

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

ЈӨП

15

г. Горно-Алтайск

№ \_\_\_\_\_

Проект

**О государственном докладе  
«О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия  
на территории Республики Алтай в 2022 году»**

Заслушав государственный доклад руководителя Роспотребнадзора по Республике Алтай Кичинековой Е.Н., Государственное Собрание – Эл Курултай Республики Алтай, **п о с т а н о в л я е т:**

1. Государственный доклад руководителя Роспотребнадзора по Республике Алтай Кичинековой Е.Н. «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия на территории Республики Алтай в 2022 году» принять к сведению.
2. Настоящее Постановление вступает в силу со дня его принятия.

Председатель  
Государственного Собрания –  
Эл Курултай Республики Алтай

**А.П. Кохоев**

Федеральная служба по надзору  
в сфере защиты прав потребителей  
и благополучия человека  
Управление Федеральной службы  
по надзору в сфере защиты прав  
потребителей и благополучия человека  
по Республике Алтай  
(Управление Роспотребнадзора  
по Республике Алтай)



Коммунистический пр., д. 173, г. Горно-Алтайск,  
Республика Алтай, 649002 Тел./факс: (388-22) 64384  
E-mail: [rpn\\_ra@mail.gornyy.ru](mailto:rpn_ra@mail.gornyy.ru)  
[www.04rosпотребnadzor.ru](http://www.04rosпотребnadzor.ru)  
ОКПО 71549184 ОГРН 1050400738630  
ИНН 0411120840 КПП 041101001

Кижинин аргалу жүрерин ле  
тузаланаачылардын тап-эриктерин  
корыганын ширтүде тудар федерал жарак  
Кижинин аргалу жүрерин ле  
тузаланаачылардын тап-эриктерин  
корыганын ширтүде тудар Федерал жарактын  
Алтай Республикадагы Башкартузы  
(Алтай Республика аайынча  
Роспотребнадзордын Башкартузы)

Коммунистический пр., д. 173, Горно-Алтайск к.,  
Алтай Республика, 649002 Тел./факс: (388-22) 64384  
E-mail: [rpn\\_ra@mail.gornyy.ru](mailto:rpn_ra@mail.gornyy.ru)  
[www.04rosпотребnadzor.ru](http://www.04rosпотребnadzor.ru)  
ОКПО 71549184 ОГРН 1050400738630  
ИНН 0411120840 КПП 041101001

19.04.2023 № 936

Председателю  
Государственного Собрания -  
Эл Курултай Республики Алтай  
А.П. Кохоеву

О Государственном докладе  
«О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия  
на территории Республики Алтай в 2022 году»

Уважаемый Артур Павлович!

В целях обеспечения органов государственной власти, юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, граждан объективной информацией о состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия, а также мерах, позволивших обеспечить реализацию задач в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Республике Алтай, Роспотребнадзором по Республике Алтай подготовлен Государственный доклад «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия и защиты прав потребителей в Республике Алтай в 2022 году».

В Докладе определены приоритетные направления на 2023 год, выполнение которых будет способствовать дальнейшему укреплению здоровья и улучшению качества жизни населения региона.

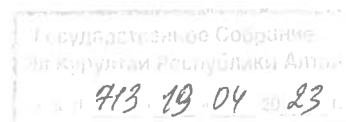
Материалы, представленные в Государственном докладе, могут быть использованы при разработке дорожных карт, планов социально-экономического развития территорий, принятии управленческих решений, а также в практической деятельности органов государственной исполнительной власти, органов местного самоуправления, надзорных и контрольных органов Республики Алтай.

С уважением,

ВрИО руководителя

Ю.Н. Иваницкая

Бугреева М.С.  
(38822)64384



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 2022 году**

**г. Горно-Алтайск, 2022**

<b>ВВЕДЕНИЕ</b> .....	4
<b>Раздел 1. Результаты социально-гигиенического мониторинга на территории Республики Алтай</b> .....	6
<b>1.1. Состояние среды обитания и ее влияние на здоровье населения</b> .....	6
Атмосферный воздух населенных мест .....	6
Гигиена водных объектов .....	7
Гигиеническая характеристика почвы .....	14
Гигиеническая характеристика продовольственного сырья и пищевых продуктов .....	16
Санитарно-эпидемиологическая обстановка на объектах воспитания и обучения детей и подростков .....	22
Оздоровление детей и подростков в летний период .....	25
Анализ радиационной обстановки, обеспечение требований радиационной гигиены .....	27
Приоритетные санитарно-эпидемиологические и социальные факторы, формирующие негативные тенденции в состоянии здоровья населения Республики Алтай .....	38
Приоритетные санитарно-эпидемиологические и социальные факторы, формирующие негативные тенденции в состоянии здоровья населения .....	43
Токсикологическая обстановка .....	59
<b>1.2. Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями</b> .....	72
Анализ профессиональной заболеваемости в Республике Алтай .....	109
О состоянии инфекционной заболеваемости в 2022 году .....	113
Социально обусловленные болезни .....	116
Туберкулёз .....	116
ВИЧ-инфекция .....	119
Инфекции, передающиеся половым путем .....	122
Инфекции, управляемые средствами специфической профилактики .....	124
Полиомиелит .....	134
Энтеровирусная инфекция .....	136
Анализ заболеваемости COVID – 19 .....	137
Грипп, ОРВИ .....	141
Внебольничная пневмония .....	143
Вирусные гепатиты .....	146
Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи .....	151
Острые кишечные инфекции .....	155
Групповая заболеваемость .....	163
Бешенство .....	165
Чума .....	168
Туляремия .....	175
Сибирская язва .....	193
Бруцеллез .....	194
Кишечный иерсиниоз, псевдотуберкулёз .....	195
Лептоспироз .....	196
Листерия .....	198
Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом (ГЛПС) .....	199
Лихорадка Ку (кокциеллёз) .....	200
Клещевые инфекции в Республике Алтай .....	201
Эктопаразитозы .....	205
Паразитарные заболевания .....	206
<b>Раздел 2. Основные меры и результаты работы по улучшению состояния среды обитания и здоровья населения</b> .....	213
<b>Основные меры и результаты работы по улучшению состояния среды обитания</b> ..	213

<b>Меры, направленные на формирование здорового образа жизни населения Республики Алтай в 2022 году.....</b>	<b>241</b>
<b>Основные результаты осуществления федерального государственного надзора в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения .....</b>	<b>254</b>
<b>О принимаемых мерах по защите прав потребителей и повышению потребительской грамотности населения.....</b>	<b>256</b>
<b>Санитарно-эпидемиологическая характеристика объектов надзора.....</b>	<b>259</b>
<b>Основные результаты научно-исследовательской деятельности в области гигиены, эпидемиологии. Работа региональных отделений ВНПОЭМП, ВНПОГиСВ .....</b>	<b>262</b>
<b>3.1. Сводный анализ и оценка эффективности достижения индикативных показателей деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Республики Алтай .....</b>	<b>265</b>
<b>3.2. Выполнение мер по реализации международных актов и нормативных правовых актов Российской Федерации, принятых в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Республики Алтай .....</b>	<b>266</b>
<b>Раздел 4. Заключение .....</b>	<b>282</b>

## ВВЕДЕНИЕ

Доклад «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Республике Алтай в 2022 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 2022 году, как и в предыдущие годы, деятельность Управления Роспотребнадзора по контролю обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Республике Алтай осуществлялась в соответствии с приоритетами, определенными основополагающими документами Президента Российской Федерации и Правительства Российской Федерации, основными направлениями деятельности Роспотребнадзора, его органов и учреждений на 2022-2023 годы, основными направлениями деятельности Роспотребнадзора по Республике Алтай на отчетный год.

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

Третий год подряд работа проводилась в условиях продолжающейся пандемии коронавирусной инфекции. Одной из основных задач специалистов Роспотребнадзора по Республике Алтай по-прежнему оставалось предупреждение распространения новой коронавирусной инфекции на территории.

Помимо этой задачи, приоритетами деятельности службы являлись: профилактика, выявление и предупреждение распространения инфекционных заболеваний, в том числе управляемых средствами вакцинопрофилактики; недопущение завоза и распространения опасных инфекционных болезней; обеспечение радиационной, химической, биологической и иных видов безопасности жизнедеятельности населения; обеспечение безопасности продукции и среды обитания человека, включая снижение влияния негативных факторов на состояние атмосферного воздуха, почвы и питьевой воды; формирование здорового образа жизни граждан, включая популяризацию культуры здорового питания, профилактику алкоголизма и наркомании, противодействие потреблению табака; решение задач по обеспечению устойчивой санитарно-эпидемиологической обстановки.

В целях предупреждения завоза новой коронавирусной инфекции приняты дополнительные меры по усилению санитарно-карантинного контроля многостороннем автомобильном пункте пропуска МАПП «Ташанта» на границе с Монголией; проводился санитарно-карантинный досмотр транспортных средств и граждан. При выявлении лиц с симптомами, подозрительными на заболевание новой коронавирусной инфекцией, проведены необходимые противоэпидемические мероприятия.

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

За 2022 год удалось достичь следующих результатов деятельности: Достигнуто снижение заболеваемости по 33 нозологическим формам инфекционных болезней, не регистрировалось 55 нозологических форм. Ниже среднероссийских показателей в 2022 г. в республике зарегистрирована заболеваемость по 31 инфекциям.

Обеспечен контроль за организацией мероприятий по реализации национального календаря профилактических прививок. Достигнуты и поддерживаются на уровне 95% и выше индикативные показатели охвата профилактическими прививками детского и взрослого населения, детей в декретированный возраст практически по всем видам иммунизации. Поддержание на регламентированном уровне охвата населения прививками против дифтерии, полиомиелита, краснухи позволило не допустить возникновения в регионе заболеваемости данными инфекциями.

В 2022 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 2022-2024 годы», позволили не допустить заболевание людей чумой.

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

Сохраняется положительная тенденция по улучшению санитарно-технического состояния школ. В Республике Алтай функционирует 179 общеобразовательных учреждений. С 2020-2021 учебного года во всех школах организовано бесплатное горячее питание для всех школьников 1-4 классов. Все школы в Республике Алтай имеют теплые туалеты, оборудованы спортивными залами или спортивными площадками. 100% школьников охвачены горячим питанием. Между тем, по итогам 2022 года установлено, что питание школьников остается неполноценным и несбалансированным.

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 2022 году в рамках реализации национального проекта «Демография» введено в эксплуатацию 3 вновь построенных корпусов детских садов на 290 мест, из них 80 мест для детей ясельного возраста.

За последние 3 года сохраняется положительная динамика улучшения санитарно-технического состояния дошкольных образовательных организаций. На сегодняшний день обеспечены водопроводом и канализацией 178 детских садов - 96% (в 2021 году -95%, в 2020 году -93%).

В условиях продолжающегося неблагополучия по новой коронавирусной инфекции успешно проведена летняя оздоровительная кампания. По итогам ЛОК 2022 года выраженный оздоровительный эффект отмечен 98,0 % (в 2021 - 98,4%) отдохнувших детей, слабый – 1,7% (в 2021 - 1,4%), отсутствовал оздоровительный эффект у 0,3% (в 2021 -0,2%).

В докладе «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Республике Алтай в 2022 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



Е.Н. Кичинекова

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

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

#### Атмосферный воздух населенных мест

К важнейшим приоритетным факторам окружающей среды, характеризующим санитарно-эпидемиологическое благополучие населения, относится атмосферный воздух.

Основным из направлений деятельности в 2022г являлось совершенствование федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за качеством атмосферного воздуха населенных мест.

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

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

В 2022 году было отобрано и проанализировано 636 проб атмосферного воздуха, в том числе на территории города Горно-Алтайска - 442 пробы (69,5% от общего количества отобранных) и на территории сельских поселениях 194 пробы воздуха населенных мест (30,5%).

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

Таблица 1

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

	2020		2021		2022	
	Всего проб	выше ПДК, %	Всего проб	выше ПДК, %	Всего проб	выше ПДК, %
Горно-Алтайск	1070	0,0	444	0,0	442	0,0
Майма	201	0,0	162	0,0	194	0,0

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



Таблица 2

## Структура лабораторного контроля за уровнями загрязнения атмосферного воздуха

	2020		2021		2022	
	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	253	0,0	47	0,0	40	0,0
На автомагистралях в зоне жилой застройки	817	0,0	397	0,0	402	0,0

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

**Вывод:** состояние атмосферного воздуха на территории Республики Алтай характеризуется, как удовлетворительное.

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

### Гигиена водных объектов

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

Повышение качества питьевой воды для населения обозначено одной из целевых задач в Указе Президента РФ Путина В.В. от 7 мая 2018 г. № 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 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий», СанПиН 2.1.4.1110-02 «Зоны санитарной охраны источников водоснабжения и водопроводов питьевого назначения», Постановление Правительства РФ от 06.01.2015 № 10 "О порядке осуществления производственного контроля качества и безопасности питьевой воды, горячей воды".

Основными источниками питьевого водоснабжения в Республике Алтай являются подземные воды. 221559 жителей Республики Алтай проживают в населенных пунктах, обеспеченных питьевым водоснабжением, из них 173641 (78,37%) проживают в населенных

пунктах, обеспеченных централизованным типом водоснабжения, в т.ч. 60756–в городе Горно-Алтайске. 46958 человек (21,1%), обеспечено нецентрализованными источниками водоснабжения; 960 человек (0,43%) – в населенных пунктах, обеспечивающихся привозной водой.

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.

Качество питьевой воды остается на стабильном уровне. В 2022 г. исследовано 5731 проба воды на микробиологические показатели, удельный вес проб, не отвечающих санитарным нормам по микробиологическим показателям из централизованного водоснабжения составил 3,2% (2021 - 3,3%), по санитарно-химическим показателям исследовано 1499 проб воды - удельный вес проб, не отвечающих санитарным нормам, составил 3 % (аналогичный период 2021- 4,2%), на радиологические показатели исследовано 436 проб воды, нестандартных нет.

В 2022 году доля проб воды из источников централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям составила 2,9%, по микробиологическим показателям составила 1,9% (табл.3).

Таблица 3

**Характеристика качества воды в подземных источниках централизованного водоснабжения в 2020 – 2022 гг. (%)**

Показатели	Доля проб воды, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям (%)			Темп прироста К 2020 г, %
	2020	2021	2022	
	(%)	(%)	(%)	
Санитарно-химические	2,6	2,9	2,9	11,5
Микробиологические	2,6	1,9	2,6	0

Больше всего проб питьевой воды из источников централизованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, в Чемальском (6,5%), Усть-Канском (15,6%), Улаганском (8,3%), Майминском районах (8,9%), Усть-Коксинском (8%); по микробиологическим показателям из источников централизованного водоснабжения: в Онгудайском (9%), Усть-Коксинский (4%), Майминском (4,3%) районах.

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

В 2022 г. доля проб воды водопроводов централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям, составила 2,6%, по микробиологическим показателям - 3,0% (табл. 4).

Таблица 4

**Характеристика качества воды в водопроводах в 2020 – 2022 гг. (%)**

Показатели	Доля проб воды, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям (%)			
	2020	2021	2022	Темп прироста к 2020г, %
	(%)	(%)	(%)	
санитарно-химические	3,4	2,7	2,6	-23,52
микробиологические	4,1	3,7	3,0	-26,8

Больше всего проб питьевой воды из водопроводов, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, в Чойском (10%), Чемальском районах (7,1), по микробиологическим показателям в Онгудайском районе (6,3%), Усть-Коксинском районе (8,9%)

В 2022 г. доля проб воды в распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям, составила 3,2%, по микробиологическим показателям - 4% , что ниже показателя Российской Федерации (РФ - по санитарно-химическим - 13%, микробиологическим показателям - 2,77%) (табл. 5).

Таблица 5

**Характеристика качества воды в распределительной сети централизованного водоснабжения в 2020 – 2022 гг. (%)**

Показатели	Доля проб воды, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям (%)			
	2020	2021	2022	Темп прироста к 2020г,%
	(%)	(%)	(%)	
санитарно-химические	2,8	2,7	3,2	14,2
микробиологические	4,5	4,0	4,0	-11,1

На содержание фтора в источниках питьевого централизованного водоснабжения, водопроводах и распределительной сети в 2022 г. исследовано 833 пробы воды, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям не было.

Проведенное ранжирование районов республики по качеству подаваемой питьевой воды в распределительной сети в 2022 г., позволило выделить районы с показателями, превышающими среднереспубликанский по санитарно-химическим показателям (3,2%): Чемальский район (15%), Онгудайский (5,9%), Усть-Коксинский (10,8%), Усть-Канский (9%), Майминский (9,5%) районы.

В исследованных пробах не обнаружено превышения ПДК по санитарно-токсикологическому признаку.

Больше всего проб питьевой воды из распределительной сети, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, отмечено в Шебалинском районе (6,1%), Онгудайском (6,5%), Усть-Коксинском (7,5%), Майминском (7,61%) районах (табл.6).

Таблица 6

**Качество питьевой воды по санитарно-химическим и микробиологическим показателям из распределительной сети на территории республики в 2020-2022**

Территория	Доля проб, не отвечающих гигиеническим нормативам в % по микробиологическим показателям			ранг	Рост/снижение 2020-2022	Доля проб, не отвечающих гигиеническим нормативам в % по санитарно-химическим показателям			ранг	Рост/снижение 2020-2022
	2020	2021	2022			2020	2021	2022		
Республика Алтай: всего	4,0	2,9	3,2		-20	2,8	2,8	3,0		7,1
Горно-Алтайск	2,7	1,9	2,4	6	-11,1	3,0	1,3	2,5	3	-16,6
Майминский	10,4	3,4	5,8	8	-44,2	5,0	11,6	12,4	10	148
Онгудайский	8,7	0,9	7,0	10	-19,5	1,8	3,7	4,5	5	150
Турочакский	4,9	2,1	1,8	4	-63,2	3,0	2,5	3,2	4	6,6
Улаганский	0,0	0,7	0,0	1	0	1,4	2,3	7,5	6	435
Усть-Канский	1,3	0,3	2,9	7	123	3,5	7,3	8,0	8	128,5
Усть-Коксинский	2,6	1,9	6,1	9	134,6	2,6	1,8	8,0	9	207
Чемальский	2,9	1,5	2,1	5	-27,5	3,0	6,5	7,8	7	160
Чойский	5,7	3,9	0,7	2	-87,7	0,5	2,1	0,9	1	80
Шебалинский	2,8	3,1	1,8	3	-35,7	2,6	1,1	1,6	2	-38,4

Основными причинами получения нестандартных результатов лабораторного исследования питьевой воды, подаваемой населению в 2022г., 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 связи с чрезвычайной ситуацией в с. Купчегень Онгудайского района, связанной со сходом селевых масс в июле 2022г, в зону подтопления попала скважина в с.Купчегень. По результатам лабораторного контроля в пробах воды из скважины и водоразборных колонок установлено несоответствие гигиенических нормативов по микробиологическим показателям.

В Турочакском районе с.Артыбаш из водоразборных колонок; перед началом нового учебного года в образовательных учреждениях в с. Идро, с.М.Яломан, в Усть-Коксинском районе в "Усть-Коксинская СОШ, "Катандинская СОШ, Банновская ООШ, Тюнгульская ООШ в Майминском районе с.Соузга, с.Александровка, с.Бирюля выявлены нестандартные результаты воды по микробиологическим показателям. Проводилась дезинфекция водопроводных сооружений, при повторном отборе воды, вода соответствовала гигиеническим нормативам.

В сельской местности население 46958 человек используют для питьевых целей воду из нецентрализованных источников водоснабжения. Количество нецентрализованных источников водоснабжения в 2022 г. составило 96 объектов, из них 94 расположены в сельской местности. Взамен общественных колодцев населением используются индивидуальные трубчатые колодцы, выбор расположения которых осуществляется самостоятельно, без учета возможных источников загрязнения.

В 2022 г. доля проб воды нецентрализованного водоснабжения, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям, составила 4,5%, по микробиологическим показателям 2,2% (2021- 2,7 %.), в Российской Федерации показатель по санитарно-химическим показателям - 24,97%, по микробиологическим показателям (17,78%) (табл. 7).

Таблица 7

**Характеристика качества воды нецентрализованного водоснабжения  
в 2020 – 2022 гг. (%)**

Показатели	Доля проб воды, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям (%)			
	2020	2021	2022	Темп прироста К 2020г, %
	(%)	(%)	(%)	
санитарно-химические	3,4	4,3	4,5	32,3
микробиологические	4,5	2,7	2,2	-51,1

Наибольший удельный вес проб питьевой воды из нецентрализованных источников, не соответствующих гигиеническим нормативам, по микробиологическим показателям выявлен на территориях Шебалинского (7,9%), Чемальского (6,5%), Онгудайского (6,7%) районов.

Наибольший удельный вес проб питьевой воды из нецентрализованных источников, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, выявлен на территории Турочакского (17,9%), Чойского (10%), Чемальского (10,7%), Улаганского (16%) районов.

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

По микробиологическим показателям нестандартные результаты исследований воды зарегистрированы в скважине и разводящей сети с. Купчегень Онгудайского района, в связи со сходом селевых масс.

Несоответствие воды по санитарно-гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям отмечалось также: в Турочакском районе в с.Артыбаш из водоразборных колонок; в образовательных учреждениях в с. Июдро, с.М.Яломан, в Усть-Коксинском районе при отборах проб в ходе приемки школ к новому учебному году в "Усть-Коксинская СОШ, "Катандинская СОШ, Банновская ООШ, Тюнгурская ООШ, в Майминском районе в с.Александровка, с.Бирюля.

По выявленным фактам несоответствия гигиеническим нормативам проводилась дезинфекция водопроводных сооружений

В Майминском районе на протяжении ряда лет в Соузгинской СОШ, детском саде «Родничок» питьевая вода не соответствовала санитарно-гигиеническим требованиям по микробиологическим и санитарно-химическим показателям. Установленные бактерицидные лампы и фильтры не обеспечили безопасность питьевой воды для здоровья населения.

Несоответствия питьевой воды санитарно-эпидемиологическим требованиям по паразитологическим показателям не зарегистрировано.

## Горячее водоснабжение

На территории Республики Алтай три ресурсоснабжающих организации, осуществляющих горячее водоснабжение. Всеми организациями разработаны программы производственного лабораторного контроля качества горячего водоснабжения. Качество горячей воды по микробиологическим и санитарно-химическим показателям остается стабильным. На микробиологические показатели исследовано 168 проб воды, на санитарно-химические показатели 39 проб горячей воды. По итогам 2022 года результатов несоответствующих санитарным требованиям не установлено.

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

### Сведения об обеспеченности населения доброкачественной питьевой водой

Население Республики Алтай в 2022 году составило 221559 человек, проживает в 246 населенных пунктах, в том числе единственном городе субъекта – Горно-Алтайске.

2022 году доля населения Республики Алтай, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения составила 78,37%. Качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения в 2022 году было обеспечено 94,1% городского населения Республики Алтай, что соответствует показателю, предусмотренному федеральным проектом «Чистая вода» на этот год (94,1 %) (таблица 8).

Таблица 8

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

	2020 год		2021 год		2022 год		Темп прироста/снижения к 2020г., %
	Всего населения	обесп. (%)	Всего населения	обесп. (%)	Всего населения	обесп. (%)	
Обеспеченность качественной питьевой водой в городских поселениях	64464	93,7	60506	93,7	60756	94,1	
Обеспеченность качественной питьевой водой в сельских поселениях	117901	77,6	112280	78,2	112885	78,37	

Таблица 9

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

	Численность населения, обеспеченного централизованным водоснабжением		
	2020	2020	2022
Количество населения, проживающего в населенных пунктах, обеспеченных централизованным водоснабжением	172256	172786	173641
Удельный вес населения, обеспеченного качественной питьевой водой	77,6	78,23	78,37

Численность населения, обеспеченного качественной питьевой водой из нецентрализованных источников водоснабжения составила 46958 человек (табл.10)

Таблица 10

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

	Численность населения, обеспеченного нецентрализованным водоснабжением		
	2020	2021	2022
Количество населения, проживающего в населенных пунктах, обеспеченных нецентрализованным водоснабжением	46965	47208	46958
Удельный вес населения, обеспеченного качественной питьевой водой	22,0	21,3	21,2

В населенных пунктах, в которых отсутствуют источники, позволяющие обеспечить население доброкачественной питьевой водой, водоснабжение обеспечено 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		
	2020	2021	2022
Количество населения, проживающего в населенных пунктах, в которых отсутствуют водоисточники, всего	960	960	960
Удельный вес населения, обеспеченного доброкачественной привозной питьевой водой	100,0	100,0	100,0

**О состоянии водных объектов в местах водопользования населения**

На территории Республики Алтай на водоемах 2-ой категории 30 контрольных створов.

Качество воды поверхностных водоемов в 2022 году остается стабильным. По санитарно-химическим показателям исследовано 307 проб воды, по микробиологическим показателям - 145, по паразитологическим показателям - 90 проб воды.

В 2022 г. проб воды, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям не установлено, по микробиологическим показателям - 16,5%, (2021-17,5%). При этом, в среднем по Российской Федерации несоответствие проб воды по санитарно-химическим показателям установлено в 20,3% случаев, по микробиологическим показателям – в 20,23%, (табл.12).

Таблица 12

**Показатели качества воды из поверхностных водоемов, количество и доля проб с превышением гигиенических нормативов в 2020-2022 гг.**

Показатели	Доля проб воды из водоемов 2-й категории, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям (%)			
	2020	2021	2022	Темп прироста К 2020 г, %
санитарно-химические	2,7	0,7	0,0	0
микробиологические	21,3	17,5	16,5	-22,5
паразитологические	0,0	0,0	0,0	0

Продолжается проведение исследований воды поверхностных водных объектов. В 2022 году исследовано 48 проб воды, нестандартных результатов лабораторного исследования не установлено, энтеровирусы не выделены; химических веществ, превышающих ПДК по санитарно-токсикологическому признаку, не обнаруживалось. Нестандартных проб воды в поверхностных водоемах по паразитологическим показателям не обнаружено.

Учитывая то, 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. Проведено исследование 148 проб сточных вод, в том числе на энтеровирусы, результатов, не соответствующих гигиеническим требованиям не установлено.

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

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

#### **Гигиеническая характеристика почвы**

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



В Республике Алтай в 2022 году по санитарно-химическим показателям исследована 261 проба почвы, по микробиологическим показателям - 255 проб почвы, по паразитологическим показателям - 231 проба почвы, на радиоактивные вещества - 81 пробы почвы. Исследования качества почвы в республике проводилось преимущественно на территориях повышенного риска воздействия на здоровье населения: в селитебной зоне, в т.ч. на территории детских учреждений и детских площадок – 57% исследованных проб по санитарно-химическим показателям, 61,5% исследованных проб по микробиологическим показателям; на территориях зон санитарной охраны источников водоснабжения – 13% исследованных проб по санитарно-химическим показателям, 13,3% исследованных проб по микробиологическим показателям; в рекреационной зоне 10,7% исследованных проб по санитарно-химическим показателям, 4,3% исследованных проб по микробиологическим показателям.

Благодаря еженедельному контролю проведения работ по санитарной очистке и благоустройству в регионе удается сохранять на протяжении ряда лет стабильно высоких результатов в наведении санитарного порядка. В рамках проводимого мониторинга по санитарно-химическим, микробиологическим показателям и паразитологическим показателям несоответствия гигиеническим нормативам не обнаружено (табл. 13 - 16).

Таблица 13

**Показатели качества почвы, количество и доля проб с превышением гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям в 2020-2022 гг.**

Годы	Доля проб почвы, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям (%)	
2020	284/248	0
2021	271/244	0
2022	261/149	0

Таблица 14

**Показатели качества почвы, количество и доля проб с превышением гигиенических нормативов по микробиологическим показателям в 2020-2022 гг.**

Годы	Доля проб почвы, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям по микробиологическим показателям (%)		
	всего	абс.	%
2020	222	6	1,9
2021	312	6	2,7
2022	255	0	0
Темп прироста к 2020 г.,%	-	-	0

Таблица 15

**Показатели качества почвы по паразитологическим показателям в динамике 2020-2022 гг.**

Годы	Доля проб почвы, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям по паразитологическим показателям (%)

	всего	несоответствие	
		абс.	%
2020	528	0	0,0
2021	552	0	0,0
2022	231	0	0,0

Таблица 16

**Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам  
в Республике Алтай, в 2020-2022 гг (%)**

Показатели проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам						
показатели	2021		2021		2022	
	всего проб, ед	доля, %	всего проб, ед	доля, %	всего проб, ед	доля, %
На территории детских учреждений и детских площадок						
санитарно-химические	176	0,0	107	0,0	149	0,0
Микробиологические	124	6,0	167	1,6	157	0,0
Паразитологические	378	0,0	412	0,0	164	0,0

Состояние почвы в селитебной зоне, на территории детских учреждений и детских площадок по итогам 2022 года по санитарно-химическим и паразитологическим показателям соответствует санитарно-гигиеническим требованиям.

**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 2022 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 нормативно-правовые акты 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.

Управлением продолжен мониторинг соответствия пищевой продукции требованиям нормативных и законодательных актов Российской Федерации и Евразийского экономического союза.

В 2022 году исследовано 4758 проб пищевой продукции, в 2021 г.-5557 проб. На протяжении последних пяти лет в пищевых продуктах не обнаружены микотоксины, токсические элементы, генно-модифицированные организмы, радиоактивные вещества.

В рамках мониторинга на соответствие санитарно-гигиеническим требованиям по содержанию контаминантов химической природы исследовано 1716 проб (в 2021-2777 проб) продуктов питания. Доля проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям, по итогам 2022 года составила 0,29%, что по сравнению с предыдущим годом остается на прежнем уровне (2021- 0,2%).

В 2022 году в рамках исполнения поручения Роспотребнадзора о проведении мониторинговых мероприятий в отношении импортируемой продукции проведены лабораторные исследования. В 6 пробах цитрусовой продукции обнаружены остаточные количества действующих веществ пестицидов, для которых на территории Российской Федерации не установлены гигиенические нормативы Решением Комиссии Таможенного союза от 28.05.2010 № 299 «О применении санитарных мер в Евразийском экономическом союзе». По данному факту проинформирована Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, сведения об указанной пищевой продукции внесены государственный информационный ресурс в области защиты прав потребителей (ГИР ЗПП), направлены письма в адрес продавцов для принятия мер по предотвращению причинения вреда жизни и здоровью потребителей.

Несоответствие готовой продукции по качеству термической обработки в 2022 г. составило-1,2%, (в 2021 г – 1,6 %). Несоответствие калорийности блюд в 2022 г не установлено (2021 г. -0,1%), исследованная продукция на содержание витамина «С» в 2022, 2021 гг.- соответствовала требованиям.

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

В динамике несоответствия продуктов питания по видам показателей отмечается снижение несоответствующих показателей - термической обработки на 0,4 %. В целом по республике несоответствующие показатели по калорийности снизились на 0,1 %.

За исследуемый период 2022 г. показатель содержания нитратов в овощах и фруктах снизился, несоответствие выявлено в 1 пробе (в 2021 - 5 проб).

Проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по содержанию радиоактивных веществ, в т.ч. в импортируемых продуктах в исследуемом периоде (2017 - 2022гг.), не установлено.

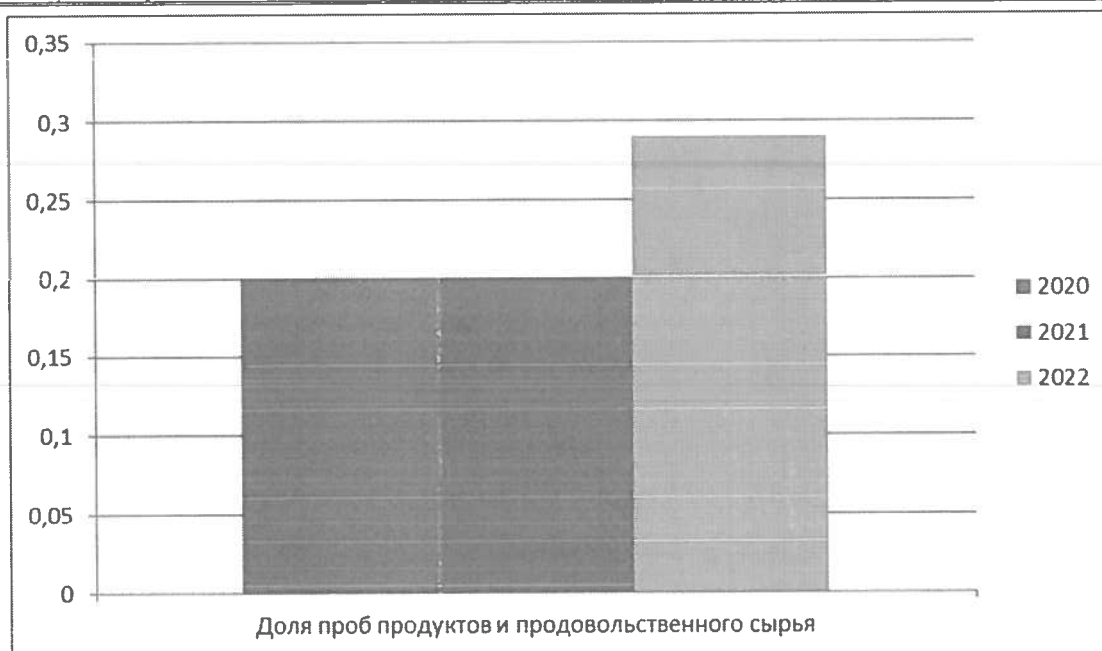
По физико-химическим показателям исследовано 312 проб пищевой продукции (в 2021 году - 455), выявлено 2 пробы фальсифицированной молочной продукции. Сведения об участниках оборота данной продукции внесены в государственный информационный ресурс в области защиты прав потребителей (ГИР ЗПП), направлены письма в территориальные органы Роспотребнадзора для принятия мер в отношении производителей указанных некачественных продуктов.

Таблица 17

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

2020 год	2021 год	2022 год
----------	----------	----------

Всего исследовано проб	Удельный вес нестандартных результатов %	Всего исследовано проб	Удельный вес нестандартных результатов %	Всего исследовано проб	Удельный вес нестандартных результатов %
133	0,2	277	0,2	17	0,29



**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.

Так, в МБОУ «Чергинская средняя общеобразовательная школа» зарегистрирована групповая заболеваемость иерсиниозом ввиду использования в питании детей продукции не промышленного изготовления (квашеная капуста), а также нарушения условий хранения овощей. По материалам проверки Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай Шебалинским районным судом принято решение об административном приостановлении деятельности пищеблока школы на срок 30 суток.

С целью контроля качества в 2022 г исследовано 2477 проб продовольственного сырья и пищевых продуктов по микробиологическим показателям, в 2021 году исследовано 3480, 2020 году исследовано 2664, 2019 году было исследовано 4980 проб.

По микробиологическим показателям доля проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно - эпидемиологическим требованиям, по итогам 2022 года составила 3,0%. По сравнению с предыдущим годом удельный вес нестандартных проб остается на прежнем уровне (рис. 2).

Позитивная динамика в улучшении качества продуктов по показателям микробиологической безопасности отмечена в группах:

- «мясо и мясные продукты»: снижение с 2,0% в 2021 г. до 1,8% в 2022г.;
- кулинарные изделия (продукция предприятий общественного питания): с 3,5% в 2021 г до 2,4% в 2022 г.

Вместе с тем отмечается рост доли проб продукции, не соответствующей санитарно-эпидемиологическим требованиям по микробиологическим показателям, в группах:

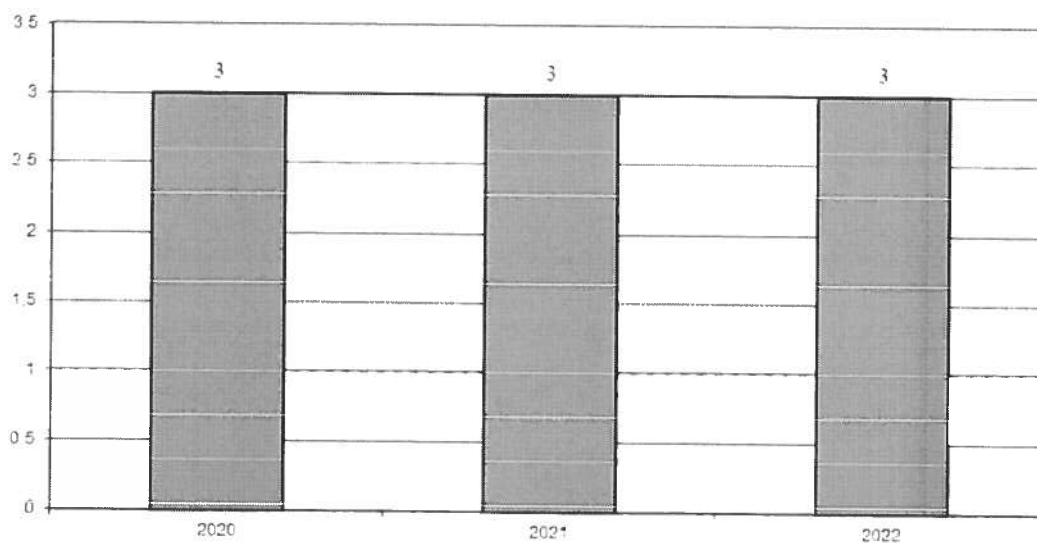
- «птица, яйца и продукты их переработки»: с 5,8% в 2021 г. до 6,7 % в 2022 г.;
- «молоко и молочные продукты»: с 2,3% в 2021 г. до 5,5% в 2022 г.;
- «рыба и рыбопродукция»: с 8,8 % в 2021 г. до 14,7 % в 2022 г.;
- «кондитерские изделия»: «не выявлено» в 2021г. до 10% в 2022 г.

С целью выявления патогенной микрофлоры, в том числе сальмонелл, исследована 2151 проба пищевой продукции, что составило 86,8% от общего количества проб, исследованных на микробиологические показатели, что значительно больше показателя предыдущего года - 75,0%. В 2022 году патогенная микрофлора (сальмонеллы) не выявлена, в 2021 г обнаружена в 0,04% исследованной продукции.

Таблица 18

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

2020 год		2021 год		2022 год	
Всего исследовано проб	Удельный вес нестандартных результатов %	Всего исследовано проб	Удельный вес нестандартных результатов %	Всего исследовано проб	Удельный вес нестандартных результатов %
2664	3,0	3480	3,0	2477	3,0



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 выявлено в 1 пробе.

Приведенные данные позволяют сделать предположение о снижении в 2022г. риска потребления потенциально опасной мясной, кулинарной продукции. Тем не менее, рост нестандартной продукции свидетельствуют о том, что на потребительском рынке часть субъектов предпринимательства не соблюдает принцип добросовестности в осуществляемой

ими сфере деятельности, не выполняют в полном объеме обязательные требования безопасности при производстве, хранении, транспортировке и реализации пищевой продукции.

Усиление надзора за эпидемиологически значимыми группами продуктов остается приоритетным направлением деятельности Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай.

В Республике Алтай проводится государственный санитарно-эпидемиологический надзор за оборотом пищевых продуктов, полученных с применением ГМО.

В 2022 г. в республике на базе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай» исследовано 57 проб на наличие генно-инженерной-модифицированных организмов (в 2021 - 86, 2020 - 53, 2019 - 174 пробы.). Проб продуктов, содержащих ГМО, не соответствующих санитарным требованиям, не установлено. Импортная пищевая продукция на наличие ГМО в 2022 г. не исследовалась.

Одним из важных направлений работы является поддержание и актуализация системы мониторинга за состоянием питания населения. Ежегодно проводится оценка фактического питания: какие продукты потребляют, в каком количестве, насколько рацион отвечает принципам здорового питания и рекомендациям по потреблению сахара, соли, наличию необходимых микроэлементов и витаминов. На особом контроле остается вопрос обеспечения, сбалансированного по пищевым веществам и пищевой ценности рационов питания в организованных коллективах образовательных, лечебных и социальных учреждений.

В 2022 году на пищевую ценность исследовано 711 проб, все соответствовали нормативам в 2021-1228 проб, из них 1 проба не соответствовала нормативам, в 2020- 2 пробы.; на содержание аскорбиновой кислоты исследовано 131 витаминизированных блюда, с 2020 г. все пробы соответствовали требованиям. На качество термической обработки исследовано 337 проб готовых кулинарных блюд и изделий, из них не соответствовало 1,2 %, против в 2021 – 1,6%.

Достигнутые показатели свидетельствуют об устойчивой тенденции улучшения технологической дисциплины в организациях общественного питания, в том числе, в организованных коллективах.

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

Эндемичность территории обуславливает необходимость активной профилактики йододефицитных состояний среди населения Республики Алтай. Отмечено, что ведущее место по-прежнему принадлежит использованию в питании йодированной соли, как наиболее универсального и простого способа достижения восполнения недостаточности йода.

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, хлеб, обогащенный йодом.

Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай в ходе надзорных мероприятий продолжен мониторинг за качеством йодированной соли и хлебом. В 2022 году в детских образовательных и медицинских учреждениях, организациях торговли отобрано и

исследовано 13 проб йодированной соли, 52 пробы хлеба на содержание йода. Во всех пробах содержание йода соответствовало установленному нормативу.

В сохранении и поддержании здоровья человека ведущая роль принадлежит здоровому образу жизни. Питание вносит до 50% вклада в обеспечение здоровья и работоспособности человека от суммы всех факторов, влияющих на образ жизни. При этом нарушения питания составляют от 30 до 50% причин возникновения хронических неинфекционных заболеваний, таких как ожирение, сердечно-сосудистые заболевания, сахарный диабет 2 типа, остеопороз и некоторые виды онкологических заболеваний.

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

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

По данным Федеральной службы государственной статистики, в структуре фактического питания населения нашего региона наблюдается повышенное потребление продуктов за счет сахара, кондитерских изделий (137,0%), хлеба и хлебных продуктов (118%), картофеля (105%), мяса и мясных продуктов (135%).

В целом фактическое питание по-прежнему нельзя рассматривать как соответствующее принципам здорового питания. По-прежнему, отмечается дефицит в питании людей по: рыбе и рыбопродуктам – на 47,3%, фруктам и ягодам – на 59%, овощам – на 31,5%.

Таблица 19

**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 %
		2021	2022	
Мясо и мясные продукты	73	101	99	135%
Молоко и молокопродукты	325	264	272	83,7%
Яйца и яйцопродукты шт	260	177	180	69,2%
Рыба и рыбопродукты	22	10,4	10,4	47,3%
Сахар	24	33	33	137,5%
Масло растительное	12	10,4	9	75%
Хлеб и хлебные продукты	96	113	113	118%
Картофель	90	120	112	105,5%
Овощи	140	96	95	68,5%
Фрукты и ягоды	100	39	41	41%

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

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

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

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

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

В Республике Алтай 179 общеобразовательных организаций, в структурное подразделение школ входит также 18 интернатов. По сравнению с предыдущим годом количество школ снижено в связи с консервированием зданий Майской ООШ, Озернинской НОШ.

