивного отношения к иммунизации, участие в проведении Европейской недели иммунизации.

В 2019 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 2019 году был рассмотрен вопрос на Республиканской санитарно-противоэпидемической комиссии «О санитарно-эпидемиологической обстановке на территории Республики Алтай в 2018 году и

первоочередных задачах по ее улучшению в 2019 году», 26.07.2019 г. №6 «О выполнении плана иммунизации населения РА», на заседании Комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав РА от 21.12.2019 г. «О профилактике инфекционных заболеваний среди несовершеннолетних в Республике Алтай», 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 2019 году достигнуты нормативные уровни охвата профилактическими прививками против полиомиелита. Показатели своевременности охвата детей профилактическими прививками против полиомиелита в декретированные возраста в 2019 г. составили: в 12 мес. - 95,4%, в 24 мес. ревакцинация 2 – 95,2%, в 14 лет ревакцинация 3-98,0%

В 2019 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 2019 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 27 обследований медицинских организаций, в том числе медицинских кабинетов детских учреждений -31, составлено 18 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, 7 – на радио, 6 публикаций в прессе, 26 публикаций в электронных СМИ, распространено 3476 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 2019 году составляет 100%. Все МИБП поступившие в рамках приоритетного Национального проекта использованы по назначению. Фактов нарушения «холодовой цепи» при транспортировании медицинских препаратов поставщиками в 2019 году не выявлено.

Приобретение холодильного оборудования из республиканской программы «Вакцинопрофилактика» не предусмотрено.

Холодильники и термоконтейнеры для хранения МИБП покупаются из бюджета лечебно-профилактических учреждений. Обеспеченность «холодовой цепи» - 100%. На 2019 год, согласно приказа Министерства здравоохранения Республики Алтай, в каждом ЛПО Республики разработаны планы внедрения СП 3.3.2.3332-16 «Условия транспортирования и хранения иммунобиологических лекарственных препаратов», составлены графики замены бытовых холодильников, в которых хранится вакцина 3-4 уровня «холодовой цепи».

С целью улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки на территории Республики Алтай в 2019 году проводилась работа, направленная на снижение и поддержание на стабильном уровне заболеваемости вирусными гепатитами:

- реализация Республиканского плана мероприятий, направленных на стабилизацию заболеваемости парентеральными вирусными гепатитами в Республике Алтай на 2019-2020 годы

- подготовлена информация на коллегию Министерства здравоохранения Республики Алтай «Об организации полноценного медицинского обеспечения, сохранения и укрепления здоровья жителей Республики Алтай».

- проведено совещание с госпитальными эпидемиологами и главными медицинскими сестрами ЛПО по вопросам обеспечения качества медицинской помощи и создание безопасной среды пребывания для пациентов и персонала в организациях, осуществляющих медицинскую деятельность

- подготовлено: семинаров - 12, бюллетени, лекции, беседы – 986, публикации материалов в СМИ – 12

Кроме этого, специалистами Управления в 2019 г. проведена следующая работа:

- в 2015-2019 гг. проводились лабораторные исследования в рамках мониторинга за напряженностью иммунитета к вакциноуправляемым инфекциям, мониторинга за циркуляцией вирусов полиомиелита, энтеровирусов, гриппа, возбудителей природно-очаговых и общих для человека и животных инфекций в природных очагах, мониторинг за «эксантемными» больными;

- активно работала межведомственная комиссия по принятию решения о нежелательности пребывания иностранного гражданина;

- в 2015 – 2019 гг. осуществлялся непосредственный контроль специалистами за проведением истребительных мероприятий против клещей на территории загородных оздоровительных учреждений; мест массового отдыха населения; проводились мероприятия по определению собственников мест массового отдыха населения с целью проведению акарицидных обработок на этих территориях; проводилась работа с населением о необходимости исследования клещей на зараженность вирусом клещевого энцефалита в случае присасывания;

- осуществлен комплекс мероприятий по предупреждению распространения чумы

- в полном объеме выполнены мероприятия Комплексного плана мероприятий по оздоровлению Горно-Алтайского высокогорного природного очага чумы в Кош-Агачском районе в Республике Алтай;

- проведены мероприятия по подготовке к возможному заносу на территорию республики особо-опасных инфекций;

- на рассмотрении 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, главным государственным санитарным врачом по Республике Алтай утверждено постановление «О мерах профилактики энтеровирусной инфекции в Республике Алтай в 2019 году» от 14.06.2019 г. №18. Проведено обучение медицинского персонала по вопросам клиники, диагностики и профилактики ЭВИ, 23.06.2019 г. проведен дополнительный семинар в режиме видеосвязи для начальников образований в муниципалитетах. В 11 мониторинговых точках – массовых объектах купания, 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. Проводилась разъяснительная работа среди населения Республики Алтай, розданы 3000 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.

Сдерживанию интенсивности распространения заболеваний гриппом и ОРВИ на территории республики способствовало своевременное проведение профилактических противоэпидемических мероприятий в Республике Алтай. Активно проводилось информирование населения о мерах личной и общественной профилактики заболеваний гриппом и ОРВИ, о преимуществах вакцинопрофилактики гриппа. Организован еженедельный мониторинг температурного режима в социальных объектах. Все социально-значимые объекты обеспечены достаточным количеством дезинфицирующих средств и термометрами. В образовательных учреждениях разработаны графики проветривания помещений. В ДДУ организован контроль за утренним приемом детей.

С целью проведения комплекса профилактических и противоэпидемических мероприятий по борьбе с гриппом и ОРВИ в республике проведена следующая организационная работа:

Издано Постановление главного государственного санитарного врача по Республике Алтай № 19 от 26.07.2019 г. «О мероприятиях по профилактике гриппа и острых респираторных вирусных инфекций в эпидсезоне 2019-2020 годов в Республике Алтай».

На Республиканских санитарно-противоэпидемических комиссиях при Правительстве Республики Алтай от 22.08.2019 г. №8 рассмотрен вопрос «О готовности к сезону ОРВИ и гриппа 2019-2020 гг., о начале прививочной кампании; 27.12.2019 г №11 «О готовности к сезону ОРВИ и гриппа, корректировке плана профилактических мероприятий, профилактике внебольничных пневмоний. Об итогах массовой иммунизации против гриппа населения региона, задачах на 2020 год».

Изданы Распоряжение министерства здравоохранения Республики Алтай от 13.08.2019 №137-р «О проведении противоэпидемических мероприятий и обеспечении готовности медицинских организаций республики Алтай к предстоящему сезону гриппа и ОРВИ 2019-2020гг»; от 27.08.2019 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.

Главам МО республики и руководителям организаций всех форм собственности направлялись письма о проведении иммунизации против гриппа и о необходимости наличия запаса и обеспечения объектов противовирусными препаратами для профилактики и лечения гриппа и ОРВИ и дезинфицирующими средствами, обладающими противовирусной активностью.

Руководителям предприятий, организаций и индивидуальным предпринимателям направлены предложения по организации своевременного проведения вакцинации против гриппа среди сотрудников.

Начальникам отделов образований МО, Главным врачам МО, начальникам территориальных отделов Управления Роспотребнадзора по РА, главным врачам филиалов ФБУЗ «ЦГ и Э в РА» направлены предложения по проведению иммунизации сотрудников против гриппа.

На коллегии Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай 24.09.2019 г. был рассмотрен вопрос «О ходе подготовки к эпид.сезону гриппом и ОРВИ в 2019-2020 гг.в Республике Алтай».

По инициативе Управления Роспотребнадзора по РА в еженедельном режиме проводились республиканские и районные штабы, с участием всех заинтересованных ведомств о ходе иммунизации против гриппа населения Республики Алтай, где рассматривались вопросы профилактики гриппа и ОРВИ. Проведено 4 штаба в эпидсезоне 2019-2020гг.

Сотрудниками Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай проводился еженедельный контроль за ходом иммунизации против гриппа. Проведены проверки в 29 лечебно-профилактических организациях республики, в ходе проверок грубых нарушений по иммунизации населения против гриппа не выявлено.

Подготовлены письма Министру здравоохранения «О представлении сведений иммунизации против гриппа», «О представлении данных по профилактике гриппа и ОРВИ в эпидсезоне 2019-2020 гг.», «О начале кампании иммунизации против гриппа», «Об усилении мер профилактики гриппа и ОРВИ»

Направлялись Письма руководителям организаций независимо от организационно-правовой формы «О проведении иммунизации сотрудников против гриппа».

Направлялись уведомления о проведении иммунизации сотрудников против гриппа в МЧС России по Республике Алтай, ФСБ по РА, УФСИН в РА, Министру внутренних дел по Республике Алтай, Казенное учреждение Республики Алтай «Управление по обеспечению мероприятий в области гражданской обороны, чрезвычайных ситуаций и пожарной безопасности в Республике Алтай».

В сезон 2019-2020гг. вакцина против гриппа для вакцинации населения Республики Алтай поступала отдельными партиями, что затруднило проведение одномоментной вакцинации.

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.

Велись еженедельные мониторинги по заболеваемости гриппом и ОРВИ; по лабораторным исследованиям на грипп и ОРВИ; за внебольничными пневмониями;

Управлением приняты меры по повышению эффективности надзора в преддверии эпидемического роста заболеваемости гриппом и ОРВИ (от первых пациентов, заболевших гриппом ежегодно организуется сбор и оперативная отправка материала в референс-центр ФБУН ГНЦ ВБ «Вектор» для проведения углубленных молекулярно-генетических и вирусологических исследований).

Приняты меры по обеспечению готовности медицинских организаций к приему больных с гриппом и ОРВИ, ВП и инфекциями верхних и нижних дыхательных путей, оснащению необходимым диагностическим оборудованием.

В Республике Алтай обеспечен неснижаемый запас средств экстренной профилактики инфекциями верхних и нижних дыхательных путей. Обеспечен запас дезинфицирующих средств обладающих вирулицидным действием из расчета запаса не менее 2-х недель. Постоянно проводится информационно-разъяснительная работа с населением по профилактике гриппа и ОРВИ, приверженности к вакцинации, необходимости своевременного обращения за медицинской помощью путем проведения

бесед, лекций с раздачей листовок, размещением информации на сайте, выступлением на радио и местном телевидении.

Медицинские организации Республики Алтай на 100% обеспечены аппаратами ИВЛ от расчетной потребности, всего имеется 44 аппарата ИВЛ. Расчетная потребность коечного фонда на 272, имеется для госпитализации 9 инфекционных стационаров, 98 инфекционных коек, планируется дополнительно развернуть 174 коек в 11 стационарах, имеется в наличии 98 пульсоксиметров, что составляет 100% от расчетной потребности.

Обеспечен кадровый потенциал – 248 врачей и средних медработников (дополнительно планируется привлечь – 35), запас масок для защиты органов дыхания 2000000 (расчетное 365000).

Ежегодно Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай проводится акция по старту массовой иммунизации против гриппа, с призывами к иммунизации с участием VIP-персон (Министра здравоохранения Республики Алтай, общественных деятелей, главного государственного санитарного врача), с привлечением журналистов ВГТРК «Горный Алтай».

Постоянно проводится информационно-разъяснительная работа с населением по профилактике гриппа и ОРВИ, приверженности к вакцинации, необходимости своевременного обращения за медицинской помощью путем проведения бесед, лекций с раздачей листовок, размещением информации на сайте, выступлением на радио и местном телевидении.

В целях привлечения населения к иммунизации против гриппа, Роспотребнадзором по Республике Алтай усилена разъяснительная работа с жителями региона об эффективности вакцинации. Организовано 5- выступлений на радио, 5 - на телевидении, 11 материалов опубликовано в газетах. На сайте Управления и Центра гигиены и эпидемиологии с августа текущего года в еженедельном режиме публикуются материалы, посвященные тематике профилактики гриппа и ОРВИ. Всего размещено 69 материалов.

В период прививочной кампании специалистами Управления и Центра гигиены и эпидемиологии прочитано 116 лекций в организованных коллективах, где работники отказывались от проведения вакцинации. Лекциями охвачено 7743 человека.

Кроме консультирования в обозначенный период времени специалистами Роспотребнадзора по Республике Алтай организован комплекс просветительных мероприятий с населением по вопросам профилактики ОРВИ и гриппа: проведено 19 семинаров-совещаний с представителями медицинского сообщества, руководителями предприятий, организаций учреждений по вопросам проведения иммунизации против гриппа, 6 «круглых стола».

Вопросы профилактики гриппа и ОРВИ в Республике Алтай считаются приоритетными и находятся на постоянном контроле Управления Роспотребнадзора.

С целью улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки на территории Республики Алтай в 2019 году по вирусным гепатитам проводилась работа, направленная на снижение и поддержание на стабильном уровне заболеваемости:

- реализация Республиканского плана мероприятий, направленных на стабилизацию заболеваемости парентеральными вирусными гепатитами в Республике Алтай на 2019-2020 годы

- подготовлена информация на коллегиях 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 - 13, бюллетеней, лекций, бесед – 1677, публикаций материалов в СМИ – 132.

2.3. Основные меры по формированию у населения приверженности к ведению здорового образа жизни

В целом можно отметить, что пропаганда ЗОЖ активно ведётся среди подрастающего поколения и студенческой молодёжи. Вместе с тем, в 2019 году в спортивно-массовые и другие мероприятия, направленные на формирование мотивации к здоровому образу жизни, более активно вовлекалось население старшего возраста (55 лет и старше). К сожалению, молодёжь от 25 лет и население среднего возраста не имеет возможности или не хочет вести здоровый образ жизни в силу личностных причин и социально-экономических факторов.

С целью широкого информирования населения по вопросам пропаганды здорового образа жизни подготовлено 55 статей в СМИ, 26 выступлений по радио с освещением вопросов токсикологической обстановки в Республике Алтай, в том числе алкогольных отравлений, результатов мониторинга суицидальных отравлений, отравлений среди детей и их профилактики, вопросов профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний, итогов анонимного анкетирования населения. В ежемесячном режиме размещаются пресс-релизы на официальных сайтах Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай».

Также в течение 2019 года проведены круглые столы, заседания санитарно-эпидемиологических комиссий, штабов по вопросам правильного питания населения, горячего питания школьников, профилактики алкоголизма и табакокурения среди детского и взрослого населения, профилактики заболеваний органов дыхания, диспансеризации населения, 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, магниты, санбюллетени), проводилось анонимное анкетирование. Среди прочих мероприятий проводились тематические классные часы, республиканские конкурсы, акции, лекции, беседы, викторины, игры (всего 324 мероприятия)

По данным Управления Федеральной службы государственной статистики по Алтайскому краю и Республике Алтай (Алтайкрайстат) среди населения нашего региона по-прежнему лидером среди потребляемых алкогольных напитков остаётся пиво. В то же время радует факт снижения в 2019 году потребления спиртных напитков в целом в 1,5-2 раза по сравнению с 2018 годом.

По данным Министерства здравоохранения из 13 184 человек взрослых, обратившихся в 2019 году БУЗ РА «Центр медицинской профилактики» (Центр здоровья для взрослых) 1 543 человека (11,7%) – лица, страдающие алкогольной зависимостью. Из обратившихся в Детский центр здоровья 3 390 детей и подростков алкогольной зависимостью страдают 7 детей (0,2%)

В 2019 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 – 65 лет и старше городской и сельской местности. Основную часть выборки составили мужчины и женщины

трудоспособного возраста, подростки и юношество. Всего было опрошено 1089 человек (706 женщин, 383 мужчины) в возрасте от 15 до 80 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 74,8%, среди женщин – 40,6%; частично здоровым свой образ жизни назвали 51,6% мужчин и 46,7% женщин.

Было выявлено много причин, мешающих вести здоровый образ жизни, но самыми распространёнными стали: недостаток времени (42,9% женщин и 59,4% мужчин) и отсутствие упорства, воли, настойчивости (33,2% и 34,0% соответственно).

В женской части выборки хронические заболевания в большей степени присущи пищеварительной (19,3% опрошенных), мочеполовой (16,7%) и зрительной (15,6%) системам. В мужской части выборки очень низкий процент хронических заболеваний – 1,3-6,5%, преимущественно указываются зрительная (6,5%), нервная (6,2%) и пищеварительная (5,4%) системы.