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

В рамках реализации проекта по созданию условий для занятий физической культурой и спортом в общеобразовательных организациях, расположенных в сельской местности, в 2022 году проведен капитальный ремонт и строительство 4 спортивных залов. Каждая школа имеет спортивную площадку.

В 2022 году введена в эксплуатацию Усть-Коксинская СОШ в Усть-Коксинском районе на 275 мест, продолжено строительство школы №7 в г. Горно-Алтайске, начато строительство школы на 250 мест в с. Шебалино Шебалинского района.

Во всех школах региона запланированы и проведены косметические ремонты, в том числе пищеблоков. В 4 школах проведены капитальные ремонты.

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

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

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

Таблица 20

**Гигиеническая характеристика факторов среды обитания в организациях для детей и подростков в 2020-2022 гг.**



	Удельный вес организаций, не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям, %		
	2020	2021	2022
Уровень ЭМП	0	0	0
Освещенность	1	1,5	0,5
Микроклимат	0	0	0,2

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

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

В 0,2 % замеров микроклимата выявлено несоответствие гигиеническим нормативам.

Ключевым фактором, влияющим на качество физического развития школьников, определяющим нормальный рост и развитие ребенка, является питание. Во исполнение Поручения Президента Российской Федерации В.В. Путина, в Республике Алтай на протяжении трех лет организовано бесплатное горячее питание учащихся 1-4 классов. Для этих целей обеспечена техническая готовность к организации горячего питания. В 2022 году продолжена работа по укреплению материально-технической базы пищеблоков: в четырнадцати школах модернизировали пищеблоки, проведено переоснащение холодильного и технологического оборудования, замена мебели и кухонного инвентаря.

Питание организовано во всех школах (179). Охват бесплатным горячим питанием учащихся начальной школы в текущем учебном году составляет 100%. Питание школьников организовано по двухнедельному циклическому меню, утвержденному руководителями общеобразовательных организаций.

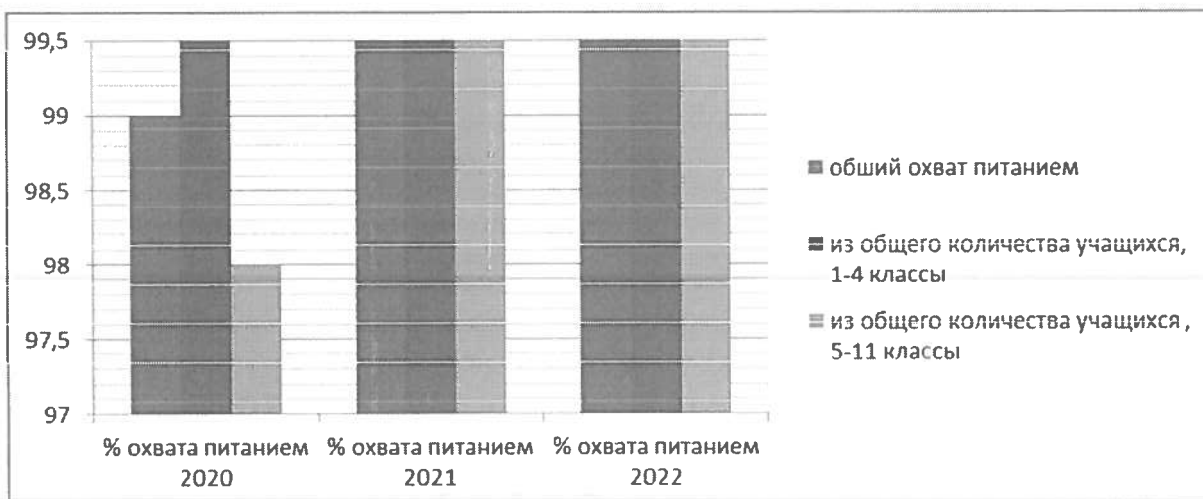
Софинансирование горячего питания школьников 1-4 классов за счет средств из федерального бюджета - 99 % от расходов республиканского и муниципального бюджетов, плюс софинансирование муниципального бюджета - 5 % и республиканского бюджета - 1%.

В Республике Алтай 3 комбината питания, которые и распределяют продукты, и готовят кулинарную продукцию на базе существующих 43 школьных пищеблоках, в 2 школах питание организовано оператором питания. Всего 134 образовательных организаций осуществляют питание самостоятельно - 75%. Всего в школьных столовых 13300 посадочных мест. Питание школьников в столовых организовано в выделенные перемены по 20-30 минут.

Таблица 21

**Охват питанием учащихся общеобразовательных учреждений Республики Алтай**

Тип питания	% охвата питанием в 2020 году	% охвата питанием в 2021 году	% охвата питанием в 2022 году
Общий охват питанием, в том числе:	99	100	100
из общего количества учащихся в образовательных учреждениях, 1-4 классы	100	100	100
из общего количества учащихся в образовательных учреждениях, 5-11 классы	98	100	100



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

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

Так, в Республике Алтай среди детского населения (0-14 лет) за последние 3 года отмечается рост показателей первичной заболеваемости по болезням эндокринной системы (темп прироста – 2,4%), болезням нервной системы (темп прироста – 9,6%), психическим расстройствам (темп прироста – 18,2%), заболеваниям крови (3,9%). У подростков в возрастной группе 15-17 лет наблюдается тенденция к повышению уровня заболеваемости психическими расстройствами (темп прироста – 61,9%), болезней эндокринной системы (темп прироста – 21,3%).

Изменения динамики уровня заболеваемости крови, в том числе железодефицитная анемия в сторону увеличения отмечаются в высокогорных местностях, приравненных к районам Крайнего Севера, на территории Кош-Агачского района (темп прироста- 15,5%).

На протяжении 3 лет отмечается рост заболеваемости, как среди детей (0- 14 лет), так и среди подросткового населения (15-17 лет) многоузловым эндемическим зобом (темп прироста-650% и 151,1 % соответственно). Кроме этого, у подростков регистрируется рост заболеваемости по другим нозологическим формам, связанным с дефицитом йода: диффузный(эндемический) зоб, субклинический гипотиреоз.

### Дошкольное образование

В Республике Алтай 186 детских дошкольных учреждений (включая 15 частных дошкольных организаций), которые посещает 17170 детей. В регионе реализованы мероприятия по исполнению Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2012 №599 «О мерах по реализации государственной политики в области образования и науки», ликвидирована очередность в дошкольные учреждения от 3 до 7 лет путем строительства 26 детских садов.

В Республике Алтай в 2022 году в рамках реализации национального проекта «Демография» введено в эксплуатацию 5 вновь построенных корпусов детских садов на 700 мест, из них 260 мест для детей ясельного возраста.

За последние 3 года сохраняется положительная динамика улучшения санитарно-технического состояния дошкольных организаций. На сегодняшний день обеспечены водопроводом и канализацией 178 детских садов- 96% (в 2021 году -95%, в 2020 году -93%).

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

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

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

В Республике Алтай по итогам летней оздоровительной кампании отдохнуло 21748 детей. Охват организованным отдыхом детей составил 60% от общего количества школьников в регионе. Функционировало 155 летних оздоровительных учреждений, в том числе 11 стационарных загородных учреждений, 139 учреждений с дневным пребыванием, 1 лагерь труда и отдыха, 4 палаточных лагеря.

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

Перед началом летнего сезона Центром гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай проведена гигиеническая подготовка и аттестация 2631 человека - работников летних оздоровительных организаций.

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

Обследование на вирусоносительство возбудителей кишечных инфекционных заболеваний прошли все 442 работников пищеблоков летних оздоровительных учреждений (100%). У 9 человек выявлено вирусоносительство. Лица отстранены от работы для проведения лечения, проведена замена персонала пищеблоков.

Перед началом работы все работники, задействованные в летней оздоровительной кампании прошли обследование на новую коронавирусную инфекцию, положительных результатов не выявлено. Персоналом ЛОУ пройдена вакцинация от COVID-19 на 95%.

Для контроля за качеством питания в детских оздоровительных организациях Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай сформирован Реестр поставщиков пищевых продуктов, в который вошли 39 предприятий, хорошо зарекомендовавшие себя на рынке услуг питания. Организованы поставки в ЛОУ молока, мяса, хлебобулочных изделий, в основном от местных производителей.

В ходе подготовки к летней оздоровительной кампании возникли проблемные вопросы организации питания детей в ЛОУ. Несмотря на то что, в 2022 году стоимость питания в ЛОУ увеличена на 4,5 % по сравнению с 2021 годом и составила на двухразовое питание 147 рублей, в условиях сложившейся экономической обстановки, этого недостаточно. Согласно открытым данным статистики в Республике Алтай отмечен рост потребительских цен на продукты на 9,4 %. По инициативе Управления Роспотребнадзора Постановлением Правительства РА от 06.05.2022 №157 о внесении изменений в Постановление Правительства Республики Алтай от 17 марта 2011 года № 48 «Об организации отдыха и оздоровления детей в Республике Алтай» утверждена стоимость двухразового питания 200 рублей на одного ребенка.

Перед началом функционирования в рамках подготовки, проведены проверки во всех 155 ЛОУ. Отобрано 176 проб воды на микробиологические исследования, 10 проб воды на санитарно-химические исследования, 69 проб песка на паразитологические исследования, все пробы соответствуют гигиеническим нормативам. 1 проба воды не соответствовала санитарно-эпидемиологическим требованиям по микробиологическим показателям. Все нарушения устранены до начала работы лагерей.

Все оздоровительные учреждения в 2022 году открылись при наличии санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии требованиям санитарного законодательства.

Несмотря на тщательную подготовку к сезону летнего отдыха детей, в ходе проверок в 82 летних оздоровительных учреждениях выявлено 255 нарушений по несоблюдению санитарного режима на пищеблоках, содержанию территорий и помещений. За выявленные нарушения составлено 88 протоколов об административном правонарушении, вынесено 13 предупреждений, 75 административных штрафов на сумму 197 тыс.рублей.

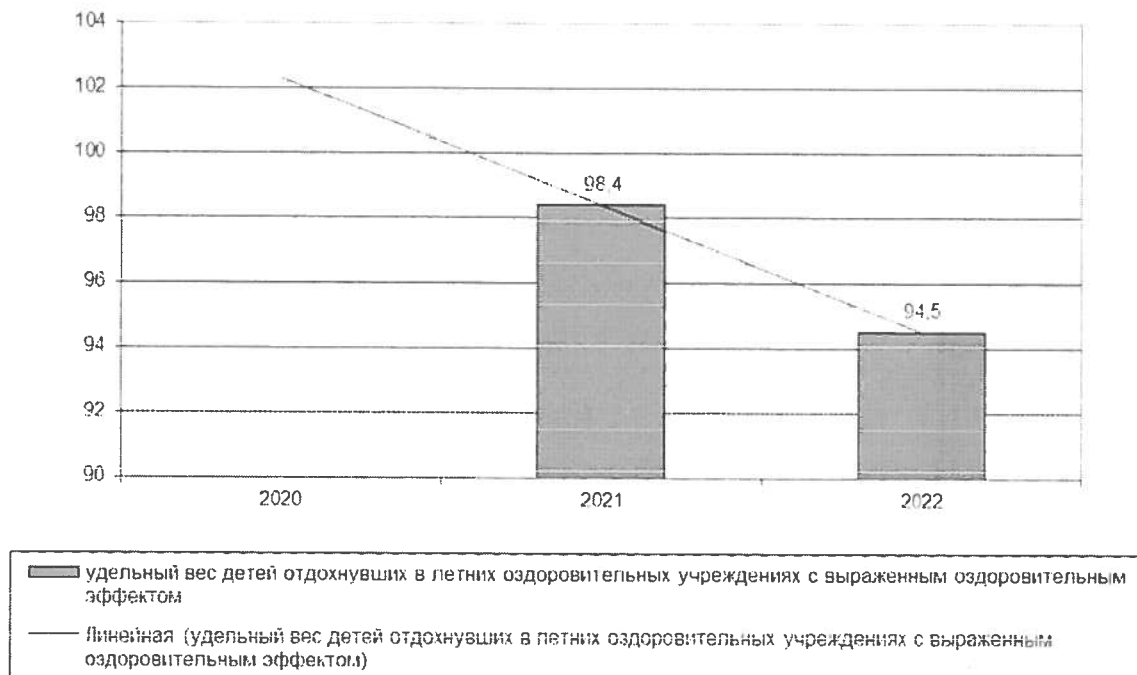
По итогам ЛОК 2022 г выраженный оздоровительный эффект отмечен у 94,5% (в 2021г- 98,4%) отдохнувших детей, слабый – 4,9 % (в 2021 г-1,4%), отсутствует - у 0,6% (в 2021 г-0,2%).

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

Таблица 22

### Эффективность оздоровления детей

	2020		2021		2022	
	всего	%	всего	%	всего	%
Удельный вес детей, отдохнувших в летних оздоровительных учреждениях, у которых отмечен оздоровительный эффект			21697	99,8	24249	99,3
в том числе:						
удельный вес детей, отдохнувших в летних оздоровительных учреждениях, с выраженным оздоровительным эффектом			21400	98,4	22910	94,5
удельный вес детей, отдохнувших в летних оздоровительных учреждениях, со слабо выраженным оздоровительным эффектом			305	1,4	1179	4,9



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

### **Анализ радиационной обстановки, обеспечение требований радиационной гигиены**

В соответствии с утвержденными Президентом Российской Федерации «Основами государственной политики в области обеспечения ядерной и радиационной безопасности Российской Федерации на период до 2025 года и дальнейшую перспективу» обеспечение радиационной безопасности населения Российской Федерации является одной из важнейших составляющих национальной безопасности страны. Одним из главных инструментов решения данной задачи является мониторинг радиационной обстановки и доз облучения населения от всех основных источников ионизирующего излучения (ИИИ). Дозовые оценки приведены за 2021 год в соответствии с установленным порядком проведения радиационно-гигиенической паспортизации организаций и территорий.

К основным ИИИ, определяющим дозы облучения населения Республики Алтай, относятся: техногенные ИИИ в условиях их нормального использования, природные ИИИ, медицинские ИИИ и техногенное радиоактивное загрязнение, являющиеся результатом радиационных аварий и прошлой деятельности (техногенный фон).

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 двадцать лет выполнено 33760 исследований на ППР и 78670 исследований на МЭД. Данные измерения необходимы для оценки уровня противорадоновой защиты и зависят от величины плотности потока радона (ППР), поступающего из земли. Строительные мероприятия по защите здания от радона не являются сложными, когда они выполняются на начальном этапе строительства. Очень сложно их проводить, когда строительство здания закончено и эксплуатируется. Поэтому, с целью определения уровня защиты от радона проводятся инструментальные исследования для установления интенсивности выхода радона на поверхность.

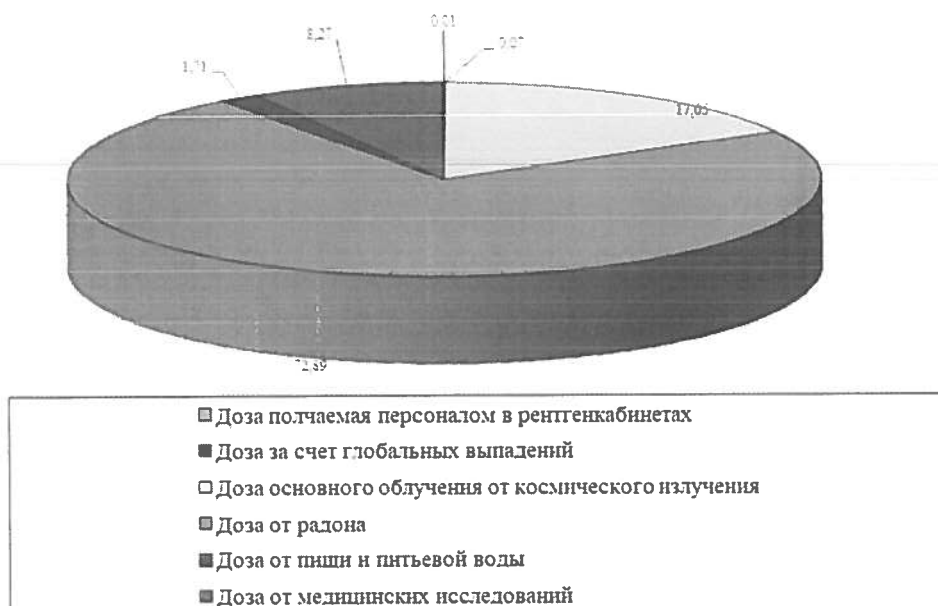


Рис.5. Структура коллективной дозы облучения, получаемой населением в год (%)

Средневзвешенная годовая суммарная доза ионизирующего облучения от всех видов излучения, за 2021 год, составила 7,037 мЗв/год, основной вклад средней индивидуальной дозы формируется за счет природных источников излучения и составляет 6,45 мЗв/год, что формирует 91,65 %, при этом 72,89% 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<sup>3</sup>) в анализируемом периоде(2020-2022 гг.) не зарегистрированы, (табл.23).

Таблица 23

#### Уровни плотности загрязнения почвы цезием-137(кБк/м<sup>3</sup>)

2020		2021		2022	
средние	Максимальные	средние	Максимальные	средние	Максимальные
0,48	1,13	0,48	1,13	0,46	1,1

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

Территория Республики Алтай одна из немногих уникальных территорий Российской Федерации в которых для питьевых целей используется вода из артезианских, глубоководных источников водоснабжения, что обуславливает необходимость тщательного контроля за природными радионуклидами в питьевой воде.

Таблица 24

**Состояние водных объектов в местах водопользования населения, 2020-2022 гг.**

Вид радиологических исследований	2020	2020	2022
число исследованных проб водных объектов на содержание радиоактивных веществ (суммарная альфа-бета-активность)	300	405	347

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

Анализ полученных результатов исследования 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, 2020-2022 гг.**

	2020	2021	2022
число источников централизованного водоснабжения	313	313	313
в т.ч. исследованных по показателям суммарной альфа- или бета-активности, %;	95,84	100,0	100,00
доля источников централизованного водоснабжения, исследованных на содержание природных радионуклидов, %;	100,00	100,00	100,0

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

Таблица 26

**Состояние питьевого водоснабжения из децентрализованных источников, 2020-2022 гг.**

	2020	2021	2022
число источников нецентрализованного водоснабжения	96	96	96

исследованных по показателям суммарной альфа- или бета-активности, %;	89,6	100,0	100,0
доля источников нецентрализованного водоснабжения, исследованных на содержание природных радионуклидов, %;	89,6	100,0	100,0
доля источников нецентрализованного водоснабжения, исследованных на содержание техногенных радионуклидов, %	9,4	9,4	4,2

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

Таблица 27

**Радиологический мониторинг пищевых продуктов, 2020-2022 гг.**

	2020	2021	2022
число исследованных проб пищевых продуктов на содержание радиоактивных веществ	228	245	165

Республика Алтай имеет оборудованный пункт пропуска на границе Российской Федерации с Монголией (многосторонний автомобильный пункт пропуска - МАПП, с.Ташанта, Кош-Агачского района). 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 ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии по Республике Алтай» оснащена переносными дозиметрами ДКС АТ-1123, ДКГ-02У. Ежегодно на МАПП «Ташанта», проводятся совместные учения по радиационной безопасности территории Российской Федерации и подтверждению эффективности работы специалистов учреждений.

**Облучение от природных источников ионизирующего излучения**

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

- внешнее терригенное облучение жителей в жилых домах и общественных зданиях, а также на открытой местности на территории населенных пунктов;
- внешнее облучение, обусловленное космическим излучением;



- внутреннее облучение за счет содержания радона ( $^{222}\text{Rn}$ ) и торона ( $^{220}\text{Rn}$ ) и их короткоживущих дочерних продуктов в воздухе помещений жилых домов общественных зданий;
- внутреннее облучение за счет потребления продуктов питания и питьевой воды;
- внутреннее облучение за счет содержания долгоживущих природных радионуклидов в приземном слое атмосферного воздуха.

Зарегистрированы группы населения с эффективной дозой за счет природных источников выше 5 мЗв/год. Средневзвешенная объемная концентрация ЭРОА радона по Республике Алтай в 2021 году составила 146 Бк/м<sup>3</sup>, что соответствует дозе облучения 5,13 мЗв/год.

Для сравнительной характеристики прогнозируемого вредного воздействия на здоровье населения различных факторов универсальной характеристикой является риск неблагоприятных последствий для здоровья населения от воздействия данного фактора.

Для оценки радиационного воздействия принято использовать величину индивидуального пожизненного радиационного риска.

Наиболее значительный вклад в величину среднего индивидуального пожизненного радиационного риска для населения Российской Федерации в 2021 году, как и в предыдущие годы, внесло облучение радоном и дочерними продуктами его распада.

Средний по субъектам Российской Федерации индивидуальный пожизненный радиационный риск за счет облучения радоном составил не менее  $1 \cdot 10^{-4}$ .

Средний индивидуальный пожизненный радиационный риск для населения Российской Федерации за счет воздействия радона за все прошедшие десять лет не превышал  $3,14 \cdot 10^{-4}$ , что на порядок выше риска за счет медицинского облучения и более, чем на 2 порядка, превышает риск за счет техногенного облучения. При этом, максимальные значения данного показателя отмечаются в Республике Алтай и составляют  $1,0 \cdot 10^{-3}$ .

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

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	0,63	5,13	0,11	0,1	0,005	6,45

В разрезе районов доза облучения по результатам радиационно-гигиенической паспортизации за 2021 год, получаемая только за счет радона, выглядит следующим образом:

- Турачакский район 10,20 мЗв/год
- Чойский район 4,38 мЗв/год
- Майминский район 5,74 мЗв/год
- Шебалинский район 4,08 мЗв/год
- Усть-Канский район 3,60 мЗв/год
- Усть-Коксинский район 4,91 мЗв/год
- Чемальский район 3,55 мЗв/год
- Онгудайский район 5,12 мЗв/год

- Кош-Агачский район – 2,14 мЗв/год
- Улаганский район - 2,12 мЗв/год
- город Горно-Алтайск - 2,99 мЗв/год

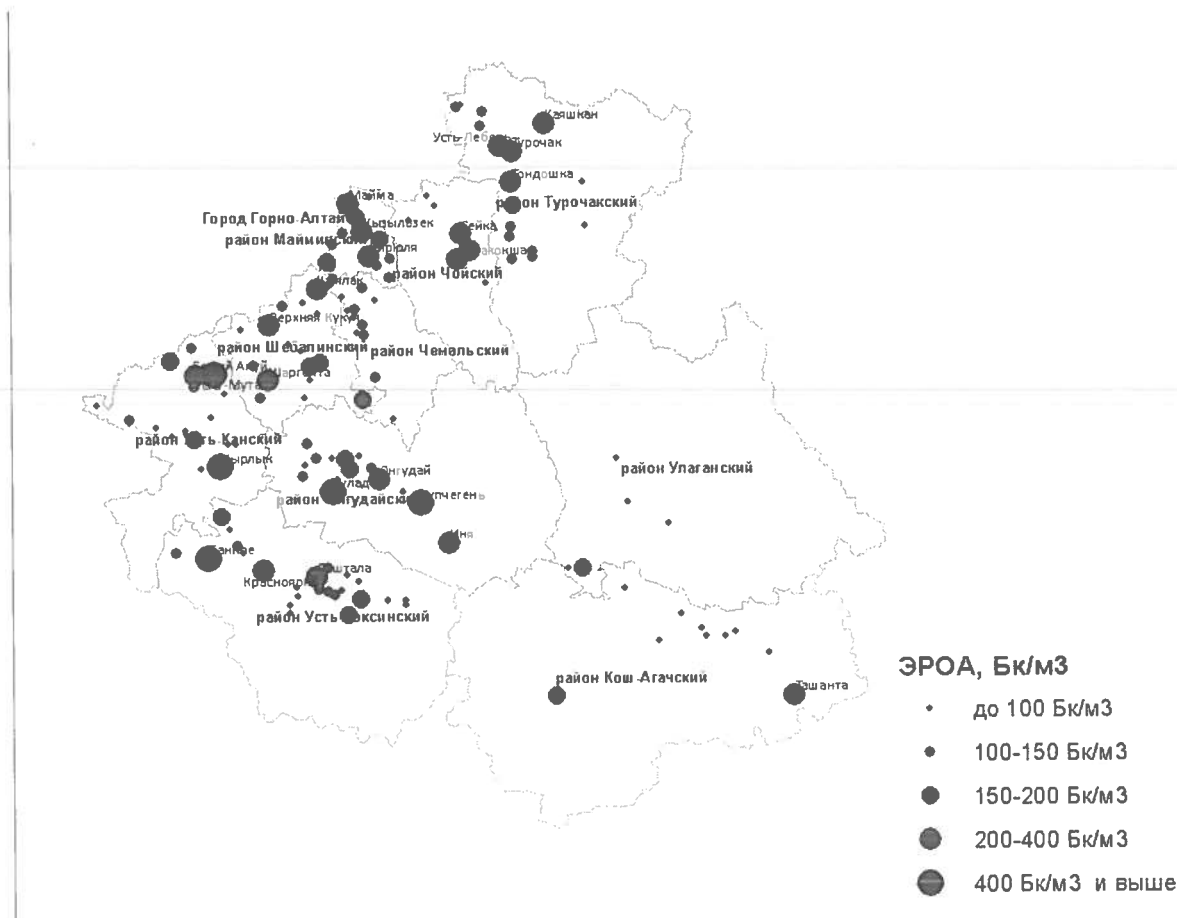


Рис. 6. Средний уровень ЭРОА района в муниципальных образованиях Республики Алтай

В условиях хронического воздействия повышенного уровня радиации за счет природных источников радиации проживают 71,57 % 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, 2019- 2021 гг.**

	2019	2020	2021
Вклад в облучения населения, за счет природных источников облучения в Республике Алтай, %	95,97	91,88	91,65

Средняя годовая эффективная доза природного облучения человека (мкЗв/год)/ в сравнении со средне-русской дозой	7,505/3,88	5,83/3,36	6,45/4,2
--	------------	-----------	----------

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
<b>Среднее</b>		<b>13,1</b>	<b>14,7</b>

В анализируемом периоде (2020-2022 гг.) помещений, эксплуатируемых и строящихся жилых и общественных зданий, не отвечающих гигиеническим нормативам по МД, не зарегистрировано (табл. 31).

Таблица 31

**Жилые и общественные здания**

	2020	2021	2022
число помещений эксплуатируемых и строящихся жилых и общественных зданий, исследованных по мощности дозы гамма-излучения (МД)	5429	6494	7453
число помещений эксплуатируемых и строящихся жилых и общественных зданий, исследованных по содержанию радона в воздухе (ЭРОА радона)	1855	2502	2254

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

ЭРОА радона до 100 мБк\м <sup>3</sup>	96,3% или 2171 исследований;
ЭРОА радона от 100 до 200 мБк\м <sup>3</sup>	1,3% или 30 исследований;
ЭРОА более 200 мБк\м <sup>3</sup>	2,4% или 53 исследований.

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

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

Таблица 32

#### Удельная Аэфф строительных материалов

Наименование	Минимальная	Средняя	Максимальная
Цемент, песок, щебень, кирпич	21,1±3,2	55,2±6,5	104,0±5,0
Минеральное сырье	14±1	46±3	103±5

Таблица 33

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

	2020	2021	2022
число проб строительного сырья и материалов, исследованных на содержание природных радионуклидов	6	19	26

#### 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 34 объекта, использующих ИИИ, включающих в себя 86 рентгенодиагностических кабинетов, где размещено 123 рентгенодиагностических установки.

Численность персонала, осуществляющего деятельность с источниками ионизирующего излучения составляет 142 человека, по аналитическим данным при предоставлении формы № 1-ДОЗ, персонал рентгенодиагностических кабинетов в полной мере оснащен индивидуальными дозиметрами.

Средняя индивидуальная доза облучения персонала по региону за 2021 год составила 0.95 мЗв, (2020- 0.94 мЗв), по РФ - 1.27 мЗв.

Суммарное количество всех диагностических рентгенодиагностических процедур в медучреждениях Республики Алтай в 2021 году составило 395,8 тыс. шт. (2020- 386.1 тыс. шт.), увеличение на 9,7 тыс. шт.

В 2021 году уровни медицинского облучения населения Республики Алтай значительно изменились в связи с эпидемией новой коронавирусной инфекции COVID-19.

В среднем на 1 жителя Республики Алтай в 2021 году проведено 1,79 диагностических процедур с использованием ИИИ. В среднем на 1 жителя России в 2021 году проведено 1,92 диагностических процедур с использованием ИИИ. Средняя индивидуальная доза на процедуру в регионе составила 0.58 мЗв. (2020- 0.29 мЗв), по РФ составляет 0.97 мЗв.(2020-0,73 мЗв.)

Основным фактором, обусловившим такие значительные изменения в уровнях медицинского облучения населения Республики Алтай, является преимущественное использование компьютерной томографии для ранней (первичной) диагностики новой коронавирусной инфекции COVID-19 и для оценки эффективности проводимого лечения.

Мероприятия, проводимые 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, превышение контрольных уровней облучения и основных дозовых пределов для персонала не выявлено.

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

Снижения дозовой нагрузки связано с обновлением рентгенодиагностического оборудования, и, в первую очередь, заменой старых аппаратов на аппараты с низко-дозовыми нагрузками. Только за счёт флюорографических исследований дозовые нагрузки снизились в 1,7 раз. За семь последних лет – 2015-2021гг. в лечебно-профилактических учреждениях установлено более 91 новых рентгенодиагностических аппаратов. Замена старых аппаратов связана с вводом в эксплуатацию районных больниц в Майминском, Чемальском, Онгудайском, Кош-Агачском, Чойском, Турочакском, Усть-Коксинском районах, г.Горно-Алтайске открытия кабинета МРТ, КТ, и заменой рентгенодиагностического оборудования в педиатрическом отделении БУЗ РА «Республиканская больница», (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, 2019-2021 гг.**

	2019	2020	2021
Вклад в облучения населения, за счет медицинского облучения в Республике Алтай, %	4,9	8,03	8,27
Количество процедур на 1 жителя/ в сравнении со средне-российской	1,83/2,10	1,76/1,83	1,79/1,92

**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)
2019	66.91	391382	0.17	0.15
2020	111.84	386083	0.29	0.29
2021	128.84	395770	0.58	0.51

В 2021 году количество рентгенодиагностических процедур в сравнении с 2020 годом уменьшились. В среднем на каждого жителя, включая детей, приходится 1,35 процедуры. Уменьшение рентгеновских исследований происходит как за счёт рентгенографических исследований, так из-за усовершенствования диагностики заболеваний.

Как видно из таблицы, средневзвешенная доза за процедуру и средневзвешенная доза на исследование в 2021 году возросла. Увеличение дозовой нагрузки на пациента связано с внедрением исследований на компьютерном томографе рентгенодиагностических аппаратов, для точной постановки диагноза в период эпидемии. Но думать, что снижение дозовой нагрузки будет носить бесконечный характер, было бы неправильно. Самый нижний предел дозовой нагрузки за процедуру, с учётом 100% внедрения цифровых аппаратов, составит 0,10 – 0,05мЗв.

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

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

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

#### Техногенные источники

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

На территории Республики Алтай работает 34 организации, которые в своей деятельности используют источники ионизирующего излучения. Численность персонала с ИИИ, отнесенных к группе «А», составляет 127 человек. Охват радиационно-гигиенической паспортизацией организаций, работающих с ИИИ и находящихся под надзором Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай, составляет 100%. Дозы облучения персонала группы А не превысили годовых предельных доз и составили 0,95 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

	2020	2021	2022
число организаций, работающих с ИИИ, поднадзорных Роспотребнадзору	32	32	34
доля объектов надзора, на которых выявлено нарушение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов, %	5,1/5,1	4,1/4,1	2,1/2,1

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

**Социально-экономические факторы**

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

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

Анализ складывающейся социально-экономической ситуации на территории Республики Алтай за 2018-2021 гг. по показателям, отражающим уровень и условия жизни населения региона, установил наличие положительных тенденций в динамике ряда социально-экономических показателей (табл. 37). В 2021 году сохраняется рост среднемесячной номинальной начисленной заработной платы, величины прожиточного минимума, увеличились среднедушевой доход населения и стоимость минимальной продуктовой корзины.

Таблица 37

**Основные социально-экономические показатели уровня жизни населения  
Республики Алтай в 2018 – 2021 гг.**

Наименования показателя	2018	2019	2020	2021	Темп прироста/снижения к 2020 г., %
Среднедушевой доход населения, руб/чел.	19502,6	20453,4	21677,0	23773,0	9,7
Среднемесячная номинальная начисленная заработная плата работающих в экономике, руб.	30953,4	33387,4	36185,6	39806,0	10,0
Инвестиции в основной капитал на душу населения, руб.	67670	95787	63421	68849	8,6
Величина прожиточного минимума, руб./чел.	9581,0	10122,0	10656,0	10838,0	1,7
Процент лиц с доходами ниже прожиточного минимума, %	24,0	24,2	23,8	22,4	-5,9
Стоимость минимальной продуктовой корзины, руб/чел.	4141,91	4123,89	4523,85	5354,23	18,4
Расходы на здравоохранение, руб/чел	28798	28513	38082,2	36360,41	-4,5



Расходы на образование, руб/чел.	32947	39884	39680,53	43203,25	8,9
Количество жилой площади на 1 человека, м2/чел.	21,1	21,4	21,8	22,4	2,8

В 2021 году среднедушевой доход населения региона по сравнению с 2020 годом вырос на 9,7%, с 2018 – 21,9% и составил 23773,0 рублей на человека (2018г. – 19502,6 руб/чел.). При этом среднедушевые денежные доходы в Республике Алтай за весь анализируемый период были ниже, чем как в целом по Российской Федерации, так и по Сибирскому федеральному округу (РФ – 40272,0 руб/чел, СФО – 30770,0 руб/чел).

Удельный вес населения региона с денежными доходами ниже прожиточного минимума в 2021 году в Республике Алтай составил 22,4% (РФ – 11%). На протяжении 2016 – 2021 гг. в регионе прослеживается общая тенденция к снижению удельного веса лиц с доходами ниже прожиточного минимума, что характерно и для РФ в целом. Исключение составил 2019 год, характеризующийся увеличением доли лиц с доходами ниже прожиточного минимума, темп роста по сравнению с 2018 годом составил 0,8% (2019 г. – 24,2%; 2018 г. – 24,0%). При этом величина прожиточного минимума за весь анализируемый период характеризуется его увеличением на 13,4% с 9539 руб. в 2016 г. до 10838 руб. в 2021 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.

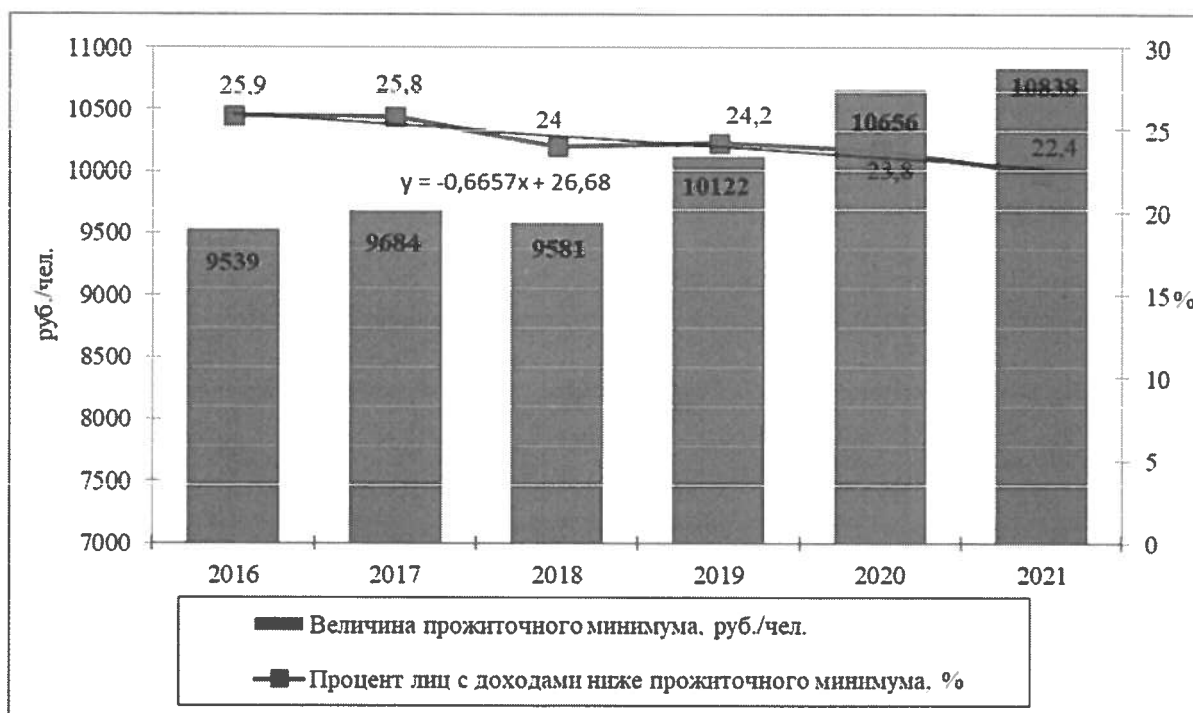
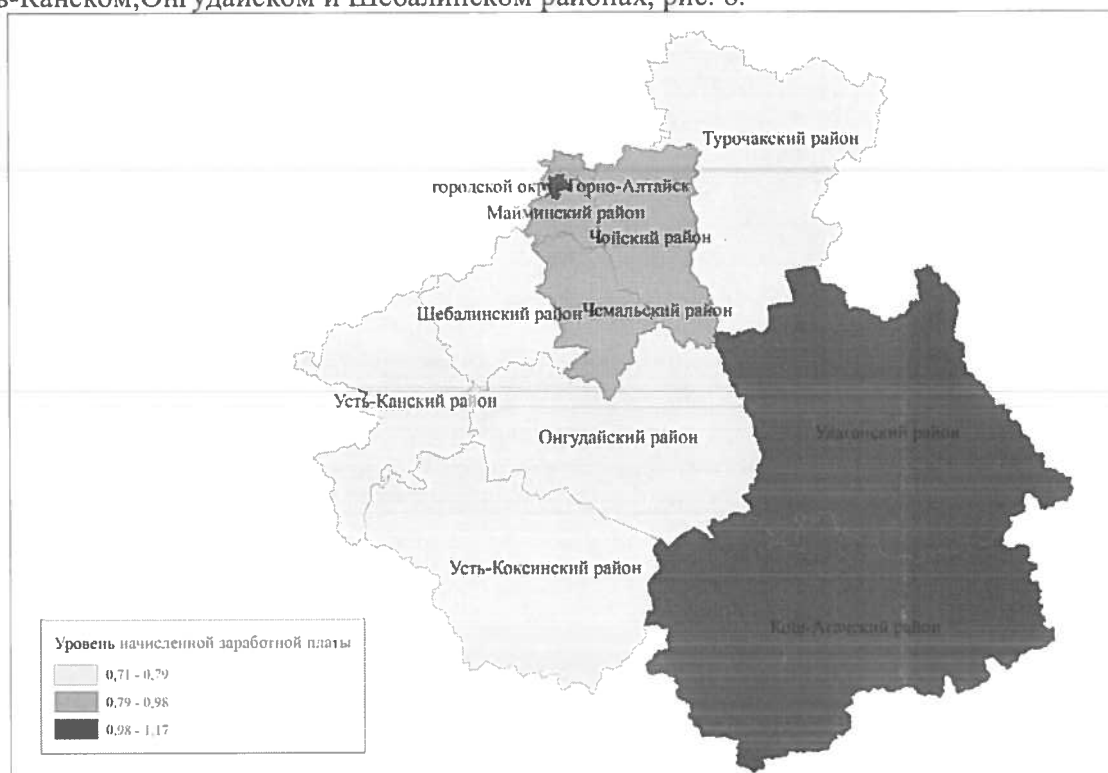


Рис.7. Динамика величины прожиточного минимума, процента лиц с доходами ниже прожиточного минимума по Республике Алтай за 2016 – 2021 гг.

В 2021 году среднемесячная начисленная заработная плата по Республике Алтай увеличилась на 10% по сравнению с предыдущим годом и составила 39806 рублей, что значительно ниже уровня среднероссийских показателей (РФ – 57244 рубля). Рост среднемесячной номинальной начисленной заработной платы в регионе отмечается на протяжении всего анализируемого периода (2017 – 2021 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 2021 года превышала среднереспубликанские значения в г.Горно-Алтайске, Кош-Агачском, Улаганском районах, наиболее низкой была в Усть-Коксинском, Усть-Канском, Онгудайском и Шебалинском районах, рис. 8.



**Рис.8.** Ранжирование территории Республики Алтай по уровню начисленной заработной платы работающих за 2022 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 2021 году сократились по сравнению с предыдущим годом на 4,5% и составили 36360,41 рубля на 1 человека. В динамике за 2013 – 2021 гг. прослеживается четкая тенденция к общему увеличению финансовых расходов на образование по Республике Алтай. В 2021 году расходы на образование по региону составили 43203,25 рублей на человека, по сравнению с 2020 годом отмечается увеличение расходов на 8,9 %, по сравнению с 2013 годом – рост на 90,8%, рис.9.

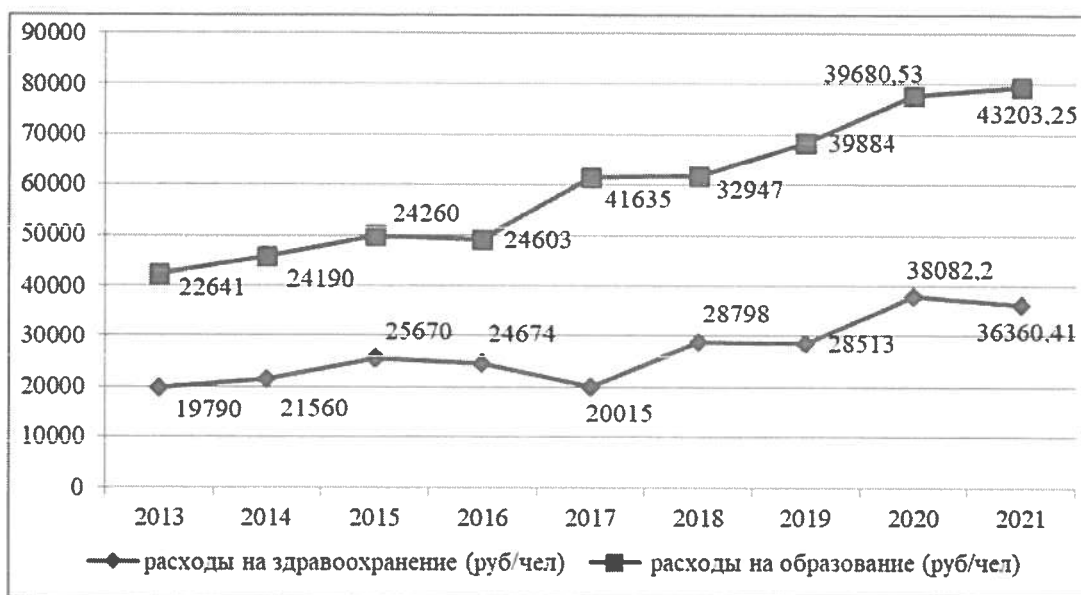


Рис. 9. Динамика финансовых расходов на здравоохранение и образование по Республике Алтай за 2013-2021 гг.

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 2021 года она составила 22,4 м<sup>2</sup> (РФ – 27,8 м<sup>2</sup>, СФО – 26,2 м<sup>2</sup>). С 2013 года отмечается стойкая тенденция роста данного показателя, рис. 10.



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

Уровень благоустройства жилищного фонда по Республике Алтай значительно ниже, чем в среднем по РФ. При этом в 2021 году по сравнению с 2017 годом отмечается улучшение жилищных условий населения Республики Алтай по отдельным показателям. Прослеживается снижение удельного веса жилой площади, не имеющей водопровода, по сравнению с 2017 годом на 9,1% (с 55,1% в 2017 г. до 50,1% в 2021 г.); не имеющей канализации – на 20,0% (с 62,6% в 2017 г. до 50,1% в 2021 г.). Удельный вес жилой площади, оборудованной центральным отоплением, в 2021 году снизился по сравнению с 2020 годом на 8,9%, по сравнению с 2017 годом на 4,4% и составил 17,3%, рис.11.

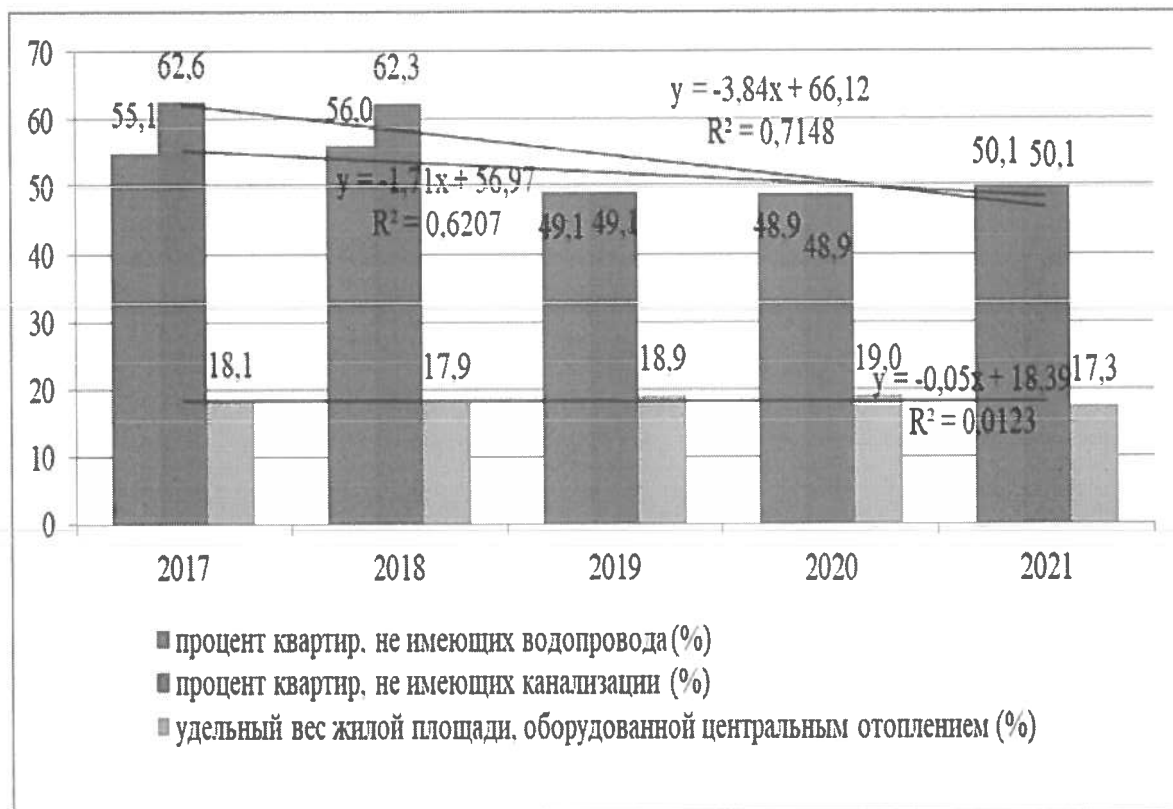


Рис.11.Динамика показателей состояния жилищных условий в Республике Алтай

Вывод: в 2021 году в Республике Алтай отмечалась стабильная социально-экономическая обстановка. В отчетном году прослеживается увеличение финансовых расходов на систему образования Республики Алтай, при этом расходы на здравоохранение незначительно снизились.

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

В 2021 году в республике наряду с увеличением жилой площади, приходящейся на 1 человека, отмечается увеличение удельного веса жилой площади, не имеющей водопровода, канализации, снижение удельного веса жилья, оборудованного центральным отоплением.

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

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

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

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

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

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

Республика Алтай является преимущественно сельскохозяйственным регионом, в котором отсутствуют крупные и средние промышленные предприятия, в связи с чем загрязнение атмосферного воздуха обусловлено выбросами автомобильного транспорта, котельных и отопительных печей. Согласно данным территориального органа федеральной службы государственной статистики по Алтайскому краю и Республике Алтай, Федеральной службы по надзору в сфере природопользования масса выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух населенных пунктов Республики Алтай от стационарных источников в 2021 году составила 7,0 тыс. тонн, что на 4,5% выше уровня выбросов в 2020 году, из них уловлено и обезврежено лишь 0,6 тыс. тонн. Общая тенденция снижения объемов выбросов в приземную атмосферу, отмечающаяся с 2008 года, обусловлена газификацией котельных и жилого сектора в г. Горно-Алтайске, пригородных селах. В разрезе муниципальных образований региона наибольшее количество выбросов в атмосферу загрязняющих веществ, отходящих от стационарных источников, приходится на г. Горно-Алтайск, Усть-Канский и Шебалинский районы, меньшие показатели отмечаются в Турочакском, Улаганском, Онгудайском и Чойском районах.

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

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

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

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

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

### Медико-демографическая обстановка на территории Республики Алтай

Численность населения Республики Алтай на 1 января 2022 года составила 221559 человек (по данным Алтайкрайстата).

В структуре населения по возрасту дети составляют 30,2% (0-17 лет), трудоспособное население (женщины в возрасте 16-56 лет, мужчины 16–61 года) – 55,2%, старше трудоспособного возраста – 17,5%. Данная структура, согласно рекомендациям ВОЗ, характеризует прогрессивный тип демографической ситуации, при которой удельный вес детей больше, чем лиц старше трудоспособного возраста. При таком типе населения обеспечивается возможность естественного численного роста населения, что рис. 12.

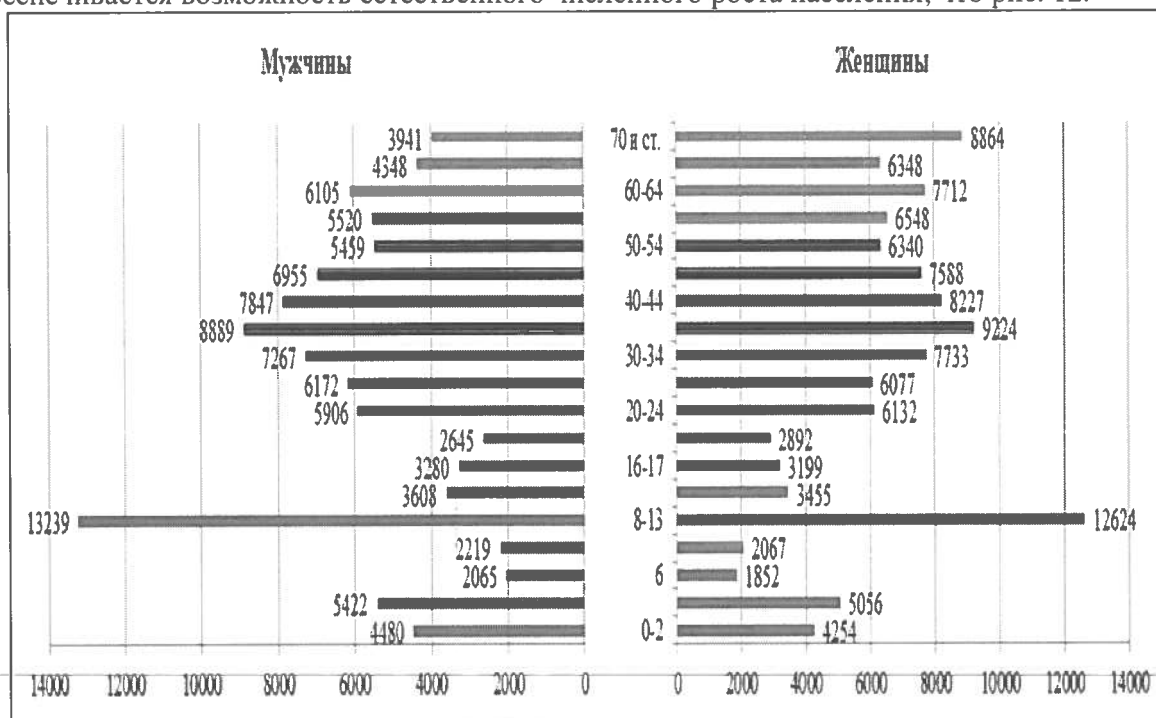


Рис.12. Половозрастные показатели структуры населения Республики Алтай

По предварительным данным МИАЦ за 12 месяцев 2022 года показатель естественного прироста населения в республике составил 1,8 на 1000 человек, по сравнению с предыдущим годом (0,2) повысился в 9 раз, в 2020г. показатель естественного прироста составлял 2,0. По данным Федеральной службы статистики по РФ в 2021г. естественный прирост составил -7,1, в 2020г -4,8, по СФО в 2021г. -7,5, в 2020г. -5,1. Самый высокий уровень естественного прироста населения Республики Алтай отмечается в Кош-Агачском (6,3), Улаганском (5,5) районах и г.Горно-Алтайске (5,8), самое высокое значение отрицательного естественного прироста населения в Чойском районе, рис.13.

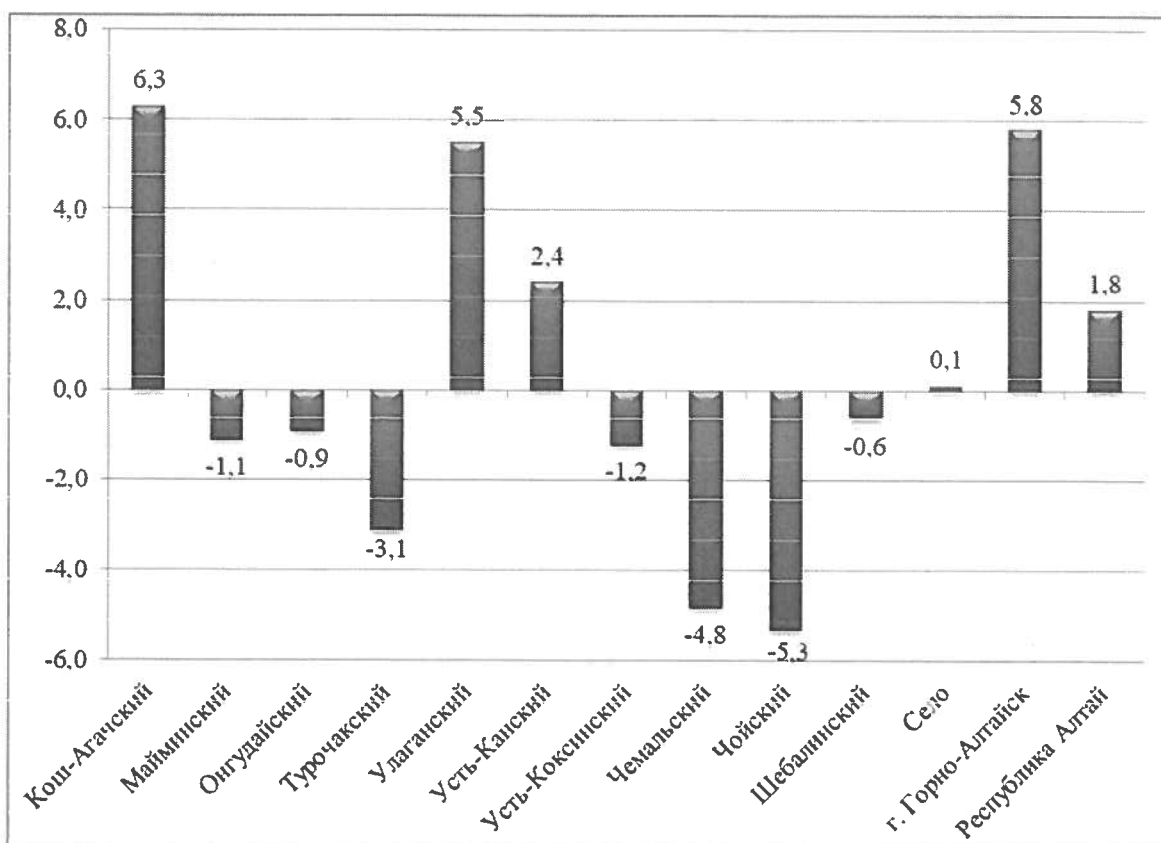


Рис.13. Уровень естественного прироста по районам республики за 2022 год

**Общая характеристика миграционной ситуации Республики Алтай за 2022 год** по предварительным данным характеризуется снижением миграционного прироста населения республики, который составил -361 человек, отрицательное сальдо миграции сложилось за счет оттока населения в другие регионы Российской Федерации и зарубежные страны.

В структуре миграционных потоков наибольшее количество переселений зарегистрировано внутри республики 61,0%, доля межрегиональной миграции составила 35,0%, международной – 4,0%.

В 2022 году по сравнению с 2021 годом, количество прибывших в Республику Алтай снизилось на 5,9%, количество выбывших за пределы республики увеличилось на 1,7%.

В январе-декабре 2022 года число мигрантов из других регионов России и зарубежных стран уменьшилось на 8,8% и 11,95% соответственно.

Число выбывших из республики в другие субъекты России в сравнении с 2021 годом увеличилось на 3,3%, в зарубежные страны в 2,9 раза.

Информация о миграционной ситуации в Республике Алтай в разрезе районов за 2022 год будет подготовлена Алтайкрайстатом в июле 2023 года.

В 2021 году в муниципальных образованиях республики, за счет превышения числа выбывшего населения над прибывшим, отрицательное сальдо миграции сложилось в Турочакском, Усть-Коксинском, Усть-Канском и Чойском районах.

Наибольший миграционный прирост наблюдается в Чемальском, Кош-Агачском и Майминском районах, табл.38.

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

Территории	Миграционный прирост, убыль (-)										
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Всего по РА	-295	-358	-749	19	-220	97	-281	-343	558	344	554
г.Горно-Алтайск	2019	603	122	430	47	-58	-494	332	394	-47	48
Сельская местность	-2314	-961	-871	-411	-267	155	213	-675	164	391	506
Майминский	42	365	519	868	687	959	796	189	316	-17	184
Чойский	-15	28	-17	-19	-88	-87	-87	-136	-133	-50	-8
Турочакский	-111	-46	-225	-33	-80	-2	38	58	-23	66	-110
Чемальский	-15	131	96	20	41	92	84	73	222	233	272
Шебалинский	-218	-94	-95	-81	17	-62	-83	-48	-58	-17	5
Онгудайский	-450	-276	-161	-199	-177	-110	-78	-145	-102	6	66
Усть-Канский	-616	-319	-106	-198	-63	-156	-111	-212	-65	113	-42
Усть-Коксинский	-179	-237	-333	-339	-171	-238	-122	-221	-51	-149	-50
Улаганский	-234	-54	-417	-136	-152	-92	-53	-42	16	121	1
Кош-Агачский	-518	-459	-132	-294	-281	-149	-162	-191	42	85	188

Предварительный показатель **рождаемости населения** в Республике Алтай (МИАЦ) в 2022 году снизился на 3,8% в сравнении с 2021 годом и составил 12,6 (на 1000 населения), в 2021г. – 13,1, в 2020г. – 13,3. По РФ в 2021 году показатель рождаемости составил 9,6, в 2020 году 9,8; по СФО в 2021 году 9,7, в 2020 году 10,0.

Пространственное распределение показателей рождаемости по районам республики на 1000 населения: уровень рождаемости выше республиканского показателя (12,6) в г.Горно-Алтайске (15,4), в Улаганском (14,4), Кош-Агачском (14,0), Усть-Канском (13,6), районах. Ниже республиканского уровень показателей в Майминском (8,9), Чемальском (9,3), Шебалинском, Турочакском (10,3) районах, рис.14.



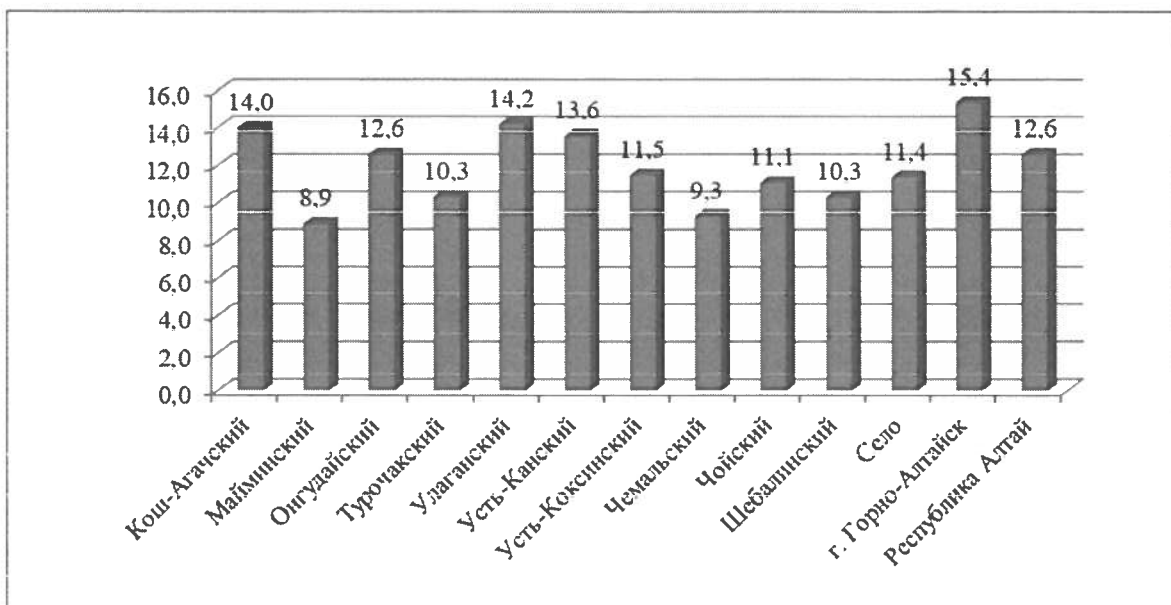


Рис.14. Рождаемость населения по районам Республики Алтай за 2022 год

Предварительный показатель **общей смертности населения республики** составил 10,8 (на 1000 населения), что ниже, чем в прошлые годы, в 2021г. – 12,9, в 2020г. – 11,3. Темп снижения с 2021 годом составил 16,3%. По РФ в 2021 году показатель общей смертности составил 16,7 (в 2020 году 14,6), по СФО в 2021 году 17,2 (в 2020 году 15,1).

Значительное превышение республиканского показателя (10,8), отмечается в Чойском (16,4), Чемальском (14,1), Онгудайском (13,5) и Турочакском (13,4) районах.

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

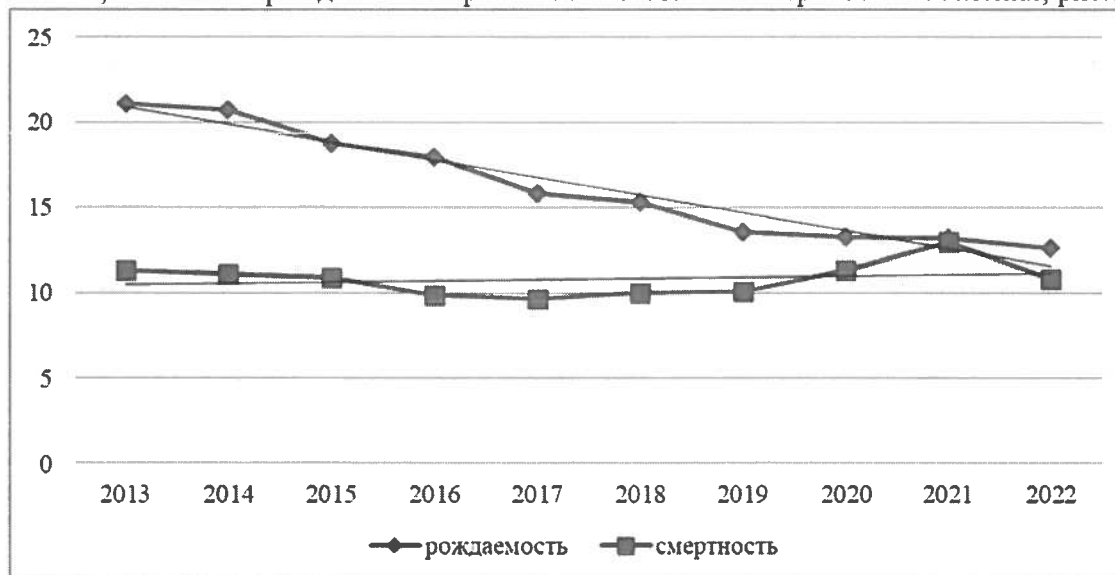
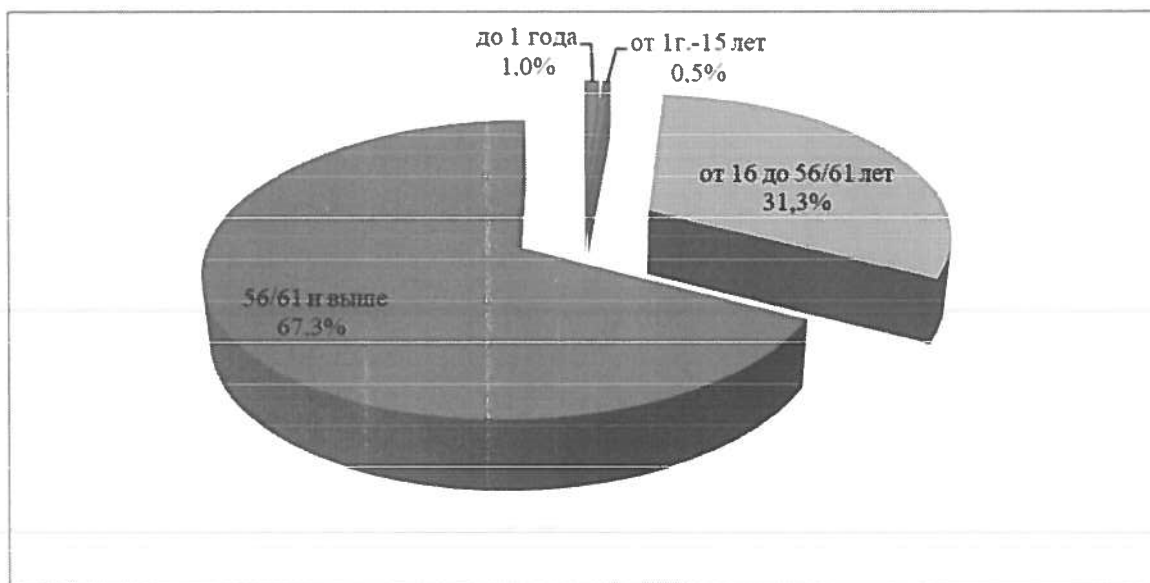
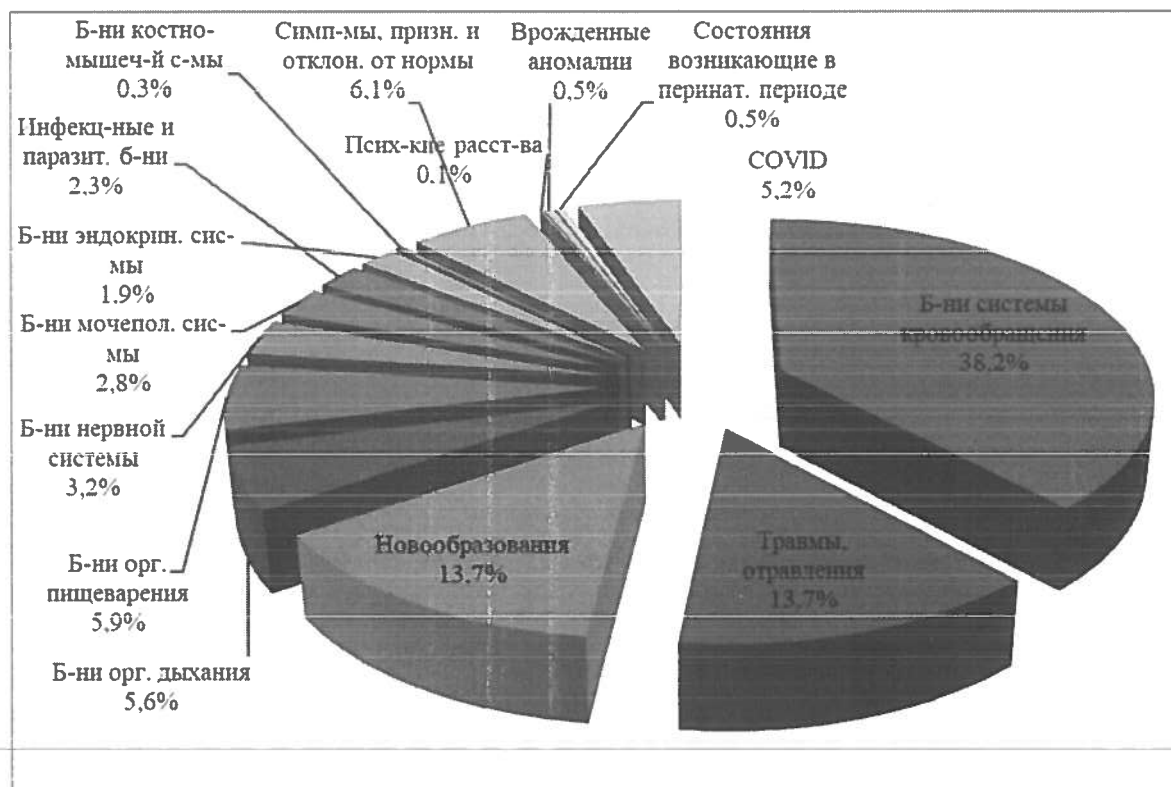


Рис.15. Динамика показателей рождаемости и смертности по Республике Алтай

**В структуре смертности по возрасту**, наибольшая доля смертельных случаев приходится на население в возрасте от 56/61 лет и выше от общего количества умерших – 67,3%. Доля населения трудоспособного возраста в структуре смертности составила 31,3%, детей до 1 года – 1,0%, доля населения в возрасте от 1 года до 15 лет составила 0,5%, рис.16.



**Рис.16.** Структура смертности населения Республики Алтай по возрастным группам по итогам 2022 года



**Рис.17.** Структура общей смертности населения Республики Алтай по причинам за 2022 год

В структуре смертности всего населения среди причин по основным классам болезни (по предварительным данным МИАЦ) на первом месте болезни системы кровообращения – 38,2%; на втором месте смертность от воздействия внешних причин (травмы и отравления) и смертность от новообразований по 13,7%; на третьем месте смертность от симптомов, признаков и отклонений от нормы – 6,1%, на четвертом месте в Республике Алтай смертность от болезней органов пищеварения – 5,9%, далее следуют болезни органов дыхания – 5,6%, смертность от COVID-19 составила 5,2%, от болезней нервной системы – 3,2%, рис.17.

**Смертность всего населения по причине воздействия внешних причин** составляет 13,7% от общего количества умерших в 2022 году, в 2021 году 13,4%.

В структуре смертности всего населения от травм, отравлений и несчастных случаев от общего числа погибших, ведущее место занимают: самоубийства – 24,2%; от отравлений погибло 23,9% (62,8% из всех отравлений составляют алкогольные отравления); смертность от прочих несчастных случаев составила 20,8%; 15,9% приходится на транспортные несчастные случаи; 7,6% населения погибло от нападений (убийств); 4,3% погибло от утоплений; от падений 3,4%.

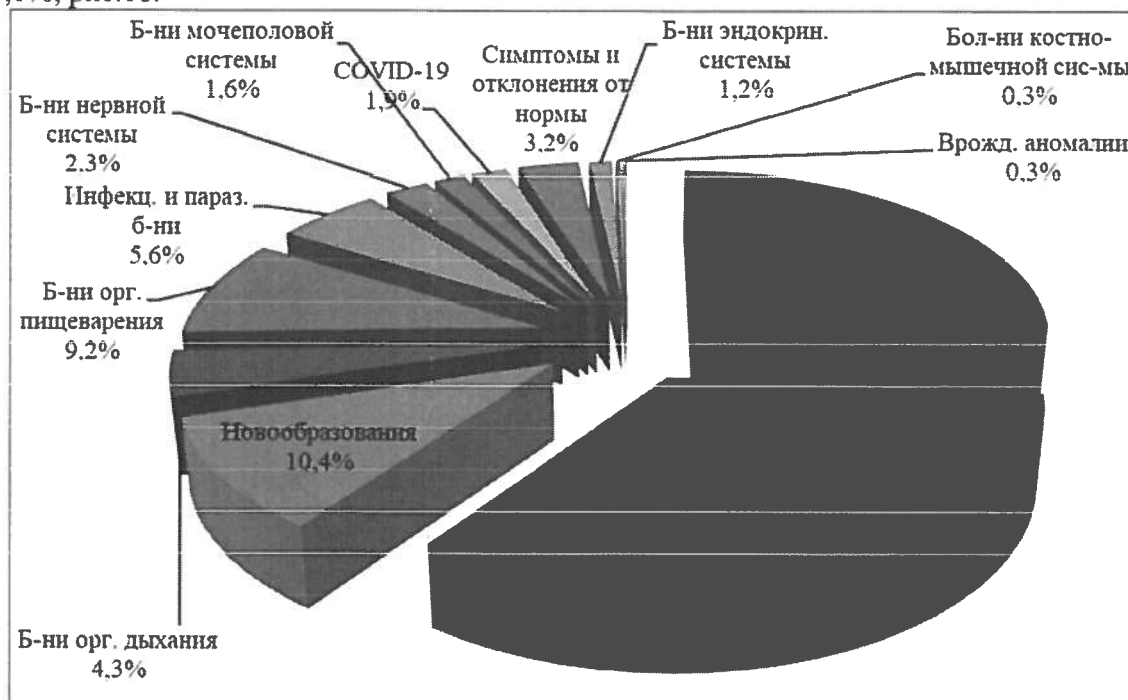
**Показатель смертности населения в трудоспособном возрасте по основным классам болезней** в 2022 году составил 611,3 (на 100 тыс. соответствующего населения), в 2021 году данный показатель составлял 674,4, показатель преждевременной смерти снизился на 9,4%.

В структуре смертности трудоспособного населения (по данным МИАЦ) среди причин приоритетное значение имеют травмы, отравления и другие последствия, их доля в структуре преждевременной смертности составила 33,4%, показатель – 204,3 на 100 тыс. населения (2021 г. – 223,1), темп убыли показателя 8,4%.

II ранговое место занимают болезни системы кровообращения – 26,3%, показатель составил 161,0 на 100 тыс. населения (в 2021 г. – 171,1), темп убыли 5,9%.

III место в 2022 году заняла смертность трудоспособного населения от новообразований – 10,4%, показатель составил 63,7 (в 2021 г. – 72,1), уровень смертности от новообразований снизился на 11,6%,

IV ранговое место занимают болезни органов пищеварения 9,2% от всех причин. Показатель составил 56,4 на 100 тыс. населения (в 2021г. – 40,3), темп прироста составил 40,1%, рис.18.



**Рис.18.** Структура смертности населения Республики Алтай в трудоспособном возрасте по причинам за 2022 год

**В структуре смертности трудоспособного населения от внешних причин** от общего числа погибших данного возраста в 2022 году ведущее место занимают: самоубийства – 26,4%; от отравлений погибло 22,0% (из них алкогольные составляют 63,6%); доля прочих случаев составляет – 18,0%; от транспортных несчастных случаев

погибло – 17,2%; от нападений (убийств) погибло – 9,2%; от утоплений – 4,0%; от падений – 3,2%.

**Показатель младенческой смертности** в 2022 году составил 8,3 (число умерших детей до 1 года на 1 000 родившихся живыми), отмечается повышение показателя по сравнению с предыдущим годом на 15,3%, в 2021 году он составлял 7,2. По РФ в 2021 году показатель младенческой смертности составил 4,6, по СФО 5,1.

Превышение республиканского показателя младенческой смертности в 2022 году отмечается в Кош-Агачском (17,5), Онгудайском (16,8), Майминском (13,0), Улаганском (11,7), Чойском (11,4), Усть-Канском (10,0) районах.

**Показатель перинатальной смертности** по итогам 2022 года составил 11,1 (на 1000 родившихся всего), темп повышения показателя на 4,7% в сравнении с 2021 годом (10,6). По РФ в 2021 году показатель перинатальной смертности составил 7,3, по СФО 7,6.

Превышение республиканского показателя перинатальной смертности в 2022 году отмечается в Турочакском, Чойском, Усть-Коксинском, Кош-Агачском, Усть-Канском и Шебалинском районах.

**Показатель мертворождаемости** за 2022 год составил 8,2 на 1000 родившихся всего, в 2021 году (8,6), снижение показателя на 4,7%. По РФ в 2021 году показатель мертворождаемости составил 5,8, по СФО 5,9.

Значительное превышение республиканского показателя в Турочакском, Чойском, Усть-Коксинском 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 Кош-Агачском, Улаганском районах, самое высокое значение отрицательного естественного прироста населения в Чойском районе.

Наиболее высокие показатели рождаемости в 2022 году отмечены в г. Горно-Алтайске, Кош-Агачском, Улаганском, Усть-Канском районах.

В возрастной структуре смертности населения наибольшая доля смертельных случаев приходится на население в возрасте от 56/61 лет и выше от общего количества умерших (67,3%). На долю трудоспособного населения приходится 31,3% от общего количества граждан, умерших за год.

В структуре смертности всего населения среди причин по классам болезни на первом месте болезни системы кровообращения (38,2%), на втором – смертность от воздействия внешних причин (травмы и отравления) и смертность от новообразований по 13,7%; на третьем месте смертность от симптомов, признаков и отклонений от нормы – 6,1%.

В структуре смертности трудоспособного населения в 2022 году среди причин приоритетное значение имеют травмы, отравления и другие последствия, их доля в структуре преждевременной смертности составила 33,4%, второе место занимают болезни системы кровообращения – 26,3%, на третьем месте смертность от новообразований – 10,4%.

### **Анализ и оценка показателей врожденных пороков развития у детей в 2022 году**

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

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

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

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

Следует отметить, что за период 2016 - 2022 гг. наблюдается общая тенденция тенденция к снижению регистрации нозологических форм врожденных пороков развития среди новорожденных детей, подлежащих мониторингованию. В 2022 году с такими нозологическими формами врожденных пороков родилось 24 ребенка, из них 1 родился мертворожденным (смерть наступила в антенатальный период). Согласно динамике регистрации врожденных пороков развития новорожденных, пик данной заболеваемости приходится на 2016 год (зарегистрировано 80 новорожденных с ВПР, без учета малых аномалий развития).

По сравнению с 2016 годом в 2022 году отмечается снижение числа ВПР новорожденных на 70%, однако по сравнению с 2021 годом число случаев ВПР увеличилось на 14%, рис.19.

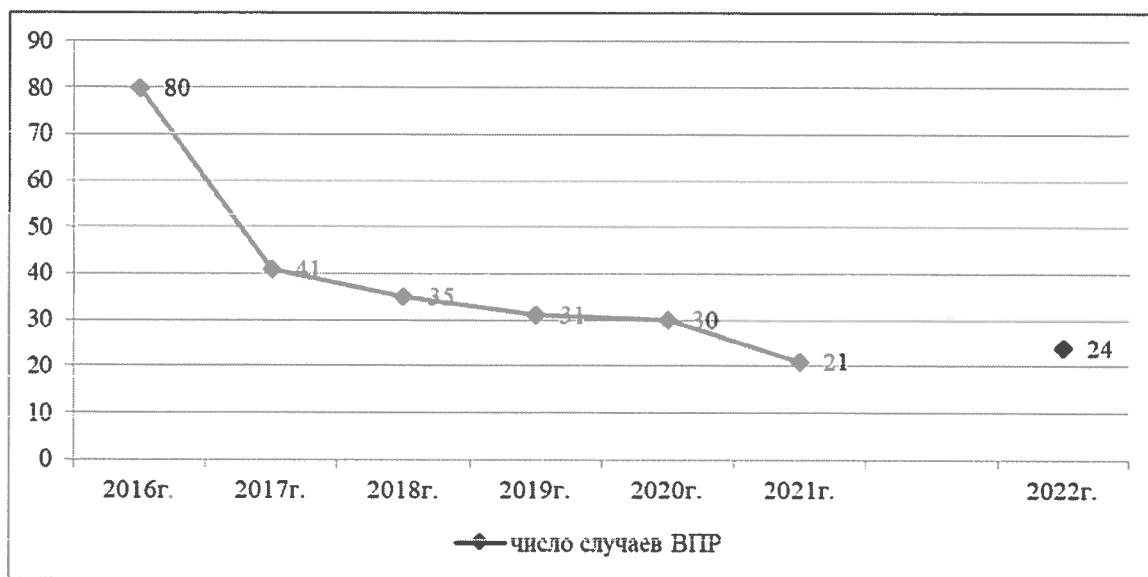


Рис.19. Динамика случаев ВПР с 2016 по 2022гг. в Республике Алтай

В общей структуре нозологических форм врожденной патологии среди новорожденных, подлежащей мониторингованию, в 2022 году ведущими явились изолированные аномалии (79,2%), множественные - 20,8%. По сравнению с 2021 годом в 2022 году доля множественных аномалий (где вовлечены многие анатомические системы) увеличилась и составила 21% от общего количества ВПР, зарегистрированных в 2022 году (в 2021 году - 19%).

В общем числе изолированных пороков лидирующее положение занимает расщелина неба/губы – доля составила 36,8%; на втором месте – пороки развития ЦНС – 21,1%, на 3 месте - пороки конечностей и пороки почек и мочевого пузыря (доля составила по 15,8%).

При сравнении данных 2022 года с данными 2021 года, наблюдается снижение случаев пороков конечностей на 62,5%, по сравнению с 2016 годом отмечается снижение подобных случаев врожденных пороков на 93,8%, пик данной заболеваемости приходится на 2016 год - зарегистрировано 49 случаев врожденных пороков данной нозологии.

По сравнению с 2021 годом в 2022 году наблюдается рост количества случаев с расщелиной неба или губы - темп прироста составил 75% (в 2022 году - 7 случаев подобных ВПР, в 2021 году - 4 случая); по сравнению с 2016 годом число случаев данной патологией новорожденных снизилось на 16,7%.

В 2022 году по сравнению с 2021 годом наблюдается рост случаев пороков развития мочевыделительной системы на 200% (2022 год - зарегистрировано 3 случая ВПР почек и мочевого пузыря, 2021 год – 1 случай).

Кроме того в 2022 году зарегистрировано 4 случая ВПР центральной нервной системы среди новорожденных, в 2021 году таких случаев не было зарегистрировано.

По сравнению с 2021 годом отмечается рост числа случаев множественных пороков развития среди новорожденных на 25%. По сравнению с 2016 годом отмечается снижение случаев МВПР на 61,5% (в 2016 году зарегистрировано 13 случаев) (табл. 39).

Таблица 39

**Структура ВПР у новорожденных**

Нозологии	2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Редукционные пороки конечностей	49	61	14	34	16	46	8	26	14	47	8	38	3	13
ВПС крупных сосудов (в т.ч. транспозиция крупных сосудов и гипоплазия левого сердца)	-	-	1	2	1	3	-	-	-	-	-	-	-	-
Расщелина неба/губы	6	7	2	5	2	6	1	3	3	10	4	19	7	29
ВПР ЦНС (анэнцефалия, спинномозговая грыжа, энцефалоцеле, гидроцефалия врожд.)	1	1	2	5	3	8	5	16	3	10	-	-	4	17
МВПР	13	16	10	24	5	14	8	26	3	10	4	19	5	21
Гипоспадия	2	3	-	-	1	3	2	7	3	10	2	9	-	-
ВПР слухового прохода (микротия, аотия)	1	1	1	2	1	3	1	3	2	7	2	10	2	8
ВПР МВС (почки и мочевого пузыря)-из них:	6	8	7	17	2	6	5	16	1	3	1	5	3	13
ВПР ЖКТ (атрезия пищевода, атрезия ануса, диафрагмальная грыжа, гастрошизис)	2	3	4	10	4	11	1	3	1	3	-	-	-	-
<b>ИТОГО</b>	<b>80</b>	<b>100</b>	<b>41</b>	<b>100</b>	<b>35</b>	<b>100</b>	<b>31</b>	<b>100</b>	<b>30</b>	<b>100</b>	<b>21</b>	<b>100</b>	<b>24</b>	<b>100</b>

В 2022 году умерших новорожденных с ВПР не зарегистрировано, зарегистрирован 1 случай мертворожденного с ВПР. Отмечено, что в 2020 году было зарегистрировано 4 случая умерших новорожденных с ВПР.

Чаще всего высокое количество случаев ВПР в Республике Алтай за период 2016-2022гг. наблюдаются в отдельных районах: Кош-Агачском, Майминском и на территории г. Горно-Алтайска.

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

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

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

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

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

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

В 2022 году высокие значения всего спектра ВПР отмечены в г. Горно-Алтайске, в Кош-Агачском, Онгудайском, Чемальском районах. При этом доля ВПР со значимой мутационной компонентой (синдром Дауна) диагностируется в Чемальском, Майминском, Чойском районах и г. Горно-Алтайске.