В заботе о здоровье у женщин первое место занимает питание (65,4% опрошенных), на втором месте – двигательная активность (61,5%), на третьем – эмоциональное состояние (45,8%). У мужчин на первое место выходит режим дня (84,6%), на втором – двигательная активность (82,3%), на третьем – питание (81,1%).

По итогам анонимного анкетирования студентов университета было выявлено, что в группе юношей 19,4% опрошенных считают свой образ жизни здоровым частично, 64,5% уверены, что ведут здоровый образ жизни, 9,7% затруднились ответить.

Причинами, по которым юноши не могут вести ЗОЖ, в 45,2% является недостаток времени, в 32,3% - отсутствие силы воли, упорства, настойчивости. Самыми важными в заботе о здоровье являются двигательная активность (67,7%), питание (58,1%), режим дня (54,8%).

77,4% юношей считают, что их здоровье хорошее, 19,4% - удовлетворительное. При этом 45,2% опрошенных редко посещают врача, 29,0% - два-три раза в год, 19,4% не помнят, когда были у врача последний раз. Хронические заболевания имеют 3,2% – 12,9% опрошенных, чаще всего указываются заболевания дыхательной (12,9%), нервной, зрительной, опорно-двигательной систем (по 9,7%), 19,4% юношей указали на полное отсутствие болезней. Не имеют избыточный вес 83,9% респондентов.

Здорового рациона и режима питания придерживаются 29,0% юношей, 51,6% придерживаются его иногда. При этом 22,6% ничего не мешает соблюдать здоровый рацион и режим питания, 19,4% указали на нехватку времени. В рационе юношам не хватает витаминов, макро- и микроэлементов, йода (38,7%), фруктов и овощей (25,8%), мяса и мясных изделий (22,6%). Больше, чем необходимо, употребляются мясо и мясные изделия (32,3%), картофель (12,9%), углеводная пища (макаронные изделия, мучное, лапша быстрого приготовления).

Спортом занимается большая часть опрошенных, но преимущественно 2-3 раза в неделю (61,3%) или иногда (25,8%).

58,1% ответили, что не употребляют алкогольные напитки, 38,7% употребляют их редко, 3,2% - не менее трёх раз в неделю. Пробовали курить 48,4% юношей, курили, но бросили курить 19,4%, курят – 6,5%, не курят в настоящее время 74,2%.

48,4% отметили подверженность стрессу время от времени, 48,4% - испытывают стресс редко. Наиболее частыми причинами стресса становятся проблемы в коллективе (25,8%), финансовые трудности (22,6%). Среди прочих стресс-факторов названы проблемы в семье, одиночество, личные отношения, усталость (3,2%-9,7%), 25,8% указали на отсутствие причин стресса. Справляются со стрессом, слушая музыку и просматривая фильмы 58,1% респондентов, 48,4% идут в спортивный зал, на стадион или на спортплощадку, 12,9% «заедают» стресс чем-нибудь «вкусненьким».

В группе студенток девушек 40,0% опрошенных уверены, что ведут здоровый образ жизни, 55,5% считают свой образ жизни здоровым частично. Самыми распространёнными причинами, мешающими девушкам вести ЗОЖ, стали недостаток времени (55,0%) и отсутствие упорства, воли, настойчивости (45,0%). Самыми важными в заботе о здоровье являются питание (75,0%), двигательная активность (65,0%), эмоциональное состояние (45,0%), режим дня (40,0%).

65,0% девушек считают своё здоровье удовлетворительным, 35,0% - хорошим. При этом 45,0% девушек проходят ежегодный медосмотр, 25,0% к врачу обращаются редко, 15,0% - два-три раза в год. Хронические заболевания имеют 5,0% - 20,0% опрошенных, чаще всего указываются заболевания пищеварительной (20,0%), нервной и зрительной (по 15,0%), эндокринной (10,0%) систем, 15% девушек указали на полное отсутствие заболеваний. Избыточный вес имеют 35,0% респондентов.

Половина девушек придерживается здорового рациона и режима питания иногда, 35,0% - придерживаются всегда, 10,0% - не придерживаются. При этом основными причинами, мешающими соблюдать здоровый рацион и режим питания, названы отсутствие времени (30,0%) и учёба (10,0%). Из прочих причин были названы нежелание следить за своим питанием, проживание в общежитии, отказ от некоторых продуктов питания. В рационе девушкам не хватает фруктов и овощей (35,0%), витаминов, макро- и микроэлементов, йода (40,0%), рыбы (20,0%), мяса и мясных продуктов (15,0%). Больше, чем необходимо употребляются овощи, фрукты (по 10,0%) и углеводсодержащие продукты (мучное, макаронные изделия, шоколад, крупы – 20% опрошенных).

Спортом занимаются 35,0% девушек, но иногда или два-три раза в неделю, не занимаются 15,0%.

45,0% девушек ответили, что не употребляют алкогольные напитки, 45,0% употребляют их редко. Пробовали курить 40,0% опрошенных, курили, но бросили 10,0%, не курят в настоящее время 80,0%, курят – 5,0%.

20,0% отметили частую подверженность стрессам, 40,0% - время от времени, 40,0% - отсутствие стресса. Наиболее частыми причинами стресса являются одиночество (50,0%), проблемы в коллективе (35,0%), проблемы в семье (20,0%), финансовые трудности (15,0%). Справляются со стрессом, слушая музыку и просматривая фильмы 90,0% респондентов, предпочитают во время стресса съесть что-нибудь «вкусненькое» 35,0%, идут в спортивный зал, на стадион или на спортплощадку 25,0%, гуляют с друзьями 15,0%. Из других вариантов снятия стресса предложено употребление успокоительных таблеток, прогулки в лес, на гору, природу.

Таким образом, согласно результатам анкетирования, во всех группах респондентов стоит уделить внимание вопросам питания, двигательной активности (особенно женской части опрошенных), режиму дня, воспитанию и укреплению силы воли, психологической составляющей, здорового образа жизни (отношения в семье, коллективе, проблема одиночества и т.п.).

По результатам анонимного анкетирования студентов средних учебных заведений, было выявлено, что в группе юношей 33,3% опрошенных считают свой образ жизни здоровым частично, 51,9% уверены, что ведут здоровый образ жизни. Причинами, по которым юноши не могут вести ЗОЖ, 47,4% указали недостаток времени, 17,9% - материальные трудности, 16,7% - отсутствие силы воли, упорства, настойчивости. Самыми важными в заботе о здоровье являются двигательная активность (53,2%), питание (50,0%), режим дня (30,1%), эмоциональное состояние (25,0%). Менее значимыми отмечаются профилактика заболеваний (13,5%), борьба с табакокурением (10,3%) и употреблением алкоголя (11,5%).

66,7% юношей считают, что их здоровье хорошее, 26,9% - удовлетворительное. При этом 40,4% опрошенных посещают врача редко, 19,9% проходят ежегодный медосмотр или посещают врача 2-3 раза в год, 17,3% не помнят, когда были у врача последний раз.

Хронические заболевания имеют 2,6% – 13,5% опрошенных, чаще всего указываются заболевания нервной, зрительной (по 13,5%), пищеварительной (12,8%), дыхательной (10,9%) систем, 7,7% юношей отметили полное отсутствие заболеваний. Не имеют избыточный вес 86,5% респондентов.

Здорового рациона и режима питания придерживаются всегда 28,8% юношей, 46,8% - иногда, 16,0% не придерживаются. При этом 16,0% указали, что им ничего не мешает придерживаться правильного питания, 11,5% мешает отсутствие времени и финансов. Из прочих причин были названы лень, учёба и её график, материальные трудности, режим дня, отсутствие желаний. В рационе юношам не хватает фруктов и овощей (28,8%), мяса и мясных изделий (25,0%), рыбы (19,9%), витаминов, макро- и микроэлементов, йода (13,5%). Больше, чем необходимо, употребляются мясо и мясные изделия (9,6%), углеводсодержащая пища и фастфуд (макаронны и макаронные изделия, картофель, хлеб и хлебобулочные изделия, мучное, сладкое, шоколад, чипсы, лапша быстрого приготовления - 34,3%), 14,7% указали на отсутствие избыточных продуктов.

Спортом занимается большая часть опрошенных, но преимущественно 2-3 раза в неделю (53,2%) или иногда (32,1%).

57,1% юношей ответили, что не употребляют алкогольные напитки, 34,6% употребляют их редко, 5,1% - ежедневно. Пробовали курить 57,7%, курили, но бросили курить 17,9%, не курят в настоящее время 60,3%, курят – 21,8%.

61,5% отметили отсутствие стресса, 24,4% - подверженность ему время от времени, 12,8% - частые стрессы. Чаще всего причинами стресса становятся финансовые трудности (35,9%), одиночество (12,2%), проблемы в семье, коллективе, с работой, в отношениях (10,2-10,9%). Справляются со стрессом, слушая музыку и просматривая фильмы, 63,5% респондентов, идут в спортивный зал, на стадион или на спортплощадку 18,6%, «заедают» стресс чем-нибудь «вкусненьким» 12,8%. Среди прочих причин борьбы со стрессом были указаны курение или употребление алкоголя (9,6%), ожидание, когда стресс пройдёт (5,1%), приём успокоительных таблеток, прогулки, сон, размышления, развлечения, общение с друзьями, игра в компьютерные игры, занятия сексом с девушкой (0,6-1,3%).

В группе студенток девушек 33,6% опрошенных считают свой образ жизни здоровым, 51,6% - частично здоровым. Самыми распространёнными причинами, мешающими девушкам вести ЗОЖ, являются недостаток времени (42,2%), отсутствие упорства, воли, настойчивости (34,4%) и материальные трудности (15,6%). Самыми важными в заботе о здоровье являются питание (60,2%), двигательная активность (46,9%), эмоциональное состояние (36,7%), режим дня (25,0%).

36,7% девушек считают своё здоровье хорошим, 53,9% - удовлетворительным. При этом 28,9% девушек к врачу обращаются редко, 29,7% проходят ежегодный медосмотр, 22,7% посещают врача 2-3 раза в год. Хронические заболевания имеют 0,8% - 25,0% опрошенных, чаще всего указываются заболевания нервной (25,0%), зрительной (22,7%), пищеварительной (13,3%), сердечнососудистой (12,5%) систем. Избыточный вес имеют 24,2% респондентов.

60,2% девушек придерживается здорового рациона и режима питания иногда, 10,9% - придерживаются всегда, 21,9% - не придерживаются. При этом основная причина, мешающая соблюдать здоровый рацион и режим питания, - отсутствие времени (24,2%), а также лень (10,2%). Из прочих причин были названы отсутствие силы воли, избыток вкусной и вредной пищи, избыток сладкого в рационе, материальные трудности, отсутствие знаний о правильном питании, учёба и её график (0,8-3,9%). В рационе девушкам не хватает фруктов и овощей (43,8%), витаминов, макро- и микроэлементов, йода (32,8%), рыбы (15,6%), мяса и мясных изделий (10,9%). Больше, чем необходимо употребляются углеводсодержащие продукты и фастфуд (лапша быстрого приготовления, картофель, хлеб и хлебобулочные изделия, чипсы, шоколад, сладкое, мучное – 30,5%), мясо и мясные изделия (11,7%).

Спортом не занимаются 14,8%, занимаются иногда 50,8%, 2-3 раза в неделю – 31,3%.

50,0% девушек ответили, что не употребляют алкогольных напитков, 37,5% употребляют их редко, 4,7% - три раза в неделю, 2,3% - ежедневно. Пробовали курить 56,3% опрошенных, курили, но бросили 13,3%, не курят в настоящее время 66,4%, курят – 19,5%.

25,8% отметили частую подверженность стрессам, 55,5% - время от времени, 16,4% редко испытывают стресс. Наиболее частыми причинами стресса являются одиночество (39,8%), проблемы в семье (28,1%) и финансовые трудности (23,4%), проблемы в коллективе (18,8%). Справляются со стрессом, слушая музыку и просматривая фильмы 67,2% респондентов, предпочитают во время стресса съесть что-нибудь «вкусненькое» 28,1%, принимают успокоительные таблетки 13,3%, идут в спортивный зал, на стадион или на спортплощадку 12,5%, курят или употребляют алкоголь 12,5%. Из других вариантов снятия стресса предложены прогулки, общение с близкими, ожидание, что всё пройдёт само, рисование, травяной чай, уединение, работа в огороде, мысли о суициде, игра с острыми предметами, сон (0,8-3,1%).

Таким образом, согласно результатам анкетирования, во всех группах респондентов, как и в случае со студентами университета, стоит уделить внимание вопросам питания, двигательной активности, режиму дня, воспитанию и укреплению силы воли, психологической составляющей здорового образа жизни (отношения в семье, коллективе, проблема одиночества и т.п.), среди мужской части и девушек дополнительно – вопросам табакокурения и употребления алкоголя.

В целях сохранения здоровья граждан надзор за рынком алкогольной продукции продолжает оставаться одним из приоритетных направлений в деятельности Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай.

За 2019 год специалистами Роспотребнадзора в регионе проведено 135 проверок предприятий, отобрано и исследовано 382 проб продукции, выявлено 101 нарушение, к административной ответственности привлечено 69 лиц, на сумму 150,5 тыс. рублей, вынесено постановление об административном приостановлении деятельности 1 объекта. При лабораторном контроле не выявлено ни одной пробы, не соответствующей требованиям безопасности.

Необходимо отметить, что наложение штрафов не является самоцелью, это только механизм, стимулирующий лиц, занимающихся оборотом алкогольной продукции неукоснительно соблюдать требования законодательства.

На протяжении года в тесном взаимодействии с сотрудниками МВД, СУСК, Роспотребнадзором решается задача по недопущению распространения на территории региона продукции, свободная реализация которой ограничена или запрещена (одеколony и прочие суррогаты алкоголя), решалась с применением различных мер профилактического характера.

Помимо надзора за рынком алкогольной продукции, Управлением приводятся мероприятия по предупреждению нахождения в обороте стеклоомывающей жидкости, с содержанием метилового спирта.

Работа в данном направлении будет продолжена, так как цель всех проводимых мероприятий - пресечение поступления на рынок региона, как контрафактной алкогольной продукции, так и спиртосодержащей продукции, не соответствующей требованиям безопасности, снижение числа алкогольных отравлений, и воспитание социально ответственного бизнеса.

Ещё одно актуальное направление, реализуемое специалистами санитарной службы и службами здравоохранения – профилактика употребления табака и его аналогов.

По данным Министерства здравоохранения Республики Алтай в Республике Алтай курильщики обращаются за наркологической помощью недостаточно. Из 13184 взрослых, обратившихся в Центр здоровья для взрослых, табачной зависимостью страдают 1556

человек (11,8%). За медицинской помощью в отказе от табакокурения обратились 57 человек, прошли курс лечения и отказались от курения 3 человека.

Из 3390 детей и подростков, обратившихся в Детский центр здоровья, табачной зависимостью страдает 231 человек (6,8%).

В рамках Всемирного дня отказа от курения специалистами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай» было проведено анонимное анкетирование среди населения республики. Всего было опрошено 2345 человек, из них 1348 человек в возрасте 14-17 лет, обучающихся в ССУЗах Республики Алтай (611 юношей, 737 девушек); 288 человек в возрасте 18-22 года, обучающихся в Горно-Алтайском государственном университете (100 юношей, 188 девушек), 709 человека социально значимых профессий (512 женщин 18-70 лет, 197 мужчин 18-70 лет). Анкета включала вопросы по субъективному отношению к употреблению табака и выявлению наиболее распространённого способа употребления табака среди трудоспособного населения, мнения об электронной сигарете, наличия/отсутствия привычки к табакокурению.

Анализ анкет студентов университета показал, что в группе юношей пробовали курить 59,0%. В настоящее время 80,0% всех опрошенных не курят. Чаще всего курить начинают в 16-19 лет, единичные случаи – с 5-15 лет. Более половины юношей (55,0%) указали, что в их семье никто не курит. В остальных случаях отметили в числе курильщиков отца (33,0%), брата (16,0%), мать (9,0%), сестру (3,0%), а также нескольких курильщиков в одной семье.

Выражая мнение об электронной сигарете, 55,0% респондентов не согласились ни с одним из ложных высказываний, 20,0% считают, что е-сигарета безвредна для курильщика, по 15,0% - безвредна для окружающих, не содержит никотин, её можно курить там, где курить нельзя, 13,0% - помогает бросить курить.

Среди способов употребления табака трудоспособным населением самым распространённым юноши считают обычную сигарету (85,0%), на втором месте кальян (19,0%), на третьем – электронная сигарета (16,0%). Менее популярны жевание табака (7,0%), вдыхание табака (3,0%), выкуривание трубки (2,0%). Более половины опрошенных считают курение вредной привычкой (58,0%) и зависимостью (50,0%). При этом 65,0% всех юношей не знают, куда обратиться за помощью в отказе от табакокурения.

Вызывает настороженность эмоциональное восприятие курящих молодыми людьми. Так, в 75,0% случаев проявляется равнодушие, в 14,0% - презрение, в 12,0% - жалость.

В группе студентов девушек пробовали курить 51,6%, в настоящее время 91,0% всех опрошенных не курят. Чаще всего курить начинают в 16-18 лет, единичные случаи – с 13-15, 19-20 лет. По сравнению с юношами, в группе девушек низкий процент указавших, что в их семье никто не курит (11,2%). В остальных случаях отметили в числе курильщиков отца (45,7%), сестру (39,9%), брата (16,0%), мать (11,2%), а также нескольких курильщиков в одной семье.

Выражая мнение об электронной сигарете, 67,6% респондентов не согласились ни с одним из ложных высказываний, 14,0% считают, что е-сигарета безвредна для окружающих, 10,6% - её можно курить там, где курить нельзя, 8,0% - помогает бросить курить.

Среди способов употребления табака трудоспособным населением самым распространённым девушки считают обычную сигарету (91,0%), на втором месте кальян (28,7%), на третьем – электронная сигарета (22,9%). Менее популярны жевание табака (6,9%), вдыхание табака (4,8%). Более половины опрошенных (54,8%) считают курение зависимостью, 47,9% - вредной привычкой. При этом 77,1% всех девушек не знают, куда обратиться за помощью в отказе от табакокурения.

Эмоциональное восприятие курящих людей девушками сходно с юношами. Так, в 69,1% случаев проявляется равнодушие, в 20,7% - презрение (несколько выше по сравнению с юношами), в 11,7% - жалость.

Анализ анкет студентов ССУЗов показал, что в группе юношей пробовали курить 59,0%. В настоящее время 81,5% всех опрошенных не курят. Возраст начала курения, согласно единичным ответам, составил 14-16 лет. В 49,0% случаев в семье респондентов-юношей никто не курит. Среди родственников в числе курильщиков чаще всего указывали отца (42,5%), очень редко брата (12,0%), мать (11,1%). У 17,5% юношей курят в семье два-три близких родственника или оба родителя.

Выражая мнение об электронной сигарете, 56,0% респондентов не согласились ни с одним из ложных высказываний. В то же время 19,5% считают, что е-сигарета безвредна для окружающих, 14,5% - не содержит никотин, 12,5% - помогает бросить курить, 11,5% - безвредна для курильщика и её можно курить там, где курить нельзя.

Среди способов употребления табака трудоспособным населением самым распространённым юноши считают обычную сигарету (82,5%). Менее популярны электронная сигарета (13,5%), жевание табака и кальян (11,5%).

59,5% считают курение вредной привычкой, 52,0% - зависимостью, 12,5% - неизлечимой болезнью. При этом только 33,5% всех юношей знают, куда обратиться за помощью в отказе от табакокурения.

Эмоциональное восприятие курящих молодыми людьми следующее: 65,5% равнодушны к ним, 14,5% - презирают, 12,0% - жалеют, 11,0% - испытывают гнев, 4,5% одобряют.

В группе студентов девушек пробовали курить 53,8%, в настоящее время 83,8% всех опрошенных не курят. Возраст начала курения, согласно единичным ответам, составил 14-17 лет. В 33,8% случаев в семье респондентов-девушек никто не курит. Среди родственников в числе курильщиков чаще всего указывали отца (44,6%), мать (21,5%), брата (17,7%), реже сестру (10,8%). В 23,1% семьях курят 2-3 близких родственника или оба родителя.

Выражая мнение об электронной сигарете, 58,5% респондентов не согласились ни с одним из ложных высказываний, 18,5% считают, что е-сигарета безвредна для окружающих, 17,7% - её можно курить там, где курить нельзя, 13,1% - не содержит никотин и помогает бросить курить, 11,5% - безвредна для курильщика.

Среди способов употребления табака трудоспособным населением самым распространённым девушки считают обычную сигарету (88,5%), кальян (25,4%), электронную сигарету (24,6%). Менее популярны жевание (11,5%) и вдыхание (5,4%) табака.

63,8% опрошенных считают курение вредной привычкой, 52,3% - зависимостью, 6,9% - неизлечимой болезнью. При этом 70,8% всех девушек не знают, куда обратиться за помощью в отказе от табакокурения.

Эмоциональное восприятие курящих людей девушками распределилось следующим образом: в 66,2% случаев проявляется равнодушие, в 13,1% - жалость, в 11,5% - презрение, в 10,8% - гнев. Вместе с тем отмечают страх (6,2%) и одобрение (3,8%).

Таким образом, юноши по сравнению с девушками чаще пробуют курить, при одинаковом возрасте начала курения. В семьях юношей выше процент некурящих родственников и родителей. В семьях девушек курящая мать встречается в два раза чаще.

Вместе с тем, есть общие с девушками показатели: чаще всего в семье курит отец (у девушек этот показатель несколько выше). Популярными среди трудоспособного населения способами употребления табака они считают обычную сигарету (у девушек добавляется электронная сигарета и кальян), в эмоциональном восприятии курящих людей преобладает равнодушие. Чуть более половины опрошенных не согласились ни с одним из ложных высказываний об электронной сигарете, хотя было отмечено, что она безопасна для курильщиков и окружающих, не содержит никотин. Более половины юношей и девушек считают курение вредной привычкой и зависимостью. Среди юношей чаще встречается

мнение, что тяга к курению – неизлечимая болезнь. Более половины девушек и юношей не знают, куда обратиться за помощью при отказе от курения.

Анализ анкет студентов средних учебных заведений показал, что в группе юношей пробовали курить 51,7%. В настоящее время 82,0% всех опрошенных не курят. Чаще всего курить начинают в 13-18 лет, пик приходится на 14-16 лет, единичные случаи – с 4-12, 19 лет. Менее половины юношей (47,5%) указали, что в их семье никто не курит. В остальных случаях отметили в числе курильщиков отца (41,6%), брата (14,6%), мать (10,6%), сестру (3,1%), а также нескольких курильщиков в одной семье.

Выражая мнение об электронной сигарете, 48,9% респондентов не согласились ни с одним из ложных высказываний, 19,0% считают, что е-сигарета безвредна для окружающих, 17,8% - помогают бросить курить, 13,9% - не содержит никотин, 13,1% - безвредна для курильщика, 10,3% - её можно курить там, где курить нельзя.

Среди способов употребления табака трудоспособным населением самым распространённым юноши считают обычную сигарету (83,3%), на втором месте кальян (18,7%), на третьем – электронная сигарета (15,1%). Менее популярны жевание табака (7,2%), вдыхание табака (4,1%), выкуривание трубки (2,3%). Более половины опрошенных (53,2%) считают курение вредной привычкой, почти половина (49,7%) – зависимостью, 13,4% - неизлечимой болезнью. При этом 67,8% всех юношей не знают, куда обратиться за помощью в отказе от табакокурения.

Эмоциональное восприятие курящих молодыми людьми в 54,5% случаях равнодушное, в 17,0% - презрительное, в 16,4% - жалостливое, в 11,1% - гневливое. Небольшой процент юношей отметил одобрение (5,7%) и страх (4,1%).

В группе студентов девушек пробовали курить 39,8%, в настоящее время 86,6% всех опрошенных не курят. Чаще всего курить начинают в 14-17 лет, пик приходится на 15-16 лет, единичные случаи – с 4-12, 18-19 лет. Менее половины девушек (48,3%) указали, что в их семье никто не курит. В остальных случаях отметили в числе курильщиков отца (38,9%), мать (14,1%), брата (12,5%), сестру (5,0%), а также нескольких курильщиков в одной семье.

Выражая мнение об электронной сигарете, 57,5% респондентов не согласились ни с одним из ложных высказываний, 17,6% считают, что е-сигарета безвредна для окружающих, 12,8% - безвредна для курильщика и помогает бросить курить, 11,0% - не содержит никотин, 10,2% - её можно курить там, где курить нельзя.

Среди способов употребления табака трудоспособным населением самым распространённым девушки считают обычную сигарету (80,9%), на втором месте кальян (26,3%), на третьем – электронная сигарета (25,5%). Менее популярны жевание табака (7,9%), вдыхание табака (5,2%). Более половины опрошенных считают курение вредной привычкой и зависимостью (54,8% и 53,7% соответственно), 9,8% - неизлечимой болезнью. При этом 69,2% всех девушек не знают, куда обратиться за помощью в отказе от табакокурения.

Эмоциональное восприятие курящих людей девушками сходно с юношами, значения выше. Так, в 57,8% случаев проявляется равнодушие, в 21,0% - презрение, в 16,8% - жалость, в 11,0% - гнев. Небольшой процент девушек отметил страх (6,1%) и одобрение (3,5%).

Таким образом, юноши по сравнению с девушками чаще и несколько раньше пробуют курить. В семьях юношей несколько ниже процент некурящих родственников и родителей. В группе девушек процент несогласия с ложными высказываниями об электронной сигарете выше, чем в группе юношей. При этом заблуждения об электронной сигарете для обеих групп сходны.

Вместе с тем, есть общие с девушками показатели: чаще всего в семье курит отец (у девушек этот показатель несколько ниже). Популярными среди трудоспособного населения способами употребления табака они считают обычную сигарету, кальян и электронную сигарету; в эмоциональном восприятии курящих людей преобладает равнодушие. Более

половины юношей и девушек считают курение вредной привычкой и зависимостью. Среди юношей чаще встречается мнение, что тяга к курению – неизлечимая болезнь. Более половины девушек и юношей не знают, куда обратиться за помощью при отказе от курения.

Анализ анкет жителей региона в возрасте 18-70 лет показал, что в группе мужчин пробовали курить 84,8%. В настоящее время 43,7% всех опрошенных не курят. Возраст начала курения, составил 7-37 лет, пик приходится на 16, 18-20 лет. В 34,0% случаев в семье респондентов-мужчин никто не курит. Среди родственников в числе курильщиков чаще всего указывали отца (42,1%), несколько реже брата (27,9%), очень редко мать (5,1%) и сестру (7,6%).

Выражая мнение об электронной сигарете, 47,2% респондентов не согласились ни с одним из ложных высказываний. В то же время 15,7% считают, что е-сигарета безвредна для окружающих, 14,7% - не содержит никотин, 14,2% - безвредна для курильщика, 12,7% - помогает бросить курить, 10,7% - её можно курить там, где курить нельзя.

Среди способов употребления табака трудоспособным населением самым распространённым мужчины считают обычную сигарету (90,4%). Менее популярны электронная сигарета и кальян (по 11,7%).

53,3% считают курение вредной привычкой, 50,8% - зависимостью, 8,1% - неизлечимой болезнью. При этом только 21,3% всех мужчин знают, куда обратиться за помощью в отказе от табакокурения.

Эмоциональное восприятие мужчинами следующее: 64,5% равнодушны к ним, 16,2% - жалеют, 9,1% - презирают, 6,6% одобряют, 3,0-3,6% - испытывают гнев или страх.

В группе женщин 18-70 лет девушек пробовали курить 57,2%, в настоящее время 82,6% всех опрошенных не курят. Возраст начала курения составил 14-39 лет, пик приходится на 17-18 и 20 лет. В 43,2% случаев в семье респондентов-женщин никто не курит. Среди родственников в числе курильщиков чаще всего указывали отца (26,6%) и брата (26,4%), реже сестру (10,0%), мать (7,8%), очень редко мужа и детей (0,2-3,3%).

Выражая мнение об электронной сигарете, 64,6% респондентов не согласились ни с одним из ложных высказываний, 11,7% считают, что е-сигарета безвредна для окружающих и помогает бросить курить, 10,2% - не содержит никотин, 9,2% - безвредна для курильщика, 6,1% - её можно курить там, где курить нельзя.

Среди способов употребления табака трудоспособным населением самым распространённым женщины считают обычную сигарету (90,4%), кальян и электронную сигарету (11,5%). Менее популярны жевание и вдыхание табака (по 3,5%).

55,5% опрошенных считают курение вредной привычкой, 48,4% - зависимостью, 9,4% - неизлечимой болезнью. При этом 76,2% всех женщин не знают, куда обратиться за помощью в отказе от табакокурения.

Эмоциональное восприятие курящих людей женщинами распределилось следующим образом: в 50,8% случаев проявляется равнодушие, в 24,0% - жалость, в 15,6% - презрение, в 10,4% - гнев. Вместе с тем отмечают страх (4,9%) и одобрение (2,0%).

Таким образом, мужчины по сравнению с женщинами чаще пробуют курить, продолжает курить более половины мужчин при одинаковом возрасте начала курения. В группе женщин шире разброс данных по возрасту начала курения, но смещён в сторону среднего возраста. В семьях обеих групп среди курящих родственников чаще называют отца и брата.

Среди мужчин процент тех, кто не согласен ни с одним из ложных высказываний об электронной сигарете, ниже, чем среди женщин. Хотя заблуждения в обеих группах сходны. Общими для мужчин и женщин являются мнение о способах употребления табака – самыми распространёнными являются обычная сигарета, кальян и электронная сигарета. В обеих группах опрошенных преобладает равнодушное отношение к курящим людям и мнение о табакокурении как вредной привычке и зависимости. Более половины мужчин и женщин не знают, куда обратиться за помощью при отказе от курения.

Подводя итоги анонимного анкетирования среди всего населения, можно отметить, что мужская часть выборки более подвержена риску пробы и употребления табака в дальнейшем, менее скептически относится к электронной сигарете. Самым популярным ошибочным мнением о е-сигарете является её безопасность для курильщика и окружающих, отсутствие в ней никотина, возможность с помощью неё бросить курить и возможность курить там, где курить нельзя. Среди трудоспособного населения, по мнению опрошенных, популярны обычная сигарета (до 90%), кальян и электронная сигарета (от 11% до 29%).

Для респондентов, независимо от пола и возраста, курение – это вредная привычка и зависимость. Причём в большей степени курение считают вредной привычкой, а не зависимостью.

На наш взгляд, это ошибочное мнение и повод пересмотреть установку во время антитабачной пропаганды в воспитательных и учебных заведениях всех уровней образования, поскольку никотин табака уже с пятой сигареты формирует зависимость и обуславливает поведение курильщика, сходное с поведением наркомана.

Настораживает, и даже пугает, факт равнодушного отношения к курящим людям среди населения. И хотя женщины относятся к употребляющим табак более терпимо и даже жалеют курильщиков, процент пробовавших курить молодых людей (и юношей, и девушек) за последние три года незначительно, но неуклонно увеличивается, особенно среди женской половины. Кроме того, вырос процент одобряющих курение, особенно среди молодёжи. Если в 2016 году этот показатель составлял 0,5-1,5%, то в 2019 году – до 6-7%. Это значит, что при благоприятных для курения условиях армия употребляющих табак будет пополняться.

Кроме того, среди подростков и молодёжи набирает популярность употребление табака другим способом – через снюсы и слимы. В анкетах это указывается как жевание табака и составляет 3-7%. Однако реальность противоположна и вызвала необходимость проводить широкую «антиснюсовую» кампанию по всей стране. Роспотребнадзор по Республике Алтай (Управление и Центр гигиены) приняли в ней активное участие.

В первую очередь проводилось информирование населения всеми возможными способами о последствиях употребления снюсов и их аналогов (СМИ, рассылка методических материалов Роспотребнадзора в образовательные учреждения для проведения классных часов, уроков и других форм профилактических мероприятий, главам муниципальных организаций республики, рейдовые мероприятия по торговым точкам и организациям питания, работа «горячей линии» по некурительной никотинсодержащей продукции).