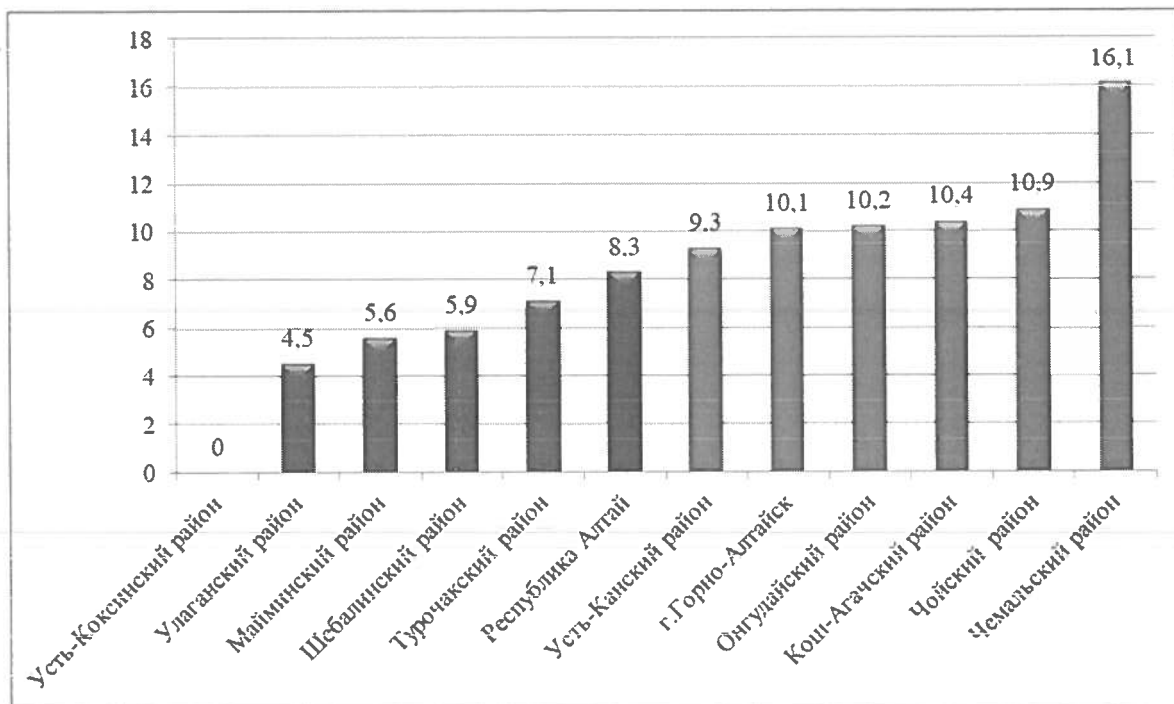


Рис.20. Распространенность ВПР в разрезе районов Республики Алтай в 2022г.

Исходя из данных за отчетный период, установлено неравномерное распределение ВПР на территории Республики Алтай с превышением среднереспубликанских показателей заболеваемости ВПР на территориях: Онгудайского района в 1,2 раза; Кош-Агачского и Чойского районов – 1,3 раза; Чемальского района в 1,9 раза, рис. 20.

Доля ВПР по половой принадлежности среди девочек составила 62,5%; среди мальчиков – 37,5%.

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 19-46 лет. С 2016 года доля случаев ВПР с хромосомными аномалиями (Синдромом Дауна), где у матери были 2 роды на момент рождения ребенка составила 40% от общего количества случаев ВПР с хромосомными аномалиями (Синдромом Дауна), по 20% случаев ВПР пришлось на 3 и 4 роды матерей и по 6,7% - на 5,6 и 8 роды матерей.

#### Выводы:

- в 2022 году установлено неравномерное распределение ВПР на территории Республики Алтай с превышением среднереспубликанских показателей на территориях: Онгудайского, Кош-Агачского, Чойского и Чемальского районов;
- ведущее место в структуре врожденной патологии занимают расщелина неба/губы;
- в 2022 году по сравнению с 2021 годом наблюдается рост числа случаев множественных пороков развития на 25%.

В связи с тем, что отмечается высокий уровень ВПР на территориях Чойского, Чемальского, Кош-Агачского районов и значительная доля ВПР с мутационной компонентой (случаи синдрома Дауна) - на территории г.Горно-Алтайска, Майминского, Чемальского районов имеется необходимость:

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



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

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

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

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

### Показатели инвалидности детей Республики Алтай за 2022 год

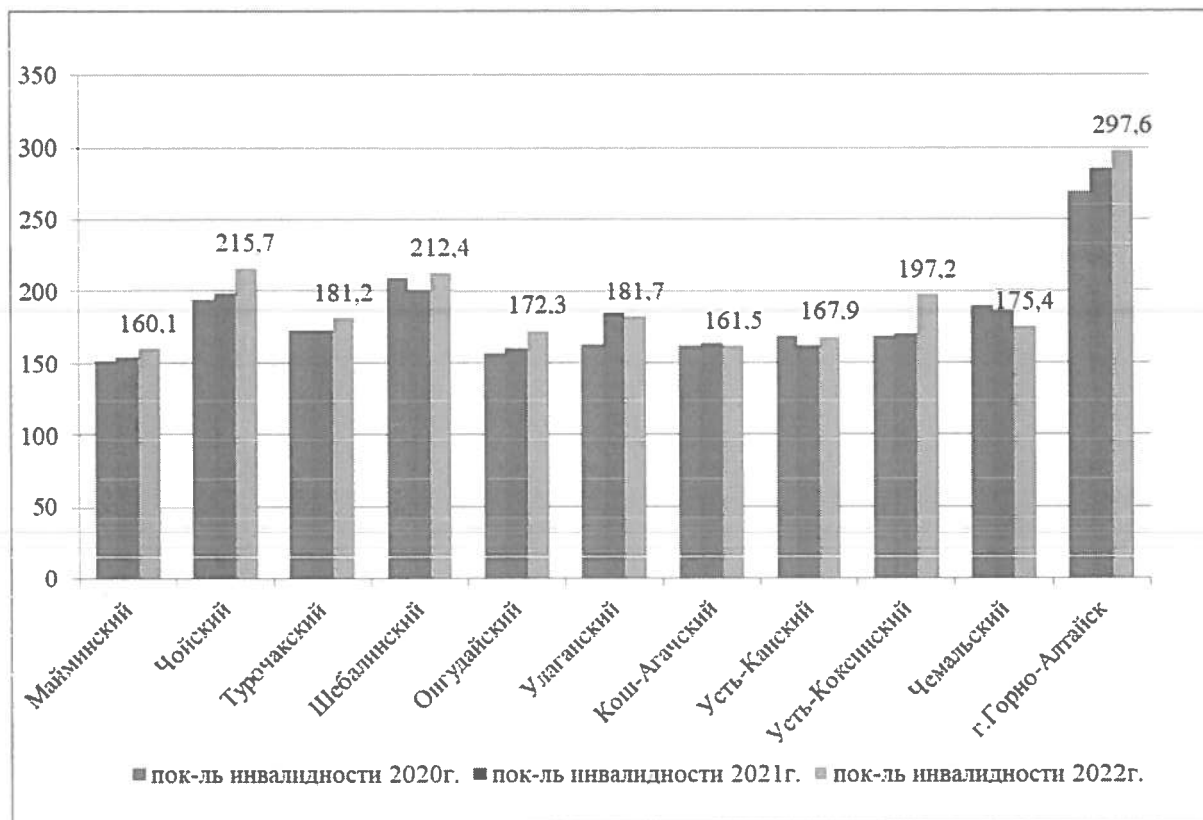
За 2022 год общее количество детей - инвалидов (0-17 лет) в республике составило 1402, в 2021 году - 1356. Показатель общей инвалидности на 10000 детского населения за 2022 год составил 209,8 (в 2021г.- 201,6). Как видно из таблицы 40, темп прироста показателя инвалидности в 2022 году по сравнению с 2021 годом составил 4,1%, по сравнению с 2016 годом темп прироста составил 23,2%.

Таблица 40

#### Динамика общей инвалидности детского населения Республики Алтай в динамике за 2016-2022 гг.

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	Темп прироста/убыли в 2022 г. (к 2016 г.)(%)	Темп прироста/убыли в 2022 г. (к 2021 г.)(%)
Абсолютное число детей-инвалидов	1113	1179	1222	1253	1321	1356	1402		
Показатель на 10 тыс.	170,3	177,5	182,2	185,8	195,8	201,6	209,8	23,2	4,1

Наиболее высокий показатель общей инвалидности на 10000 детей в 2022 году наблюдается на территории г.Горно-Алтайска – 297,6, на втором месте Чойский район – 215,7, на третьем месте Шебалинский район – 212,4. Наиболее низкий показатель общей инвалидности, как и предыдущие годы, отмечается в Майминском районе – 160,1, рис. 21.



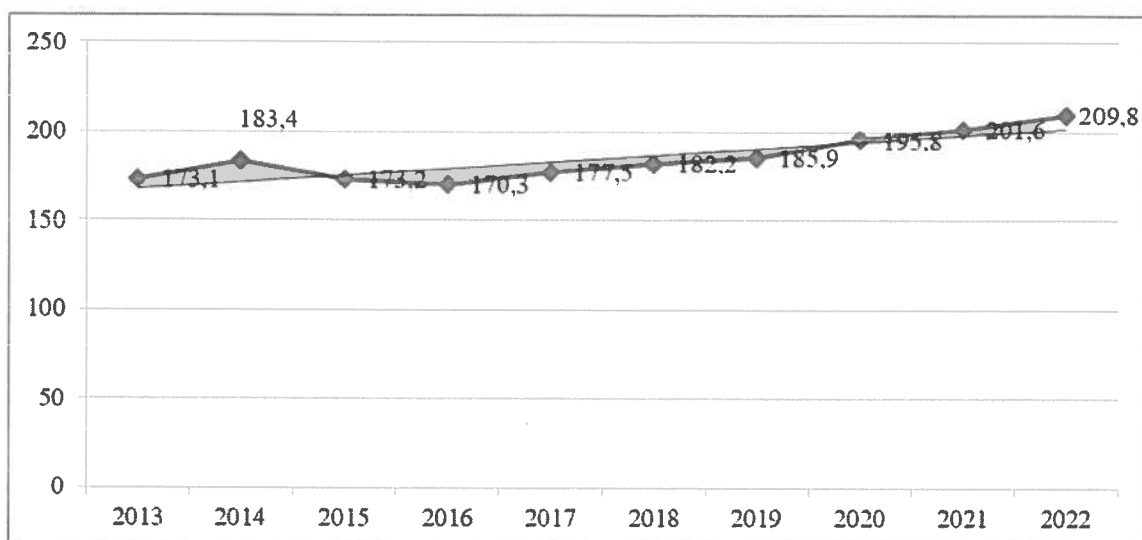
**Рис. 21.** Динамика показателей общей инвалидности детей в разрезе районов за период 2020 – 2022 гг. (на 10 тыс. детского населения в возрасте 0-17 лет)

Последние 3 года стойкая тенденции к снижению детской общей инвалидности наблюдается лишь на территории Чемальского района. В 2022 году показатель общей инвалидности на 10 тыс. детского населения по Чемальскому району составил 175,4. По сравнению с 2021 годом по Чемальскому району наблюдается снижение показателя на 6,1%, по сравнению с 2020 годом – снижение на 7,7%.

В сравнении с предыдущим 2021 годом в 2022 году отмечается незначительное снижение показателя общей инвалидности в Улаганском и Кош-Агачском районах.

Рост общей инвалидности детского населения в возрасте 0-17 лет по сравнению с 2020 годом наблюдается на территориях: г. Горно-Алтайска (темп прироста составил 10,7%), Усть-Коксинского (темп прироста составил 17,0%), Чойского (темп прироста составил 11,0%), Онгудайского (тмп прироста составил 9,8%), Улаганского (темп прироста 11,7%), Майминского (темп прироста составил 5,9%) районов.

В динамике с 2013 года в Республике Алтай наблюдается тенденция к росту общей инвалидности детей в возрасте 0-17 лет, темп прироста составил 21,2%; темп прироста к 2021 году – 4,1%, рис. 22.



**Рис.22.** Динамика общей инвалидности детей Республики Алтай с 2013 по 2022 гг. (показатель на 10 тыс. детского населения)

В структуре общей инвалидности детского населения в 2022 году среди причин по классам болезни занимают:

- 1 место - психические расстройства и расстройства поведения – 30,0%;
- 2 место - болезни нервной системы – 29,2%;
- 3 место - врожденные аномалии – 12,2%;
- 4 место - болезни уха и сосцевидного отростка – 6,3%;
- 5 место - болезни глаза и его придаточного аппарата и эндокринной системы – 5,3%.

### Первичная инвалидность детей Республики Алтай

Первичный выход на инвалидность детей Республики Алтай по данным ФКУ "Главное бюро медико-социальной экспертизы по Республике Алтай" в 2022 году составил 175 человек в возрасте от 0 до 17 лет. Показатель уровня первичной инвалидности в 2022 году на 10 тысяч детского населения составил 26,2 (в 2021г. – 19,8). Динамика первичной инвалидности детского населения характеризуется нестабильными колебаниями показателей: за 6 лет (с 2016г.), максимальный уровень первичной инвалидности отмечался в 2017г. (показатель – 25,0), в дальнейшем отмечается его постепенное снижение. В 2022 году темп прироста уровня первичной инвалидности детского населения Республики Алтай по сравнению с 2017г. составил 4,8%; по сравнению с 2021 годом наблюдается рост первичной инвалидности детей на 32,3% (2021г. – 19,8). Динамика показателей первичной инвалидности детей представлена в табл. 41 и рис. 23.

Таблица 41

**Динамика первичной инвалидности детского населения Республики Алтай в динамике за 2016 -2022 гг.**

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	Темп убыли/прироста в 2022 г. (к 2021г.),%
Абсолютное число детей-инвалидов	108	166	146	146	130	133	175	
Показатель на 10 тыс.	16,5	25,0	21,8	21,7	19,3	19,8	26,2	+32,3

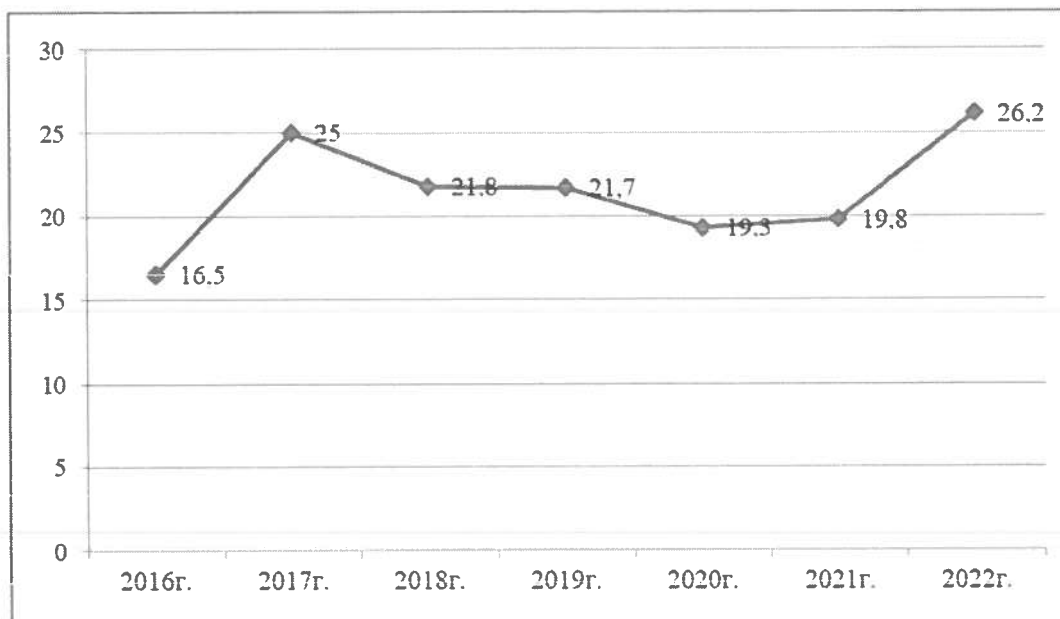


Рис. 23. Динамика первичной инвалидности детей Республики Алтай в 2016-2022гг.

Наиболее высокий показатель первичного выхода на инвалидность среди детского населения (на 10000 детей) в 2022 году, превышающий среднереспубликанский показатель (26,2), наблюдается на территориях Усть-Канского (35,1), Шебалинского (30,7), Майминского (27,8), Онгудайского (27,6), Усть-Коксинского (26,7) районов и г.Горно-Алтайска (32,9). Наиболее низкий показатель первичной инвалидности детей отмечается в Чойском – 9,0, Чемальском – 9,2, Улаганском – 13,3, Турочакском – 13,7 районах. С 2020 по 2022 год наблюдается четкая тенденция к снижению первичной детской инвалидности в Турочакском районе, рис.24.

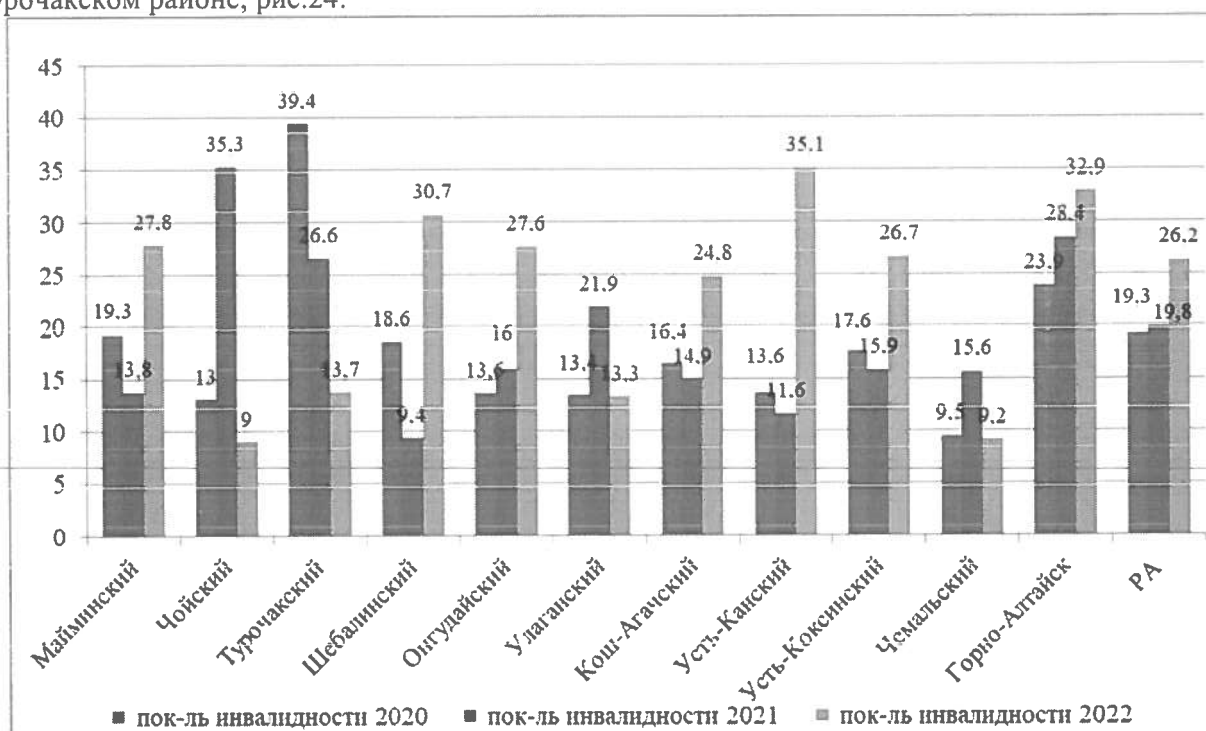


Рис.24. Первичная инвалидность детей Республики Алтай в разрезе районов 2020-2022гг.

Снижение уровня первичной детской инвалидности в Турочакском районе по сравнению с 2020г. составило 65,2%, с 2021г. – на 48,5% (показатель на 10 тыс. 2022г.–13,7, 2021г.- 26,6, 2020г.- 39,4).

Рост первичной инвалидности на протяжении 2020-2022гг. отмечается в Онгудайском районе: темп прироста к 2020г. – 102,9%, к 2021г. составил 72,5% и г.Горно-Алтайске, темп прироста к 2020г. – 37,7%, к 2021г. – 15,9%. Значительное увеличение в 2022г. показателей детской инвалидности по сравнению с предыдущим годом наблюдается в Шебалинском (темп прироста – 226,6%), Усть-Канском (темп прироста – 202,6%) районах.

#### **Выводы:**

- показатель общей инвалидности на 10000 детского населения в 2022 году составил 209,8, по сравнению с 2021 годом темп прироста составил 4,1 %;

- за последние 3 года наблюдается стойкая тенденции к снижению общей инвалидности на территории Чемальского района;

- в сравнении с предыдущим 2021 годом в 2022 году отмечается снижение показателя общей инвалидности в Улаганском и Кош-Агачском районах.

- наиболее высокий показатель общей инвалидности детей в 2022 году наблюдается на территории г.Горно-Алтайска (297,6), на втором месте – Чойский (215,7), на третьем месте - Шебалинский (212,4) районы. Наиболее низкий показатель общей инвалидности, как и предыдущие годы, отмечается в Майминском (160,1) районе.

- основные болезни, приводящие к общей инвалидности в детском возрасте в 2022 году: психические расстройства и расстройства поведения, болезни нервной системы, врожденные аномалии, болезни уха и сосцевидного отростка, болезни глаза и его придаточного аппарата, эндокринной системы.

- в 2022 году наблюдается рост первичной инвалидности детского населения Республики Алтай по сравнению с 2021годом на 32,3%.

- наиболее высокий показатель первичного выхода на инвалидность среди детского населения в 2022 году, превышающий среднереспубликанский показатель, наблюдается на территориях Усть-Канского, Шебалинского, Майминского, Онгудайского районов и г.Горно-Алтайска.

### **Токсикологическая обстановка**

Многолетний анализ динамики острых отравлений химической этиологии (ООХЭ) в Республике Алтай показал, что уровень отравлений и смертности по их причинам за период 2013-2022 гг. имеет общую тенденцию к снижению. В 2022 году по сравнению с 2021 годом наблюдается снижение, как числа самих острых отравлений химической этиологии, так и уровня смертности по причине подобных отравлений. Минимальный уровень ООХЭ за последний десятилетний период наблюдался в 2019 году и составлял 94,12 на 100 тыс. населения, минимальный уровень смертности от острых отравлений наблюдался в 2018 году - 26,14 на 100 тыс. населения.

За 2022 год от острых отравлений химической этиологии пострадали 235 человек, показатель – 106,36 на 100 тыс. населения (2021г. – 114,0 на 100 тыс. населения.). По сравнению с прошлым годом отмечается снижение уровня отравлений на 6,7%, уровня смертности по их причинам на 16,8%; по сравнению с 2013 годом наблюдается снижение уровня ООХЭ на 23,6% (показатель на 100 тыс. населения в 2013 году составлял 139,14) и снижение уровня смертности на 25,6% (показатель на 100 тыс. населения – 43,18), рис. 25.

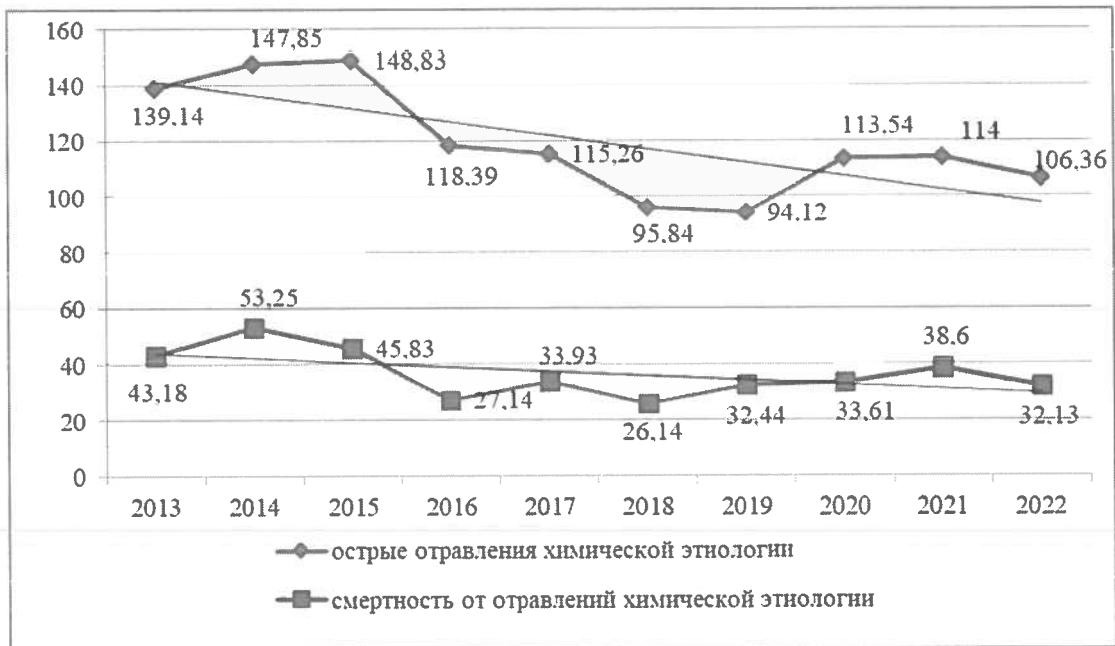


Рис.25. Динамика острых отравлений химической этиологии в Республике Алтай 2012-2021 гг.

К территориям «риска» Республики Алтай по распространенности острых отравлений химической этиологии в 2022 году, где показатель превышает среднереспубликанский (106,36 на 100 тыс. населения) относятся г.Горно-Алтайск – превышение в 1,5 раза, Онгудайский район – превышение в 1,7 раза, рис.26.

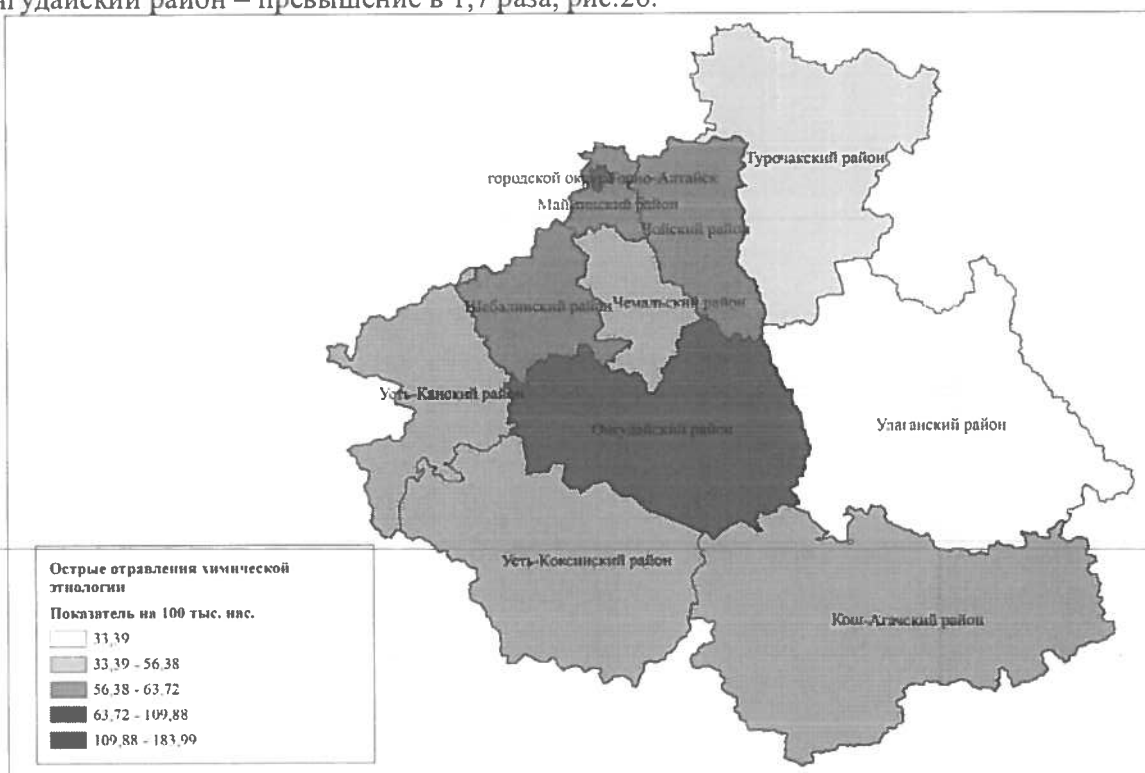


Рис.26. Ранжирование территории Республики Алтай по распространенности острых отравлений химической этиологии за 2022 г.

В возрастной структуре острых отравлений химической этиологии в 2022 году удельный вес взрослого населения (от 18 лет и старше) составил 73,2%; подросткового населения (15-17 лет) – 7,2%; детей (от 0 до 14 лет) – 19,6%.

Показатель ООХЭ среди взрослого населения в 2022 году составил 111,9<sup>0</sup>/00000 (2021г.- 118,4<sup>0</sup>/00000, 2020г. – 119,2/00000), среди подросткового населения показатель составил 174,1<sup>0</sup>/00000, (2021г.- 122,9<sup>0</sup>/00000, 2020г. – 84,5<sup>0</sup>/00000); среди детского населения - показатель составил 79,99<sup>0</sup>/00000 (2021г.- 99,1<sup>0</sup>/00000, 2020г. – 103,46<sup>0</sup>/00000),(табл. 42).

Таблица 42

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

№ п/п	Возрастные группы	Годы					
		2020		2021		2022	
		ООХЭ	Уд.вес,%	ООХЭ	Уд.вес,%	ООХЭ	Уд.вес,%
1.	Взрослое население (18 лет и старше)	119,2	72,8	118,4	72,5	111,9	73,2
2.	Подростковое население (15-17 лет)	84,5	3,2	122,9	4,8	174,1	7,2
3.	Детское население (0-14 лет)	103,46	24	99,1	22,7	79,99	19,6
4.	Все население РА	113,54	100	114,0	100	106,36	100

Таким образом, в 2022 году по сравнению с 2021 годом отмечается рост показателей ООХЭ среди подростков на 41,7%; снижение показателей среди взрослого населения на 5,5%; в группе детского населения показатель снизился на 19,3%.

В 2022 году в структуре острых отравлений химической этиологии основную массу составили алкогольные отравления (88 случаев) – 37,4%, отравления угарным газом (48 случаев) – 20,4%, отравления лекарственными препаратами, прочими токсическими веществами (по 45 случаев) – 19,1%, доля отравлений разъедающими веществами (8 случаев) составила 3,4%, отравления наркотиками (1 случай) заняли в структуре 0,4%, рис.27.



Рис. 27. Структура острых отравлений по этиологическому фактору в РА за 2022 г.

Социальная структура показывает, что наибольшее количество отравлений возникает среди неработающего населения трудоспособного возраста - доля отравлений составила 48,1%, среди детского населения в возрасте до 17 лет (включая организованных и неорганизованных детей, учащихся и студентов образовательных учреждений) – 26,8%, среди работающих – 6,0% и пенсионеров – 19,1%.

На протяжении последних 10 лет алкогольные отравления характеризуются высокой летальностью. В 2022 году по сравнению с 2013 годом отмечается снижение уровня отравлений на 17%, уровня смертности по причине подобных отравлений на 35,2%; по сравнению с 2021 годом наблюдается снижение уровня отравлений спиртосодержащей продукцией на 28,7%, уровня смертности на 26,9%, рис.28.



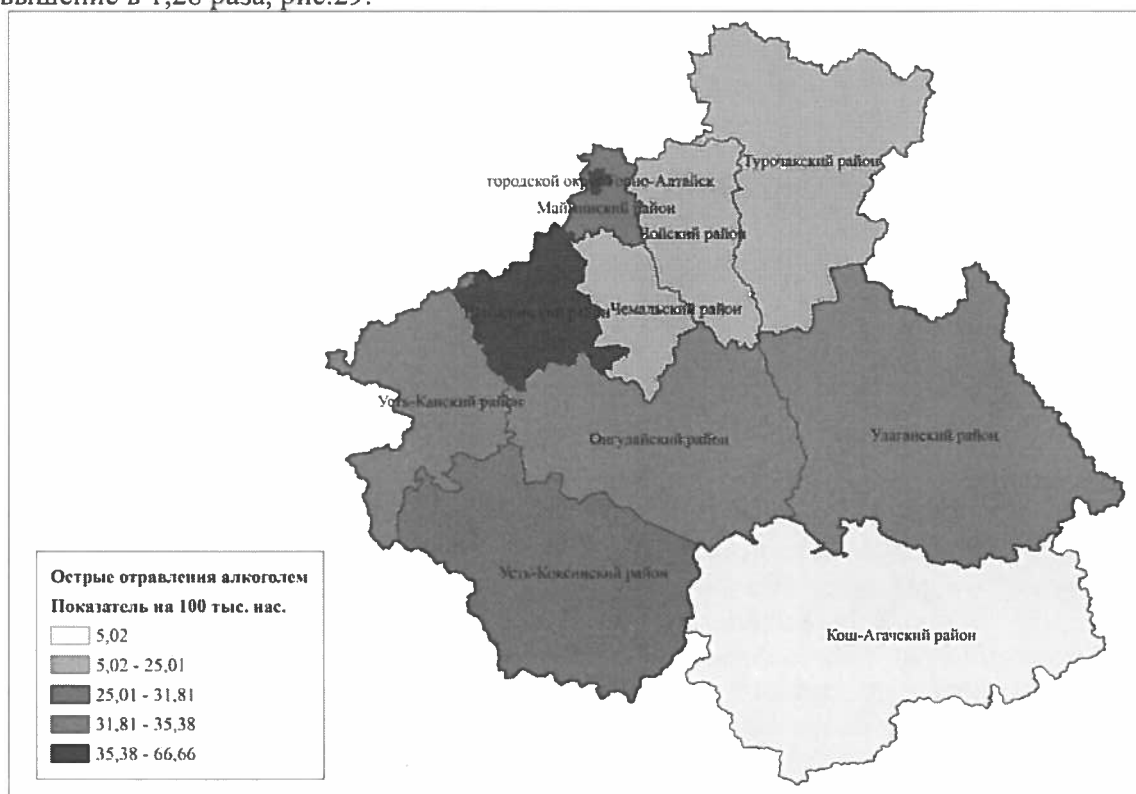
Рис.28. Динамика отравлений алкоголем и смертность по их причинам в Республике Алтай за 2013-2022 гг.

По социальной принадлежности случаи острых алкогольных отравлений распределяются следующим образом: пенсионеры – 26,1%, неработающее трудоспособное население – 69,3%, работающее трудоспособное население – 4,6%. По половой



принадлежности структура отравлений спиртосодержащей продукцией выглядит следующим образом: 77,3% -мужчины, 22,7%- женщины.

В этиологической структуре алкогольных отравлений по отравляющему веществу 63,6% отравлений вызвано этиловым спиртом, 10,2% - суррогатами алкоголя (метиловым, изопропиловым спиртами) и 26,1% - неуточненными спиртосодержащими жидкостями. К территориям «риска» по уровню распространенности острых отравлений спиртосодержащей продукцией, где показатель превышает среднереспубликанский (39,83 на 100 тыс. населения), относятся: г.Горно-Алтайск - превышение в 1,67 раза; Шебалинский район – превышение в 1,28 раза, рис.29.



**Рис.29.** Ранжирование территории Республики Алтай по распространенности острых отравлений алкоголем за 2022 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 по сравнению с 2020 годом на 10,7%, 2021 годом - на 4,2% (показатель на 100 тыс. населения в 2022г. составил 67,8,0<sup>0</sup>/00000, 2021г. – 707,8<sup>0</sup>/00000, 2020г. - 758,9<sup>0</sup>/00000).

По данным, размещенным на официальном сайте ЕМИСС (единая межведомственная информационно-статистическая система), объемы розничной продажи алкогольной продукции (за исключением пива, пивных напитков, сидра, пуаре, медовухи и алкогольной продукции, реализуемой предприятиями общественного питания) в натуральном выражении в 2022 году составили 273,157 тыс. дкл, продажи по сравнению с 2020 годом увеличились на 23,7%; по сравнению с 2021 годом - на 9,5% (в 2020 году объемы продажи составляли 220,89 тыс. дкл., в 2021г.- 249,41 тыс. дкл.). Исходя из данных, розничная продажа алкогольной продукции на душу населения в 2022 году составила 12,4 л. алкоголя, по сравнению с 2021 годом увеличилась в 1,1 раза, по сравнению с 2020 годом увеличилась в 1,24 раза (2020 г. - 10,0 л., 2021г.- 11,3л.) (табл. 43).

## Алкоголизация населения Республики Алтай в динамике 2020 - 2022 гг.

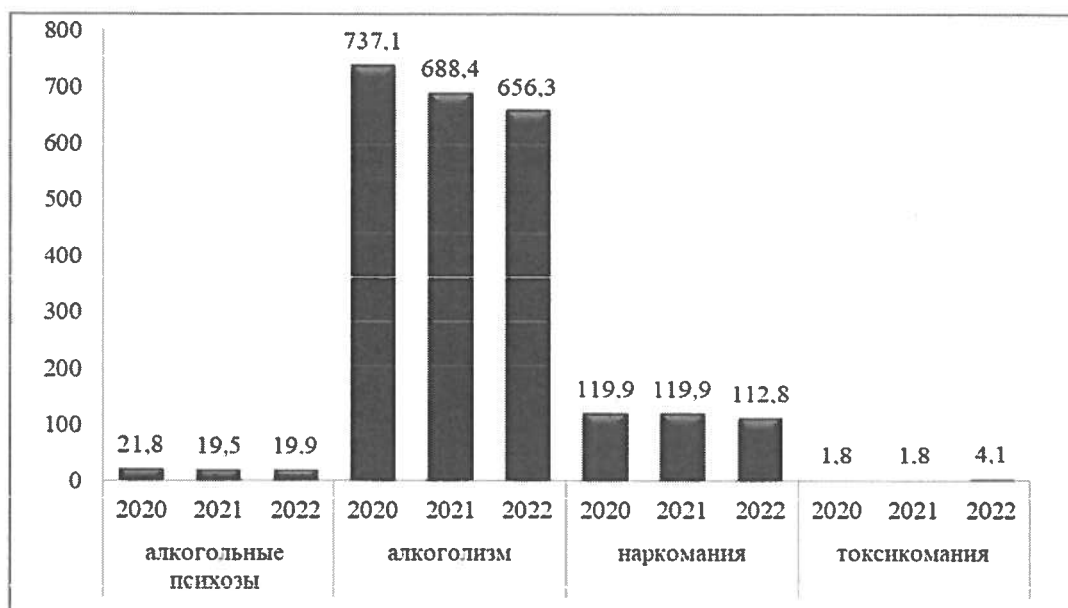
Показатели	годы		
	2020	2021	2022
Распространённость алкоголизации, чел. (лица с синдромом зависимости от алкоголя, включая алкогольный психоз)	758,9	707,8	678,0
Розничная продажа алкогольной продукции в натуральном выражении, тыс. дкл	220,89	249,41	273,157
Розничная продажа алкогольной продукции на 1 человека, исходя из численности населения региона на 1 января, л	10,0	11,3	12,4

## 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.

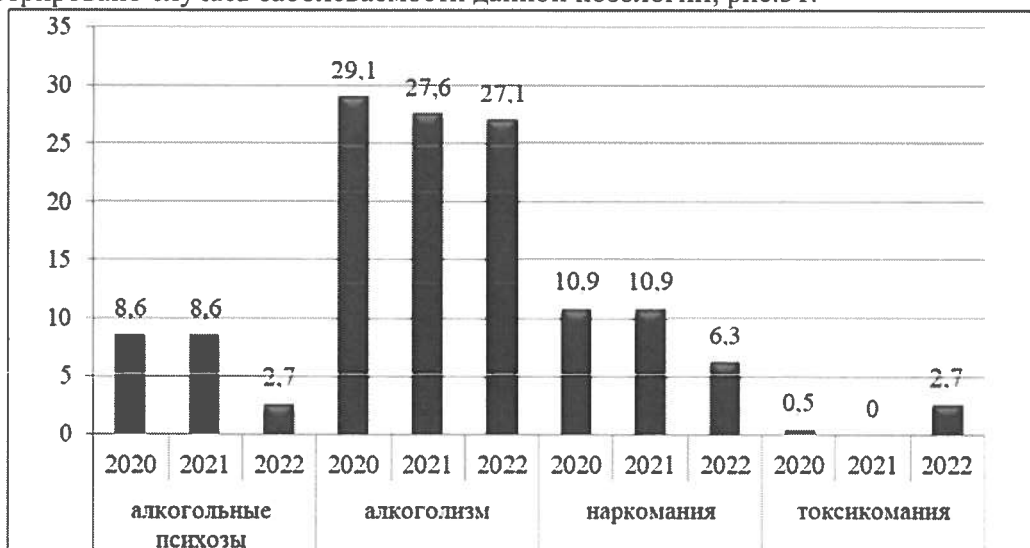
В 2022 году в Республике Алтай в структуре общей заболеваемости населения психическими и поведенческими расстройствами, связанными с употреблением психоактивных веществ ведущее место занимает синдром зависимости от алкоголя (алкоголизм) - показатель составил  $656,3^0/00000$ .

За последние 3 года наблюдается тенденция снижения уровня общей заболеваемости алкоголизмом. В 2022 году показатель общей заболеваемости алкоголизмом составил  $656,3^0/00000$ . По сравнению с 2020 годом уровень общей заболеваемости по данной нозологии снизился на 11%, по сравнению с 2021 годом наблюдается снижение на 4,7% (2020г.-  $737,1^0/00000$ , 2021г.-  $688,4^0/00000$ ). Кроме того, к заболеваниям, связанным с чрезмерным употреблением алкоголя, относятся алкогольные психозы - уровень данной заболеваемости в 2022 году составил  $19,9^0/00000$ , по сравнению с 2020 годом снизился на 8,7%, по сравнению с 2021 годом увеличился на 2,1% (2020г.-  $21,8^0/00000$ ; 2021г.-  $19,5^0/00000$ ). Уровень общей заболеваемости населения синдромом зависимости от наркотических веществ (наркомания) в 2022 году составил  $112,8^0/00000$ , по сравнению с 2020, 2021 годами снизился на 5,9% (2020г.-  $119,9^0/00000$ ; 2021г.-  $119,9^0/00000$ ); уровень общей заболеваемости синдромом зависимости от ненаркотических ПАВ в 2022 году по сравнению как с 2020, так и 2021 годом, вырос на 127,8% и составил  $4,1^0/00000$ , рис.30.