Акцент был сделан на отрицательных для организма последствиях употребления снюсов и их аналогов, обращении внимания потребителей, что оптовая и розничная торговля насваем и табаком сосательным (снюсом) на территории РФ запрещена Федеральным законом от 23.02.2013 № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака»; заострение внимания населения на том, что по идентификационным признакам аналоги снюса, в которых табак заменён на никотин, относятся к пищевой продукции, а значит должны соответствовать требованиям Технического регламента Таможенного союза ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции». Согласно требованиям регламента пищевая продукция должна сопровождаться документами, подтверждающими её безопасность.

Сотрудники санитарной службы Республики Алтай с 20 декабря 2019 года наряду с информационной пропагандой проводили контрольно-надзорные мероприятия в целях предупреждения реализации некурительной никотинсодержащей продукции.

Всего Роспотребнадзором по Республике Алтай совместно с представителями общественных организаций в ходе рейдовых мероприятий по торговым объектам,

реализующим никотинсодержащую продукцию, точкам общественного питания, проверили 752 объекта.

В ходе проверок опасной продукции на реализации в регионе не выявлено. Большинство предпринимателей добровольно отказались от продажи после сообщений в средствах массовой информации и призывов органов контроля, власти, местного самоуправления и общественности.

Специалистами Роспотребнадзора по Республике Алтай продолжено проведение проверок соблюдения требований Федерального закона от 23.02.2013 № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака». Соблюдение данных норм контролируется как в ходе проведения плановых проверок, так и при проведении совместных проверок с органами прокуратуры.

В рамках контрольно-надзорной деятельности специалистами Роспотребнадзора продолжено проведение контрольных мероприятий по пресечению нарушений Федерального закона № 15-ФЗ. За прошедший период года проведено 71 проверка объектов, реализующих табачную продукцию, 35 рейдовых мероприятий совместно с МВД. В ходе проверок проинспектировано 2476 пачек табачной продукции. Выявлено 7 нарушений при реализации табачной продукции (реализация сигарет несовершеннолетним – 2, реализация табачной продукции с выкладкой и демонстрацией – 1, реализация сигарет без маркировки – 2, реализация табачной продукции на расстоянии менее 100 метров от образовательных учреждений – 2); 13 нарушений по размещению знака о запрете курения и не осуществления контроля за соблюдением норм Федерального закона ФЗ-15 на территории образовательного учреждения. 39 человек привлечено к ответственности за курение на территории, образовательных и медицинских учреждений, детских площадках. Всего к административной ответственности привлечено юридических, должностных лиц и граждан на сумму 78,5 тыс. руб.

В целях предупреждения возникновения массовых неинфекционных заболеваний, Роспотребнадзором по Республике Алтай организована деятельность по формированию у населения региона мотиваций к ведению здорового образа жизни через объединенные усилия органов власти Республики Алтай, местного самоуправления и общества, вовлечение граждан в систематические занятия физической культурой и спортом. Повышение ресурса жизнедеятельности граждан региона.

По данным Комитета по физической культуре и спорту, на территории Республики Алтай в 2019 году культивируется 45 видов спорта (в 2017 – 50, в 2018 – 70), из которых 39 (в 2018 году – 24) имеют государственную аккредитацию. В регионе осуществляют свою деятельность 39 региональных спортивных федераций по видам спорта.

Количество граждан, систематически занимающихся физической культурой и спортом, в 2019 г. насчитывает 82342 человека (женщины 25585 человек, мужчины 56757 человек), что составляет 40,3% от общего числа населения Республики Алтай. Среди указанного количества более половины – дети от 3 до 18 лет (45615 человек), 31585 человек – средняя возрастная группа (от 19 до 55 лет женщины и от 19 до 60 лет мужчины), 5142 человека – из старшей возрастной группы (от 56 лет женщины и от 61 года мужчины). По сравнению с данными за 2016-2018 гг. (таблица 1), в 2019 году отмечается продолжающийся значительный рост численности занимающихся физической культурой и спортом во всех половозрастных группах.

Численность занимающихся спортом в Республике Алтай

год	всего занимающихся	из них	
		мужчин	женщин
2016	7570	5914	1656
2017	7695	5798	1897
2018	8496	6403	2093
2019	82342	56757	25585

Правительством региона предпринимается ряд мер для того, чтобы физкультурой и спортом в меру своих возможностей занимались люди разного возраста и разного состояния здоровья. В 2019 году в регионе было проведено 149 республиканских физкультурных и массовых спортивных мероприятий, охват населения составил 12779 человек. Самыми масштабными спортивно-массовыми мероприятиями были:

Всероссийская массовая лыжная гонка «Лыжня России» в Республике Алтай (1220 человек), Всероссийские массовые соревнования по спортивному ориентированию «Российский Азимут» в Республике Алтай (1051 участник), XVIII летняя олимпиада спортсменов Республики Алтай (1500 участников), Всероссийские массовые соревнования по уличному баскетболу «Оранжевый мяч» в Республике Алтай (280 участников), Всероссийский день бега «Кросс нации» в Республике Алтай (1560 участников), Всероссийский День самбо (169 участников).

Республика активно включилась в реализацию проекта ГТО. Количество населения, принявшего участие в выполнении нормативов ВФСК «ГТО» в Республике Алтай составило: в 2017 году – 1264, в 2018 – 1704, в 2019 – 1647 человек. Из них выполнили на знаки 986 человек. При этом основная часть участников – обучающиеся общеобразовательных, средних специальных и высшего заведений нашего региона.

В 2019 году в рамках Комплекса ГТО были выполнены все запланированные мероприятия среди различных возрастных групп населения Республики Алтай.

Ежегодно обучающиеся образовательных организаций активно принимают участие в летнем и зимнем Фестивале Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО). По итогам ежегодного летнего фестиваля из числа финалистов Комплекса ГТО формируется сборная команда Республики Алтай и принимает участие во всероссийском (финальном) этапе Фестиваля.

Активно принимают участие в выполнении нормативов Комплекса ГТО государственные учреждения, организации и другие предприятия Республики Алтай.

С 2012 года в нашем регионе реализуется Государственная программа Республики Алтай «Развитие физической культуры и спорта», утверждаемая Постановлением Правительства Республики Алтай на пять лет, последнее Постановление от 12.04.2018 г. №105.

Привлечению подрастающего поколения и молодёжи, населения других возрастов способствует работа бюджетных и внебюджетных организаций. Так, в настоящее время действуют следующие бюджетные организации: Центр спортивной подготовки - 1, Спортивная школа олимпийского резерва - 1, Спортивно-адаптивная школа – 1, Спортивная школа по зимним видам спорта – 1, Детско-юношеская спортивная школа – 15. Из внебюджетных организаций действуют девять фитнес-клубов и один спортивный зал.

Основная деятельность в рамках профилактической работы с населением направлена на выявление, коррекцию и предотвращение факторов риска развития заболеваний, борьбу и распространением вредных привычек, социально-значимых заболеваний. Организаторами данного направления выступают специалисты здравоохранения, Роспотребнадзора по Республике Алтай, социальной службы. В республике функционирует Центр медицинской

профилактики, включающий в себя организационно-методический отдел, Центр здоровья для взрослых и Центр здоровья для детей и подростков. При каждой лечебно-профилактической организации работают кабинеты медицинской профилактики, открыты школы здоровья для пациентов, практикуется выездной лекторий Здоровья для населения.

В 2019 году в БУЗ РА «Центр медицинской профилактики» (Центр здоровья для взрослых) обратилось 13184 человека (в 2018 г. – 13476). В Детский центр здоровья обратились 3390 детей и подростков (в 2018 г. – 2374).

Общая структура выявленных факторов риска в 2019 году имеет незначительную тенденцию к изменению и выглядит следующим образом:

- 1 место – избыточная масса тела – 22,5% (в 2018 г. - 22,8%, занимал второе место),
- 2 место – нерациональное питание – 20,2% (в 2018 г. - 22,8%, занимал второе место),
- 3 место – низкая физическая активность – 15,3% (в 2018 г. – 22,9%, занимал второе место),
- 4 место – злокачественные новообразования – 14,3% (в 2018 г. – 12%, занимал пятое место),
- 5 место - курение – 13,7% (в 2018 г. – 15%, занимал третье место)

Высокий удельный вес в общей структуре распространённости факторов риска наблюдается для населения г. Горно-Алтайска. Это обусловлено количеством жителей города (26% населения республики), доступностью медицинской помощи населению, качеством проводимых профилактических мероприятий.

В разрезе других муниципальных образований республики следует отметить высокий темп прироста в 2019 году по отношению к 2018 году (в процентах) по выше указанным факторам для следующих районов:

- злокачественные новообразования – Майминский (963,2), Шебалинский (597,0), Онгудайский (579,1) районы;
- нерациональное питание – Усть-Коксинский (488,9), Шебалинский (397,7), Майминский (231,8) районы;
- низкая физическая активность – Усть-Коксинский (765,2), Майминский (587,1), Чойский (292,1) районы;
- употребление алкоголя – Турочакский (193,8), Кош-Агачский (133,3), Усть-Коксинский (120,9) районы;
- курение – Онгудайский (559,7), Кош-Агачский (114,5), Турочакский (108,7) районы;
- артериальная гипертензия – Кош-Агачский (1034,4), Усть-Канский (470,6), Чемальский (405,6) районы;
- избыточный вес – Турочакский (340,3), Чойский (216,8), Онгудайский (213,6) районы.

При этом отмечается вероятность наличия причинно-следственной связи выявленных факторов риска с уровнем заболеваемости населения республики болезнями системы кровообращения, в том числе сердечно-сосудистыми заболеваниями, болезнями системы пищеварения, в том числе сахарным диабетом, онкологическими заболеваниями.

Образование населения в вопросах здоровья и здорового образа жизни является значимым направлением, определяющим успех профилактических вмешательств. В связи с этим, по-прежнему, остаётся необходимость активизации информационно-пропагандистской деятельности, способствующей повышению уровня информированности населения по вопросам профилактики инфекционных и неинфекционных, социально-значимых заболеваний, поведенческих факторов риска, вакцинопрофилактики.

В рамках Национальной всероссийской программы «Демография» в Республике Алтай с 2019 года реализуются два направления, призванные формировать мотивацию к здоровому образу жизни населения Республики Алтай и профилактику неинфекционных заболеваний:

1. подпрограмма «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни, развитие первичной медико-санитарной помощи населению Республики Алтай» Государственной программы Республики Алтай принятым Постановлением Правительства Республики Алтай от 9 октября 2018 года № 341 «Развитие здравоохранения» на 2019 – 2024 годы;

2. региональный проект «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» (Республики Алтай), входящий в состав национального проекта «Демография» на 2019 – 2024 годы.

Кроме того, регулярно в течение года врачами, средними медицинскими работниками, специалистами в области здорового образа жизни проводятся тематические лекции, беседы, анкетирование по вопросам табакокурения и потребления алкоголя, удовлетворённости населения медпомощью, распространённости факторов риска. Выпускаются и распространяются листовки, брошюры, санбюллетени, организуются и проводятся семинары-тренинги, конференции, конкурсы.

2.4. Основные результаты осуществления государственного надзора

Приоритетами деятельности Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай в 2019 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.

На контроле в Управлении Роспотребнадзора по Республике Алтай в отчетном году состоит 9286 (2018 - 9179) объектов, в том числе коммунальных 5103 (2018 - 4928), детских и подростковых 662 (2018 - 728), объектов по производству пищевых продуктов, общественного питания и торговли – 2369 (2018 - 2339), промышленных предприятий 649 (2018-681), транспортных средств 503 (2018 - 503).

В 2019 году общее число проведенных специалистами Управления Роспотребнадзора контрольно-надзорных мероприятий составило – 1598 (2018 г. – 1115, 2017 г. – 1222, 2016 г. - 1164), в том числе: проверки составили – 99,6% (1591) (2018 г. – 98,5% (1098)), административные расследования – 0,35 % (7) (2018 г. –1,5% (17)).

В 2019 году произошло увеличение числа контрольно-надзорных мероприятий по сравнению с 2018 годом в связи с окончанием «надзорных каникул» в отношении объектов малого и среднего бизнеса, а также в связи с большим количеством проверок по поручениям Президента РФ и Правительства РФ. Фактически объем контрольных (надзорных) мероприятий приблизился к уровню 2015 года (2015 г. – 1568).

Общее количество проверок по сравнению с 2018 годом увеличилось на 44,8% (со 1098 до 1591) за счет увеличения, как числа плановых проверок, так и числа внеплановых проверок (в плане на 2018 г. – 518 проверок, в плане на 2019 – 737, увеличение на 42 %). (Рис.109).

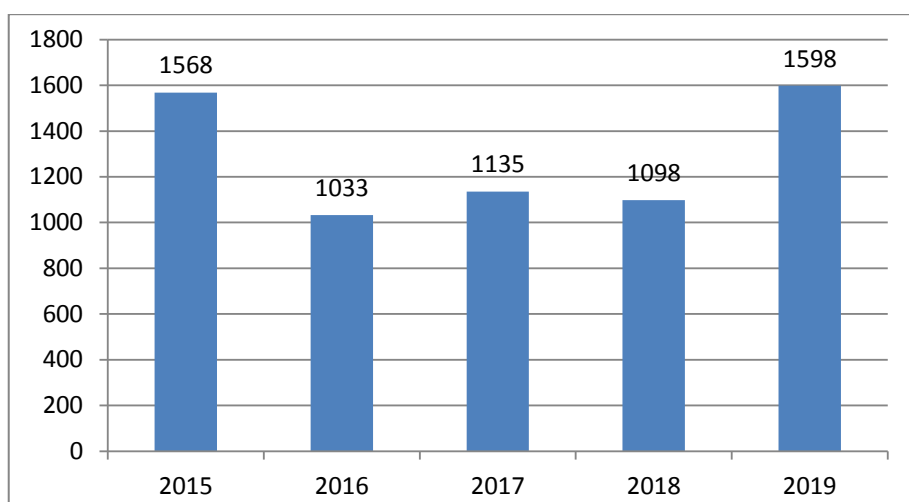


Рис. 109. Количество проведенных проверок

В структуре проверок в 2019 году, по-прежнему, преобладают внеплановые проверки – 53,7 % (2018 г. – 52,8 %), удельный вес плановых проверок составил – 46,3% (2018 г. – 47,2%). Увеличение числа внеплановых проверок произошло за счет увеличения проверок по поручениям Правительства РФ.

Наибольшее количество проверок в 2019 году проведено в форме выездной проверки - 99,7% (1586) (2018 г. – 99,2%).

Таблица 122

Структура проведенных проверок в динамике с 2016 по 2019 годы

	Годы		
	2017	2018	2019
Плановые проверки	509	518	737
Внеплановые проверки	645	580	854

Структура внеплановых проверок, проведенных в 2019 году, представлена следующим образом:

- проверки по контролю исполнения предписаний, выданных по результатам проведенной ранее проверки – 266 – 31,1 % (2018 г. – 56,7% (329));
- 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 – 19 или 2,2% (2018 г. – 12);
- 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 – 6 или 0,7 % (2018 г. - 1).
- в случае нарушения прав потребителей – 12 или 1,4 % (2018 г. – 2,4% (14));
- проверки на основании приказов (распоряжений) руководителя органа государственного контроля (надзора), изданных в соответствии с поручениями Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации – 551 или 64,5% (2018 г. – 38,3%);

- проверки на основании приказов (распоряжений) руководителя органа государственного контроля (надзора), изданных в соответствии с требованиями органов прокуратуры – 0 (2018 г. - 2);

- проверки, проведенные совместно с другими органами в структуре внеплановых проверок составили 26,5 % (2018 г. – 30,6 %).

В 2019 году в соответствии с требованиями Постановления Правительства РФ от 21 ноября 2018 г. № 1398 "Об утверждении Правил организации и проведения контрольной закупки при осуществлении отдельных видов государственного контроля (надзора)" на основании обращений граждан проведено 3 контрольных закупки.