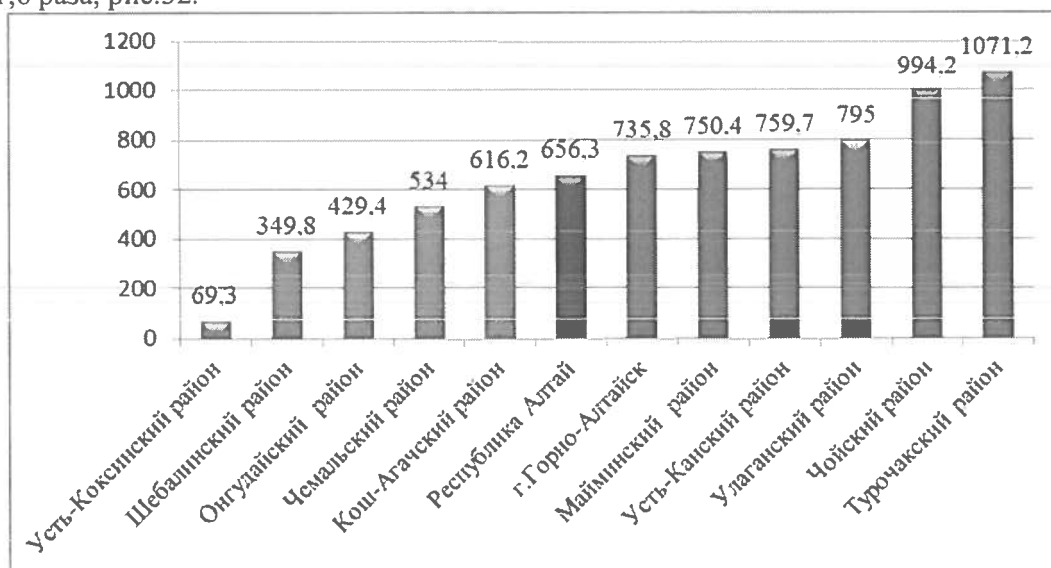
**Рис.30.** Динамика общей заболеваемости населения психическими и поведенческими расстройствами, связанными с употреблением алкоголя, наркотических и ненаркотических психоактивных веществ с 2020 по 2022 гг. по Республике Алтай (показатель на 100 тыс. населения),  
 $\frac{0}{00000}$

Уровень первичной заболеваемости населения хроническим алкоголизмом в 2021 году составил  $27,6^{\frac{0}{00000}}$ , что на 50% ниже уровня 2019 года и ниже уровня 2020 года на 5,15% (2019г.- $54,8^{\frac{0}{00000}}$ , 2020г.- $29,1^{\frac{0}{00000}}$ ). Уровень первичной заболеваемости населения алкогольными психозами в 2021 составил  $8,6^{\frac{0}{00000}}$ , что на 25% ниже уровня 2019 года и остался без изменений по сравнению с 2020 годом (2019г.- $11,4^{\frac{0}{00000}}$ , 2020г.-  $8,6^{\frac{0}{00000}}$ ); уровень первичной заболеваемости населения синдромом зависимости от наркотических веществ (наркомания) в 2021 году составил  $10,9^{\frac{0}{00000}}$ , по сравнению с 2019 годом уровень снизился на 37,4%, по сравнению с 2020 годом уровень не изменился (2019г.-  $17,4^{\frac{0}{00000}}$ ; 2020г.- $10,9^{\frac{0}{00000}}$ ); уровень первичной заболеваемости синдромом зависимости от ненаркотических ПАВ в 2020 году и 2019 году составил  $0,5^{\frac{0}{00000}}$ , в 2021 году не было зарегистрировано случаев заболеваемости данной нозологии, рис.31.



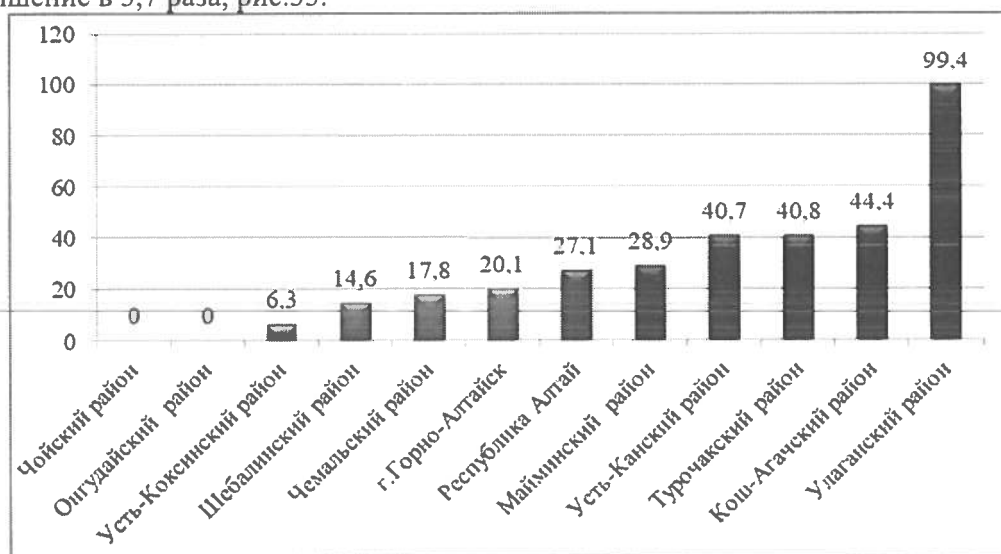
**Рис.31.** Динамика первичной заболеваемости населения психическими и поведенческими расстройствами, связанными с употреблением алкоголя, наркотических и ненаркотических психоактивных веществ с 2019 по 2021 гг. по Республике Алтай (на 100 тыс. населения)

Превышение республиканского показателя (на 100 тыс. населения) общей заболеваемости хроническим алкоголизмом в 2022 году отмечается среди жителей 6 муниципальных образований региона: г.Горно-Алтайск - превышение в 1,12 раза, Майминский район – 1,14 раза, Усть-Канский район - превышение в 1,16 раза, Улаганский район – превышение в 1,21 раза, Чойский район - превышение в 1,5 раза, Турочакский район - в 1,6 раза, рис.32.



**Рис.32.** Ранжирование территории Республики Алтай по уровню общей заболеваемости населения хроническим алкоголизмом, зарегистрированной в 2022г. (показатель на 100 тыс. населения)

Превышение республиканского показателя (на 100 тыс. населения) первичной заболеваемости хроническим алкоголизмом в 2022 году отмечается на территории 5 районов: Майминского района - превышение в 1,1 раза, Усть-Канского и Турочакского районов - превышение в 1,5 раза, Кош-Агачского района- превышение в 1,64 раза, Улаганского района – превышение в 3,7 раза, рис.33.



**Рис.33.** Ранжирование территории Республики Алтай по уровню первичной заболеваемости населения хроническим алкоголизмом, зарегистрированной в 2022 г. (показатель на 100 тыс. населения)

В 2019 – 2021гг. наблюдалась тенденция снижения числа лиц, страдающих хроническим алкоголизмом, почти во всех возрастных категориях. В 2021 году по сравнению с 2019 годом наблюдается снижение уровня впервые зарегистрированного хронического алкоголизма среди возрастной категории населения в возрасте 20-39 лет на 54,5% (показатель в 2021г. составил 44,87<sup>0</sup>/00000, 2019г. – 98,56<sup>0</sup>/00000); в возрасте 40-59 лет на 45,7% (показатель в 2021г. составил 49,77<sup>0</sup>/00000, 2019г. – 91,71<sup>0</sup>/00000); в возрастной категории 60 лет и старше по сравнению с 2019г. отмечается снижение уровня заболеваемости хроническим алкоголизмом на 41,1%, по сравнению с 2020г. – рост на 69,1% (2020г. - 11,35<sup>0</sup>/00000, 2019г.- 32,58<sup>0</sup>/00000).

Следует отметить, что за последние 3 года среди подростков 15-17 лет и среди населения в возрасте 18-19 лет регистрировались единичные случаи хронического алкоголизма: в 2019 году был зарегистрирован 1 случай хронического алкоголизма среди подростков в возрасте 15-17 лет, в 2021 – 1 случай в возрастной группе 18-19 лет, рис.34.

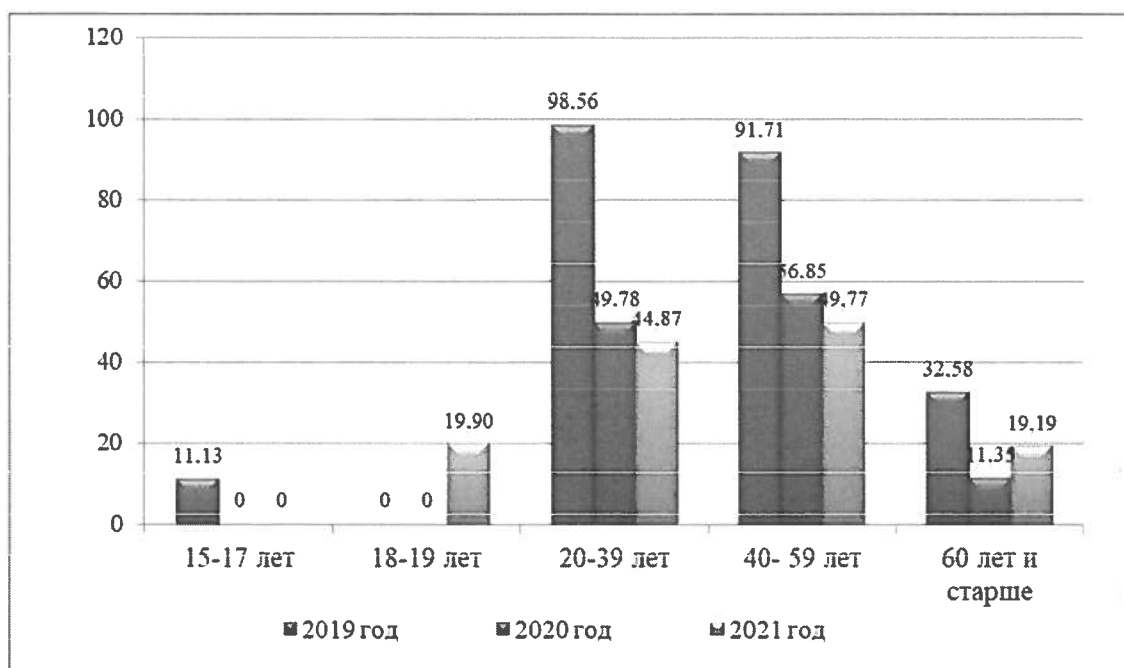


Рис. 34. Уровень впервые выявленной заболеваемости хроническим алкоголизмом в разрезе возрастных групп населения Республики Алтай, за период 2019-2021 гг., случаев на 100 тыс. населения

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 2022 году было совершено 1261 преступление, что на 7,8% меньше, чем было зарегистрировано в 2021 году и на 17,5% меньше, чем было зарегистрировано в 2020 году (в 2021 году было совершено 1367 преступлений; в 2020 году – 1529 преступлений).

В 2022 году по вине водителей, находящихся в состоянии опьянения, зарегистрировано 88 дорожно-транспортных происшествий, по сравнению с 2021 годом наблюдается рост подобных ДТП на 4,8%; по сравнению с 2020 годом - снижение на 7,4% (в 2021 году зарегистрировано 84 ДТП; в 2020 году - 95 ДТП).

Второе место в общей структуре отравлений химической этиологии занимают отравления угарным газом. За 2022 год зарегистрировано 48 случаев подобных отравлений (показатель на 100 тыс. населения в 2022 году составил 21,72<sup>0</sup>/00000; в 2021г. – 22,71<sup>0</sup>/00000), из

них 17 с летальным исходом. По сравнению с 2021 годом отмечается снижение уровня отравлений угарным газом на 4,43%; уровня смертности от данного вида отравлений на 15,3% (показатель на 100 тыс. населения в 2022 году составил  $7,69^{0/00000}$ ; 2021г.-  $9,08^{0/00000}$ ). 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 2022 году, где показатель превышает среднереспубликанский (21,72 на 100 тыс. населения), относятся г.Горно-Алтайск – превышение в 1,4 раза, Кош-Агачский район – 2,1 раза, Онгудайский район – 2,9 раза, рис.35.

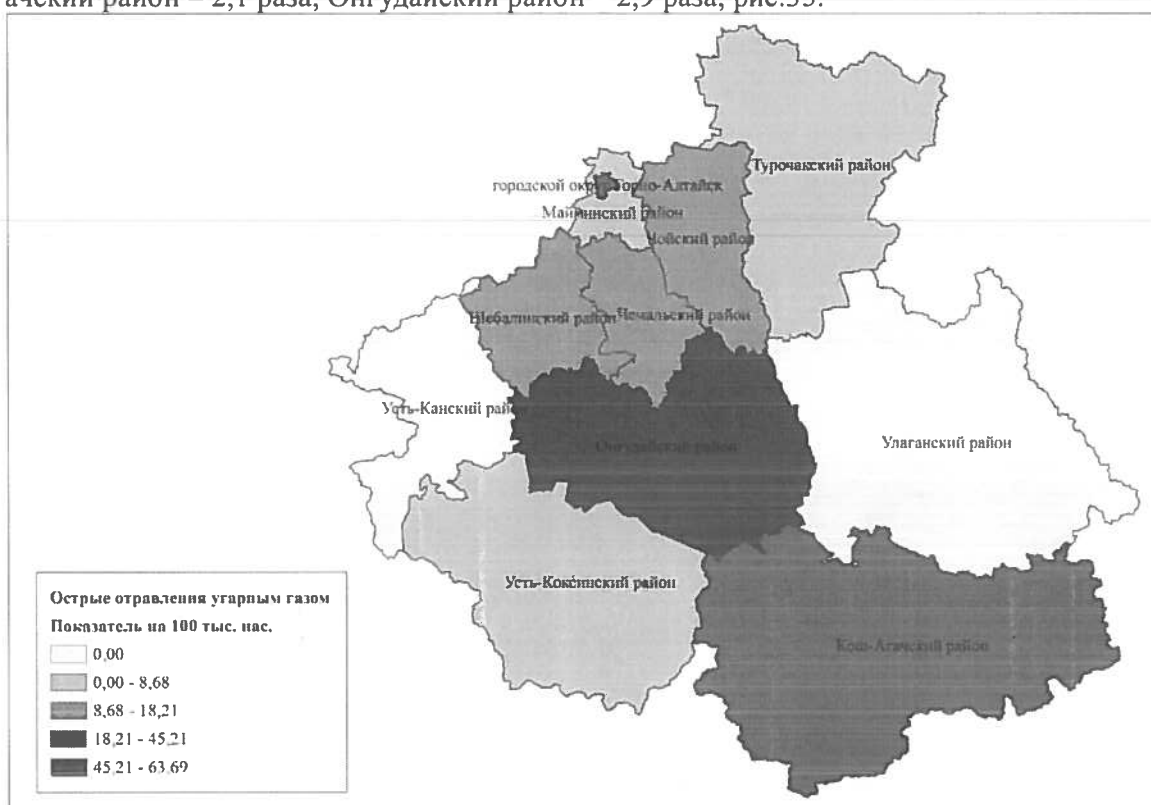


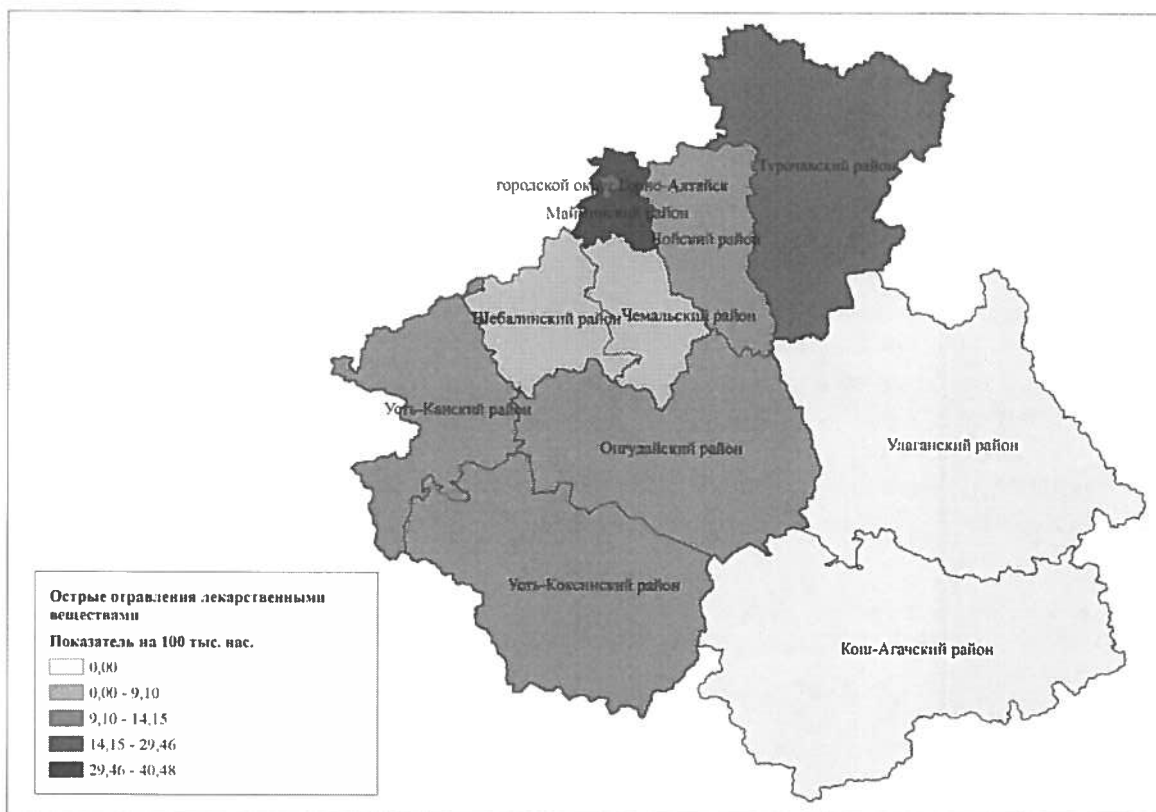
Рис.35. Ранжирование территории Республики Алтай по распространенности острых отравлений угарным газом за 2022 г.

**Отравления лекарственными препаратами в Республике Алтай также занимают одно из ведущих место в общей структуре отравлений химической этиологии.** За 2022 год зарегистрировано 45 случаев отравлений данной этиологии (показатель на 100 тыс. населения – 20,37; 2021г. – 15,90). По сравнению с 2021 годом наблюдается рост уровня отравлений данной этиологии на 28,1%.

Наиболее распространены лекарственные отравления среди детского населения в возрасте до 17 лет (доля составила 49%), основная причина отравлений лекарственными средствами - это ошибочный прием среди детей раннего возраста (доля составила 36% от острых отравлений лекарственными средствами), кроме того 51% отравлений данной этиологии составило взрослое население (30% из которых произошли из-за суицидальных попыток, в основном среди женского населения). По этиологической структуре среди отравлений лекарствами чаще всего встречаются отравления противосудорожными, седативными и снотворными препаратами, препаратами, действующими преимущественно на сердечно-сосудистую систему, жаропонижающими и обезболивающими лекарственными препаратами.

Наиболее высокий уровень отравлений лекарствами за 2022 год с превышением среднереспубликанского уровня, отмечается на территории Турочакского района –

превышение в 1,2 раза, г.Горно-Алтайска – 1,4 раза и Майминского района – превышение в 2 раза, рис.36.



**Рис.36.** Ранжирование территории Республики Алтай по распространенности острых отравлений лекарственными препаратами за 2022 г.

**Отравления наркотиками.** Ежегодно в регионе регистрировались единичные случаи отравления наркотиками. В 2022 году от отравлений наркотическими и психотропными веществами пострадал 1 человек, в биологических жидкостях пострадавшего были обнаружены морфин, барбитураты. В 2021 году случаи наркотических отравлений не регистрировались, однако в 2020 году в Республике Алтай зарегистрировано 4 случая отравлений наркотическими и психотропными веществами, 2 из которых закончились летальным исходом. Причиной смерти в 1 случае послужило отравление психотропным веществом, причиной смерти во 2 случае послужило отравление комбинированными наркотическими веществами. В 2019 году был зарегистрирован 1 случай отравления психотропным веществом с летальным исходом.

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

В 2022 году в Республике Алтай от ООХЭ пострадали 46 детей в возрасте до 14 лет (показатель – 80,0 на 100 тыс. населения), по сравнению с 2021 годом наблюдается снижение уровня подобных отравлений на 18,6% (в 2021г. зарегистрировано 57 случаев детских отравления в возрасте до 14 лет, показатель на 100 тыс. населения составил 98,3), по сравнению с 2020 годом отмечается снижение уровня детских отравлений на 22,7% (2020г. - 60 случаев отравлений, показатель – 103,46 на 100 тыс. населения).

В 2022 году 1 случай острого отравления угарным газом закончился смертью ребенка в возрасте 0-14 лет. В 2021 году было зарегистрировано 5 смертельных случаев отравлений среди детского населения.

В структуре детских отравлений в возрасте до 17 лет ведущие места занимают отравления угарным газом (36,5%) и лекарственными средствами (34,9%), кроме того регистрируются отравления средствами бытовой химии и другими неуточненными веществами – 28,6%.

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

Уровень летальных исходов от отравлений химической этиологии с 2013 года постепенно снижается до 2018 года, с 2018 года по 2021 год наблюдается тенденция роста уровня летальных исходов, в 2022 году отмечается снижение смертности от острых отравлений химической этиологии. В 2022 году от острых отравлений химической этиологии погиб 71 человек, показатель на 100 тыс. населения составил 32,13 (в 2021 году показатель на 100 тыс. населения составил 38,6), по сравнению с 2021 годом отмечается снижение уровня смертности от ООХЭ на 16,8%.

Показатель смертности от алкогольных отравлений на 100 тыс. населения в 2022 году составил 19,91, снизился по сравнению с 2013 годом на 35,2%, по сравнению с 2021 годом – 26,9% (в 2013 году показатель на 100 тыс. населения составлял 30,71, в 2022 году- 19,91), рис.37.

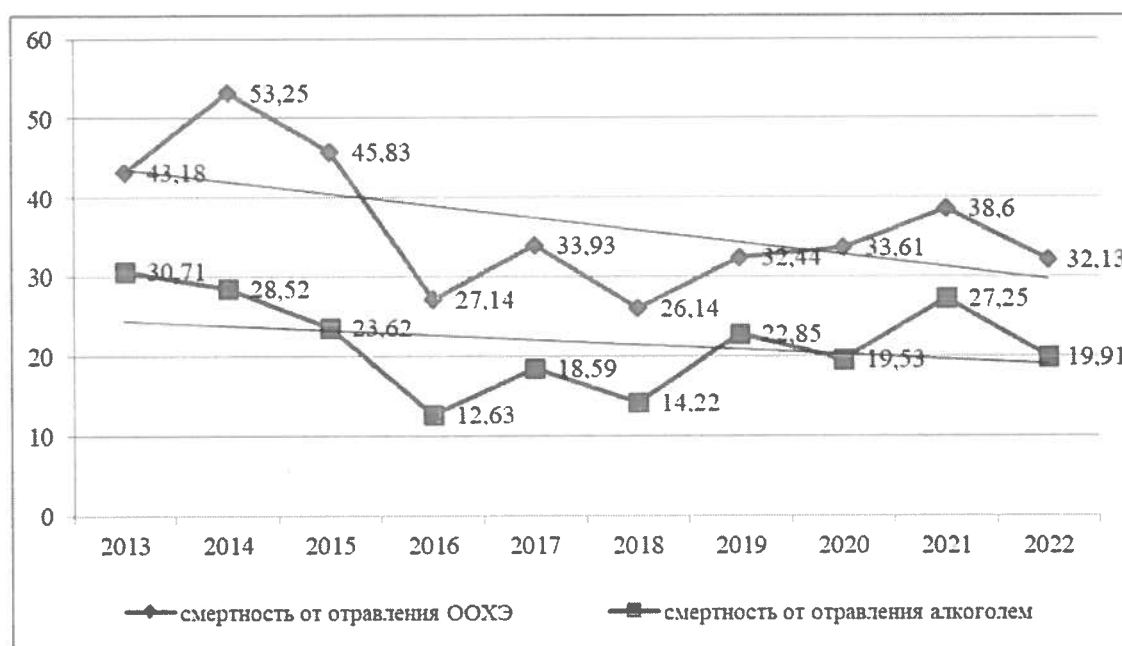


Рис.37. Динамика смертности от ООХЭ и алкогольных отравлений в Республике Алтай за 2013 -2022 гг.

В возрастной структуре острых отравлений химической этиологии с летальным исходом в 2022 году удельный вес взрослого населения (в возрасте от 18 лет и старше) составил 97,2%, подросткового (в возрасте 15-17 лет) и детского населения (в возрасте 0-14 лет) составил по 1,4%.

В 2022 году по сравнению с 2020 годом наблюдается снижение уровня смертности взрослого населения на 7,3% (показатель смертности на 100 тыс. населения от ООХЭ среди взрослого населения в 2021г. составил 44,9, 2020г.- 48,45); по сравнению с 2021 годом уровень смертности взрослого населения снизился на 14,3% (показатель смертности на 100 тыс. населения от ООХЭ среди взрослого населения в 2021г. составил 52,4).



Среди подросткового населения в возрасте 15-17 лет в 2022 году зарегистрирован 1 смертельный случай отравления, показатель смертности составил 10,2 на 100тыс.населения. В 2020-2021гг. среди подростков смертельные случаи от ООХЭ не регистрировались.

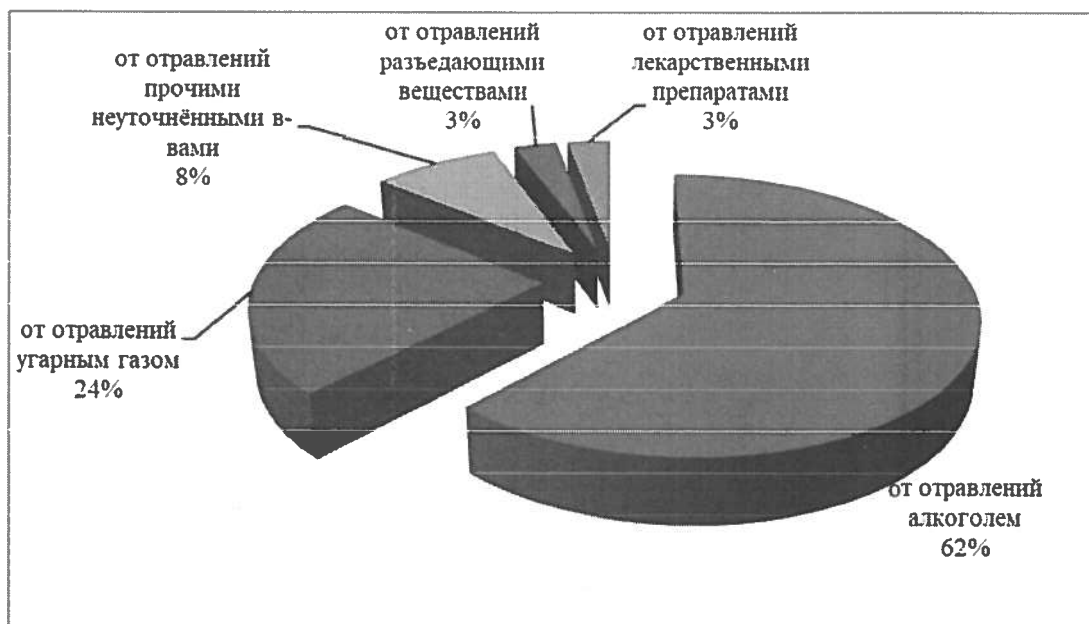
В группе детского населения (0-14 лет) в 2022 году показатель смертности составил 1,8 на 100тыс.населения, что ниже уровня 2021г. на 79,1% (2021г. – 8,6) (табл. 44).

Таблица 44

**Динамика острых отравлений химической этиологии со смертельным исходом по возрастным группам населения Республики Алтай за 2020-2022гг. ( на 100 000 населения)**

№ п/п	Возрастные группы	Годы					
		2020		2021		2022	
		ООХЭ	Уд.вес,%	ООХЭ	Уд.вес,%	ООХЭ	Уд.вес,%
1	Взрослое население (18 лет и старше)	48,45	100	52,4	94,1	44,9	97,2
2	Подростковое население (15-17 лет)	0	0	0	0	10,2	1,4
3	Детское население (0-14 лет)	0	0	8,6	5,9	1,8	1,4
4	Все население РА	33,61	100	38,6	100	32,13	100

В структуре смертности ведущее место занимают отравления алкоголем (62%), угарным газом (24%), прочими и неуточнёнными веществами (8%), разъедающими жидкостями и лекарственными препаратами – по 3%, рис.38.



**Рис.38.** Структура смертности от ООХЭ в Республике Алтай 2022г.

В структуре смертности от ООХЭ по половой принадлежности в 2022 году на долю мужского населения приходится 76,1%, на долю женского населения – 23,9%.

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

## 1.2. 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 2022 г. составил 941,77 случая на 1000 населения, снизившись по сравнению с 2021 г. на 7,8% (2021г. – 1021,45‰). Снижение показателей впервые выявленной заболеваемости отмечается среди двух возрастных групп населения: среди детского населения 0-14 лет показатель первичной заболеваемости снизился на 7,9% и составил 1562 случая на 1000 детского населения (2021г. – 1695,9‰); в группе взрослого населения темп снижения впервые выявленной заболеваемости составил 8,8% (2022г. – 681,6‰, 2021г. – 747,2‰). В группе подростков 15-17 лет уровень первичной заболеваемости увеличился и составил 1439,2 случая на 1000 населения, что выше уровня прошлого года на 5,4% (2021г. – 1365,0‰) (табл.45).

Таблица 45

Динамика первичной заболеваемости населения Республики Алтай (2020-2022 гг.)

Группы населения	Показатели первичной заболеваемости на 1000 населения, ‰			
	2020	2021	2022	Темп прироста (2022/2021), %
дети до 14 лет	1505,7	1695,9	1562,0	-7,9
подростки 15-17 лет	1281,0	1365,0	1439,2	5,4
взрослые 18 лет и старше	666,9	747,2	681,6	-8,8

Показатели первичной заболеваемости населения Республики Алтай в 2022 году превышают средние показатели по Российской Федерации, как по всем классам болезней, так и по некоторым инфекционным и паразитарным болезням, новообразованиям, болезням крови, болезням нервной системы, болезням глаза и его придаточного аппарата, болезням органов пищеварения, болезням кожи и подкожной клетчатки, болезням мочеполовой системы, врожденным аномалиям. По таким классам болезней, как психические расстройства, болезни системы кровообращения, болезни костно-мышечной системы, травмы и отравления, показатели первичной заболеваемости всего населения Республики Алтай ниже показателей по Российской Федерации.

**Динамика первичной заболеваемости всего населения Республики Алтай  
(2020-2022 гг.)**

Классы болезней	Республика Алтай			
	2020	2021	2022	Темп прироста/снижения, %
Всего	914,2	1021,5	941,8	11,7
в т.ч: некоторые инфекционные и паразитарные болезни	35,2	34,7	32,3	-6,9
новообразования	10,4	11,1	11,9	7,2
болезни крови	8,2	8,1	7,1	-12,3
болезни эндокринной системы	10	10,9	11,3	3,7
психические расстройства	1,7	2,3	2,2	-4,3%
болезни нервной системы	17,1	18,0	16,2	-10,0
болезни глаза и его придаточного аппарата	45,4	44,9	52,5	16,9
болезни уха	19,8	20,0	20,2	1,0
болезни системы кровообращения	24,3	23,9	25,1	5,0
болезни органов дыхания	407,7	462,3	417,9	-9,6
болезни органов пищеварения	34,4	34,1	36,2	6,2
болезни кожи и подкожной клетчатки	56	55,1	52,4	-4,9
болезни костно-мышечной системы	20,2	20,4	24,6	20,6
болезни мочеполовой системы	52,4	52,8	51,3	-2,8
врожденные аномалии (пороки развития)	2,3	2,5	2,4	-4,0
травмы, отравления	62,6	62,8	64,3	2,4

При анализе динамики показателей первичной заболеваемости населения Республики Алтай в 2022г., в сравнении с 2021г., прослеживается тенденция к росту уровня первичной заболеваемости по отдельным классам болезней. Достоверный рост показателей впервые выявленной заболеваемости отмечается по болезням глаза и его придаточного аппарата - с 44,9‰ до 52,5‰ (РФ 2021г. – 24,9‰); болезням костно-мышечной системы - с 20,4‰ до 24,6‰ (РФ 2021г. – 26,6‰).

Снижение уровня первичной заболеваемости наблюдается по следующим классам болезней: некоторые инфекционные и паразитарные болезни - с 34,7‰ до 32,3‰ (РФ 2021г. – 21,3‰); болезни крови - с 8,1‰ до 7,1‰ (РФ 2021г. – 3,5‰); болезни нервной системы – с 18,0‰ до 16,2‰ (РФ 2021г. – 13,5‰); болезни органов дыхания – с 462,3‰ до 417,9‰ (РФ 2021г. – 406,2‰); болезни кожи и подкожной клетчатки – с 55,1‰ до 52,4‰ (РФ 2021г. – 35,5‰).

Анализ впервые выявленной заболеваемости населения по отдельным возрастным группам (дети 1-14лет, подростки 15-17 лет, взрослые 18 лет и старше) в 2022г. по отношению к 2021г. 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 достоверный рост показателей первичной заболеваемости отмечается по новообразованиям (темпы прироста – 32,4%), психическим расстройствам (темпы прироста – 100%), болезням глаза и его придаточного аппарата (темпы прироста +32,3%); болезням костно-мышечной системы (темпы прироста – 24,3%), болезням

системы кровообращения (+42,1%). У подростков в возрастной группе 15-17 лет тенденцию к повышению уровня заболеваемости в 2022 году имели новообразования – темп прироста составил 25%; болезни эндокринной системы (темп прироста – 34,9%); психические расстройства (темп прироста – 20,6%); болезни системы кровообращения (+43,3%); болезни глаза и его придаточного аппарата (темп прироста – 21,0%); болезни костно-мышечной системы (+66,8%); врожденные аномалии – темп прироста составил 39,1%. Достоверное снижение показателей первичной заболеваемости прослеживается в группе детского населения по болезням нервной системы, темп убыли составил 13,7%; среди подросткового населения - по крови (темп убыли – 16,0%), болезням нервной системы (темп убыли – 17,6%), некоторым инфекционным и паразитарным болезням (темп убыли – 16,9%) (табл.47-48).

Таблица 47

**Динамика первичной заболеваемости детского населения (0-14 лет) Республики Алтай в 2020-2022 гг., случаев на 1000 населения, ‰**

Классы болезней	2020	2021	2022	Темп прироста/убыли, ‰ (2022/2021)
Всего	1505,7	1695,8	1562,0	-7,9
в т.ч: некоторые инфекционные и паразитарные болезни	63,7	64,8	63,6	-1,9
новообразования	3,0	3,4	4,5	32,4
болезни крови	17,8	18,5	17,9	-3,2
болезни эндокринной системы	12,3	12,6	14,0	11,1
психические расстройства	1,1	1,3	2,6	100,0
болезни нервной системы	35,4	38,8	33,5	-13,7
болезни глаза и его придаточного аппарата	40,7	36,5	48,3	32,3
болезни уха	35,5	35,7	38,5	7,8
болезни системы кровообращения	3,8	3,8	5,4	42,1
болезни органов дыхания	1000,5	1162,1	1013,2	-12,8
болезни органов пищеварения	56,7	60,8	64,2	5,6
болезни кожи и подкожной клетчатки	89,7	89,2	82,9	-7,1
болезни костно-мышечной системы	13,1	14,8	18,4	24,3
болезни мочеполовой системы	15,0	14,4	16,0	11,1
врожденные аномалии (пороки развития)	8,2	8,6	7,9	-8,1
травмы, отравления	60,1	63,6	68,5	7,7

Таблица 48

**Динамика первичной заболеваемости подросткового населения (15-17 лет) Республики Алтай в 2020-2022 гг., случаев на 1000 населения, ‰**

Классы болезней	2020	2021	2022	Темп прироста/убыли, ‰ (2022/2021)
Всего	1281,0	1365,0	1439,2	5,4
в т.ч: некоторые инфекционные и	63,3	64,6	53,7	-16,9

Классы болезней	2020	2021	2022	Темп прироста/убыли, % (2022/2021)
паразитарные болезни				
новообразования	4,0	3,6	4,5	25,0
болезни крови	23,7	23,7	19,9	-16,0
болезни эндокринной системы	35,7	43,3	58,4	34,9
психические расстройства	2,1	3,4	4,1	20,6
болезни нервной системы	34,2	35,7	29,4	-17,6
болезни глаза и его придаточного аппарата	100,4	92,1	111,4	21,0
болезни уха	42,5	41,0	46,0	12,2
болезни системы кровообращения	8,9	16,4	23,5	43,3
болезни органов дыхания	548,5	608,8	6001,2	-1,2
болезни органов пищеварения	95,4	90,1	93,1	3,3
болезни кожи и подкожной клетчатки	106,0	104,6	110,9	6,0
болезни костно-мышечной системы	34,0	38,5	64,2	66,8
болезни мочеполовой системы	40,0	41,5	41,0	-1,2
врожденные аномалии (пороки развития)	0,8	2,3	3,2	39,1
травмы, отравления	84,7	85,3	81,7	-4,2

В динамике первичной заболеваемости взрослого населения 18 лет и старше наблюдается достоверный рост уровня впервые выявленной заболеваемости болезнями костно-мышечной системы (темп прироста – 15,0%). Снижение показателей заболеваемости отмечается по таким классам болезней, как: болезни крови (-25,0%), психические расстройства (-23,1%) (табл.49).

Таблица 49

**Динамика первичной заболеваемости взрослого населения Республики Алтай в 2020-2022гг., случаев на 1000 населения,‰**

Классы болезней	2020	2021	2022	Темп прироста/убыли, % (2022/2021)
Всего	666,9	747,2	681,6	-8,8
в т.ч: некоторые инфекционные и паразитарные болезни	22,6	21,6	19,4	-10,2
новообразования	13,7	14,5	15,1	4,1
болезни крови	3,6	3,2	2,4	-25,0
болезни эндокринной системы	7,6	8,2	7,4	-9,8
психические расстройства	1,9	2,6	2,0	-23,1
болезни нервной системы	9,2	9,0	9,0	0
болезни глаза и его придаточного аппарата	43,9	45,0	50,3	11,8
болезни уха	12,5	12,7	11,8	-7,1
болезни системы кровообращения	33,1	31,9	32,5	1,9
болезни органов дыхания	173,9	191,2	186,5	-2,5
болезни органов пищеварения	22,1	20,6	22,3	8,3

Классы болезней	2020	2021	2022	Темп прироста/убыли, % (2022/2021)
болезни кожи и подкожной клетчатки	40,1	39,1	37,5	-4,1
болезни костно-мышечной системы	22	21,3	24,5	15,0
болезни мочеполовой системы	67,3	67,9	65,0	-4,3
врожденные аномалии (пороки развития)	0,2	0,2	0,2	0
травмы, отравления	62,2	61,1	61,7	1,0

Общей тенденцией для всех возрастных групп в динамике первичной заболеваемости в 2022г. по сравнению с 2021г. является рост показателей заболеваемости по таким классам болезней, как: новообразования - темп прироста среди детского населения составил 32,4%, подростков 15-17 лет – 25%, среди взрослого населения – 4,1%; болезни глаза и его придаточного аппарата - темп прироста среди детского населения составил 32,3%, подростков 15-17 лет – 21%, среди взрослого населения – 11,8%; болезни системы кровообращения - темп прироста среди детского населения – 42,1%, подростков – 43,3%, среди взрослого населения – 1,9%; болезни органов пищеварения - темп прироста среди детей до 14 лет – 5,6%, подростков 15-17 лет – 3,3%, среди взрослого населения – 8,3%; болезни костно-мышечной системы - темп прироста среди детского населения – 24,3%, подростков – 66,8%, среди взрослого населения – 15%. Тенденция снижения уровня первичной заболеваемости среди всех возрастных групп населения прослеживается по классам болезней: некоторые инфекционные и паразитарные болезни – темп снижения в группе детского населения составил 1,9%, подростков – 16,9%, взрослых – 10,2%; «болезни крови» - темп снижения среди детского населения - 3,2%, подростков 15-17 лет – 16%, взрослых – 25%; болезни органов дыхания - темп снижения среди детского населения – 12,8%, подростков – 1,2%, среди взрослого населения – 2,5%.

По таким нозологиям, как «болезни нервной системы» снижение уровня первичной заболеваемости наблюдается в двух возрастных группах населения: среди подростков 15-17 лет и детского населения - темп снижения составил 17,6% и 13,7% соответственно; по классу «болезни мочеполовой системы» снижение уровня заболеваемости прослеживается среди взрослого и подросткового населения. Тенденция к росту уровня первичной заболеваемости прослеживается в группе болезней эндокринной системы и психические расстройства среди детского и подросткового населения - темп прироста среди детей 0-14 лет составил 11,1% и 100%, подростков – 34,9% и 20,6% соответственно; показатели заболеваемости болезнями кожи и подкожной клетчатки снизились в группах взрослого и детского населения на 4,1% и 7,1% соответственно.

При анализе территориального распределения первичной заболеваемости за многолетний период (2008-2022гг.) 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 (1729,2‰), Онгудайский (2061,3‰), Шебалинский (1749,0‰), Чойский (1695,2‰) районы, рис.39.

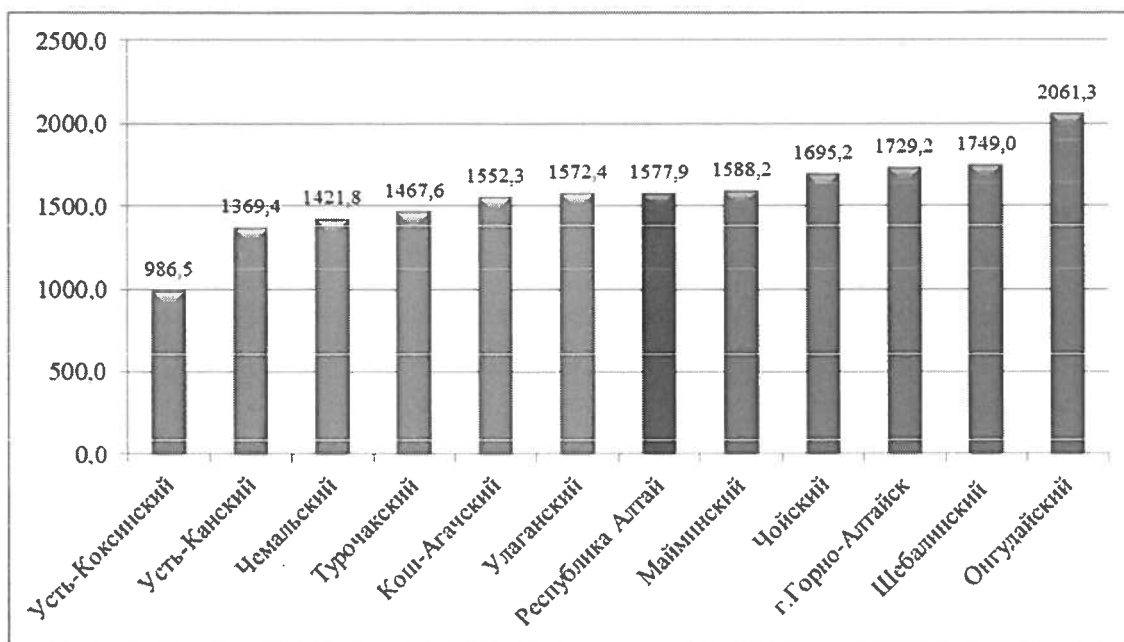


Рис.39. Территории «риска» по уровню первичной заболеваемости у детей (0-14лет)

К территориям «риска» по уровню впервые выявленной заболеваемости среди подросткового населения относятся Шебалинский (2174,6‰), Чойский (1949,0‰), Онгудайский (1596,0‰) районы, рис. 40.