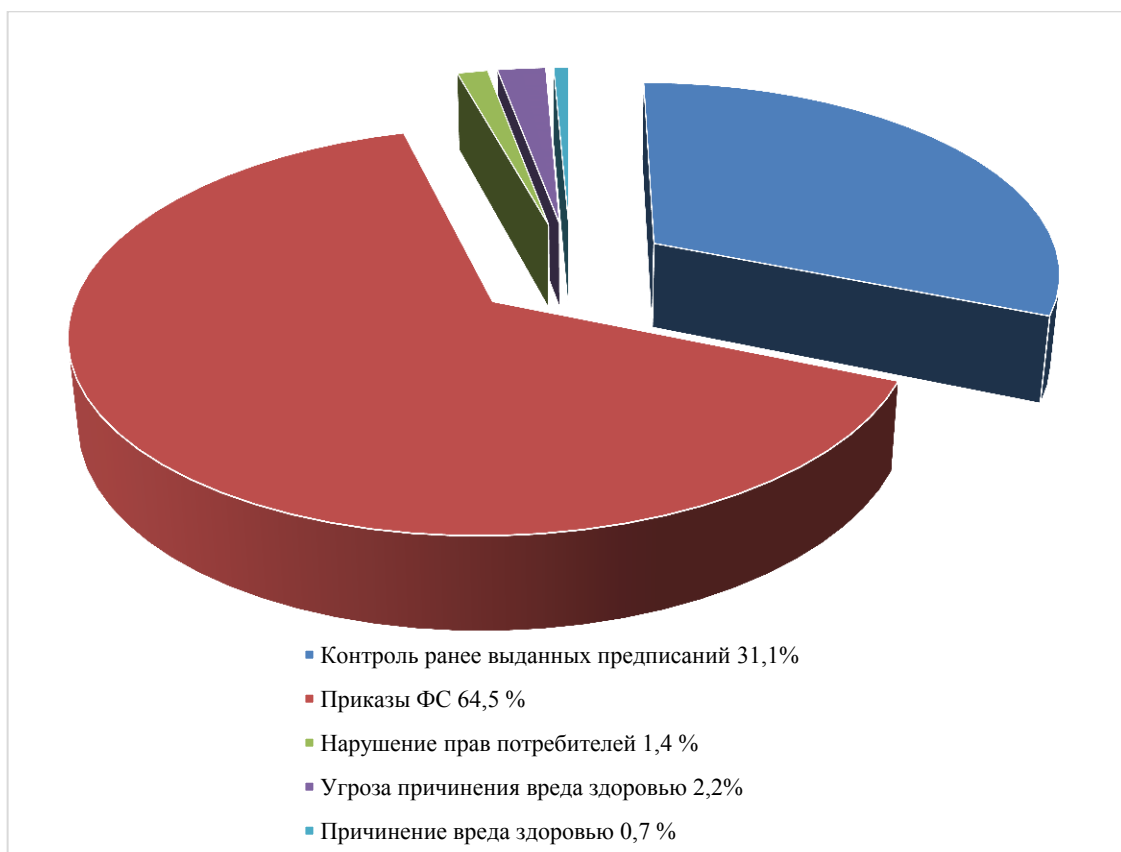


Рис. 110. Структура внеплановых проверок

План проведения плановых проверок выполнен на 100 %. 7 проверок изъяты из плана на 2019 год в связи с прекращением деятельности юридических лиц и индивидуальных предпринимателей на дату проведения проверки (2018 г. –2).

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 669 проверках (89,6%), проведенных в рамках Федерального закона № 294-ФЗ, применялись лабораторные и инструментальные методы исследования (2018 г. – 85,7%).

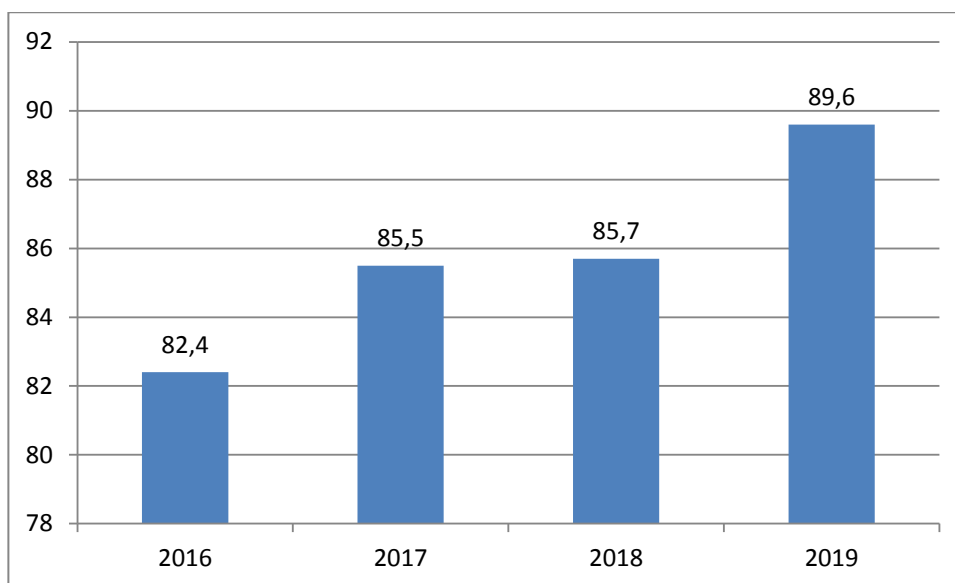


Рис.111. Охват проведенных проверок лабораторным контролем (%)

Результативность проверок в 2019 году, как и в 2018 составила 100%, отсутствовали проверки, при которых были выявлены правонарушения, но не приняты меры. Не регистрировались проверки, результаты которых были бы отменены в связи нарушениями Федерального закона № 294-ФЗ.

Всего за 2019 год по результатам деятельности должностными лицами Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай составлено 1324 протоколов об административном правонарушении (2018 г. – 1249, 2017 г. – 1562 протоколов), в том числе по итогам проверок Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай - 1098.

4 протокола (0,3 от общего числа составленных протоколов) составлено по результатам проведенных административных расследований, 208 протоколов направлены на рассмотрение в суд (2018 – 195).

В структуре дел об административных правонарушениях 1127 (2018 г. – 1144) протоколов составлено за правонарушения в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения, что составляет 85,4% (2018 г.- 91,6 %) от общего числа составленных протоколов, в сфере защиты прав потребителей и предпринимательской деятельности – 193 (2018 г. –151) протокола или 14,6% (2018 г. – 8,4 %).

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 составлено 287 (21,7 %) от общего количества составленных протоколов, ст.6.7 ч.1. – 209 (15,8 %), по ст.6.6 – 141 протокол (10,7 %), ст.6.4 – 131 протокол (9,9 %), по ст.6.24 ч.1. – 37 протоколов (2,8 %).

При выявлении нарушений обязательных требований законодательства по результатам проведенных мероприятий по надзору (контролю) в отношении индивидуальных предпринимателей составлено 284 или – 21,2 % (2018 г - 11,9% (149) протоколов, в отношении юридических лиц –155 – 11,6 % (2918 - 170 дел (13,6%) протоколов об административных правонарушениях, в отношении должностных лиц – 49 %

или 657 (2018 - 47,0 %(588), в отношении граждан составлено 185 протоколов или 13,8 % (2018 – 170 или 14,1%).

В административной практике применен 41 состав КоАП РФ из 103 делегированных Роспотребнадзору, что составило – 39,8 %. За 2018 год должностными лицами управления было применено 39 составов административных правонарушений.

За 2019 год количество направленных в суд административных дел, возбужденных должностными лицами Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай и его территориальных отделов, составило 208 (2018 – 222, 2017 - 274) , из которых 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 466 (2018 – 428, 2017 - 485) представлений об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения.

Согласно форме №1-18, общее количество вынесенных постановлений о назначении административного наказания составило 1147 (2018 г. – 1083), в том числе 129 предупреждений на 836 проверок и 4 административных расследований с выявленными нарушениями. Таким образом, на одну проверку с выявленными нарушениями применено 1,36 (2018 г. – 1,4) меры административного наказания.

По 7 проверкам, по итогам которых выявлены факты нарушений обязательных требований санитарного законодательства, материалы переданы в правоохранительные органы для возбуждения уголовного дела (в 2018 – 9, 2017 году - 13).

Структура обследованных объектов с 2018 года существенно изменилась. Существенно увеличилось количество проверенных объектов торговли и общественного питания (2018 – 25,26 % , 2019 – 50 %). Это связано с окончанием «надзорных каникул» в отношении объектов малого и среднего бизнеса, а также большим количеством внеплановых проверок по поручениям Правительства РФ. Основное внимание в ходе контроля уделялось также: деятельности детских и подростковых учреждений – 28,2 % (2018 г. – 39,8%); деятельности в области здравоохранения, предоставления коммунальных, социальных и персональных услуг – 18,7 %, (2018 г. – 30,58 %). Проверки деятельности промышленных предприятий составили 2,3% в общем объеме проверок(2018 г. – 3,2 %); деятельности транспортных средств –0,5 %, (2018 г. - 1,1%). (рис.112)

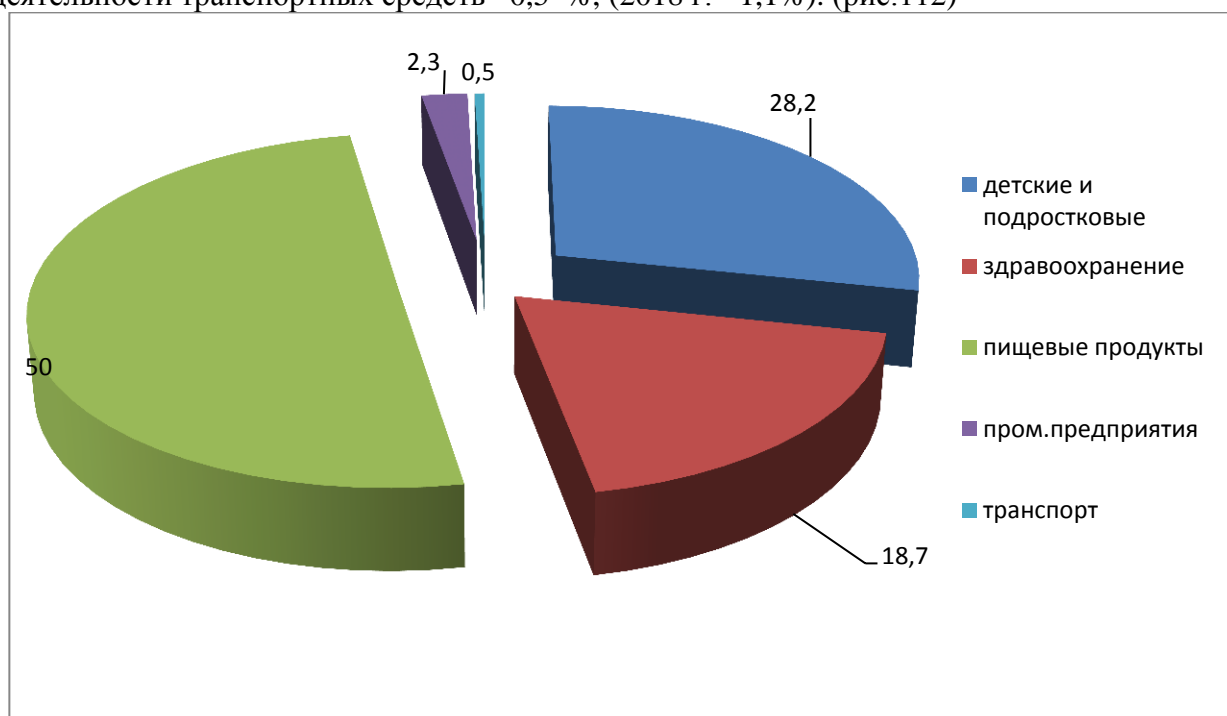


Рис. 112. Структура проверенных объектов в 2019 году

На проверенных объектах выявлено и устранено 6513 правонарушений (2018 г. – 5611, 2017 г. – 7973). Число выявленных нарушений в 2019 году увеличилось, что связано как с увеличением числа проверенных объектов, так и с низкой эффективностью самоконтроля юридических лиц и индивидуальных предпринимателей. В ходе одной проверки за выполнением требований санитарного законодательства в среднем выявлено 9,7 нарушений, что в 2 раза больше, чем за 2018 год (4,8).

Наибольшее количество нарушений выявлено по статье ст.15 Федерального закона № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» от 30.03.1999 (Санитарно-эпидемиологические требования к пищевым продуктам, пищевым добавкам, продовольственному сырью, а также контактирующим с ними материалам и изделиям и технологиям их производства) – 28,6 %, ст. 17 (санитарно-эпидемиологические требования к организации питания населения) – 22,9%, ст. 28 (Санитарно-эпидемиологические требования к условиям отдыха и оздоровления детей, их воспитания и обучения) – 17,7 %, по ст.24 (Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации производственных, общественных помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта) – 13,3 % от всех выявленных нарушений.

За нарушения санитарного законодательства составлено 1127 протокола на сумму 3424 тыс. рублей (2018 г. - 1144), в т.ч. на граждан - 173 (15,3%) (2018 г. – 16,3 %), в отношении 16 граждан вынесено предупреждение, на должностных лиц - 495 (43,9%), (2018 г. – 55,8%), при этом 43 должностных лица предупреждены ответственности, на индивидуальных предпринимателей составлено 202 (18,1 %) протоколов (2018 г. – 12,1 %), вынесено 11 предупреждений, на юридических лиц - 111 (9,8 %), (2018 г. – 6,3 %), вынесено 5 предупреждений. Количество вынесенных административных штрафов по статьям КоАП РФ составило: ст.6.3 – 287, ст.6.4.- 131, ст.6.5 - 21, ст.6.6.- 141, ст.6.7 ч.1- 203, ст.6.7 ч.2 - 5, ст.6.24 ч.1- 37, ст.6.24 ч.2 - 2, ст.6.25 ч.1- 1, ст.8.2 - 6, ст.8.42 ч.2 - 1, ст. 14.43 ч.1-43, ст.14.43 ч.2 -23.

Наибольший удельный вес административных наказаний приходится в 2019 году на статьи КоАП РФ: ст.6.3. – 25,5 %, (2018 г.- 28,2%); ст.6.7 ч.1 – 18,0 %, (2018 г. – 18,9 %) от общего количества вынесенных постановлений о назначении административного наказания за нарушения санитарного законодательства.

За нарушение санитарного законодательства на рассмотрение в суды направлено 190 дел (2018 г – 212) о привлечении к административной ответственности, по всем 174 100 % делам от рассмотренных судами, приняты положительные решения о назначении административного наказания (2018 г. – 100%). По структуре административные наказания, вынесенные судами, распределились следующим образом: административный штраф – 77 % (134), (2018 г. – 85,4%); административное приостановление деятельности – 29,1% (39), (2018 г.- 12,6 %), в одном случае принято решение о наложении штрафа с конфискацией 0,7 % (2018 г. – 1). 128 должностных лиц по результатам проверок временно отстранены от работы (2018 – 103).

В суд подано 8 исков о нарушениях санитарного законодательства, (2018 г. - 64), из них удовлетворено частично - 7 (100% из рассмотренных), (2018 г. - 100%). В правоохранительные органы направлено 4 постановлений для возбуждения уголовных дел, (2018 г. - 11).

В целях предупреждения совершения новых административных правонарушений в области санитарного законодательства Управлением вынесено 447 представлений об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения (2018 г. - 416), выдано 223 предостережения. 150 плановых проверок проведены с применением проверочных листов.

Взыскиваемость штрафов, наложенных за нарушения санитарно-эпидемиологических требований составила в 2019 году 99,2 %.

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 2019 год».

В целях предотвращения нарушений санитарно-эпидемиологического законодательства и законодательства в области защиты прав потребителей юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями, и с целью оказания им методической помощи, специалистами службы Роспотребнадзора в Республике Алтай организовано и принято участие в проведении 56 совещаний с предпринимательскими сообществами и общественными организациями (2018 г. - 58).

Информированием по вопросам соблюдения норм санитарного законодательства и законодательства о защите прав потребителей охвачено 4190 представителей бизнеса.

В целях предупреждения нарушений организованы 39 рейдовых мероприятий на ярмарках, спортивных соревнованиях, фестивалях.

В 2019 году продолжено проведение «дней открытых дверей для предпринимателей». Дважды проведены публичные слушания по результатам деятельности, где в том числе обсуждены вопросы качества и безопасности туристических услуг, соблюдения требований законодательства при их оказании.