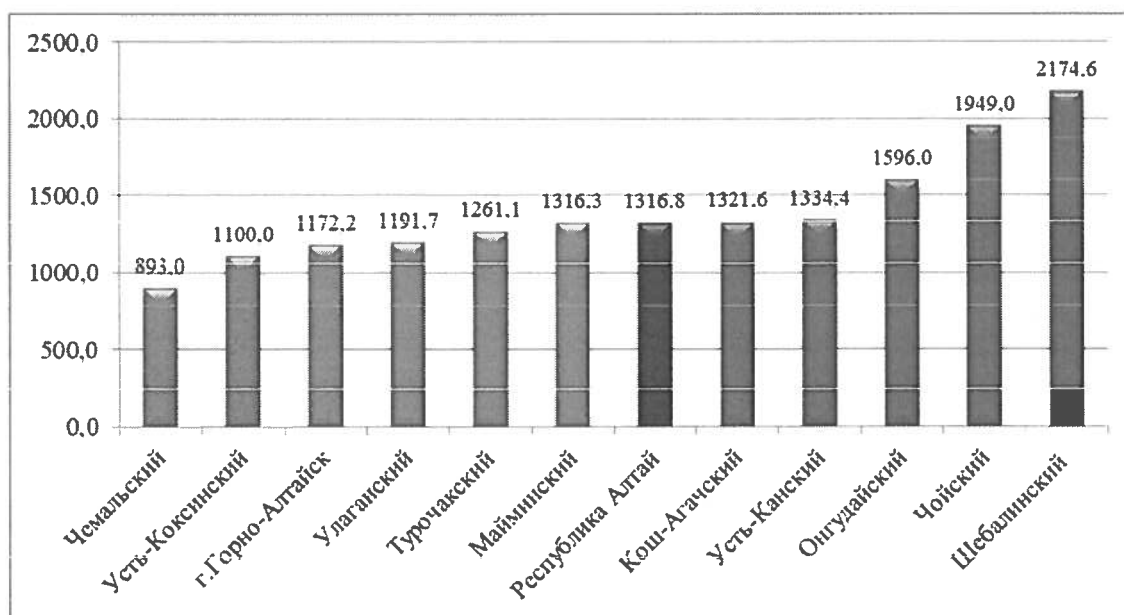


Рис.40. Территории «риска» по уровню первичной заболеваемости среди подростков (15-17лет)

Среди взрослого населения республики на территории 5 административных районов показатели первичной заболеваемости превышают средний показатель впервые выявленной заболеваемости по Республике Алтай в целом: г. Горно-Алтайска (690,5‰), Шебалинского (750,6‰), Кош-Агачского (661,9‰), Улаганского (658,6‰) и Онгудайского (643,5‰) районов, рис.41.

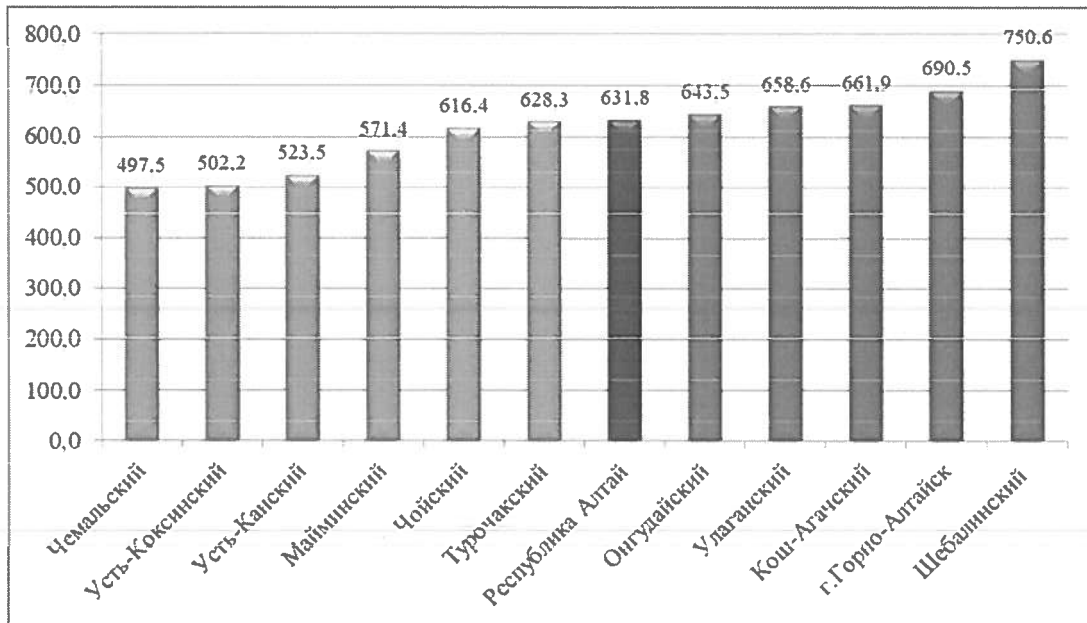


Рис.41. Территории «риска» по уровню первичной заболеваемости взрослого населения

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

Среди детского населения в возрасте от 0 до 14 лет на протяжении последних лет первое место традиционно занимают болезни органов дыхания (67%); второе - болезни кожи и подкожной клетчатки и травмы, отравления (по 5%); на третьем месте - инфекционные болезни, болезни органов пищеварения (по 4%); четвертое место занимают болезни глаза и его придаточного аппарата, болезни уха и сосцевидного отростка (по 3%), рис.42.

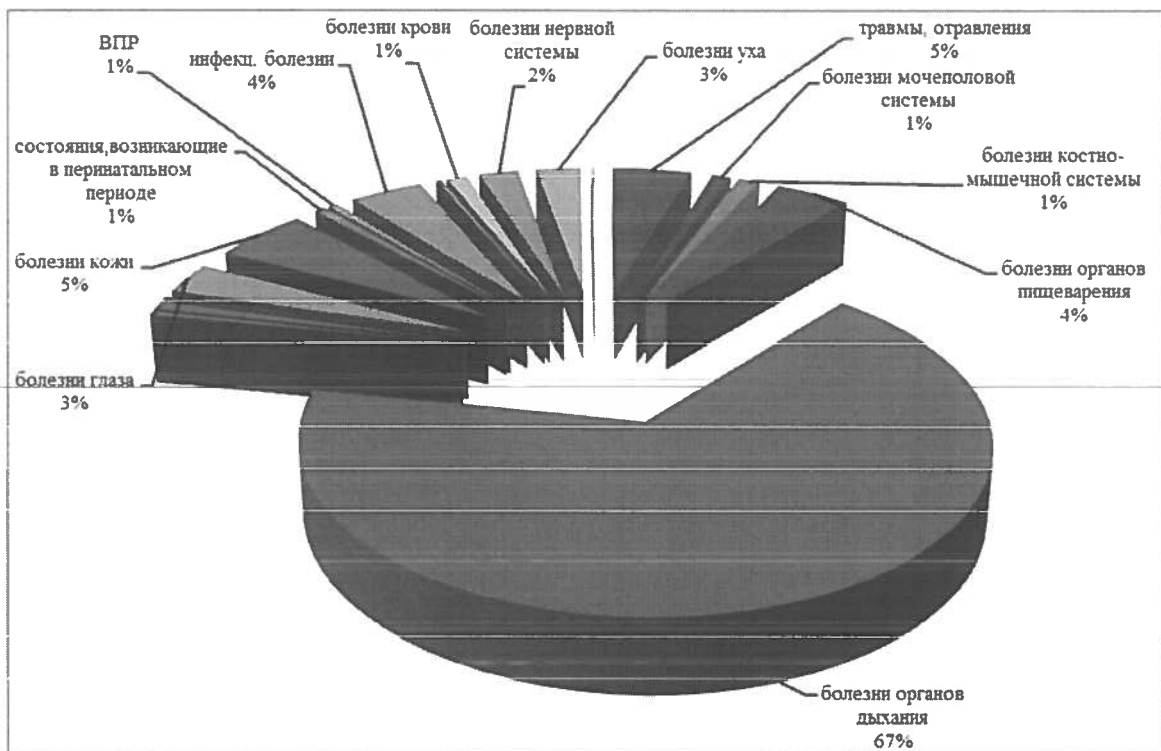


Рис.42. Структура первичной заболеваемости детского населения в 2022 году



Структура первичной заболеваемости подросткового населения республики в 2022 году аналогична структуре последних лет: ведущими нозологиями по-прежнему остаются болезни органов дыхания – 44%; болезни кожи и подкожной клетчатки, болезни глаза – по 8%; болезни органов пищеварения – 7%; травмы, отравления – 6%, рис. 43.

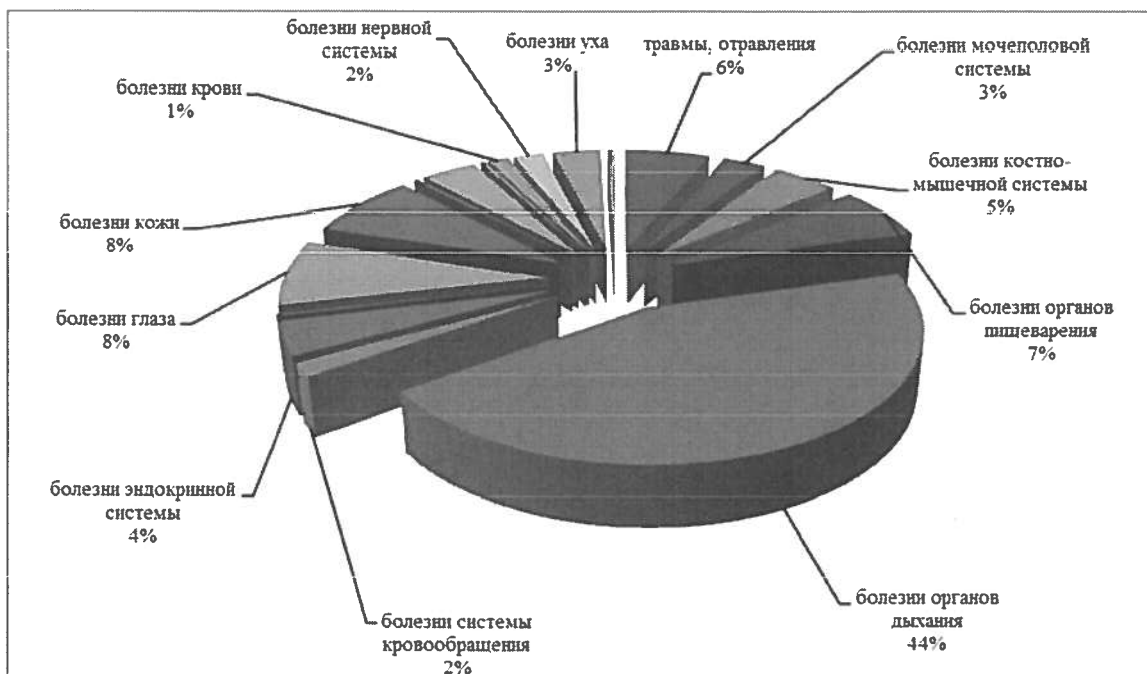


Рис.43. Структура первичной заболеваемости подросткового населения в 2022 году

При анализе структуры первичной заболеваемости взрослого населения (18 лет и старше) по классам болезней в 2022г., наибольший удельный вес имеют болезни органов дыхания – 32%; болезни мочеполовой системы – 11%; травмы, отравления - 10%; болезни глаза и его придаточного аппарата – 9%; беременность, роды – 7%, рис. 44.

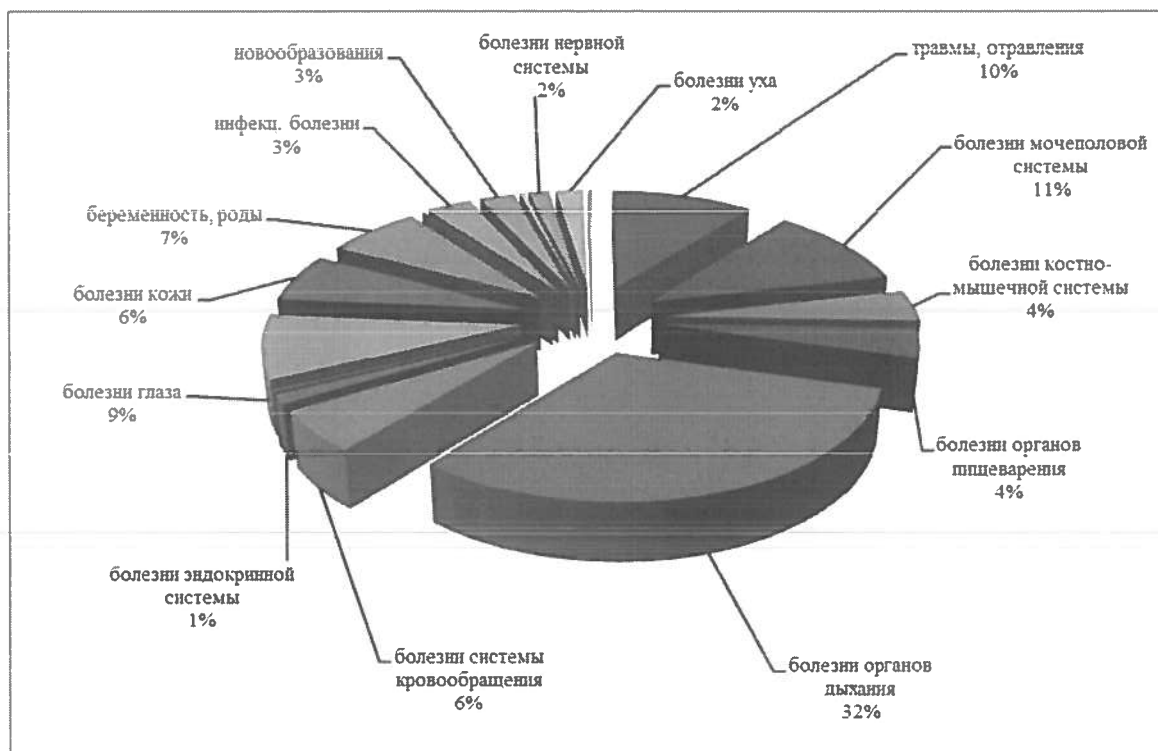


Рис.44. Структура первичной заболеваемости взрослого населения в 2022 году

**Болезни органов дыхания** составляют 44,4% 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 2022г. 417,9 случаев на 1000 населения, по сравнению с 2021г. уменьшился на 9,6%, превышая средний показатель по Российской Федерации (РФ 2021г. —406,2 на 1000 населения).

В динамике первичной заболеваемости по данному классу болезней в 2022г. в сравнении с предыдущим годом отмечается снижение заболеваемости среди всех возрастных групп населения республики: темп убыли среди детей составил 12,8%, в группе подростков – 1,2%, взрослого населения – 2,5%.

Основной вклад в формирование заболеваемости по классу болезней органов дыхания в группе детского населения вносят Чойский, Шибалинский, Онгудайский и Майминский районы, где показатели заболеваемости превышают республиканский уровень заболеваемости в целом в 1,2-1,5 раза, рис.45.

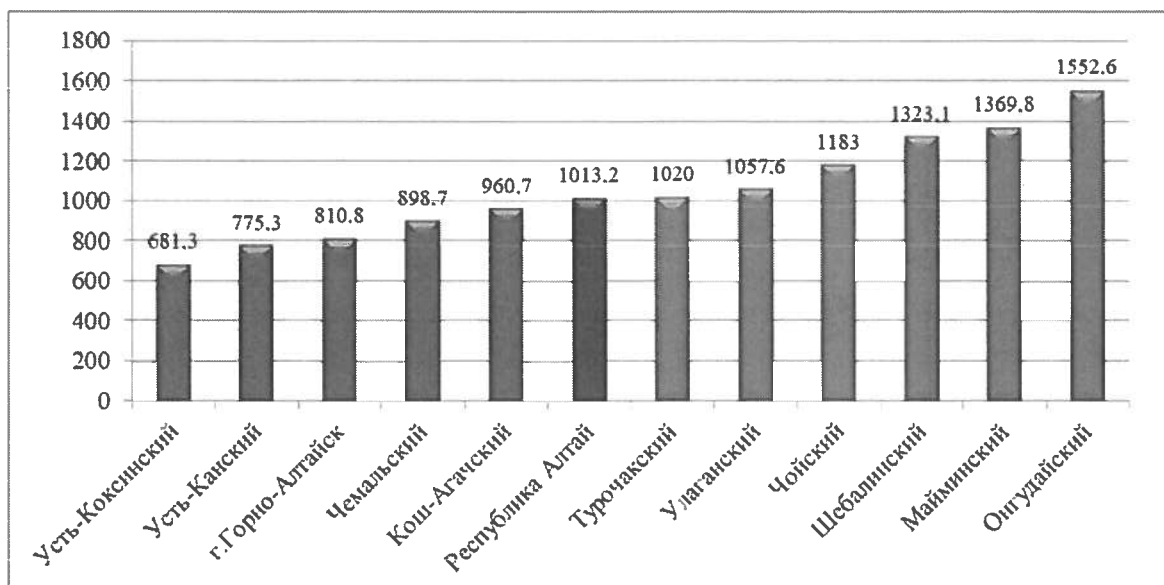


Рис.45. Территории «риска» по уровню первичной заболеваемости болезнями органов дыхания детского населения Республики Алтай в 2022 г.

Выше среднего показателя по республике уровень заболеваемости болезнями органов дыхания в 1,1-1,8 раза среди подростков Улаганского, Шебалинского, Онгудайского и Чойского районов; взрослого населения – в 1,3-1,5 раза на территории Онгудайского, Улаганского, Турочакского и Шебалинского районов республики, рис.46-47.

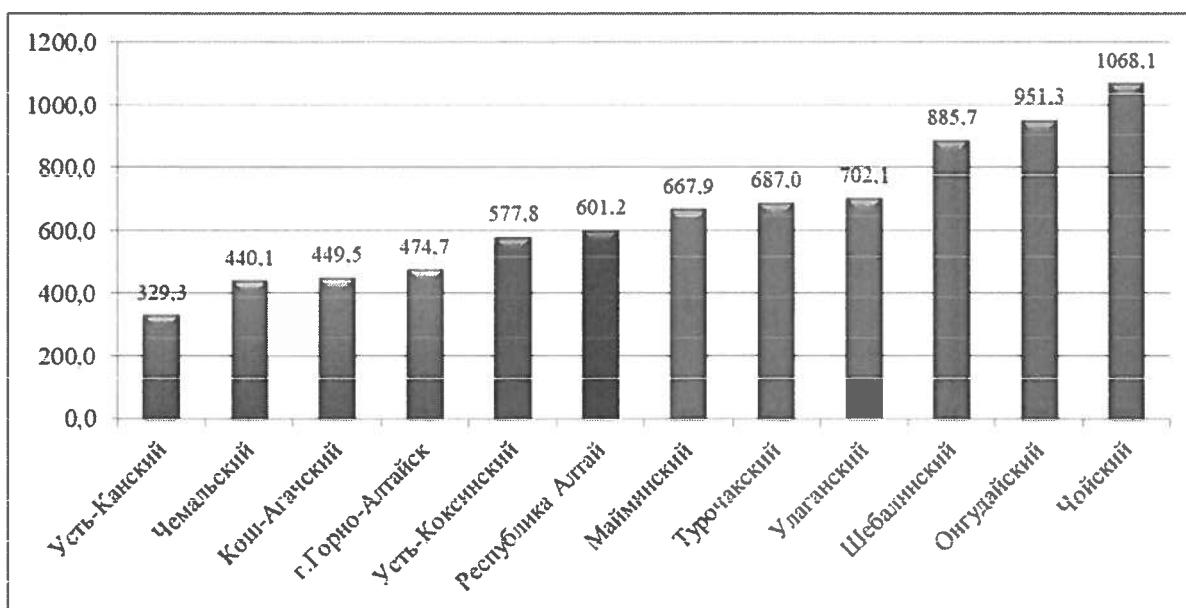
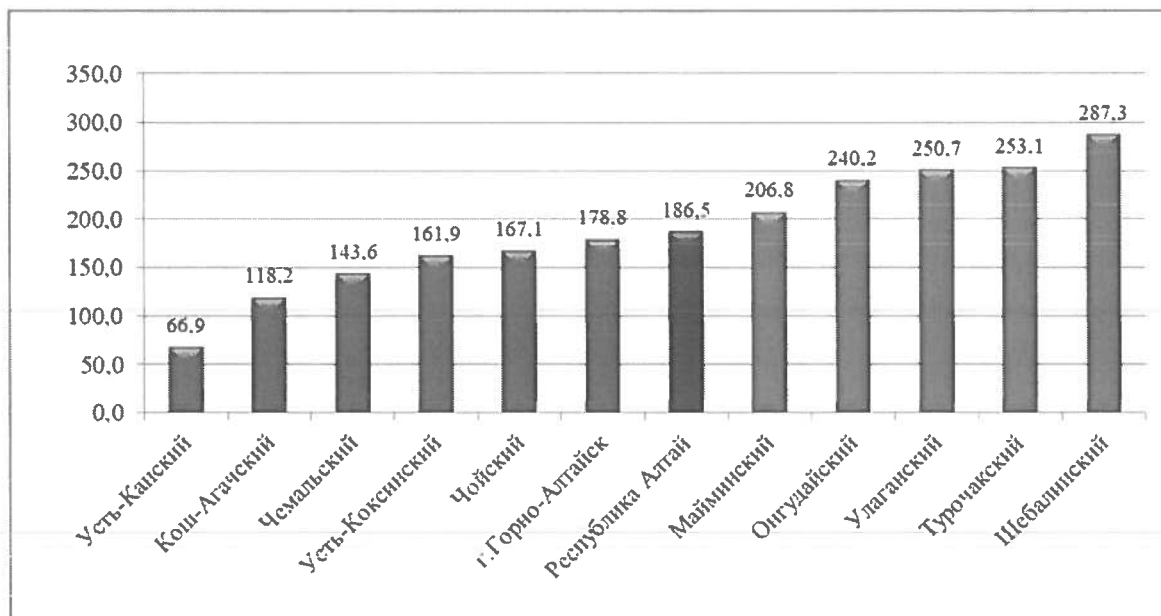


Рис.46. Территории «риска» по первичной заболеваемости болезнями органов дыхания подросткового населения Республики Алтай в 2022г.



**Рис.47.** Территории «риска» по первичной заболеваемости болезнями органов дыхания взрослого населения Республики Алтай в 2022 г.

В структуре первичной заболеваемости населения Республики Алтай патологиями органов дыхания ведущие места во всех возрастных группах занимают острые респираторные инфекции верхних дыхательных путей (все население – 87,2%, дети – 88,3%, подростки – 87,0%, взрослые – 85,1%) и острые респираторные инфекции нижних дыхательных путей (все население – 5,6%, дети – 4,3%, подростки – 4,0%, взрослые – 8,6%) (табл.50).

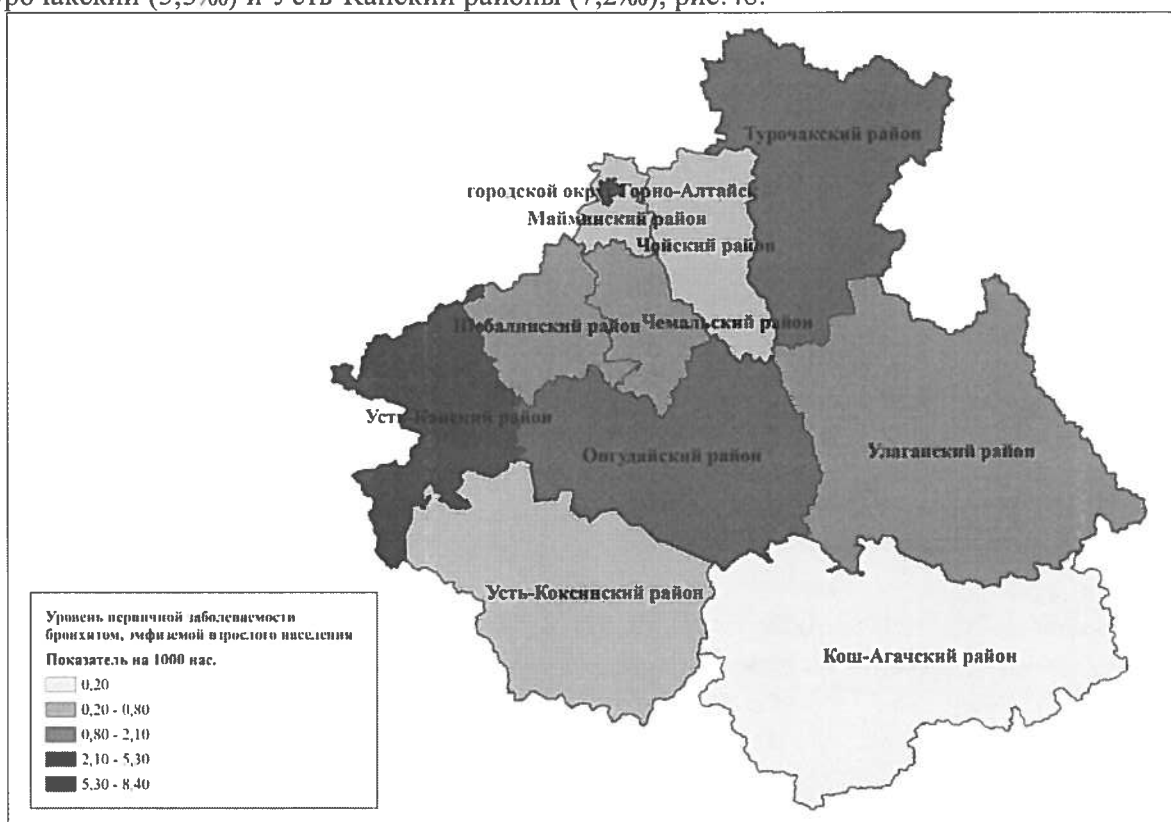
Таблица 50

**Структура первичной заболеваемости болезнями органов дыхания населения Республики Алтай в 2022 году, %**

Наименование нозологий	Все население	Дети	Подростки	Взрослые
болезни органов дыхания				
острые респираторные инфекции верхних дыхательных путей	87,2	88,3	87,0	85,1
грипп	0,02			0,02
пневмонии	0,9	0,2	0,2	2,4
острые респираторные инфекции нижних дыхательных путей	5,6	4,3	4,0	8,6
аллергический ринит (поллиноз)	0,3	0,3	1,2	0,1
хронические болезни миндалин и аденоидов	0,5	0,6	0,9	0,3
бронхит хронический и неуточненный, эмфизема	0,7	0		2,2
другая хроническая обструктивная легочная, бронхоэктатическая болезнь	0,2	0		0,5
астма, астматический статус	0,2	0,17	0,6	0,2
интерстициальные, гнойные легочные болезни, другие болезни плевры	0,03	0	0	0,1

Третье место в структуре болезней органов дыхания детской возрастной группы от 0 до 14 лет занимают хронические болезни миндалин и аденоидов (0,6%), четвертое – аллергический ринит (0,3%); в группе подростков 15-17 лет ведущими нозологиями в 2022г. стали аллергический ринит (поллиноз) – 1,2% и хронические болезни миндалин и аденоидов (0,9%). Среди всего и взрослого населения Республики Алтай приоритетными нозологиями являются пневмонии (0,9% и 2,4%), бронхит хронический и неуточненный, эмфизема (0,7% и 2,2%).

Показатели первичной заболеваемости бронхитом хроническим и неуточненным, эмфиземой среди взрослого населения региона составили в 2022г. 4,02 случая на 1000 населения (2021 г. – 3,9‰, 2020 г. – 4,6‰), что выше среднего показателя по Российской Федерации (2021 г. – 2,6‰). К территориям «риска» по заболеваемости бронхитом хроническим и неуточненным, эмфиземой взрослого населения в 2022г. с показателями, превышающими средний показатель по республике, относятся г.Горно-Алтайск (8,4‰), Турочакский (5,3‰) и Усть-Канский районы (7,2‰), рис.48.



**Рис. 48.** Ранжирование территории Республики Алтай по уровню первичной заболеваемости бронхитом хроническим, эмфиземой взрослого населения в 2022 г.

Уровень впервые выявленной заболеваемости астмой, астматическим статусом в 2022г. характеризуется ростом показателей первичной заболеваемости среди детского и подросткового населения: темп прироста в группе детского населения составил 88,9% (с 0,9‰ в 2021г. до 1,7‰ в 2022г.) (РФ 2021г. – 0,9‰); в подростковой возрастной группе от 15 до 17 лет темп прироста – 2,9% (с 3,4‰ в 2021г. до 3,5‰ в 2022г.) (РФ 2021г.-1,4‰). В группе взрослого населения показатель первичной заболеваемости астмой не изменился по сравнению с 2021г. и составил 0,4‰.

К территории «риска» по заболеваемости астмой детского населения в 2022г. относится г.Горно-Алтайск (5,1‰), рис. 49.

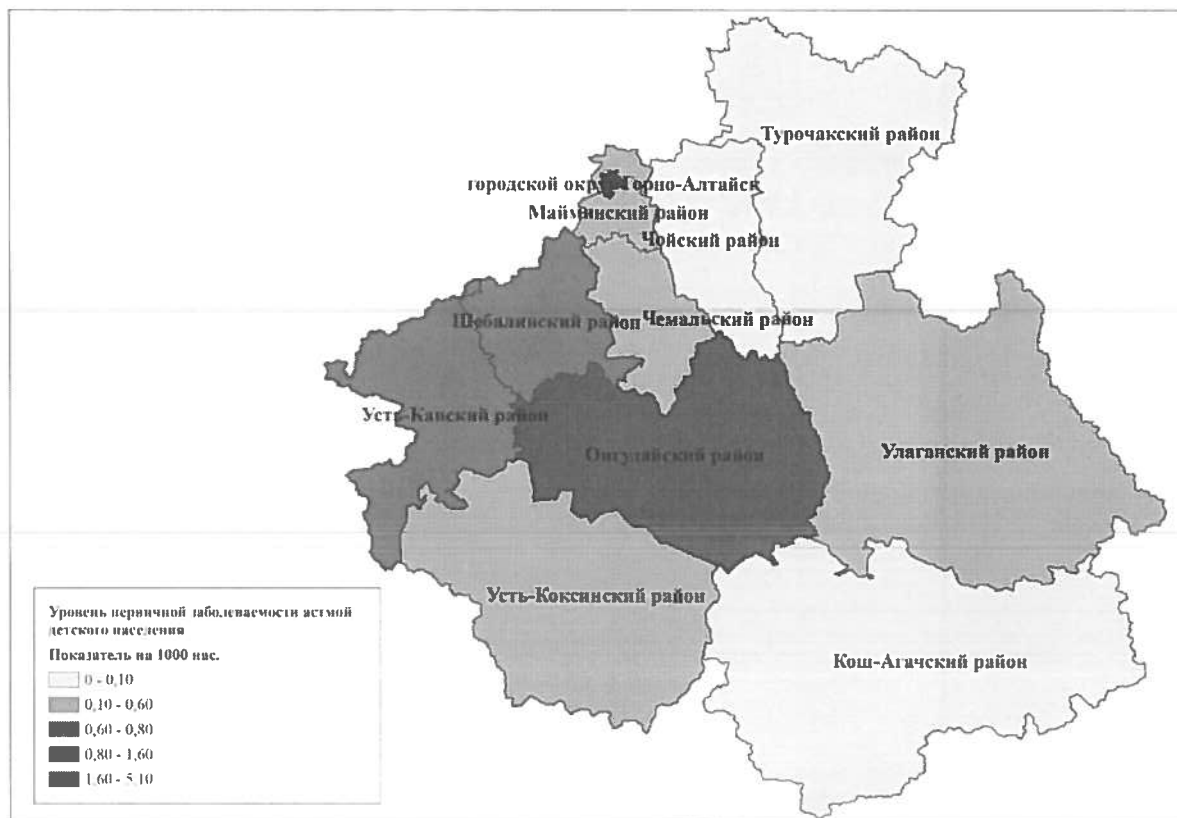
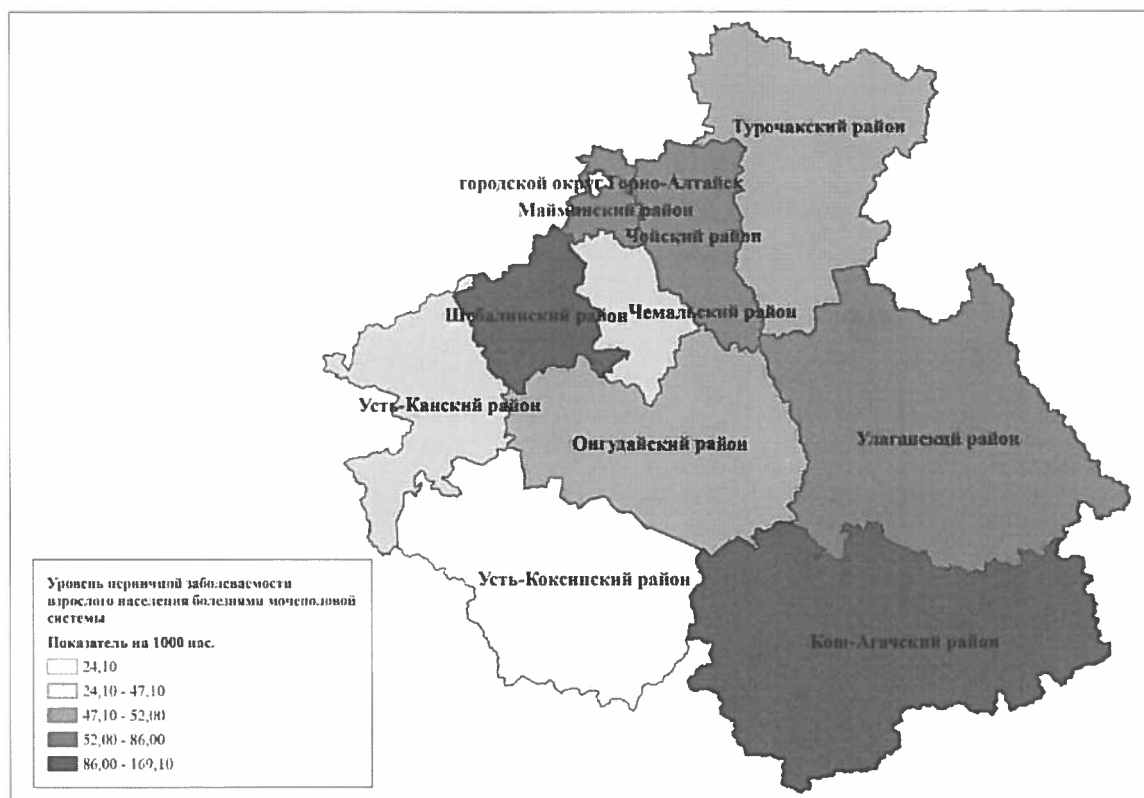


Рис. 49. Ранжирование территории Республики Алтай по уровню первичной заболеваемости астмой детского населения в 2022г.

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

Уровень первичной заболеваемости всего населения Республики Алтай болезнями мочеполовой системы в 2022г. составил 51,3‰, что на 2,8% ниже показателя 2021г. (52,8‰). Увеличение уровня заболеваемости болезнями мочеполовой системы наблюдается в группе детского населения (0-14 лет) на 11,1% (с 14,4‰ в 2021г. до 16,0‰ в 2022г.). Снижение уровня заболеваемости болезнями мочеполовой системы прослеживается в двух возрастных группах: в группе подросткового населения (15-17 лет) темп убыли составил 1,2% (с 41,5‰ в 2021г. до 41,0‰ в 2022г.); среди взрослого населения темп убыли – 4,3% (2021г. – 67,9‰, 2022г. – 65,0‰).

В группе взрослого населения Республики Алтай показатели впервые выявленной заболеваемости болезнями мочеполовой системы значительно превышают средние показатели по Российской Федерации (РА 2022г. – 65,0‰, РФ 2021г. – 39,4‰). К территориям «риска», где уровень заболеваемости взрослого населения болезнями мочеполовой системы превышает среднереспубликанский показатель, относятся Чойский (86,0‰), Кош-Агачский (132,1‰) и Шебалинский (169,1‰) районы, рис. 50.



**Рис.50.** Ранжирование территории Республики Алтай по уровню первичной заболеваемости взрослого населения болезнями мочеполовой системы в 2022 г.

Наибольший удельный вес в структуре первичной заболеваемости болезнями мочеполовой системы в 2022 г. среди всего населения Республики Алтай занимают воспалительные болезни женских тазовых органов (31,1%), на втором месте - другие болезни мочеполовой системы (10,0%), третьем – расстройства менструаций (8,9%), эрозия и эктропион шейки матки (7,2%) на четвертом месте. Мочекаменная болезнь составляет 1,9% от всех зарегистрированных по данному классу заболеваний (табл.51).

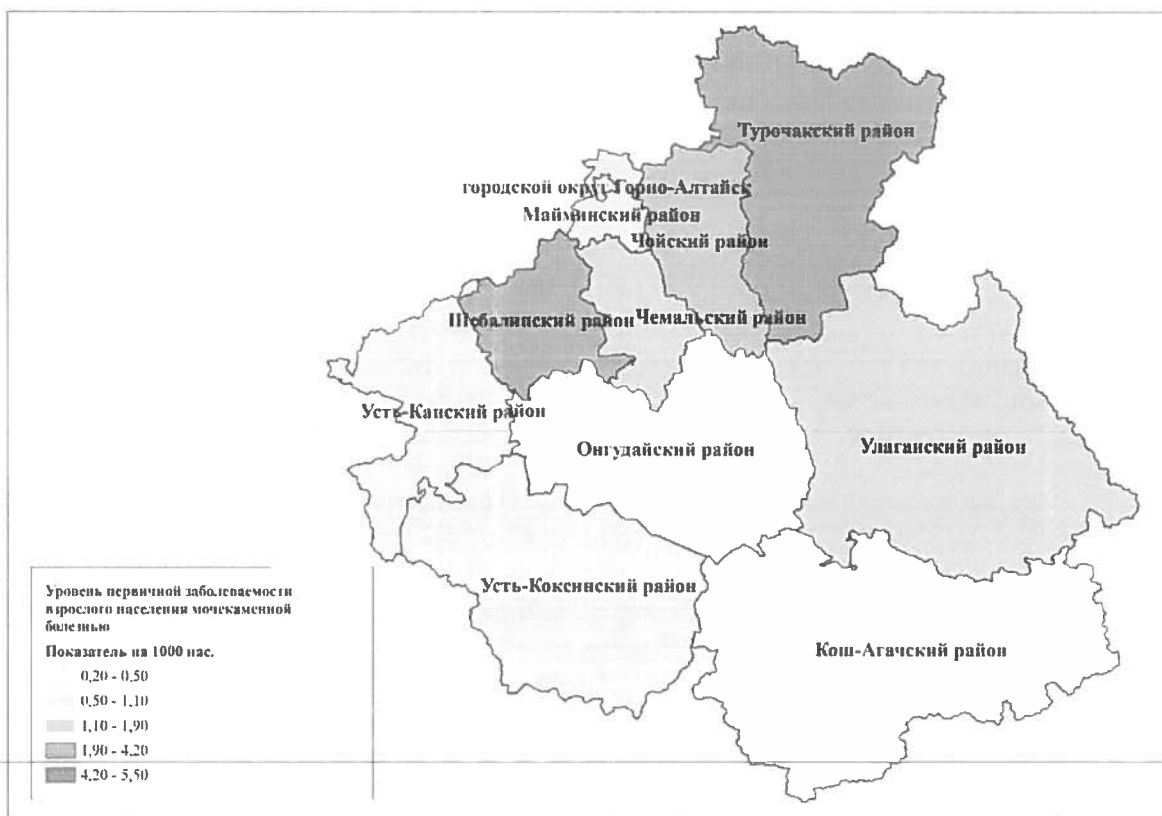
Таблица 51

**Структура первичной заболеваемости болезнями мочеполовой системы населения Республики Алтай в 2022 году, %**

Наименование нозологий	Все население	Дети	Подростки	Взрослые
болезни мочеполовой системы				
из них: гломерулярные, тубулоинтерстициальные болезни почек, другие болезни почки и мочеточника	5,6	6,7	4,1	5,5
почечная недостаточность	0,4	0	0,3	0,4
мочекаменная болезнь	1,9	0,3	0	2,1
другие болезни мочеполовой системы	10,0	27,5	27,1	7,7
болезни предстательной железы	2,2	0	0	2,4
доброкачественная дисплазия молочной железы	2,4	0	0,3	2,7
воспалительные болезни женских тазовых органов	31,1	3,9	14,4	34,3
эндометриоз	1,7	0	0	1,9
расстройства менструаций	8,9	8,8	32,9	8,0
эрозия и эктропион шейки матки	7,2	0	0,8	8,1

В структуре болезней мочеполовой системы детского населения на первом месте другие болезни мочеполовой системы (27,5%), втором - расстройства менструаций (8,8%), на третьем месте - гломерулярные, тубулоинтерстициальные болезни почек, другие болезни почки и мочеочника (6,7%). У подростков наибольший удельный вес в структуре занимают расстройства менструаций (32,9%), второй по частоте регистрации нозологией стали другие болезни мочеполовой системы (27,1%), на третьем месте - воспалительные болезни женских тазовых органов (14,4%). Основную долю в структуре заболеваемости болезнями мочеполовой системы взрослого населения Республики Алтай составляют воспалительные болезни женских тазовых органов (34,3%), второе место по частоте занимают эрозия и эктропион шейки матки (8,1%), на третьем месте – расстройства менструаций (8,0%), четвертом - другие болезни мочеполовой системы (7,7%).

Республика Алтай относится к территориям «риска» по заболеваемости взрослого населения мочекаменной болезнью (2,1% от всех случаев заболеваний мочеполовой системы). Показатель заболеваемости в возрастной группе 18 лет и старше в 2022г. увеличился по сравнению с 2021г. и составил 1,4‰ (темп прироста – 7,7%). В число территорий «риска» по заболеваемости взрослого населения Республики Алтай мочекаменной болезнью относятся 4 административных территории: Улаганский (1,9‰), Чойский (4,2‰), Турочакский (4,9‰), Шебалинский (5,5‰) районы, рис. 51.



**Рис. 51.** Ранжирование территории Республики Алтай по уровню первичной заболеваемости взрослого населения мочекаменной болезнью в 2022 г.

**Болезни кожи и подкожной клетчатки**, как в структуре первичной заболеваемости всего населения, так и в детской, и подростковой возрастной группе являются приоритетными и занимают одно из ведущих мест в общей структуре нозологий в 2022 году.