Активно ведется работа по профилактике нарушений через средства массовой информации. В 2019 году на сайте Управления размещено 1200 (2018 г. – 918) материалов по профилактике нарушений как санитарного, так и законодательства о защите прав потребителей, технических регламентов Таможенного союза. Организовано 37 тематических «горячих линий» для потребителей. Гигиеническим обучением охвачено 14259 человек.

Организовано 1 заседание Общественного совета по взаимодействию с малым и средним предпринимательством, гражданским обществом.

С 2013 года реализуется Соглашение о сотрудничестве с Уполномоченным по защите прав предпринимателей в Республике Алтай, согласно которого осуществляется взаимодействие Управления и Уполномоченного по защите прав предпринимателей в Республике Алтай по обеспечению защиты прав предпринимателей, реализации совместных мероприятий, направленных на предупреждение и устранение нарушений прав предпринимателей в процессе контроля в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и обеспечения защиты прав потребителей на потребительском рынке Республики Алтай.

В целях информационной доступности на главной странице сайта Управления создан и постоянно актуализируется раздел «Для предпринимателей».

2.5. 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 последиplomного 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 2019 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* 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 2019 году специалистами Управления Роспотребнадзора было опубликовано в российских изданиях 10 статей или тезисов докладов:

1. Щучинова Л.Д., Бондаренко Е.И. Случаи заражения людей Ку-лихорадкой трансмиссивным путем // Инфекционные болезни в современном мире: эволюция, текущие и будущие угрозы: сборник трудов XI Ежегодного Всероссийского Конгресса по инфекционным болезням с международным участием, г. Москва, 1-3 апреля 2019 года / под ред. академика РАН В.И.Покровского – М: «Медицинское Маркетинговое Агентство», 2019. – 234-235 с.

2. Щучинова Л.Д., Тагызова С.Л. Иммунологическое обследование домашних собак в природном очаге чумы // Инфекционные болезни в современном мире: эволюция, текущие и будущие угрозы: сборник трудов XI Ежегодного Всероссийского Конгресса по инфекционным болезням с международным участием, г. Москва, 1-3 апреля 2019 года / под ред. академика РАН В.И.Покровского – М: «Медицинское Маркетинговое Агентство», 2019. – 235 с.

3. Бондаренко Е.И., Леонова Г.Н., Лубова В.А., Гафарова М.Т., Мальй К.Д., Краснова Е.И., Филимонова Е.С., Щучинова Л.Д., Иванов Л.И., Сильченко Е.В., Сымбелова Т.А., Андаев Е.И., Зверева Н.Г., Епифанова О.С., Мурмило В.С., Шульковская И.В. Выявление генетических маркеров возбудителей клещевых риккетсиозов в клинических образцах и клещах // Социально значимые и особо опасные инфекционные заболевания: материалы VI Всероссийской междисциплинарной научно-практической конференции с международным участием, г. Сочи 30 октября – 2 ноября 2019 года / Краснодар: ОАО «ПолиграфЮГ», 2019. – 282 с.

4. Рудаков Н.В., Штрек С.В., Блох А.И., Пенъевская Н.А., Щучинова Л.Д. Возможности серологической верификации сибирского клещевого тифа с использованием тест-системы для выявления антител к *Rickettsia conorii*. Клиническая лабораторная диагностика. 2019. Т. 64. № 9. С. 553-559.

5. Бондаренко Е.И., Гафарова М.Т., Мальй К.Д., Леонова Г.Н., Лубова В.А., Краснова Е.И., Филимонова Е.С., Щучинова Л.Д., Иванов Л.И., Сильченко Е.В., Сымбелова Т.А., Андаев Е.И., Зверева Н.Г., Епифанова О.С., Мурмило В.С., Шульковская И.В. Использование ПЦР-тестов для выявления генетических маркеров возбудителей клещевых риккетсиозов // Фундаментальные аспекты инфекционной патологии человека: вызовы и поиск решений: Материалы Всероссийской научно-практической конференции с международным участием (г.Томск, 20-21 ноября 2019 г.). – Томск: изд-во СибГМУ, 2019. С. 7–9.

6. Корзун В.М., Балахонов С.В., Денисов А.В., Рождественский Е.Н., Токмакова Е.Г., Санаров П.П., Акулова С.С., Косилко С.А., Отгонбаяр Д., Оргилбаяр Л., Батжав Д., Уржих Ч., Тоголдор Н., Махбал А., Цогбадрах Н., Цэрэнноров Д. Эпизоотическая ситуация в Монгольской части трансграничного Сайлюгемского природного очага чумы в 2018 г. Проблемы особо опасных инфекций. 2019;(2):79-86. <https://doi.org/10.21055/0370-1069-2019-2-79-86>

7. Балахонов С.В., Ярыгина М.Б., Гладких А.С., Миронова Л.В., Феранчук С.И., Бочалгин Н.О., Рождественский Е.Н., Витязева С.А., Нацагдорж Б., Цэрэнноров Д., Цогбадрах Н., Косилко С.А., Корзун В.М. Молекулярно-генетическая характеристика штаммов *Yersinia pestis*, выделенных на монгольской территории трансграничного Сайлюгемского природного очага чумы. Проблемы особо опасных инфекций. 2019;(3):34-42. <https://doi.org/10.21055/0370-1069-2019-3-34-42>

8. Корзун В.М., Балахонов С.В., Денисов А.В., Рождественский Е.Н., Токмакова Е.Г., Фипатов Е.И., Коробко Я.А., Косилко С.А., Отгонбаяр Д., Ганболд Д., Уржих Ч., Тоголдор Н., Башикер Ж., Дауренбек Х., Цогбадрах Н., Цэрэнноров Д., Батжав Д. Основные результаты эпизоотологического обследования монгольской части Сайлюгемского природного очага чумы в 2019 году // Дальневосточный журнал инфекционной патологии, 2019.- №37.-С.53-54.

9. Сапега Е.Ю., Бутакова Л.В., Троценко О.Е., Зайцева Т.Н., Курганова О.П., Игнатьева М.Е., Фунтусова О.А., Копылов П.В., Семенихин А.В., Детковская Т.Н.,

Жданова Н.И., Корсунская С.А., Лапа С.Э., Пережогин А.Н., Ханхареев С.С., Романова Т.Г., Горяев Д.В., Щучинов Л.В., Салчак Л.К. Прогнозирование заболеваемости энтеровирусной инфекцией в субъектах дальневосточного и сибирского федеральных округов Российской Федерации на 2019 год // Дальневосточный журнал инфекционной патологии, 2019.-№ 36.- С.16-22.

10. *Зяблицкая А.Н., Щучинов Л.В., Алексеев В.Б., Нурисламова Т.В.* Экологическое сопровождение на территории Республики Алтай пусков РН «Протон» с космодрома «Байконур»// Актуальные вопросы анализа риска при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей: материалы IX Всероссийской научно-практической конференции с международным участием (15-16 мая 2019 г., Пермь). - Пермь: Из-во Перм. нац. исслед. политехн. ун-та, 2019. – С. 31-36.

Издана монография «Клещевые трансмиссивные инфекции Республики Алтай» (авторы – Л.Д. Щучинова и В.И. Злобин). Академик РАН Владимир Игоревич Злобин уже более 12 лет курирует научную работу по этой теме, проводимую в Республике Алтай, оказывая методическую, консультативную и практическую помощь.

Когда наука достигает какой-либо вершины, с нее открывается обширная перспектива дальнейшего пути к новым вершинам, открываются новые дороги, по которым наука пойдет дальше», - говорил [С.И. Вавилов](#). Сотрудники Роспотребнадзора знают это, так как их практическая деятельность целиком опирается на науку, поэтому 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.

Продолжилась реализация Федерального закона от 08.05.2010 № 83-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в связи с совершенствованием правового положения государственных (муниципальных) учреждений», полностью отработан механизм функционирования организаций Роспотребнадзора в Республике Алтай в условиях субсидиарного финансирования, реализации органами и учреждениями Роспотребнадзора государственного задания.

В целях организации контроля за выполнением государственного задания Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай совместно с Центром гигиены и эпидемиологии отработан регламент мониторинга выполнения государственного задания. Создана рабочая группа по планированию и контролю выполнения государственных услуг, утвержден план-график проверок деятельности ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай». Рабочая группа в ежемесячном режиме, не позднее 10 числа каждого месяца, проводит анализ и согласование отчетов по выполнению государственного задания. Ежеквартально, по итогам сдачи квартальных отчетов, проводится проверка ФБУЗ Центр гигиены и эпидемиологии, в ходе которой оцениваются объемы и качество выполнения государственного задания, финансовое обеспечение, а также, достоверность представленных отчетных данных по госзаданию. По итогам 2018 года показатели государственного задания выполнены полностью.

Обеспечению стабильности санитарно-эпидемиологической обстановки на территории Республики Алтай и достижению индикативных показателей санитарно-

эпидемиологического благополучия способствовало выполнение в полном объема плана контрольно-надзорной деятельности.

План финансирования выполнен на 100,0% (от количества средств, выделенных на 2019 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 2020 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 2019 года в Республике Алтай функционирует 30 целевых программ, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения, из них 9 регионального, 21 муниципального уровней, все они финансировались в 2019 году.

Объем целевого финансирования мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия за счет средств регионального и муниципальных бюджетов по сравнению с 2018 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.113.

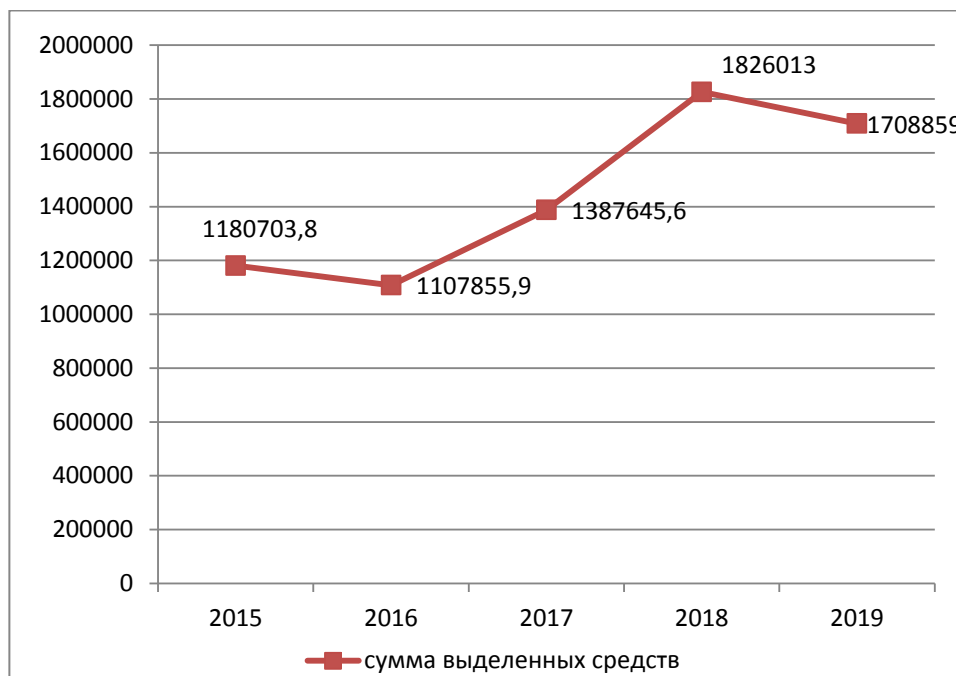


Рис.113. Динамика финансовых расходов на реализацию целевых программ, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия, тыс.руб.

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. 114).

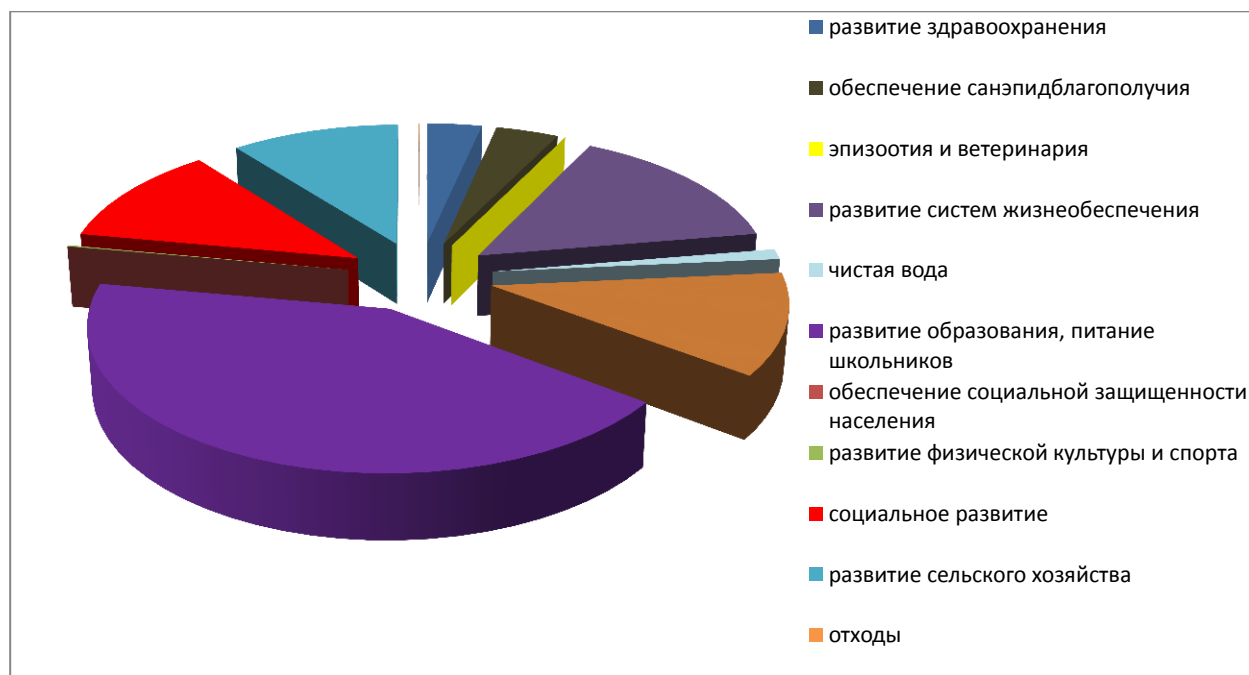


Рис.114. Распределение финансовых средств по программам, направленным на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия

В сравнении с 2016 годом количество действующих целевых программ регионального и муниципального уровня уменьшилось на 30%.

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 2019 году Роспотребнадзор продолжал тесно взаимодействовать с Главой республики, спикером Парламента, Главным Федеральным инспектором, главами муниципальных образований, общественными организациями, прокуратурой и предпринимательским сообществом. За 2019 год вынесено на рассмотрение органов власти различных уровней 1175 вопросов, в том числе в органы местного самоуправления - 632. По итогам рассмотрения вопросов принято 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 263 вопроса (2018 – 260). Принято 98 решений санитарно-противоэпидемических комиссий (2018 – 115).

В 2019 году на основании предложений Роспотребнадзора, внесенных в органы власти и местного самоуправления, принято 92 управленческих решения с выделением финансирования (2018 – 85).

По итогам 2019 года в результате исследований атмосферного воздуха несоответствия гигиеническим требованиям не установлено, как и в 2017-2018 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. В период 2007-2019г в республике построено 540,4 км сетей газораспределения, газифицировано 4400 домовладений. Переведено на газовое топливо 145 котельных.

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

В 2019 г. доля проб воды источников централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям, по сравнению с 2015 г. увеличилась на 0,1% и составила 2,4%, по микробиологическим показателям увеличилась на 0,1% и составила 2,6%, но ниже показателя Российской Федерации (по санитарно-химическим–25,39%, по микробиологическим показателям–3,83%). Целевые показатели по качеству питьевой воды достигнуты, как и в 2018 году.

В 2019 году доля населения, обеспеченного доброкачественной питьевой водой, в целом по региону составила 98,9 (2018 г-98,7) % за счет увеличения количества населения, обеспеченного доброкачественной питьевой водой в сельской местности.

Население города Горно-Алтайска обеспечено доброкачественной питьевой водой на 100%. В 2019 г. доброкачественной питьевой водой в сельских поселениях обеспечено 98,4% населения или 152986 чел., что на 1,0% лучше показателя 2017 г. (97,4%).