В 2022г. отмечается снижение уровня первичной заболеваемости болезнями кожи и подкожной клетчатки по сравнению с 2021 г. в двух возрастных группах населения: темп снижения среди детского населения от 0 до 14 лет составил 7,1% - с 89,2‰ в 2021г. до 82,9‰ в 2022г.; среди взрослого населения темп убыли – 4,1% (с 39,1‰ в 2021г. до 37,5‰ в 2022г.).



В группе подростков 15-17 лет показатели первичной заболеваемости болезнями кожи и подкожной клетчатки увеличились по сравнению с 2021г. на 6,0% (2021г. – 104,6‰, 2022г. – 110,9‰).

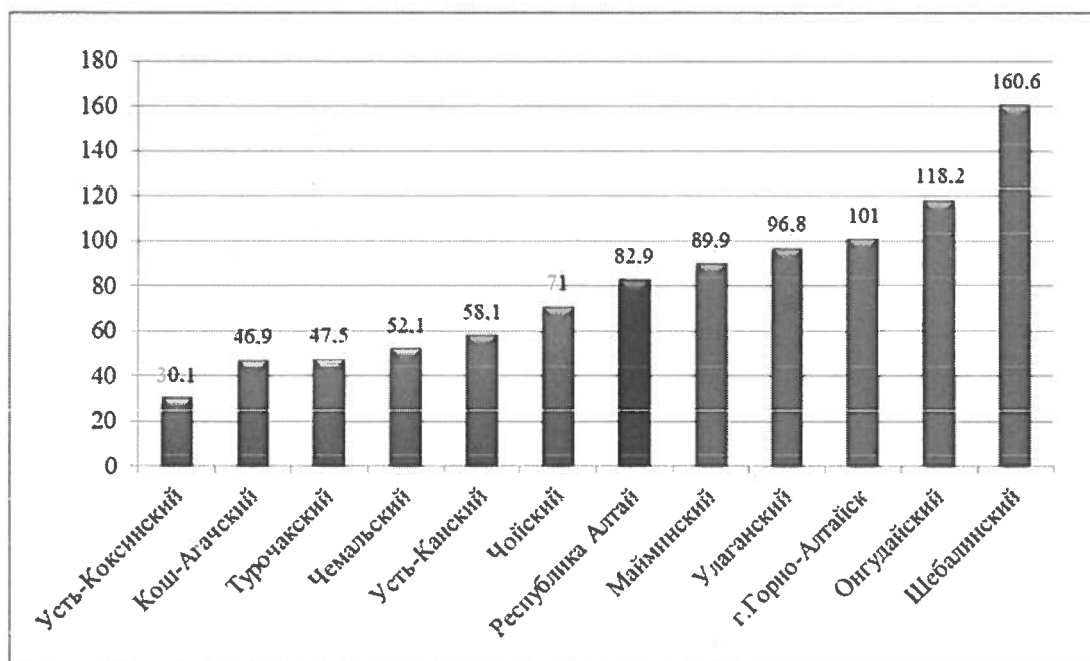
В структуре болезней кожи и подкожной клетчатки, как среди всего населения, так и в отдельных возрастных группах, наибольший удельный вес занимает контактный дерматит: все население – 29,8%, дети – 32,5%, подростки – 17,7%, взрослые – 29,8%. На втором месте у детей и подростков – атопический дерматит (9,7% и 3,0%), взрослого населения – псориаз (1,7%) (табл.52).

Таблица 52

**Структура первичной заболеваемости болезнями кожи и подкожной клетчатки населения Республики Алтай в 2022 году, %**

Наименование нозологий	Все население	Дети	Подростки	Взрослые
болезни кожи и подк. клетчатки				
из них: атопический дерматит	4,4	9,7	3,0	0,4
контактный дерматит	29,8	32,5	17,7	29,8
другие дерматиты (экзема)	0,7	0,2	0,9	1,1
псориаз	1,0	0,1	0,7	1,7

К территориям «риска», где уровень заболеваемости детского населения болезнями кожи и подкожной клетчатки превышает среднереспубликанский показатель, относятся Улаганский (96,8‰), Онгудайский (118,2‰), Шебалинский (160,6‰) районы и г.Горно-Алтайск (101,0‰), рис.52.



**Рис.52.** Территории «риска» по первичной заболеваемости болезнями кожи и подкожной клетчатки детского населения Республики Алтай в 2022 г.

Территориями «риска» по уровню первичной заболеваемости подросткового населения болезнями кожи и подкожной клетчатки являются г.Горно-Алтайск (134,1‰), Кош-Агачский (127,8‰), Чойский (148,6‰) и Шебалинский (257,6‰) районы, рис. 53.

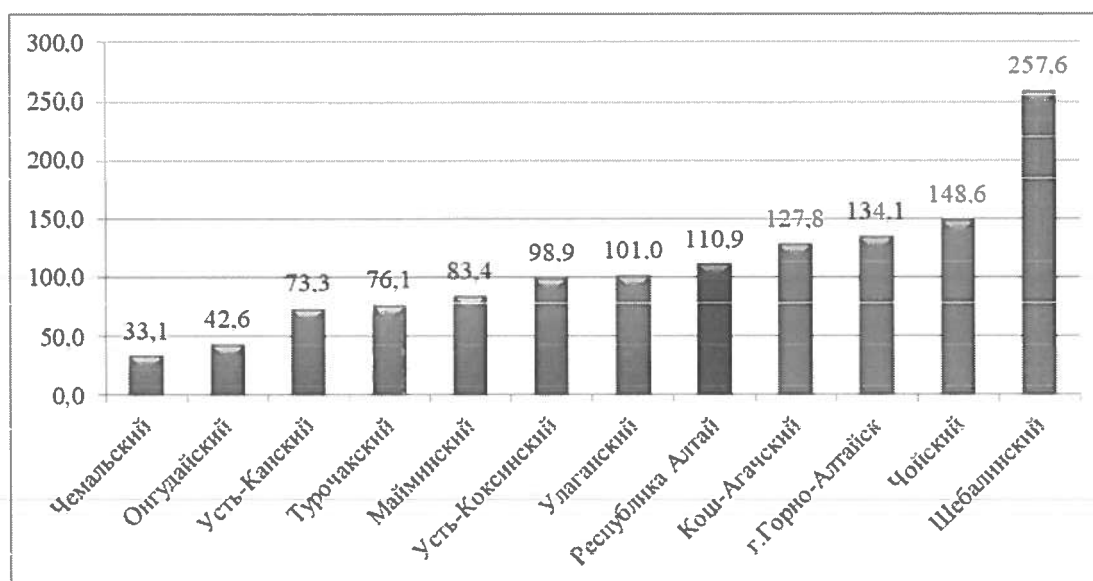


Рис.53. Территории «риска» по первичной заболеваемости болезнями кожи и подкожной клетчатки подросткового населения Республики Алтай в 2022г.

**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 2-4 ранговые места. Среди подросткового населения региона болезни глаза и его придаточного аппарата являются одними их приоритетных и занимают ведущее 2 место в структуре первичной заболеваемости. Во всех возрастных группах населения региона на заболевания глаза и его придаточного аппарата приходится по 5,6% от общего числа впервые выявленных заболеваний.

В динамике по данной группе болезней в 2022г. в сравнении с предыдущим годом отмечается рост уровня первичной заболеваемости среди всех возрастных групп населения региона: темп прироста в группах детей от 0 до 14 лет и подростков 15-17 лет составил 32,3% и 21% соответственно, в группе взрослого населения показатели заболеваемости болезнями глаз увеличились на 11,8%.

Наибольший удельный вес в структуре впервые выявленных в 2022г. болезней глаза и его придаточного аппарата, как среди всего населения, так и в отдельных возрастных группах, занимает конъюнктивит: все население – 24,1%, дети – 28,5%, взрослые – 24,1%. На втором месте у детей – миопия (14,1%), третьем – астигматизм (6,9%). В группе подросткового населения ведущей нозологией среди болезней глаза и его придаточного аппарата стала миопия -21,2%, на втором месте – конъюнктивит (12,7%), третьем – астигматизм (6,8%). У взрослого населения ведущими нозологиями болезней глаза являются конъюнктивит – 24,1%, катаракта – 16,7%, миопия – 7,5% (табл.53).

Таблица 53

**Структура первичной заболеваемости болезнями глаза и его придаточного аппарата населения Республики Алтай в 2022 году, %**

Наименование нозологий	Все население	Дети	Подростки	Взрослые
болезни глаза и его придаточного аппарата				
из них миопия	10,3	14,1	21,2	7,5
глаукома	2,4	0	0	3,6
катаракта	11,2	0,1	0,1	16,7

болезни зрительного нерва и зрительных путей	0,5	0,5	0,3	0,6
слепота и пониженное зрение	0,6	1,4	0,4	0,3
астигматизм	6,1	6,9	6,8	5,7
конъюнктивит	24,1	28,5	12,7	24,1

**Болезни органов пищеварения** в структуре первичной заболеваемости всего населения составляют 3,8% от общего числа впервые выявленных заболеваний. В группе подросткового населения 15-17 лет, детей 0-14 лет болезни органов пищеварения входят в число приоритетных классов болезней и занимают в структуре первичной заболеваемости 3 место (7% и 4% соответственно).

В 2022 году динамика первичной заболеваемости болезнями органов пищеварения характеризуется ростом уровня впервые выявленной заболеваемости взрослого населения на 8,3%, подросткового – 3,3%; темп прироста в группе детского населения составил 5,6%.

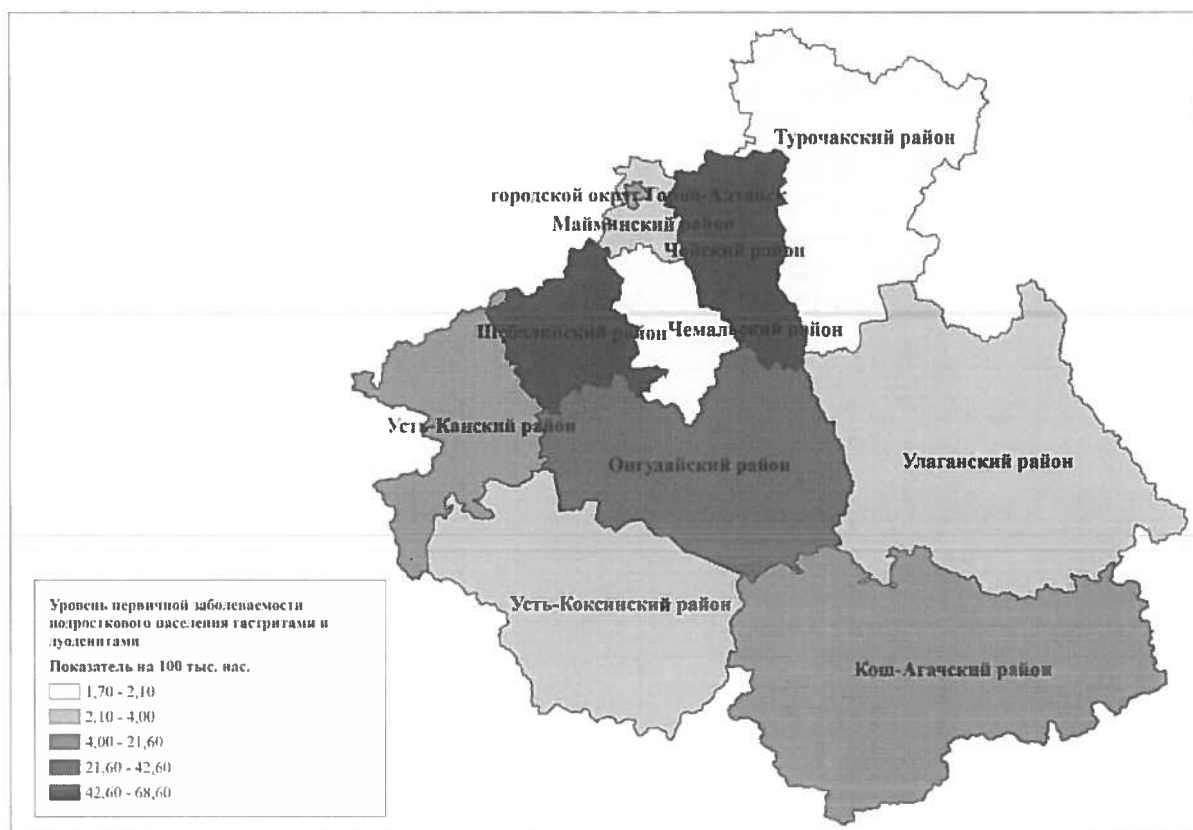
В структуре болезней органов пищеварения у всего населения Республики Алтай преобладают другие болезни кишечника (32,0%), гастриты и дуодениты (16,4%), болезни желчного пузыря, желчевыводящих путей (6,3%). Среди различных возрастных групп населения структура заболеваемости болезнями органов пищеварения незначительно отличается друг от друга: среди детского и подросткового населения Республики Алтай ведущими нозологиями являются другие болезни кишечника - 46,9% и 24,1% соответственно; на втором месте – гастриты и дуодениты - 11,3% и 19,6% соответственно; на третьем месте у детей – неинфекционный энтерит и колит (8,9%), подростков – болезни желчного пузыря, желчевыводящих путей (8,4%). В группе взрослого населения лидирующее место занимают гастриты и дуодениты – 21,0%, на втором месте – другие болезни кишечника (18,2%), третьем - болезни желчного пузыря, желчевыводящих путей (9,5%) (табл.54).

Таблица 54

**Структура первичной заболеваемости болезнями органов пищеварения населения Республики Алтай в 2022 году, %**

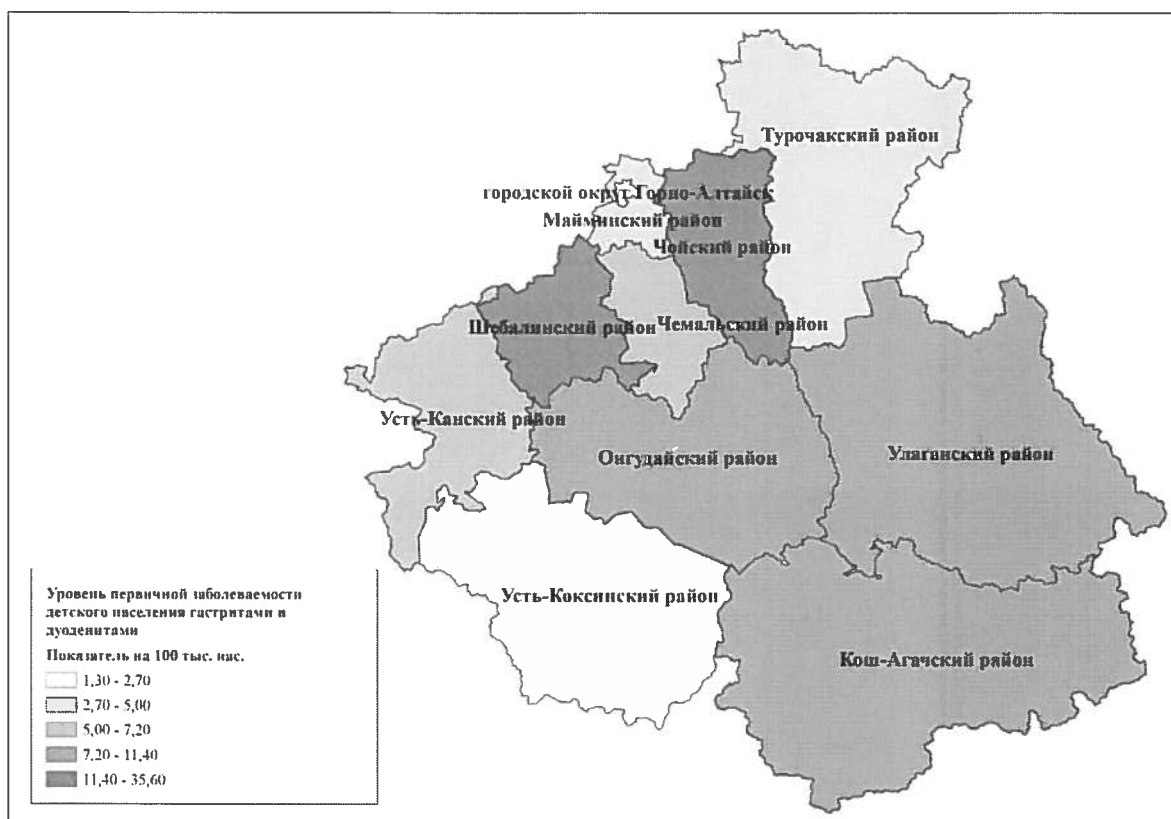
Наименование нозологий	Все население	Дети	Подростки	Взрослые
болезни органов пищеварения				
из них: язва желудка и 12-ти перстной кишки	2,8	0	0,6	6,3
гастрит и дуоденит	16,4	11,3	19,6	21,0
неинфекционный энтерит и колит	5,7	8,9	6,1	2,2
другие болезни кишечника	32,0	16,9	24,1	18,2
болезни печени	2,1	0	0	4,9
болезни желчного пузыря, желчевыводящих путей	6,3	2,8	8,4	9,5
болезни поджелудочной железы	2,5	0,05	0,1	5,6

При сравнении показателей заболеваемости подросткового населения гастритом и дуоденитом по республике в целом с районными, обнаружены достоверные различия, характеризующие превышение республиканского уровня (18,2‰) на территориях Кош-Агачского (21,6‰), Онгудайского (42,6‰), Чойского (65,0‰) и Шебалинского (68,6‰) районов, рис.54.



**Рис. 54.** Ранжирование территории Республики Алтай по уровню первичной заболеваемости подросткового населения гастритами и дуоденитами в 2022 г.

К территориям «риска» по уровню заболеваемости детского населения гастритами и дуоденитами относятся Онгудайский (8,7%), Улаганский (11,4%), Шебалинский (23,7%), и Чойский (35,6%) районы, рис. 55.



**Рис.55.** Ранжирование территории Республики Алтай по уровню первичной заболеваемости детского населения гастритами и дуоденитами в 2022г.

**Новообразования** в структуре первичной заболеваемости всего населения республики составляют 1,3% от общего количества впервые в жизни зарегистрированных заболеваний. Темп прироста по сравнению с предыдущим годом составил 7,2%. Динамика характеризуется ростом уровня первичной заболеваемости новообразованиями во всех группах населения: среди детей 0-14 лет темп прироста составил 32,4%; среди подростков показатели заболеваемости увеличились на 25,0%; темп прироста в группе взрослого населения – 4,1%.

**Злокачественные новообразования** составляют 24,4% от общего числа впервые выявленных новообразований (2021г. – 22,7%). Заболеваемость населения Республики Алтай злокачественными новообразованиями в 2022 году составила 2,9 случая на 1000 населения. В 2022г., как и в 2020г., уровень первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями в группе подростков составил 0,2‰, в 2019,2021гг. случаев впервые выявленных злокачественных новообразований среди подросткового населения зарегистрировано не было. Среди детского и взрослого населения отмечается рост показателей первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями: среди детей от 0 до 14 лет темп прироста составил 200% (с 0,04‰ в 2021 г. до 0,12‰ в 2022г.); в группе населения 18 лет и старше – 13,9% (2021г. – 3,6‰, 2022г. – 4,1‰).

Анализ динамики показателей за многолетний период (2010–2021гг.) свидетельствует о достоверной тенденции роста уровня первичной заболеваемости населения злокачественными новообразованиями по республике как в целом среди всего населения республики, так и в группе взрослого населения со среднегодовым темпом прироста 1,7% и 2,0% в среднем в год (табл.55).

**Динамика первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями населения  
Республики Алтай (2011-2022 гг.)**

Год	Все население	Взрослые	Подростки	Дети
2011	2,4	3,3	0,13	0,12
2012	2,4	3,3	0,3	0,12
2013	2,4	3,3	0,13	0,19
2014	2,4	3,4	0	0,13
2015	2,4	3,4	0	0,09
2016	2,7	3,8	0,64	0,16
2017	2,8	4,0	0	0,14
2018	2,6	3,7	0,4	0,22
2019	2,7	3,8	0	0,09
2020	2,3	3,3	0,2	0,03
2021	2,5	3,6	0	0,04
2022	2,9	4,1	0,2	0,12
Темп прироста/снижения (2022/2021), %	16,0	13,9	-	200,0
Среднегодовой темп прироста/снижения, %	1,7	2,0	-	0

К территориям риска по уровню первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями относятся Чемальский (3,9‰), Чойский (4,0‰) и Майминский (4,0‰) районы.

Динамика по районам характеризуется ростом уровня заболеваемости злокачественными новообразованиями в Улаганском (темп прироста составил 70%), Усть-Канском (темп прироста – 42,9%), Чемальском (темп прироста – 25,8%), Чойском (темп прироста – 17,6%), Кош-Агачском (+16,7%), Шебалинском (темп прироста – 12,5%), Онгудайском (темп прироста – 15,4%), Майминском (+11,1%), Турочакском (+8,7%) районах и г.Горно-Алтыаске (темп прироста – 11,1%).

По локализации впервые выявленных злокачественных новообразований в структуре заболеваний на первом месте новообразования трахеи, бронхов, легкого – 14%, на втором месте - рак молочной железы и др. новообразования кожи (по 9%), третьем - рак желудка и рак предстательной железы (по 8%), на четвертом месте - рак ободочной кишки, рак почки (по 7%), пятом – рак поджелудочной-железы, рак шейки-матки – по 5%, рис.56.

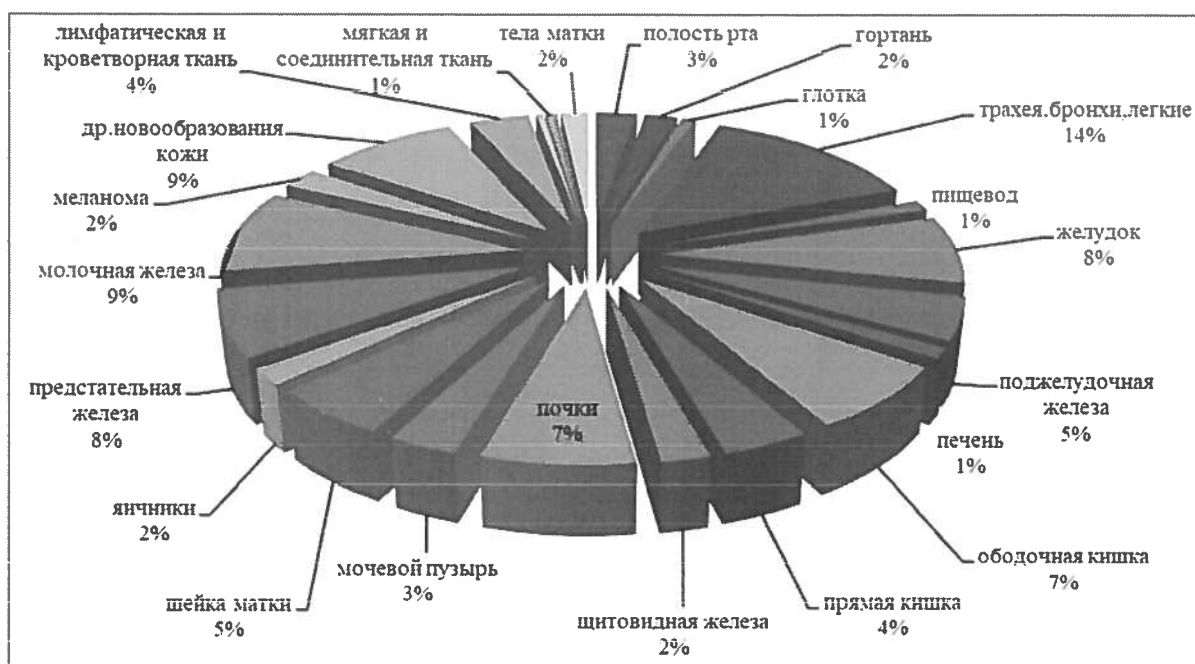


Рис.56. Структура заболеваемости злокачественными новообразованиями по локализации в 2022 г.

#### Заболеваемость, связанная с микронутриентной недостаточностью.

Показатель впервые выявленной заболеваемости, связанной с дефицитом йода, среди всего населения Республики Алтай в 2022 году, по сравнению с 2021 годом, снизился на 17,9% и составил 2,3‰ (2021г. – 2,8‰). В динамике по данной группе заболеваний в 2022 году в сравнении с предыдущим годом отмечается рост уровня первичной заболеваемости, связанной с недостаточностью йода, среди детского населения на 8,7% (2022г. – 2,5‰, 2021г. – 2,3‰); в группе взрослого населения показатели заболеваемости снизились на 31,8% (2022г. – 1,5‰, 2021г. – 2,2‰), среди подростков темп убыли - 2,1% (2022г. – 14,2‰, 2021г. – 14,5‰).

Наибольший удельный вес в структуре первичной заболеваемости, связанной с дефицитом йода, в 2022 году, как и на протяжении 2016-2021 гг., занимает многоузловой (эндемический) зоб, связанный с йодной недостаточностью, нетоксический одноузловой зоб (46,5%), на втором месте - диффузный (эндемический) зоб, связанный с йодной недостаточностью, и другие формы нетоксического зоба (27,4%), третьем - субклинический гипотериоз вследствие йодной недостаточности, другие формы гипотериоза (8,7%), тиреоидит (8,1%) на четвертом месте.

В 2022 году снижение показателей первичной заболеваемости, связанной с йодной недостаточностью, наблюдается по всем нозологическим формам: диффузный (эндемический) зоб – темп убыли составил 12,5%, многоузловой (эндемический) зоб – 19,12%, субклинический гипотиреоз – 23,1%, тиреотоксикоз (гипертериоз) – 41,2%, тиреоидит – 31,0% (табл.56).

Таблица 56

Динамика первичной заболеваемости, связанной с йодной недостаточностью, населения Республики Алтай (2018-2022 гг.)

Наименование нозологий	2018	2019	2020	2021	2022	Темп прироста/убыли (2022/2021), %
синдром врожденной йодной недостаточности	0,01	0	0,00	0,00	0,00	

диффузный (эндемический) зоб, связанный с йодной недостаточностью и другие формы нетоксического зоба	0,76	1,4	0,60	0,72	0,63	-12,5
многоузловой (эндемический) зоб, связанный с йодной недостаточностью, нетоксический одноузловой, нетоксический многоузловой зоб	0,6	1,0	1,1	1,36	1,1	-19,12
субклинический гипотериоз вследствие йодной недостаточности, другие формы гипотериоза	0,57	0,7	0,24	0,26	0,2	-23,1
тиреотоксикоз (гипертериоз)	0,14	0,2	0,07	0,17	0,1	-41,2
тиреоидит	0,24	0,3	0,15	0,29	0,2	-31,0
всего	2,3	3,7	2,2	2,8	2,3	-17,9

В 2022 году к территориям «риска» с превышением среднего по республике уровня первичной заболеваемости, связанной с йодной недостаточностью, относятся г.Горно-Алтайск (3,0‰), Чемальский (2,8‰), Усть-Канский (5,9‰) и Чойский (6,0‰) районы, рис. 57.

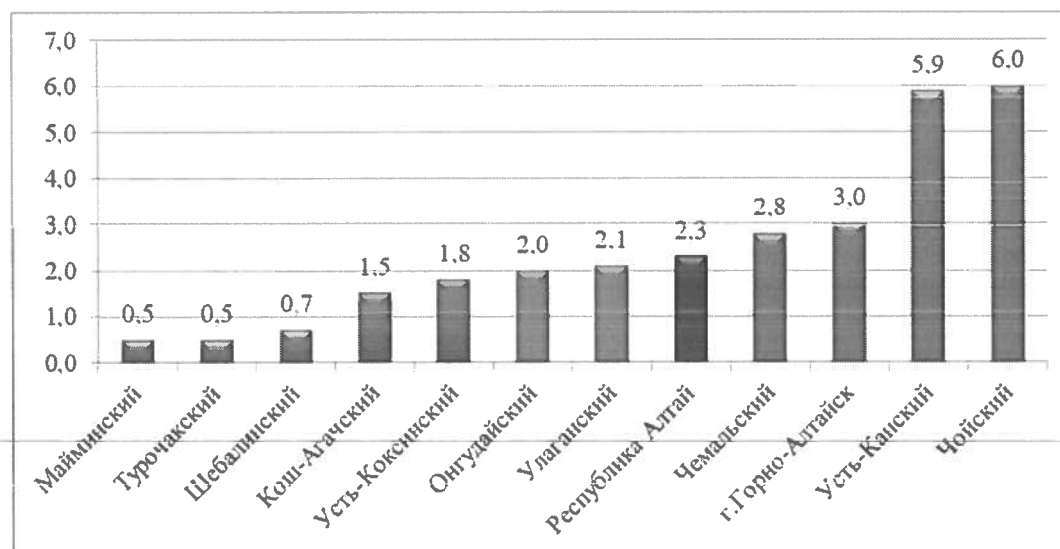


Рис.57. Территории «риска» по уровню первичной заболеваемости, связанной с недостаточностью йода, населения Республики Алтай в 2022г.

В 2022 году изменение динамики уровня впервые выявленной заболеваемости, связанной с недостаточностью йода, по районам республики в сторону увеличения установлены на территориях трех муниципальных образований. Значительные темпы прироста зарегистрированы на территориях Усть-Коксинского (80,0%), Чойского (57,9%) и Усть-Канского (47,5%) районов Республики Алтай.



Анализ первичной заболеваемости, связанной с дефицитом йода, среди отдельных групп населения показал, что уровень заболеваемости среди подростков в 5,7 раза выше, чем у детей и в 9,5 раза, чем у взрослых (табл.57).

Таблица 57

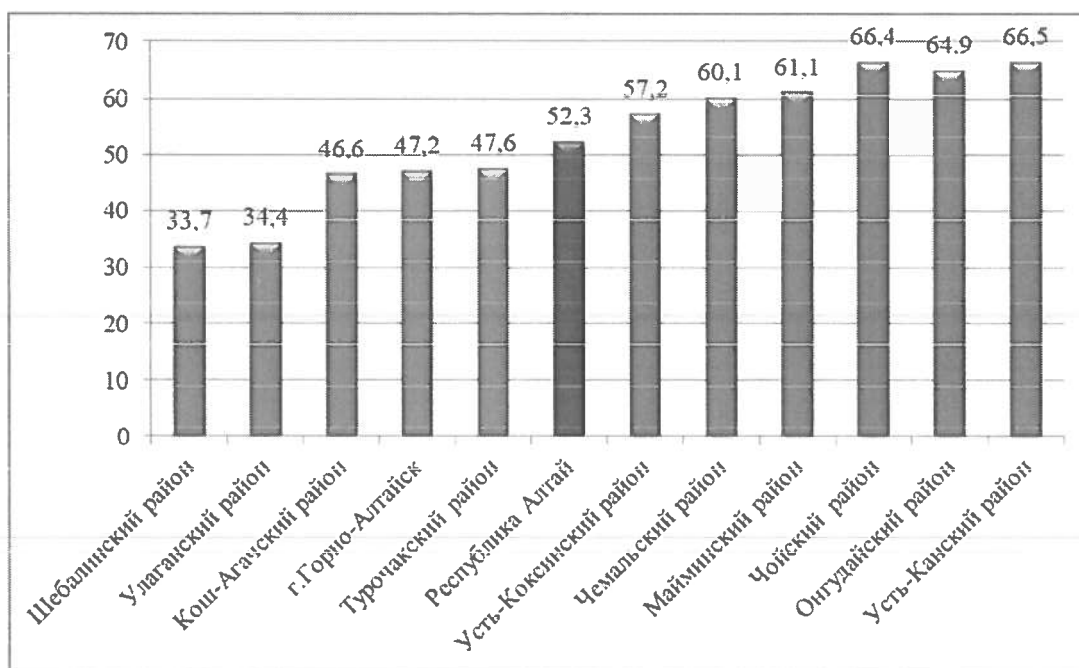
**Первичная заболеваемость, связанная с йодной недостаточностью, в Республике Алтай, 2022 г.**

Наименование нозологий	Дети	Подростки	Взрослые
синдром врожденной йодной недостаточности	0	0	0
диффузный (эндемический) зоб, связанный с йодной недостаточностью и другие формы нетоксического зоба	0,5	2,7	0,5
многоузловой (эндемический) зоб, связанный с йодной недостаточностью, нетоксический одноузловой, нетоксический многоузловой зоб	1,5	10,3	0,3
субклинический гипотериоз вследствие йодной недостаточности, другие формы гипотериоза	0,2	0,2	0,2
тиреотоксикоз (гипертериоз)	0	0	0,14
тиреоидит	0,09	0,6	0,2
всего	2,5	14,2	1,5

Среди подростков регистрируется самый высокий уровень патологии, связанной с дефицитом йода. Показатели впервые выявленной заболеваемости многоузловым (эндемическим) зобом в группе подросткового населения в 6,9 раза превышает уровень заболеваемости среди детского населения, в 34,3 раза – среди взрослых. В данной возрастной группе отмечаются самые высокие уровни первичной заболеваемости диффузным (эндемическим) зобом (в 5,4 раза выше показателей заболеваемости среди детей и взрослого населения) (табл. 57).

**Первичная инвалидность.** За последние 3 года уровень первичного выхода на инвалидность взрослого населения постепенно снижается. В 2022 году по сравнению с 2020 годом уровень выхода на инвалидность взрослого населения увеличился на 18,1%, по сравнению с 2021 годом – 31,4% (показатель первичной инвалидности взрослого населения на 10000 взрослого населения по итогам 2022 года составил 52,3, в 2021 году – 39,8, в 2020 году – 44,3), рис.57.

К территориям «риска», где уровень первичной инвалидности взрослого населения превышает среднереспубликанский показатель на 10000 взрослого населения, относятся территории Майминского (61,1), Онгудайского (64,9), Чойского (66,4) и Усть-Канского (66,5) районов, рис. 58.



**Рис.58.** Территории «риска» по уровню первичной инвалидности взрослого населения Республики Алтай в 2022 г.

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

Рост показателя первичной инвалидности взрослого населения по Республике Алтай в 2022 году по сравнению с 2021 годом отмечается на территории Чойского района – темп прироста составил 192,5%, Онгудайского – 62,7%, Усть-Канского – 55,0%, Чемальского (41,4%) районов и г.Горно-Алтайска – 55,8% (табл. 58).

Таблица 58

**Динамика первичной инвалидности взрослого населения Республики Алтай в 2020-2022 гг.**

	абсолютные числа			Показатель на 10 тыс. населения			темп прироста/снижения (2022/2021), %
	2020	2021	2022	2020	2021	2022	
Майминский район	133	123	159	51,6	47,5	61,1	-7,9
Чойский район	28	13	38	48,7	22,7	66,4	-53,4
Турочакский район	32	42	41	37,2	48,5	47,6	30,4
Шебалинский район	41	35	32	21,3	37,1	33,7	74,2
Онгудайский район	25	39	64	42,1	39,9	64,9	-5,2
Улаганский район	59	26	26	34,4	35,0	34,4	1,7
Кош-Агачский район	29	57	57	42,8	47,9	46,6	11,9
Усть-Канский район	50	41	62	45,6	42,9	66,5	-5,9
Усть-Коксинский район	43	61	63	53,6	55,6	57,2	3,7
Чемальский район	20	33	48	38,2	42,5	60,1	11,3
г. Горно-Алтайск	217	141	220	46,7	30,3	47,2	-35,1
Всего по Республике Алтай	677	611	810	44,3	39,8	52,3	-10,2

Заболеваемость с **временной утратой трудоспособности** занимает особое место в статистике заболеваемости в связи с высокой экономической значимостью, является приоритетной характеристикой состояния здоровья работающего населения. Временная утрата трудоспособности по всем заболеваниям по итогам 2022 года составила 36205 случаев (в 2021г. - 36481, в 2020г. - 31598 случаев), из них на долю мужского населения приходится 31,2% от всех случаев, женского – 68,8%.

Уровень временной нетрудоспособности населения Республики Алтай в 2022 году по сравнению с 2021 годом незначительно снизился - число случаев временной нетрудоспособности уменьшилось на 0,8%, по сравнению с 2020 годом увеличилось на 14,6%.

В структуре заболеваемости с временной утратой трудоспособности (ВУТ) по количеству случаев лидирующие места занимает потеря трудоспособности по причине болезней органов дыхания - 36%; COVID-19 – 23%; болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани - 12%; травм и отравлений - 7%; болезней системы кровообращения - 5%, беременности и родам - 4%, рис.59.

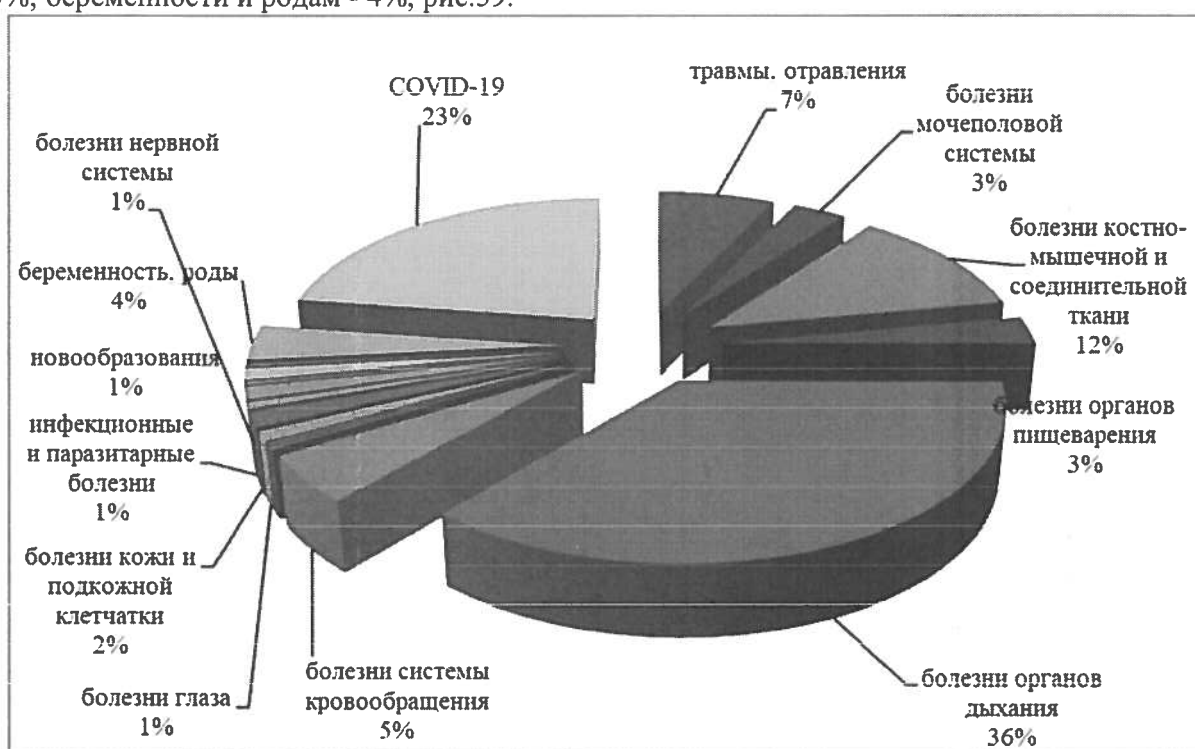
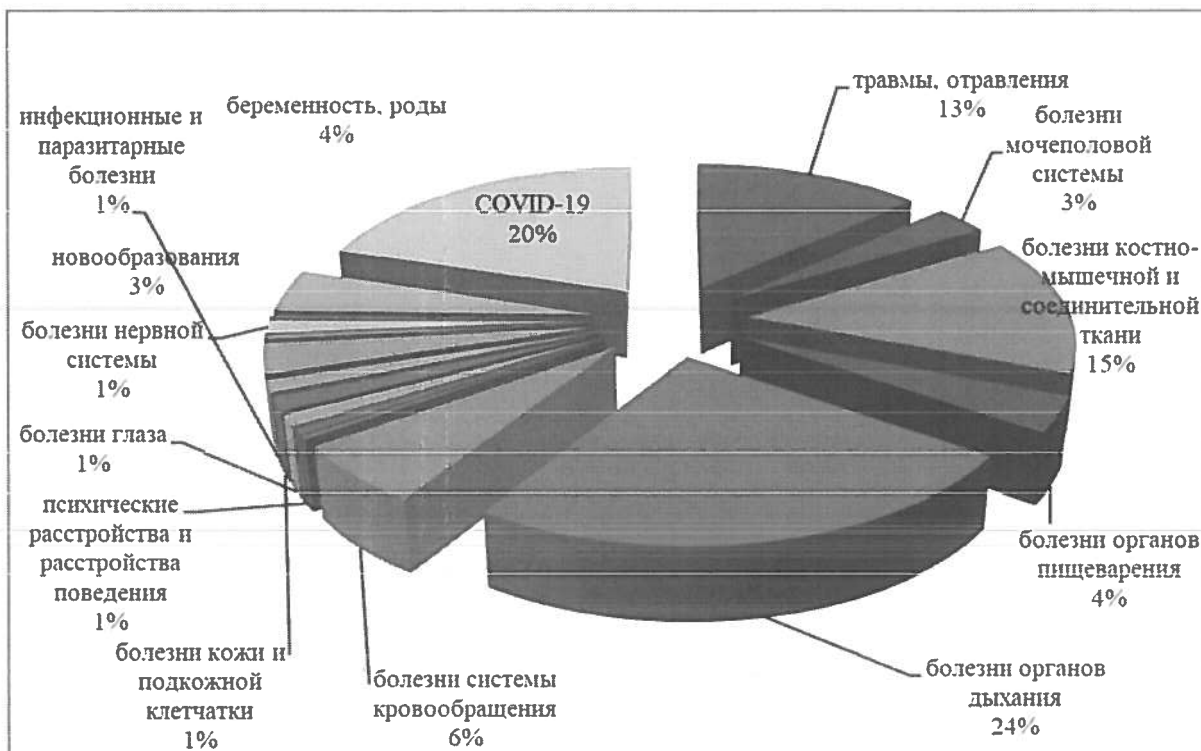


Рис.59. Структура временной утраты трудоспособности по количеству случаев в 2022г.

При анализе структуры временной нетрудоспособности по количеству дней временной нетрудоспособности основная доля приходится на заболевания органов дыхания – 24%, травмы, COVID-19 – 20%, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 15%, травмы и отравления – 13%, болезни системы кровообращения – 6%, беременность, роды, послеродовой период и болезни органов пищеварения – по 4%, рис. 60.



**Рис.60.** Структура временной нетрудоспособности по количеству дней нетрудоспособности населения Республики Алтай в 2022г.

Наиболее продолжительными являются случаи временной утраты трудоспособности по причине новообразований: в среднем длительность одного случая заболевания составляет 28,1 дня утраты трудоспособности; некоторые инфекционные и паразитарные болезни – 24,2 дня; травмы и отравления – 22,9 дня; психические расстройства – 22,8 дня, рис.61.