Еженедельный контроль исполнения «Дорожной карты улучшения водоснабжения жителей РА» позволил существенно улучшить состояние источников питьевого водоснабжения. 94% скважин за 2 года привели в соответствие с требованиями законодательства, оформили на них санитарно-эпидемиологические заключения, что гарантирует безопасность питьевой воды, подаваемой населению.

В 2019 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 несоответствие выявлено в 1,9% проб (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 2017 год – 2,9 %. Доля проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям, по итогам 2019 года составила 0,2% (2018 – 0,3 %, 2017 – 0,4 %). По результатам контрольно-надзорных мероприятий Роспотребнадзором изъято из оборота из реализации 106 партий некачественной продукции (в 2018-103 партии), объемом 237,35тонн (в 2018- 1097,5 кг.).

В 2019 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 2017 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 2019 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 2019 году сохраняется положительная тенденция к улучшению санитарно-технического состояния и материально-технической базы школ.

Во исполнение Поручения Председателя Правительства РФ Д.А. Медведева от 13.07.2018 №ДМ-П8-4246, в Республике Алтай полностью решен вопрос обеспечения всех школ теплыми туалетами, в соответствии с дорожной картой «Комфортная школа», оборудованы теплые туалеты в 32 школах, путем пристроек к существующим зданиям, в 3 школах- при проведении капитальных ремонтов.

В рамках реализации проекта по созданию условий для занятий физической культурой и спортом в общеобразовательных организациях, расположенных в сельской местности, в 2019 году проведены капитальные ремонты спортивных залов в 11 школах.

На сегодняшний день, каждая школа имеет спортивную площадку.

В Республике Алтай функционирует региональная программа «Содействие созданию в Республике Алтай новых мест в общеобразовательных организациях» на 2016-2025 годы, 1 сентября 2019 года учебный процесс начат в двух вновь построенных школах в селах Владимировка и Паспарта.

В рамках реализации национального проекта «Образование», в 2019 году завершено строительство школы в с. Камлак Шебалинского района

Еще строительство двух школ ведется в Республике Алтай. Это школа на 275 учащихся в микрорайоне Заимка Горно-Алтайска, школа на 275 человек в селе Усть-Кокса.

Завершены капитальные ремонты с большим объемом работ в Усть-Канской СОШ и Верх-Апшухтинской ООШ, где до этого занятия проходили в приспособленных помещениях.

За последние 3 года сохраняется положительная динамика улучшения санитарно-технического состояния дошкольных организаций. На сегодняшний день обеспечены водопроводом и канализацией 166 детских садов - 92% (в 2017 году 87%, в 2018 году- 90%)

За последние 5 лет снизилось число замеров в детских и подростковых организациях, не отвечающих санитарным нормам: микроклимата с 1,6 % до 1,1%, уровней электромагнитных излучений, при оценке условий обучения в компьютерных классах с 3% до 0,9 %.

Вместе с тем, остаются проблемные вопросы обеспечения соответствия уровней освещенности в образовательных организациях, в 3,5 % замеров уровней освещенности выявлено несоответствие ПДУ (в 2018 году 3,8%). Это результат несвоевременной замены перегоревших ламп, установки в ряде школ в классах ламп со значительно низкой мощностью, в которых уровни освещенности в 2-4 раза ниже норматива.

В Республике Алтай 98 % школьников охвачены горячим питанием, 15 % обучающихся охвачены двухразовым питанием. Пищеблоки всех школ работают на сырье.

На стабильно высоком уровне остается показатель охвата горячим питанием - 99% учащихся начальных 1-4 классов. 97,2 % учащихся 5-11 классов. Между тем, питание школьников остается неполноценным и несбалансированным.

В еженедельном режиме Роспотребнадзор информирует глав муниципалитетов о выявленных при проверках нарушениях в организованных коллективах и нестандартных результатах лабораторных исследований. В Правительство, Государственное Собрание – Эл Курултай, муниципалитеты неоднократно вносили предложения об увеличении финансирования питания школьников. На сессии 20 декабря финансирование питания школьников увеличено с 24,150 млн. рублей до 37,949 млн.рублей.

По итогам всех сезонов 2019 года выраженный оздоровительный эффект отмечен у 95 % отдохнувших детей, что на уровне среднероссийских показателей (в 2018 году - 96,2%), слабый – 4,6 % (в 2018 году 3,7%), отсутствует - у 0,4% (в 2018 году 0,1%).

Задачей в данной сфере 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.

Периодические медицинские осмотры в Республике Алтай в 2019 году проведены на 503 предприятиях, охват ПМО составил 98,5%, Индикативный показатель по данному направлению выполнен (2019 – 95 %).

В 2019 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 имеет тенденцию к снижению. За 2019 год от ООХЭ пострадало 206 человек, показатель - 94,12 на 100 тыс. нас. (2018г. - 95,84 на 100 тыс. населения.). По сравнению с прошлым годом отмечается снижения уровня отравлений на 1,79 % и рост уровня смертности по их причинам на 24,1%; по сравнению с 2010 годом наблюдается снижение уровня ООХЭ на 47 %, а уровень смертности снизился на 52,1 %.

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 2018 годом зарегистрировано снижение заболеваемости на 1,3 %, в том числе по 32 нозологическим формам. Не регистрировались такие вакциноуправляемые инфекции, как дифтерия, корь, эпидемический паротит, полиомиелит. Не допущена заболеваемость чумой, холерой, туляремией, сибирской язвой. Индикативные показатели по инфекционной заболеваемости в 2018 году выполнены.

В полном объеме выполнены план по иммунизации населения в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок и Календарем прививок по эпидемическим показаниям на 2019 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.

Охват прививками против гриппа составил 50% от численности населения Республики Алтай, привито 109052 человека, план в целом по республике выполнен на 100,0%. (индикативный показатель – 50 %). Осложнений и необычных реакций после прививок – не зарегистрировано.

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 2019-192 г.», «Программы дезинсекционных и дератизационных обработок в Горно-Алтайском высокогорном природном очаге чумы в 2019 г.», «Комплексного плана по снижению эпидемиологических рисков заболеваний населения в Тувинском горном очаге в 2019 г.» усилен контроль за эпидобстановкой на очаговой территории Российской Федерации и значительно снижены риски заражений в зонах развития эпизоотий.

Комплекс мероприятий включал в себя: массовую иммунизацию против чумы всего населения Кош-Агачского района (в 2019 году привито 18433 человек (102,4 % от плана), в том числе 1871 человек временного населения), 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.

С целью профилактики в БУЗ РА «Кош-Агачская районная больница» проводится мониторинг за температурами больными в Кош-Агачском районе, всем им инфекционист исключил заболевание чумой.

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 2019 год сотрудниками Роспотребнадзора в международном автомобильном пункте пропуска «Ташанта» осмотрено 55682 граждан, въезжающих на территорию Российской Федерации и 14561 транспортное средство. Выявлено 8 граждан с подозрением на инфекционные заболевания. По каждому случаю проводились консультации инфекциониста. Опасных грузов в 2019 году не выявлено (2018 год осмотрено 13 963 транспортных средств и 53 896 прибывших людей, в 2017 г 12 312 и 47 755 соответственно). Работниками СКП МАПП «Ташанта» всем выезжающим в Монголию и въезжающим в Россию, раздаются листовки по профилактике чумы.

Ежегодно по инициативе Роспотребнадзор принимается Постановление Правительства региона о запрете любительской охоты на сурков, являющихся основными переносчиками чумы.

Большим достижением в плане профилактики возникновения заболеваемости чумой среди людей является работа совместного отряда специалистов по изучению прилегающей к республике территории северной части активного Сайлюгемского природного очага чумы на территории Монголии. Работа проводится с 2018 года. Результаты исследования

указывают на активную эпизоотию чумы и свидетельствуют о необходимости продолжения активных действий по профилактике.

В мае проведены международные тренировочные учения по локализации и ликвидации завозных случаев бубонной чумы в международном автомобильном пункте пропуска «Ташанта» Кош-Агачского района Республики Алтай и на животноводческой стоянке.

Сохранить санитарно-эпидемиологическое благополучие в природном очаге в 2019 году, как и в предыдущем 2018 удалось благодаря тесному эффективному взаимодействию Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай, Алтайской противочумной станции, Правительства Республики Алтай, органов местного самоуправления, медицинских работников, Комитета по охране животного мира, пограничников, полиции при взаимодействии с Иркутским НИПЧИ, ФКУЗ РосНИПЧИ «Микроб», Ставропольского противочумного института, а также методического руководства Федеральной службы Роспотребнадзора.

В 2019 году в Республике Алтай план проведения флюороосмотров населения выполнен на 100,85%. 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.

В целом в сезоне 2019 года зарегистрировано 13 случаев клещевого вирусного энцефалита (в 2018 году – 15), 19 случаев иксодовых клещевых боррелиозов (в 2018 году – 21), 225 случаев сибирского клещевого тифа (в 2018 году – 228), 1 случай моноцитарного эрлихиоза человека. 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.

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 по их решению

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.

30 скважин питьевого водоснабжения до настоящего времени не имеют санитарно-эпидемиологических заключений, при этом 6 из них имеют возможность получения положительных СЭЗ.

Не приняты исчерпывающие меры по приведению скважин централизованного водоснабжения населения районов и зон санитарной охраны в соответствие с обязательными требованиями в МО «Усть-Коксинский район» - на 1 скважину (в с. Березовка), МО «Чойский район» - на 1 скважину в с. Уймень, МО «Усть-Канский район» (в с. Турота, Усть-Мута) - на 2 скважины. Не решен вопрос доброкачественного водоснабжения жителей с. Союзга, Сузгинской школы и детского сада.

Для жителей с. Узнезя, с. Чепош ул. Тракторная 32б, с. Усть-Сема ул. Дорожников 30, с. Усть-Сема ул. Зеленая, 16, с. Чепош ул. Тракторная 76, с. Чепош ул. Кучияк, 69 для питьевых целей используется техническая вода.

Уровень износа водопроводных систем в республике достигает 30-50% и возрастает с каждым годом, что обусловлено авариями на водопроводных сооружениях, нуждается в замене 137,17 км ветхих водопроводных сетей.

В среднем в год по республике случается 32-43 аварий 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 прилегающих 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 2019 году число пострадавших составило 720.

Наибольшее количество укусов собаками зарегистрировано в г. Горно-Алтайске -231 человек, в Майминском районе – 141 человек, в Чемальском районе - 79 человек, в Онгудайском районе - 66 человека, в Турочакском районе - 41, в Усть-Канском районе- 36 человек.

Ежегодно в регионе регистрируются случаи бешенства среди диких и домашних животных и тенденция количества больных животных ежегодно увеличивается. В 2019 г. было зарегистрировано 4 случая бешенства в Чойском и Чемальском районах.

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.

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.

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

В области гигиены питания и обеспечения безопасности продуктов питания: Несмотря на то, что последние годы характеризуются положительными тенденциями в изменении структуры питания населения республики за счет увеличения потребления фруктов, овощей, рыбы, в целом его 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 53,6%, овощам - на 54,7%.

Так, в структуре фактического питания населения региона наблюдается повышенное потребление продуктов за счет сахара, кондитерских изделий (146,3%), хлеба и хлебных продуктов(130,1%), масла растительного (94,1%), мяса и мясных продуктов (96,3%), яйца и яйцепродуктов (85%) по выполнению физиологических норм.

Таким образом, в питании жителей республики отмечается дефицит микроэлементов в связи с пониженным потреблением морепродуктов и рыбы, фруктов и ягод, овощей.

Выполняя Указы Президента РФ, в Республике Алтай увеличивается производство пищевой продукции и продуктов питания. Но 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:

Несмотря на постепенное улучшение санитарно-технического состояния образовательных учреждений, в обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия в образовательных учреждениях сохраняются проблемы.

По результатам контрольно-надзорных мероприятий в 25 школьных пищеблоках материально-техническое состояние не соответствует гигиеническим нормативам: недостаточно технологического оборудования, нет складских помещений, требуется ремонт помещений.

В 10 образовательных организациях с начала нового 2019-2020 учебного года зафиксировано превышение Эквивалентной равновесной объемной активности радона (ЭРОА).

Не проведены работы по приведению в соответствие уровней освещенности в 4 образовательных организациях.

Работы по утверждению проектно-сметных документаций для проведения работ не закончены. Планы-мероприятий по ремонту школ предоставлены только в г.Горно-Алтайске. Реестр ремонтов школ в 2020 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. 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 в 5 муниципалитетах 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).

Проведенный гигиенический анализ рационов питания выявил, что школьники Усть-Коксинского, Шебалинского, Онгудайского районов рекомендуемым набором продуктов (рыба, молочные продукты, яйца, фрукты) не обеспечены в полном объеме на 9-70 %, что ведет к дефициту поступления с рационом микронутриентов, витаминов.

Питание детей и подростков школьного возраста носит несбалансированный характер, установлена «углеводно-жировая» модель питания школьников, за счет высокого потребления хлебобулочных изделий, круп, макарон, при низком уровне потребления мяса.

Так, в ходе ежегодных профилактических медицинских осмотров учащихся в 2017 и в 2018 годах среди детского населения Республики Алтай наблюдается значительный рост первичной заболеваемости ожирением как детей от 0 до 14 лет, так и подростков 15-17 лет.

При сравнении показателей заболеваемости ожирением детского и подросткового населения Республики Алтай с показателями по РФ за 2017 и 2018 гг., отмечается превышение уровня заболеваемости в РА по сравнению с РФ среди детей от 0 до 14 лет на 7,2% (РА – 381,0 на 100 тыс.населения, РФ – 355,3); среди подростков – на 17,6% (РА – 867,7 на 100 тыс.населения, РФ – 738,1).

Полноценность рациона питания напрямую зависит от средств, выделяемых на его организацию из бюджетов муниципальных образований и дополнительное финансирование из республиканского бюджета (субсидии на обеспечение питанием учащихся из малообеспеченных семей).

В 2019 году в Республике Алтай наибольшая стоимость школьного питания в Майминском районе - 52 руб., г.Горно-Алтайске 48 руб., наименьшая – в Усть-Коксинском и Усть-Канском районах – 30 руб.

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.

Проблемой является также отсутствие 100% радиационного контроля строительного сырья и материалов, отделочных материалов, производимых на территории Республики Алтай.

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. До настоящего времени очень сложно удвется убеждать население в необходимости проведения радиационного контроля участков, выделяемых под строительство, на радон. По итогам 2019 года исследовано на радон 79,64 % участков, выделенных под строительство жилья, за счет МО «Майминский район», где исследовано лишь 29,4 % участков и МО «Кош-Агачский район», где исследовано 66 % участков. При этом при исследовании 354 участков превышение нормативов установлено на 93 участках или в 26,2 % случаях, что свидетельствует о необходимости указанной работы для сохранения здоровья жителей.

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:

По ряду показателей в республике неудовлетворительно осуществляется профилактика, диагностика инфекционных заболеваний, что негативно отражается на заболеваемости.

На территории Республики Алтай отмечена неблагоприятная эпидемиологическая ситуация по заболеваемости внебольничными пневмониями. В многолетней динамике заболеваемость внебольничными пневмониями подвержена колебаниям, за 12 месяцев 2019 года составила 507,7 на 100 тыс. населения (1107 случаев), что на 16,9% выше среднемноголетней заболеваемости 434,1 на 100 тыс. населения (927 случаев). Более половины среди выявленных заболевших граждан обратились за медицинской помощью позднее 3-7го дня заболевания, в том числе регистрируются случаи смерти от ВП на дому. Диагноз выставляется посмертно. Показатель смертности от внебольничной пневмонии в текущем году составляет 17,8 на 100 тыс. населения (39 случаев) (РФ – 4,25). На низком уровне этиологическая расшифровка внебольничных пневмоний. Из 1107 случаев, лабораторно подтверждено 295 случаев, что составило 27,2% – во всех случаях выявляется исключительно бактериальная флора. Вирусных пневмоний на территории Республики Алтай не зарегистрировано, при этом в среднем по стране их регистрируется 5,93 на 100 тыс. населения. Материалы от больных пневмониями на вирусологические исследования не направляются.

В регионе не обеспечена своевременная диагностика, расшифровка инфекционных болезней в соответствии с действующими нормативными документами. Так, в суммарной структуре ОКИ более 55% (55,4%) заболеваний - неустановленной этиологии. Отмечается тенденция к росту в 1,18 раз по сравнению с предыдущим годом. Проводимый эпидемиологический мониторинг выявляет астровирусы в сточных водах, при этом ни одного случая заболеваемости астровирусами среди населения города нет – отсутствуют диагностикумы в лаборатории СПИД-центра.

В Республике Алтай не регистрируются ряд нозологических форм инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (далее –ИСМП), особенно остро стоит проблема регистрации послеоперационных инфекций, что предусмотрено СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность». Молчащими территориями по выявлению ИСМП являются: Майминский, Улаганский, Онгудайский, Усть-Канский, Турочакский и Чойский районы, что свидетельствует о неудовлетворительной работе госпитальных

Проблема заболеваемости туберкулезом по сей день остается актуальной. Продолжается регистрация заболеваемости туберкулезом среди детского населения, при этом информация об отказе от лечения ребенка социально-опасным заболеванием не доводится до сведения Комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав при администрациях МО, МВД. В текущем году из 79 заболевших впервые выявленным туберкулезом с бактериовыделением (МБТ+) - 29 случаев (в 2018 году – 51 случай). Продолжают выявляться случаи заражения по контакту с больным. За 2019 г. зарегистрировано всего 5 случаев активного впервые выявленного туберкулеза по контакту, из них у 1 ребенка г. Горно-Алтайска по контакту с матерью, 2 детей Шебалинского района по контакту с сожительницей отца, 1 ребенок по контакту с отчимом в Турочакском районе. В 2018 г. зарегистрировано всего также как и в 2017 г. 6 случаев активного впервые выявленного туберкулеза по контакту. Вышеуказанные факты свидетельствуют о неудовлетворительной организации медицинскими работниками диспансерного наблюдения за контактными.

Неудовлетворительная разъяснительная работа по привлечению граждан к иммунизации против туберкулеза, проводимая медицинскими работниками, является причиной отказов родителей от иммунизации новорожденных детей, по этой причине в 2019 году не получили прививку против туберкулеза 33, число отказов еженедельно пополняется, что недопустимо, так как прививка против туберкулеза является наиболее эффективным средством защиты ребенка от заболевания.

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.

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 доходит до 600 экземпляров на флажок/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, 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:

2.2.1. Разработат и утвердить планы реализации Санитарно-эпидемиологических правил и нормы СанПиН 2.1.73550-19 "Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий муниципальных образований", организовать контроль их исполнения.

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. В целях улучшения материально-технического состояния учреждений образования в Республики Алтай необходимо:

6.1. Обеспечить выполнение мероприятий Государственной программы Республики Алтай "Развитие образования"

6.2. Организовать корректировку муниципальных перспективных планов улучшения санитарно-технического состояния образовательных учреждений для завершения санитарно-технического обеспечения всех школ республики, с установлением контроля за их выполнением и подкреплением финансами;

6.3. В целях реализации Послания Президента РФ Федеральному Собранию от 15.01.2020 по предоставлению бесплатного качественного горячего питания школьников 1-4 классов с 1 сентября 2020 года, обеспечению физиологически полноценным питанием детей в соответствии с установленными нормами провести инспекцию состояния пищеблоков образовательных учреждений, разработать планы реализации положения Послания;

6.4. В целях совершенствования организации питания детей предусмотреть финансирование мероприятий:

6.4.1. Предусмотреть обеспечение дотаций на питание детей из малообеспеченных и многодетных семей;

6.4.2. Обеспечить пищеблоку необходимым технологическим оборудованием; постоянный внутренний контроль качества и безопасности питания детей.

6.5. Обеспечить реализацию национального проекта «Демография» в Республике Алтай, в части введения дополнительных мест в яслях, получение в установленные сроки санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии действующим санитарно-эпидемиологическим правилам дошкольных образовательных организаций.

7. В целях обеспечения безопасности и повышения качества летнего отдыха детей, повышения его эффективности, увеличения охвата детей летним отдыхом:

7.1. Усилить контроль за подготовкой и ходом летней оздоровительной кампании муниципалитетами и министерствами курирующими организацию летнего отдыха;

7.2. Обеспечить проведение разъяснительной работы с организаторами летнего отдыха детей по вопросам получения санитарно-эпидемиологических заключений на организацию отдыха и оздоровление детей;

7.3. 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, приведения в соответствие требованиям законодательства организаций, осуществляющих медицинскую деятельность:

8.1. Обеспечить контроль за реализацией мероприятий Государственной программы Республики «Развитие здравоохранения»

8.2. 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:

8.2.1. Принятие дополнительных мер, направленных на полноту выявления, достоверность учета и регистрации случаев ИСМП.

8.2.2. Своевременная этиологическая расшифровка случаев заболевания ИСМП современными методами.

8.2.3. Систематическое проведение в медицинских организациях микробиологического мониторинга с определением чувствительности возбудителей к антимикробным средствам, анализа тактики проведения антибиотикопрофилактики и антибиотикотерапии с их коррекцией.

8.2.4. Внедрение новых методов лабораторных исследований по выявлению устойчивости возбудителей ИСМП к антимикробным препаратам, новых средств и методов профилактики.

8.2.5. Разработать План мероприятий по профилактике ИСМП в медицинских организациях Республики Алтай на 2020-2021 годы, установить контроль его выполнения.

8.3. Обеспечить работу диагностических лабораторий ЛПО, оснастить их необходимым оборудованием и расходными материалами, обеспечить проведение диагностических микробиологических исследований клинического материала.

8.4. Продолжить реализацию Республиканского плана действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Республики Алтай, Республиканского плана достижения и поддержания показателей элиминации кори.

8.5. Ужесточить контроль за проведением иммунизации в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок.

8.6. Обеспечить безусловное выполнение 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»

- СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».

8.7. 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.

8.8. Обеспечить при подготовке к эпидсезону 2020-2021 г.г. организацию дополнительных мероприятий по повышению охвата вакцинацией против гриппа населения до уровня 50% и более, в том числе групп риска – не менее 75% от численности.

8.9. С целью улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки на территории Республики Алтай в 2020 году по снижению и поддержанию на стабильном уровне заболеваемости вирусными гепатитами :

8.9.1 Внедрять в работу молекулярно-генетические методы диагностики инфекционных заболеваний, в т.ч. для определения тактики и эффективности лечения больных и методов профилактики. Обеспечить наличие диагностических бактериологических лабораторий в Республиканской больнице.

8.9.2. 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.

8.10. Увеличить объем осуществляемой деятельности медицинскими работниками по санитарному просвещению населения, профилактике инфекционной заболеваемости.

9. С целью достижения положительных результатов в вопросах профилактики и предупреждения заболеваемости населения Республики Алтай туберкулезом:

9.1. На уровне муниципальных образований:

9.1.1. Обеспечение работы штабов по проблемам профилактики туберкулеза с участием заинтересованных ведомств, осуществление контроля за выполнением планов флюороосмотров населения.

9.1.2. Обеспечение реализации 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. На уровне Министерства здравоохранения Республики Алтай:

9.2.1. Осуществление контроля за 100% выполнением плана профилактических флюорографических осмотров населения.

9.2.2. Обеспечение своевременного проведения противоэпидемических мероприятий в очагах туберкулеза: обследование всех контактных лиц, проведение химиопрофилактики, обеспечение дезинфицирующими средствами для проведения текущей дезинфекции. Организация своевременной изоляции детей из очагов туберкулеза в санаторные детские группы.

9.2.3. Внесение в Правительство Республики Алтай предложений по выделению финансирования на организацию питания, обогащенного белком, больным туберкулезом.

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, утвержденного 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, мероприятия по формированию мотиваций к ведению здорового образа жизни, строительству спортивных и игровых площадок.

12.1.2. Способствовать развитию массового спорта на территории муниципалитета, увеличивать количество массовых соревнований с участием молодежи.

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 акции по профилактике наркомании, алкоголизма, табакокурения, ожирения с привлечением к участию школьников и студентов.

12.2. Министерству образования, науки и молодежной политики Республики Алтай:

12.2.1. Повысить эффективность осуществляемой деятельности 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.

12.2.2. При проведении курсов повышения квалификации для педагогов по физической культуре, педагогов-психологов, социальных педагогов включить в программу обучения раздел «Здоровый образ жизни» с привлечением специалистов БУЗ РА "Центр медицинской профилактики" по работе с населением по отказу от курения, клинических психологов, врачей-наркологов, служб наркоконтроля, специалистов-диетологов.

12.2.3. В школах, образовательных учреждениях внедрить проведение утренних зарядок, физ. минуток.

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.

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.

12.3. Министерству здравоохранения Республики Алтай, БУЗ РА "Центр медицинской профилактики":

12.3.1. Продолжить работу по совершенствованию медицинской наркологической помощи лицам, употребляющим табак, наркотики и алкоголь, с последующей реабилитацией.

12.3.2. Разработать план и организовать систематическую работу по информированию населения через СМИ по вопросам профилактики табакокурения, алкоголизма, наркомании, ожирения.

12.3.3. Обеспечить разработку, тиражирование и распространение среди населения раздаточного и наглядного материала (листовок, буклетов, санбюллетеней) по профилактике заболеваний, возникающих у лиц, склонных к ожирению, а также у употребляющих табак и другие наркотики, алкоголь.

12.3.4 При оценке работы медицинского персонала одним из критериев считать проведение профилактической работы с населением (лекции, выступления в СМИ).

12.3.5. В каждом медицинском учреждении предусмотреть наличие плана работы по предупреждению неинфекционной заболеваемости, по формированию у пациентов мотиваций к ведению здорового образа жизни, контролировать выполнение планов, проводить оценку работы медучреждений по указанным планам.

12.3.6. Продолжить систематическую работу с населением через СМИ по разъяснениям негативных последствий употребления табака, снюса, наркотиков, алкоголя, неправильного питания, о рисках для здоровья, проводить информационно-образовательную работу в школах, средних специальных учебных заведениях с привлечением студентов медицинского колледжа.

12.3.7. Усилить профилактическую работу клинических психологов Центра здоровья и Психиатрической больницы с выходом на предприятия и в организации по вопросам аддиктивного поведения, личностных и семейных взаимоотношений, борьбы со стрессом и укрепления психического здоровья.

12.4. Комитету по физической культуре и спорту Республики Алтай:

12.4.1. При проведении спортивных мероприятий в школах и других образовательных учреждениях предусмотреть механизмы по увеличению охвата участников соревнований, в том числе педагогов и других сотрудников учебных заведений.

12.4.2. Усилить пропаганду привлечения детей и подростков, населения от 25 лет и старше к занятиям спортом.

12.4.3. Организовать и провести акции среди населения в поддержку развития спорта и формирования здорового образа жизни.

12.4.4. Способствовать организации корпоративных спортивных соревнований.

Раздел 4. Заключение

Мероприятия по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки на территории Республики Алтай

В целях более эффективной организации деятельности службы Роспотребнадзора в Республике Алтай по охране здоровья населения, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей в 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:

Обеспечение контроля своевременного исполнения предписаний по реализации мероприятий, направленных на формирование в общеобразовательных организациях благоприятной учебно-воспитательной среды;

контроль исполнения перспективных планов совершенствования санитарно-технического состояния образовательных учреждений, учреждений дополнительного образования, за санитарно-эпидемиологическим состоянием пищеблоков образовательных организаций, повышения качества гигиенического обучения персонала образовательных организаций и их аттестации.

контроль реализации Послания Президента РФ Федеральному Собранию от 15.01.2020 по предоставлению бесплатного качественного горячего питания школьников 1-4 классов с 1 сентября 2020 года, обеспечению физиологически полноценным питанием детей в соответствии с установленными нормами.

контроль реализации национального проекта «Демография» в Республике Алтай, в части введения дополнительных мест в яслях, обеспечение в установленные сроки выдачи санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии действующим санитарно-эпидемиологическим правилам дошкольным образовательным организациям

участие в осуществлении мониторинга за здоровьем детей школьного возраста и санитарным фоном в школьных столовых, систематическое внесение предложений в органы власти и местного самоуправления по вопросам укрепления здоровья детей;

контроль реализации Государственной программы Республики Алтай «Развитие образования» и муниципальных программ, действующих на территории Республики Алтай;

обеспечение межведомственного подхода в решении проблемы организации питания школьников; соответствия условий воспитания и обучения действующим санитарным нормам и правилам; организации летней оздоровительной кампании.

взаимодействие с общественными организациями, родительскими комитетами, уполномоченным по правам детей по актуальным вопросам гигиены детей и подростков.

В области гигиены питания и контроля качества и безопасности продуктов питания:

проведение на системной основе информирования руководителей юридических лиц и индивидуальных предпринимателей об основах санитарного законодательства и требованиях технических регламентов Таможенного союза, расширение форм и методов обучающих мероприятий, увеличение охвата обучающими мероприятиями субъектов предпринимательской деятельности;

участие в реализации национального проекта «Демография» в части организации мониторинга за состоянием питания населения; проведение широкого спектра мероприятий, направленных на формирование у населения приверженности к ведению здорового образа жизни, включая формирование привычки здорового питания;

мониторинг качества и безопасности питания школьников; принятие по итогам мониторинга управленческих решений;

профилактика пищевых отравлений и массовых инфекционных заболеваний, связанных с пищевыми предприятиями, осуществляющими производство и реализацию продуктов питания;

осуществление мероприятий, направленных на профилактику заболеваний, обусловленных дефицитом микронутриентов в структуре питания населения;

участие в реализации мер по выполнению Концепции государственной политики по снижению масштабов злоупотребления алкогольной продукцией и профилактике алкоголизма среди населения Российской Федерации на период до 2025 года;

совершенствование деятельности по осуществлению государственного санитарно-эпидемиологического надзора в рамках реализации Соглашения таможенного союза по санитарным мерам;

взаимодействие с общественными организациями (ассоциациями, союзами, гильдиями), занимающимися производством и оборотом пищевых продуктов, по вопросам обеспечения безопасности пищевых продуктов.

В области обеспечения радиационной безопасности:

Взаимодействие с органами местного самоуправления по 100 % охвату выделяемых под строительство участков радиационным контролем;

мониторинг результатов радиологических исследований при отводе земельных участков под строительство индивидуального жилья, организация профилактики радоновой нагрузки;

проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз и лабораторно-инструментальных исследований по показателям радиационной безопасности, в т.ч. освоение радиохимических методов исследований пищевых продуктов и питьевой воды;

контроль за проведением радиационно-гигиенической паспортизации организаций и территории Республики Алтай;

актуализация региональных банков данных по дозам облучения населения Республики Алтай от техногенных, медицинских и природных источников ионизирующего излучения, а также лиц, подвергшихся радиационному воздействию, и информационного фонда данных социально-гигиенического мониторинга по показателям радиационной безопасности населения и состояния объектов окружающей среде;

организация проведения радиационных исследований с целью достоверной оценки доз облучения;

контроль проведения поэтапной замены и приведения в соответствие существующего медицинского рентгеновского оборудования с целью снижения дозовых нагрузок на пациентов и персонал.

В области улучшения условий труда работающих:

участие в разработке и реализации региональных и внутриведомственных программ по укреплению здоровья работающего населения;

комплексность в работе со всеми заинтересованными ведомствами по улучшению условий труда, санитарно-бытового и медицинского обеспечения работников, профилактике профессиональных заболеваний;

усиление надзора за организацией и проведением периодических медицинских осмотров, работающих с вредными и опасными условиями труда;

взаимодействие с руководителями предприятий, организаций и учреждений по вопросам проведения производственного контроля за условиями труда;

контроль выполнения мероприятий по улучшению условий труда работающих, находящихся во вредных условиях труда, в первую очередь женщин;

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:

мониторинг за заболеваемостью населения и циркуляцией возбудителей инфекционных заболеваний с применением современных методов диагностики, в том числе за заболеваниями, вызванными новым коронавирусом, внебольничными пневмониями, гриппом А(Н7N9), (Н1N1)2009, высокопатогенным вирусом гриппа птиц А(Н7N7), энтеровирусами;

мониторинг за иммунизацией населения против гриппа, за заболеваемостью населения гриппом и ОРВИ с целью своевременного поэтапного введения противоэпидемических и профилактических мероприятий, проведения своевременной корректировки региональных планов профилактических и противоэпидемических мероприятий по гриппу;

вакцинация не менее 50 % 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.