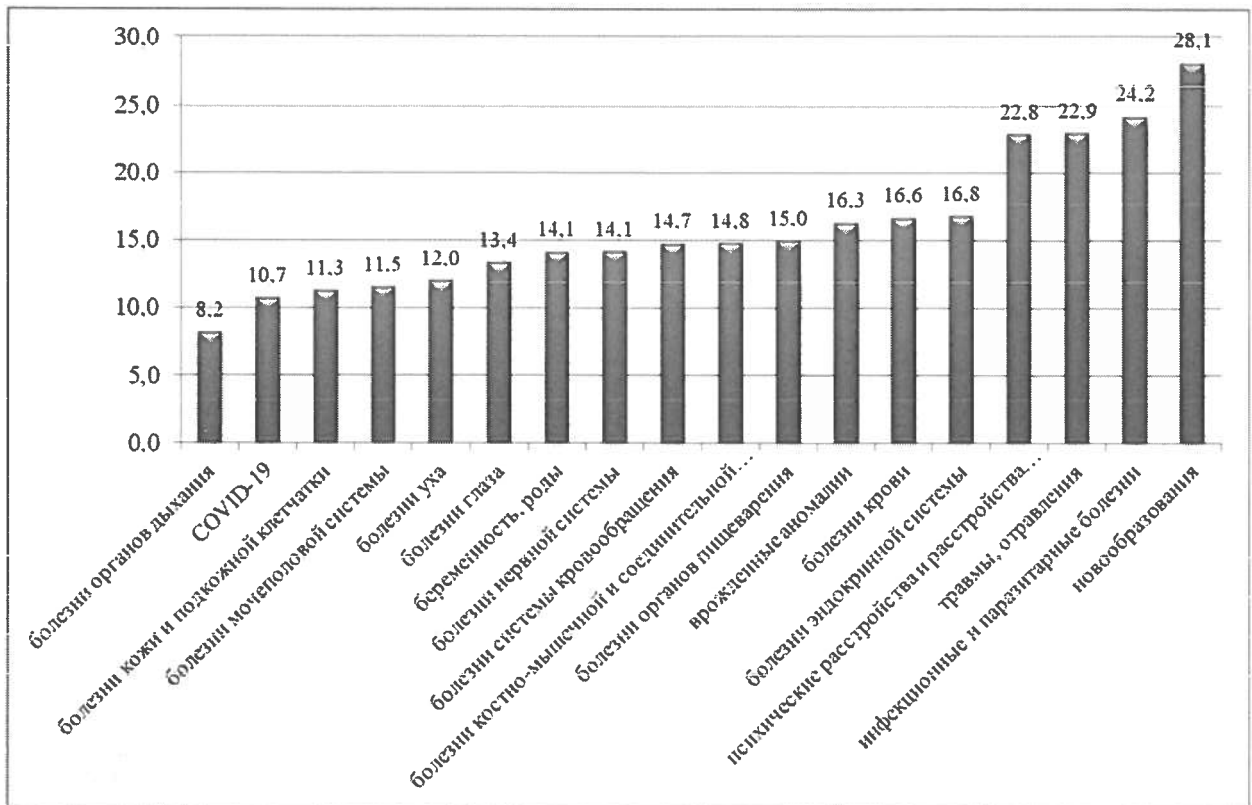


Рис. 61. Средняя длительность одного случая ВУТ по различным причинам в 2021г.

Увеличилось количество случаев с временной утратой трудоспособности по сравнению с 2021 годом по отдельным нозологическим группам, а именно: врожденные аномалии – темп прироста составил 66,7%; болезни мочеполовой системы (темп прироста – 14,7%); болезни костно-мышечной и соединительной ткани (темп прироста – 10,9%); болезни органов пищеварения (темп прироста – 2,7%), болезни глаза и его придаточного аппарата - темп прироста составил 1,6%.

Уменьшилось количество случаев с временной утратой трудоспособности по сравнению с 2021 годом в большей степени по следующим нозологическим группам заболеваний, а именно: болезни кожи и подкожной клетчатки - темп убыли составил 21,3%; болезни уха - темп убыли составил 19,8%; болезни органов дыхания - темп убыли составил 16,8%; болезни крови (темп убыли – 9,5%).

### Заболеваемость детей первого года жизни

В динамике показателей детской заболеваемости первого года жизни в Республике Алтай за период 2020–2022гг. прослеживается общая тенденция снижения уровня заболеваемости, при этом в 2022г. по сравнению с 2021г. показатели заболеваемости увеличились на 1,8%.

Следует отметить снижение уровня заболеваемости в отчетном году по сравнению с 2021 годом по отдельным нозологическим группам: симптомы, признаки и неточно обозначенные состояния (темп убыли – 38,2%); болезням костно-мышечной системы (-47,4%); новообразованиям (-21,8%); болезням эндокринной системы (темп убыли – 21,8%); болезням уха (-19%). Рост заболеваемости детей первого года жизни прослеживается по врожденным аномалиям – темп прироста составил 102,5%, некоторым инфекционным и паразитарным заболеваниям (темп прироста – 65,8%); болезням нервной системы (+7,4%). Резкий подъем заболеваемости в 2022 г. отмечается по болезням системы кровообращения, темп прироста по сравнению с 2021г. составил 1429,4% (2022г. – 5,2‰, 2021г. – 0,34‰).

Таблица 59

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

Наименование заболевания	2020г.	2021г.	2022г.	Темп прироста/ убыли,% (2022г. к 2021г.)
Всего	2146,35	1676,85	1706,5	1,8
в т.ч: некоторые инф. и паразитарные болезни	72,66	57,35	95,1	65,8
новообразования	9,51	11,00	8,6	-21,8
болезни крови	69,27	58,72	52,5	-10,6
в т.ч. анемия	68,59	58,40	51,8	-11,3
болезни эндокринной системы	14,26	40,18	32,1	-20,1
психические расстройства и расстройства поведения	0	82,8	84,7	2,3
болезни нервной системы	237,0	122,94	132,0	7,4
в т.ч. детский церебральный паралич	0,7	1,72	0,7	-59,3
болезни глаза и его придаточного аппарата	39,73	70,74	74,7	5,6
болезни уха	24,79	15,80	12,8	-19,0
болезни системы кровообращения	0,34	0,34	5,2	1429,4
болезни органов дыхания	970,46	733,86	723,1	-1,5
болезни органов пищеварения	96,43	96,50	91,9	-4,8
болезни кожи и подкожной клетчатки	171,14	86,88	80,2	-7,7
болезни костно- мышечной системы	1,02	67,65	35,6	-47,4
болезни мочеполовой системы	13,24	13,10	13,8	5,3
отдельные состоя- ния, возникающие в перинатальном периоде	286,59	169,30	181,1	7,0
врожденные аномалии (пороки развития)	73,00	28,50	57,7	102,5
симптомы, признаки и неточно обозначенные состояния	1,02	2,75	1,7	-38,2
травмы, отравления	31,92	18,54	22,5	21,4

В структуре заболеваемости детей первого года жизни лидирующими являются: болезни органов дыхания – 42,4% от общего числа заболеваний, зарегистрированных у детей до года жизни; отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде – 10,6%; болезни нервной системы – 7,7% (табл. 60).

Таблица 60

**Структура заболеваемости детей в возрасте до 1 года жизни в Республике Алтай за 2022год, %**

Название заболеваний	Число случаев	%
Всего заболеваний, из них:	4937	100
в т.ч: некоторые инфекционные и паразитарные болезни	275	5,6
новообразования	28	0,6
болезни крови	152	3,1
болезни эндокринной системы	93	1,9
психические расстройства	245	5,0
болезни нервной системы	382	7,7
болезни глаза и его придаточного аппарата	216	4,4
болезни уха	37	0,7
болезни системы кровообращения	15	0,3
болезни органов дыхания	2092	42,4
болезни органов пищеварения	266	5,4
болезни кожи и подкожной клетчатки	232	4,7
болезни костно-мышечной системы	103	2,1
болезни мочеполовой системы	40	0,8
отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	524	10,6
врожденные аномалии (пороки развития)	167	3,4
симптомы, признаки и неточно обозначенные состояния	5	0,1
травмы, отравления	65	1,3

### 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 2022 году профилактическими осмотрами на территории Республики Алтай было охвачено 33094 ребенка в возрасте от 0 до 17 лет. Результаты проведенных медицинских осмотров детей и подростков-школьников Республики Алтай свидетельствуют об увеличении у детей школьного возраста таких патологий, как: понижение остроты зрения и нарушение осанки, которые выявляются в период поступления детей в детское дошкольное учреждение и при поступлении в школу, и изменяются в худшую сторону за период обучения в школе (табл.61).

Таблица 61

**Данные профилактических медицинских осмотров детей и подростков-школьников  
Республики Алтай 2018-2022гг., 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				
2018	10,4	14,4	44,2	101,6
2019	31,9	19,8	45,7	23,2
2020	1,4	11,4	37,1	43,2
2021	1,9	12,1	24,6	41,3
2022	2,2	8,9	15,5	35,8
Сколиоз				
2018	1,6	6,6	16,3	39,5
2019	0,4	4,6	16,7	7,6
2020	0,0	4,1	9,1	28,6
2021	0,0	3,3	6,9	22,2



2022	0,4	3,0	6,6	21,6
Понижение остроты зрения				
2018	15,8	55,2	99,1	158,6
2019	15,6	34,7	49,0	49,8
2020	8,4	41,4	48,6	62,8
2021	8,2	36,7	31,2	103,6
2022	6,1	28,8	42,5	67,3

Мониторинг состояния здоровья детей свидетельствует, что более половины учащихся образовательных учреждений имеют отклонения в состоянии здоровья. По данным профилактических медицинских осмотров в 2022 году среди школьников Республики Алтай I группа здоровья у 24,2% школьников, II группа – 61,2%, III группа – 10,8%, IV группа – 0,8%, V группа – 3,0%, рис.62.

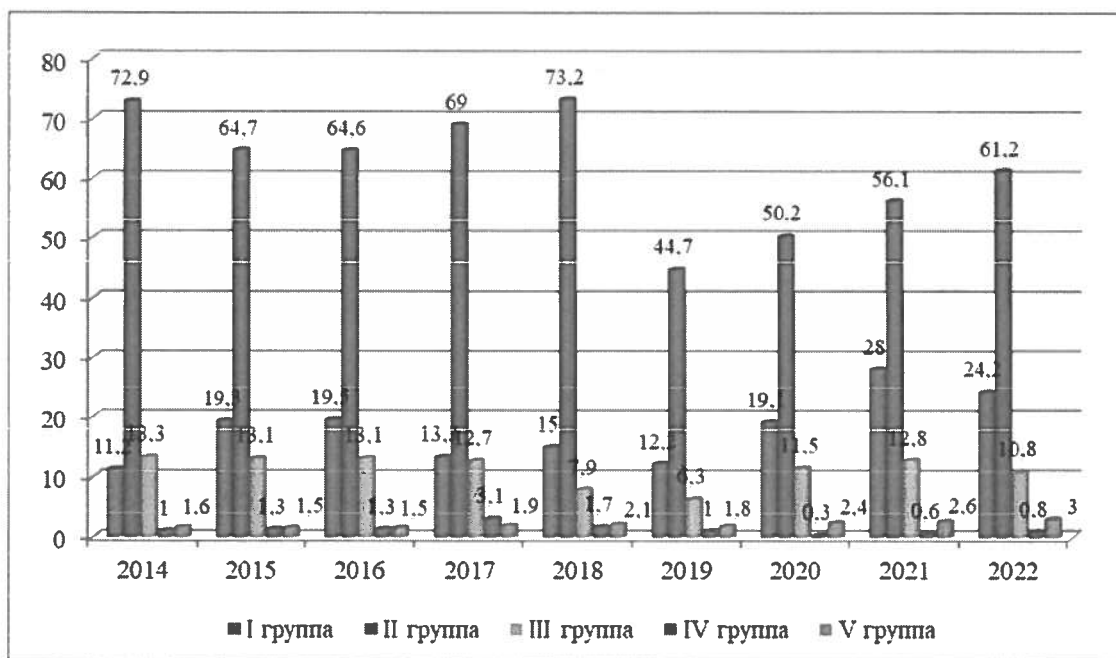


Рис.62. Группы здоровья учащихся образовательных учреждений за 2014-2022гг.

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

По данным периодических осмотров в 2022 году наибольший уровень выявления по отслеживаемым патологическим состояниям в следующих возрастных группах детей:

- с понижением остроты зрения – 67,3‰ - перед окончанием школы (16-17 лет включительно);
- со сколиозом – 21,6‰ - перед окончанием школы (16-17 лет включительно);
- с нарушением осанки – 35,8‰ - перед окончанием школы (16-17 лет включительно).

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

В 2022 году перед поступлением в образовательное учреждение нарушение осанки выявлено у 0,9% детей, перед окончанием школы – 3,6%. Таким образом, рост уровня данной патологии за период обучения составляет 4 раза.

У 2,2% осмотренных детей 16-17 лет (10-11-й классы) выявлен сколиоз, что в 16,9 раза выше, чем в группе детей перед поступлением в школу (0,13%) и в 3,1 раза, чем в группе детей 4-5-х классов (при переходе к предметному образованию)(0,7%).

В 2022 году нарушение остроты зрения у учащихся образовательных учреждений: доля возрастной категории школьников с нарушением остроты зрения перед окончанием школы (16-17 лет) составила 6,7%, что в 2,3 раза больше, чем доля с категорией детей перед поступлением в школу (2,9%). При окончании школы 67,3 школьников на 1000 осмотренных детей имеют нарушения остроты зрения.

**Вывод:** в 2022 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 2022 г. ниже показателя 2021 г. на 7,8%, выше показателя 2020 г. на 0,05%. Снижение уровня первичной заболеваемости отмечается в группах детского и взрослого населения Республики Алтай, рост уровня заболеваемости – среди подростков 15-17 лет.

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

Достоверный рост уровня впервые выявленной заболеваемости как всего населения Республики Алтай, так и отдельных возрастных групп, отмечается по болезням глаза и его придаточного аппарата, болезням костно-мышечной системы.

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

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

## Обеспечение безопасного уровня воздействия физических факторов

На контроле Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай, согласно Региональному реестру поднадзорных объектов, находится 579 объектов труда и 184 транспорта и иной транспортной деятельности. Доля перерабатывающего производства составляет около 22%; предприятия представлены 24 основными отраслями экономической деятельности. Основные из них: обработка древесины и производство изделий из дерева, сельское и лесное хозяйство, добыча цветных металлов, реализация нефтепродуктов, обработка вторичного сырья, строительство, транспортная и прочая транспортная деятельность, производство мебели и других изделий (рис.63).

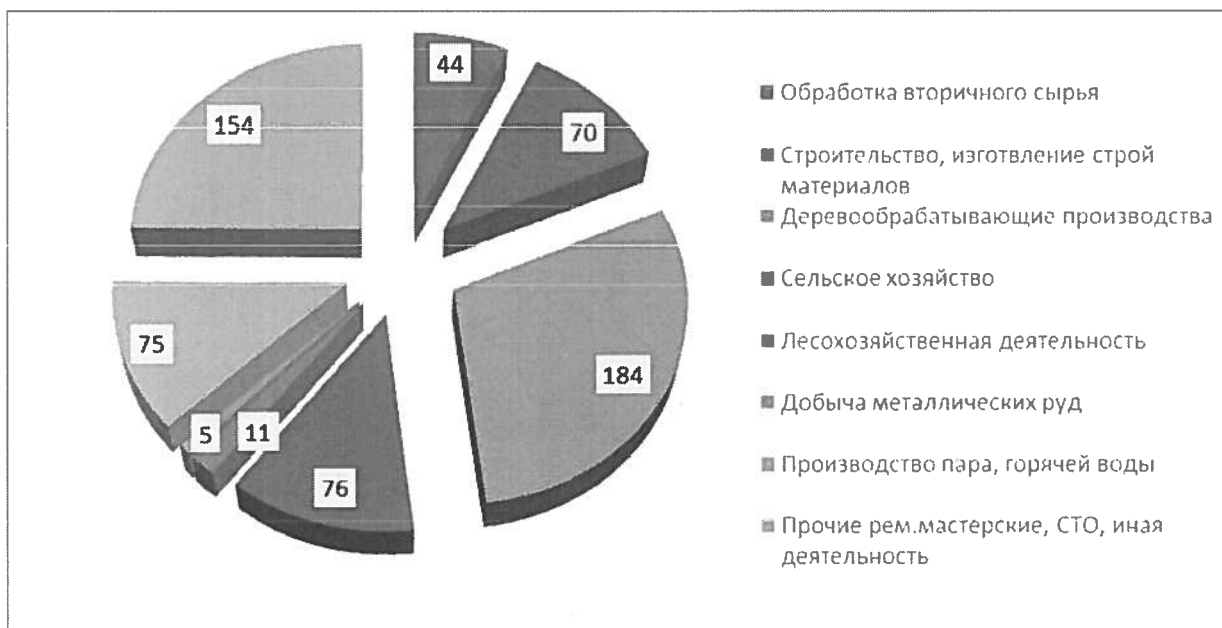


Рис.63. Доля предприятий по основным видам деятельности

В связи с переходом на риск-ориентированный надзор, отнесения объектов гигиены труда преимущественно к категориям умеренного и среднего риска, большинство из них не подлежат плановому надзору. Анализ результатов проверок объектов не всегда позволяет сделать вывод об общем состоянии объектов отрасли. Кроме того, в 2022г, в связи с принятием Постановления Правительства РФ от 10 марта 2022 г. № 336 "Об особенностях организации и осуществления государственного контроля (надзора), муниципального контроля", контрольно-надзорные мероприятия проведены лишь на двух объектах в начале года. Основной упор в связи с этим делался на профилактические мероприятия, такие, как консультирование, информирование, профилактический визит, объявление предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований.

Таблица 62

### Проведение профилактических мероприятий в 2022 году

Вид профилактических мероприятий	всего
	2022г
Консультирование (личный прием)	57
Информирование	20
Объявление предостережения	30

После проведенной ревизии реестра промышленных объектов в 2022 году удельный вес производственных объектов и объектов транспорта, относящихся группе высокого риска санитарно-эпидемиологического благополучия существенно снизился по отношению к уровню 2021 года. Объекты, приостановившие деятельность, исключены из реестра. В группу среднего, значительного и высокого риска вошли объекты, по которым были обращения о влиянии их на селитебную территорию, а также по видам деятельности предприятий, охвата прохождением ПМО работников.

Кроме того, пересмотрены категории риска для объектов транспорта (в т.ч. суда смешанного плавания), которые проверялись при получении санитарно-судовых свидетельств на право плавания и санитарно-техническое состояние которых не соответствует требованиям законодательства.

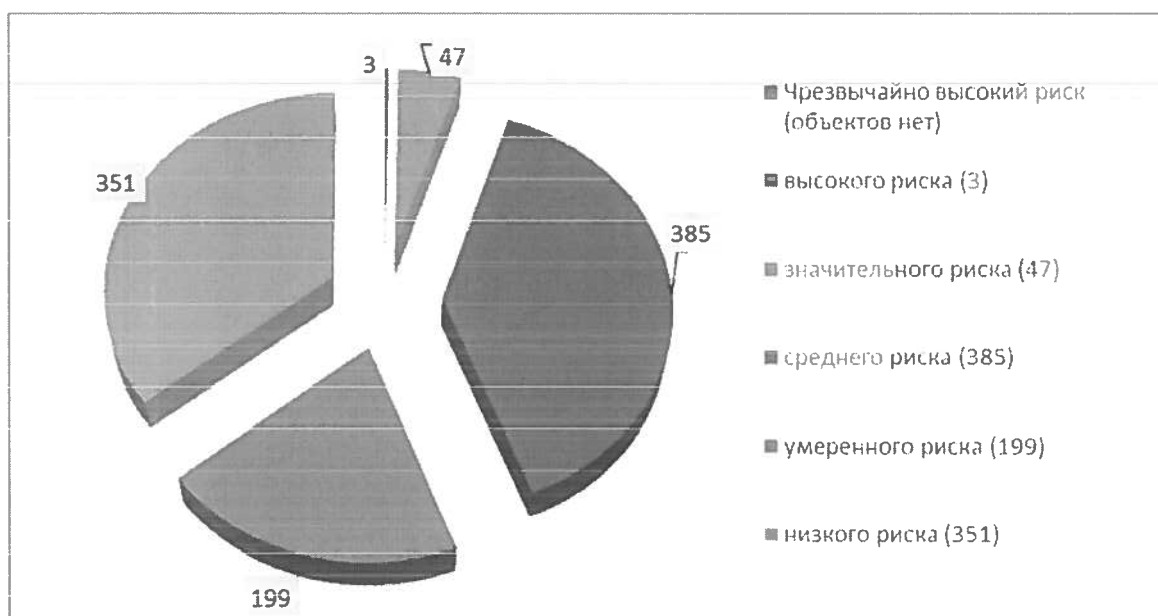


Рис 64. Распределение объектов по категориям риска

В целом результаты измерений физических факторов на рабочих местах в ходе проверок по выполнению предписаний и полученной информации производственного контроля и результатах проведенной специальной оценки рабочих мест на объектах промышленности характеризуют благополучное состояние рабочей среды. (табл. 63).

Таблица 63

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

	2020		2021		2022	
	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	28	0	19	0	0	0
Удельный вес рабочих	9	0	3	0	0	0

На предприятиях малого бизнеса отмечается снижение объемов проводимого производственного контроля по физическим факторам на рабочих местах, контролей за выдачей и применением средств индивидуальной защиты и специальной

мест, не соответствующих санитарным нормам на промышленных предприятиях по вибрации					
Удельный вес рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на промышленных предприятиях по микроклимату	43	0	54	0	2
Удельный вес рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на промышленных предприятиях по электромагнитным полям	18	0	5	0	0
Удельный вес рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на промышленных предприятиях по освещенности	28	1,4	65	0	0

одежды, проведением периодического медицинского осмотра работающих, что в конечном итоге сказывается на здоровье работающих на предприятиях региона.

Одним из таких видов деятельности являются деревообрабатывающие объекты (пилорамы), осуществляющие предпринимательскую деятельность и объекты лесопиления, расположенные в населенных пунктах и оказывающие негативное влияние на условия проживания граждан. Ведущими вредными производственными факторами, воздействующими на работников предприятий данной отрасли являются: шум, древесная пыль, вибрация, общее охлаждение или перегревание, тяжесть трудового процесса, повышенная или пониженная влажность воздуха рабочей зоны; повышенная или пониженная подвижность воздуха рабочей зоны; недостаточная освещенность рабочей зоны; Специфика проблем на малом предприятии, это использование устаревшего оборудования; размещение в непригодных ветхих помещениях, зачастую на территории жилой застройки, и не соответствующих элементарным гигиеническим требованиям.

Для улучшения условий труда, уменьшения количества рабочих мест в регионе с вредными и опасными производственными факторами Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай проводится совместная работа с Министерством труда, социального развития и занятости населения РА и другими государственными органами и организациями с которыми осуществляется взаимодействие и обмен информацией.

За 2022 год в Правительстве Республики проведено 4 заседания межведомственных комиссий по охране труда с рассмотрением вопросов повышения качества условий труда при воздействии физических факторов, а также качества периодического медицинского осмотра работающих, на которых во время трудового процесса воздействуют физические факторы, аналогичные совещания ежеквартально проводились во всех муниципальных образованиях региона; организованы конкурсы на лучшее предприятие по охране труда, при этом учитываются оптимальные условия труда по физическим факторам.

Анализ жалоб населения на условия проживания, связанные с воздействием физических факторов, показал их тенденцию к снижению после 2018 года (рис. 65).

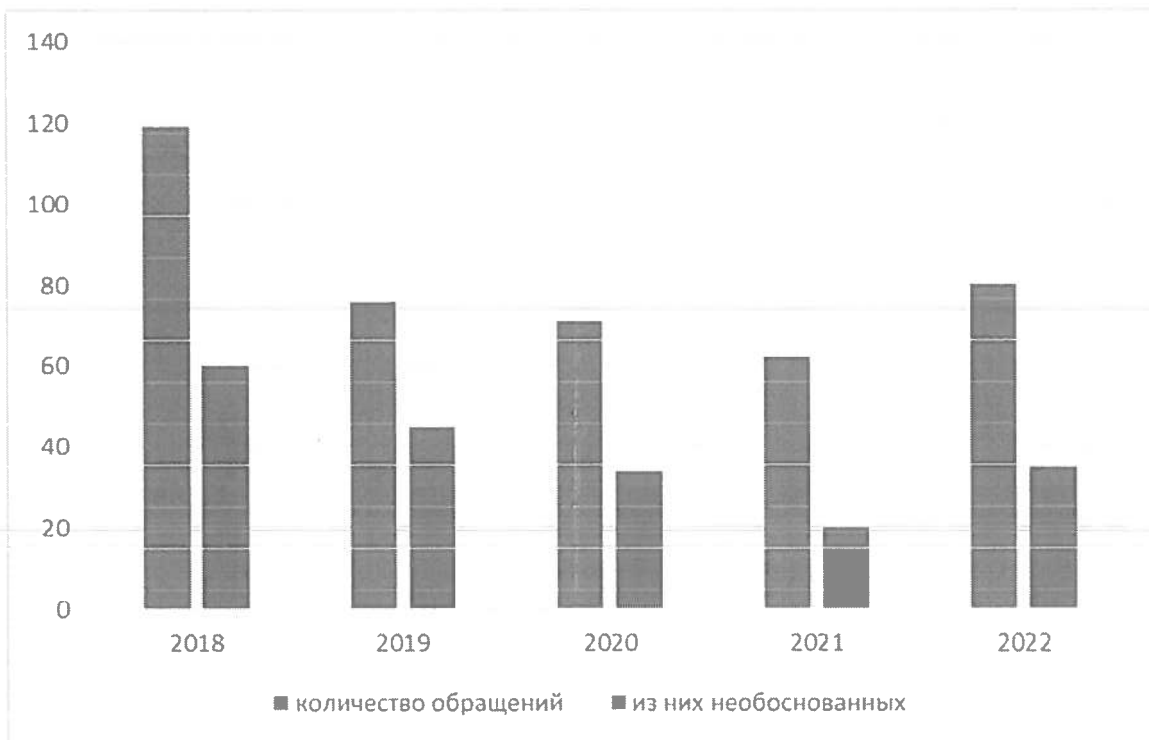


Рис.65 Общее количество жалоб на условия проживания, связанные с физическими факторами

В структуре жалоб за период 2022г, наибольшее число обращений отмечалось по шуму и выбросам от промышленных предприятий, таким образом, данный фактор является ведущим, оказывающим влияние на среду обитания человека (рис.66).



Рис. 66. Структура жалоб граждан на физические факторы в 2022 году

Превышение гигиенических нормативов воздействия физических факторов на территории жилой застройки в 2022 г., в основном, отмечалось по шуму в населенных пунктах, в домовладениях, расположенных в непосредственной близости с объектами деревообработки, туристического бизнеса и в многоквартирных домах из-за функционирования встроенно-пристроенных объектов, различного инженерно-технического оборудования в зданиях (вентиляций). Превышений гигиенических нормативов по ЭМИ в 2022 г. не зарегистрировано.

В 2022 г. в сравнении с 2021 г. регистрируется снижение количества жалоб от граждан на неудовлетворительные условия проживания в части отрицательного воздействия физических факторов.

В 2022 году Роспотребнадзором по Республике Алтай приняты меры по жалобам жителей с.Черемшанка Майминского района на негативное влияние на окружающую среду и здоровье людей от работы выбросов на территории жилой АО "ДЭП-217", производящего асфальтобетонную продукцию. Центром гигиены и эпидемиологии были проведены замеры на границе жилой застройки и установлено превышение по физико-химическим факторам, в связи с чем подано исковое заявление, судом вынесено решение по обязыванию юридического лица устранить нарушения санитарного законодательства.

Жалоб на вибрацию не поступало.

Жалобы на микроклимат обусловлены, в основном, обращениями граждан на температурный режим в квартирах в осенний, зимний периоды года.

Основными источниками электромагнитных полей радиочастотных диапазонов, воздействующих на население, являются мобильные телефоны сотовой связи, а также различные передающие радиоэлектронные средства (далее - РЭС) связи, радио и телевидения, радионавигации, генерирующие электромагнитные поля в радиочастотном диапазоне, такие как радиотелепередающие центры (РТПЦ), радиолокационные станции (РЛС), земные станции спутниковой связи (ЗССС), базовые станции сотовой связи (БССС). В структуре обследованных РЭС в 2022 г. наибольший удельный вес приходится на БССС (97,2 %), остальные РЭС занимают менее 3 %: РТПЦ (1,6 %), прочие (0,7 %), РЛС (0,4 %).

Базовые станции сотовой связи являются относительно маломощными объектами (излучаемая мощность до 50 Вт), однако они располагаются в черте жилой застройки, рядом с жилыми и общественными помещениями, имеют в связи с этим большую гигиеническую значимость.

В 2022 г. продолжен рост числа передающих радиотехнических объектов на территории населенных пунктов Республики Алтай. Прежде всего, это связано с развитием сотовой связи (LTE), ростом числа базовых станций сотовой связи, установкой дополнительного оборудования базовых станций, что увеличивает электромагнитную обстановку в зоне их влияния.

На территории Республики Алтай размещено 378 базовых станций сотовой связи (2021 г. - 357), при их эксплуатации не выявлялись превышения предельно-допустимых уровней ЭМП.

В 2022 году аккредитованной лабораторией осуществлялся мониторинг в зоне влияния авиационного шума аэропорта Горно-Алтайск в с.Майма. Обращений граждан на акустический дискомфорт в зоне влияния авиационного шума аэропорта в течение года не поступало. В настоящее время приаэродромная территория установлена в уполномоченном органе, зарегистрирована в ЕГРН.

### **Анализ профессиональной заболеваемости в Республике Алтай**

Условия труда оказывают существенное влияние на состояние здоровья работников, которое, в свою очередь, является важным социальным индикатором и показателем трудового потенциала страны. Особую социальную значимость приобретает профессиональная заболеваемость, достоверная информация о которой является важной составляющей для оценки и управления профессиональными рисками. В настоящее время система регистрации и учета профессиональных заболеваний в России имеет четко налаженную структуру и осуществляет полицейской учет больных с профессиональными заболеваниями.

За 2022 год в Управление Роспотребнадзора по Республике Алтай поступило 6 экстренных извещений, по которым подготовлены санитарно-гигиенические характеристики условий труда работника.

Четырем проходчикам, работникам ООО "Рудник веселый", установлены диагнозы профессионального заболевания «нейроваскулярный синдром верхних конечностей, синдром Рейно с поражением сосудов верхних конечностей, полиостеоартроз с поражением мелких и крупных суставов», которые подтверждены в центре профессиональной патологии.

В двух случаях причиной профессиональной заболеваемости стали «Новая коронавирусная инфекция, вызванная вирусом «COVID-19» и «бруцеллез - хроническая форма». Диагнозы, подтверждающие профессиональное заболевание в 2022 году из Центра профпатологии не поступили.

По результатам расследования профессиональных заболеваний принимаются меры, даются рекомендации по контролю за применением средств индивидуальной защиты и профилактики, проведения углубленных медицинских осмотров работодателям. В средствах массовой информации, а также на сайте Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай размещаются информация о требованиях санитарно-гигиенических нормативов по физико-химическим факторам, нарушение которых может повлечь возникновение профессиональных заболеваний.

Таблица 64

Структура профессиональной патологии в Республике Алтай

	2020	2021	2022
Проф.заболевания, всего	2	2	4
Диагноз: вибрационная болезнь <i>I ст</i>	0	0	4
Заболевания органов дыхания	2	2	0
Патология верхних конечностей при воздействии вибрации	0	0	4
Показатели профессионального заболевания среднероссийского уровня (на 10 тыс. работников)	0,78	1,09	1,09 (показатель 2021г)
Показатели профессионального заболевания в Республике Алтай (на 10 тыс. работников)	0,02	0,02	0,04

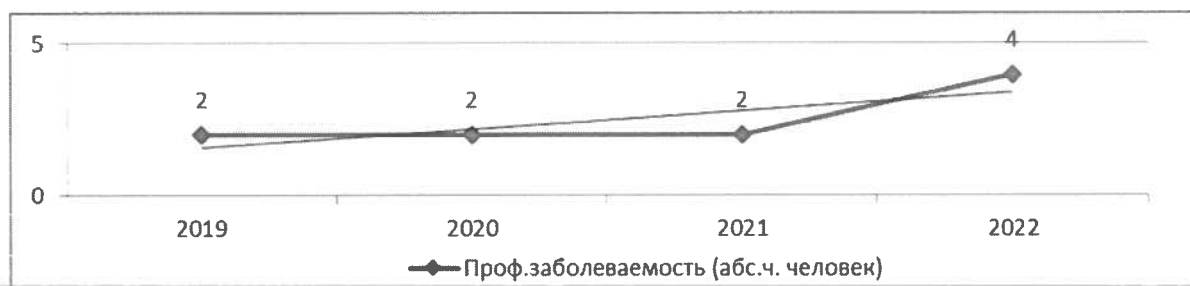


Рис.67. Динамика регистрации профессиональной заболеваемости на территории Республики Алтай

### 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 бюджетных учреждениях здравоохранения: БУЗ РА «Республиканская больница» и негосударственных медицинских организациях: ООО «Авиценна+», ООО «ЕвроМедЦентр», ООО «Акцент», ООО "Медлайт-К", ООО "МДЦ-М" г.Новосибирск. Проблема полноты осмотров связана, прежде всего, с низкой ответственностью работодателей, а также плохой обеспеченностью учреждений здравоохранения врачебными кадрами, профпатологами в муниципальных образованиях республики. Из-за отсутствия центра профпатологии, все профессиональные заболевания устанавливаются профпатологических центрах г.Барнаула и г.Новосибирска.

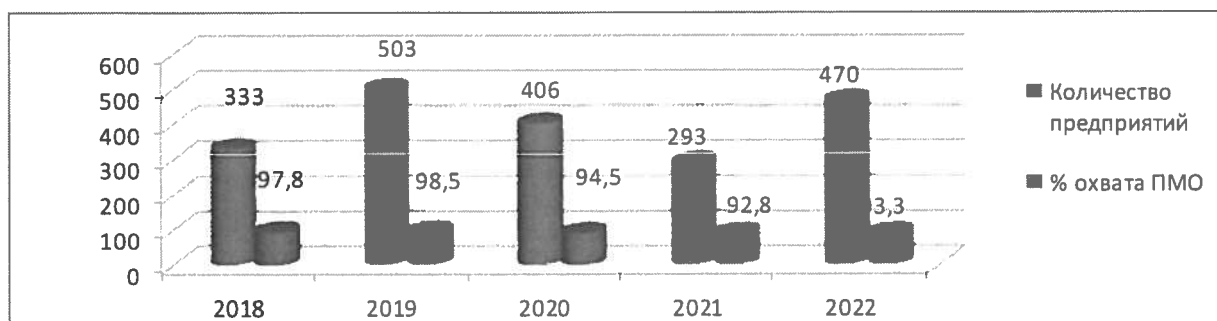
Структура профессиональной заболеваемости за последние 3 года претерпела существенные изменения. Так, впервые с 2019 года на территории Республики Алтай в 2022 году установлены профессиональные заболевания у работников ООО «Рудник "Веселый"».

За 2020-2021гг. зарегистрированы хронические профессиональные заболевания с утратой трудоспособности или с установлением инвалидности от COVID-19, в т.ч. летальные случаи.

По структуре общей заболеваемости в Республике Алтай, выявляемой при проведении периодических медицинских осмотров профессиональных групп риска, наиболее подверженными риску возникновения профессиональных заболеваний, являются: работники рудника (подземный проходчик, крепильщик, горнорабочий), медицинские работники, работники деревообрабатывающих предприятий, работающие на сухопутном транспорте (трактористы, водители грузового автотранспорта и т.д).

Учитывая, что в большинстве случаев факторы производственной среды являются факторами малой интенсивности, их опасность заключается в том, что они не являясь причиной профзаболевания, способны вызывать предпатологические неспецифические изменения в организме, создают условия для развития ряда заболеваний. Основным фактором, определяющим профессиональную заболеваемость, является конструктивные особенности механизмов машин и оборудования, несовершенство технологического процесса.

На территории Республики Алтай много предприятий малого бизнеса с вредными производственными факторами, таких как: переработка древесины, крестьянские хозяйства, СТО и др., где численность работающих составляет не более 10 человек. Работодатели таких предприятий зачастую не закладывают финансовых средств на проведение периодического медицинского осмотра работников. Сами работники не требуют у работодателя проведения таких осмотров.



**Рис.68.** Динамика проведения периодических медицинских осмотров на территории Республики Алтай

В 2022 году заключили договоры на проведение ПМО 470 субъектов, на основании которых подлежало осмотрам - 14407 человек, прошли осмотр - 13731, что составило - 93,3%, за 2021г заключили договор на проведение ПМО 293 субъекта, в которых ПМО подлежали - 12649 человек, прошли осмотр - 11730, что составило - 92,8%, за 2020г прошли осмотр 11326 чел, что ставило - 94,5%.

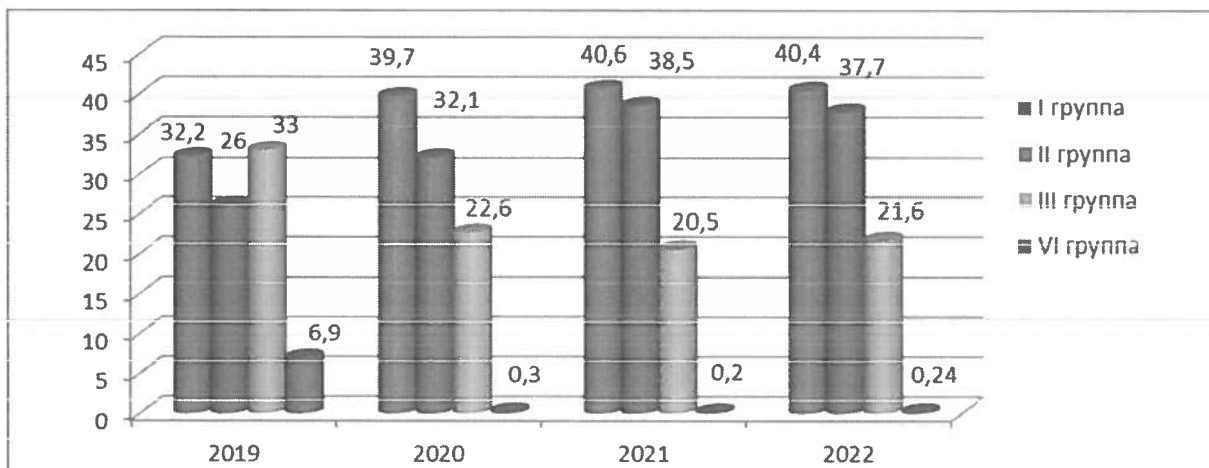


Рис. 69. Группы здоровья по итогам ПМО (%)

Пятой и шестой группы здоровья у прошедших ПМО не установлено.

Всего установлено заболеваний при проведении ПМО 2022г - 10321, 2021г – 9691, в 2020г – 8491.

В структуре общей заболеваемости с установленным диагнозом при проведении ПМО на территории Республики Алтай по патологической пораженности, первое место занимают заболевания системы кровообращения - 2022г - 3775, 2021г - 4199, в 2020г - 3625, в 2019г - 1644; второе – место эндокринной системы и расстройство питания 2022г - 3415, 2021г– 3281, в 2020г - 2907, в 2019г -1911; болезни глаза 2022г - 1517, 2021г–579, в 2020г- 481, в 2019г - 809 чел.; заболевания нервной системы 2022г - 566, 2021г– 579, в 2020г- 481, 2019г - 333 чел., третье место: костно-мышечной системы 2022г - 334, 2021г– 306, в 2020г - 407, 2019г – 906; четвертое место – органы дыхания 2022г - 112, 2021г-143, 2020г -150, 2019г - 275 чел., мочеполовой системы 2022г - 144, 2021г– 150, 2020г - 135, 2019г - 487.

В 2022 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 в пределах от 80% до 95%.

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

#### О состоянии инфекционной заболеваемости в 2022 году

Эпидемиологическая обстановка на территории Республики Алтай в 2022 году оценивается как напряженная, за счет регистрации новой коронавирусной инфекции. По сравнению со среднемноголетними показателями зарегистрирован рост заболеваемости по всем заболеваниям в 1,12 раза.

Несмотря на это, по ряду инфекционных болезней сохранена стабильная эпидемиологическая обстановка в регионе. Не зарегистрированы случаи заболеваний дифтерией, корью, столбняком, краснухой, полиомиелитом, туляремией, сибирской язвой, чумой и другими инфекциями. По сравнению с 2021 годом отмечается снижение заболеваемости по 19 нозологическим формам.

В Республике Алтай в 2022 году было зарегистрировано 51683 случаев инфекционных заболеваний, интенсивный показатель на 100 тыс. населения составил 23390,8, Удельный вес гриппа и ОРВИ в общей структуре инфекционной заболеваемости составил 83,8%. Рис 68-69, табл. 70-71.

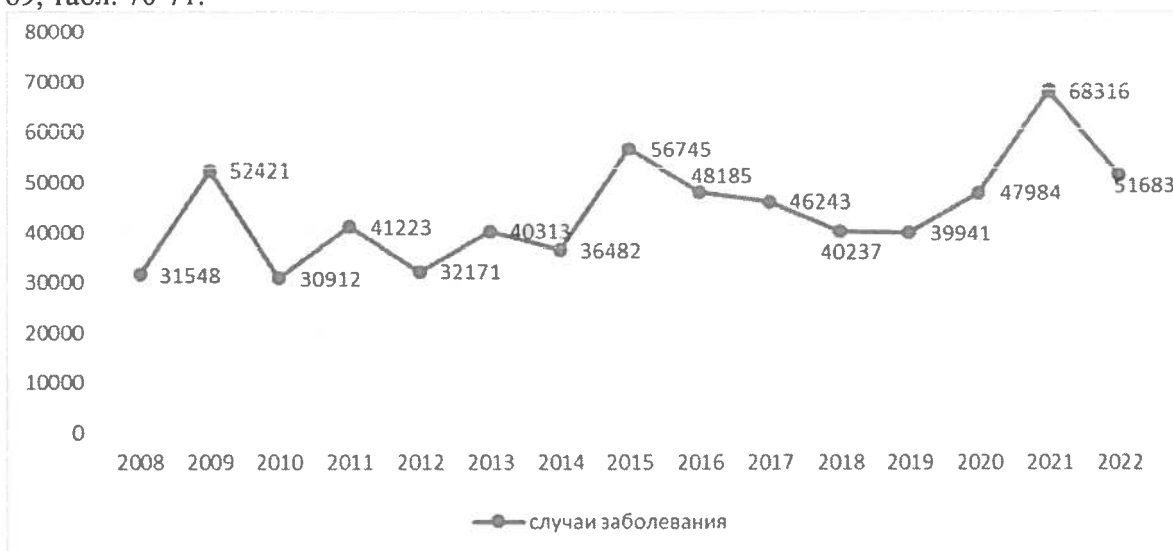


Рис. 70. Инфекционные заболевания в Республике Алтай (абс. числа)

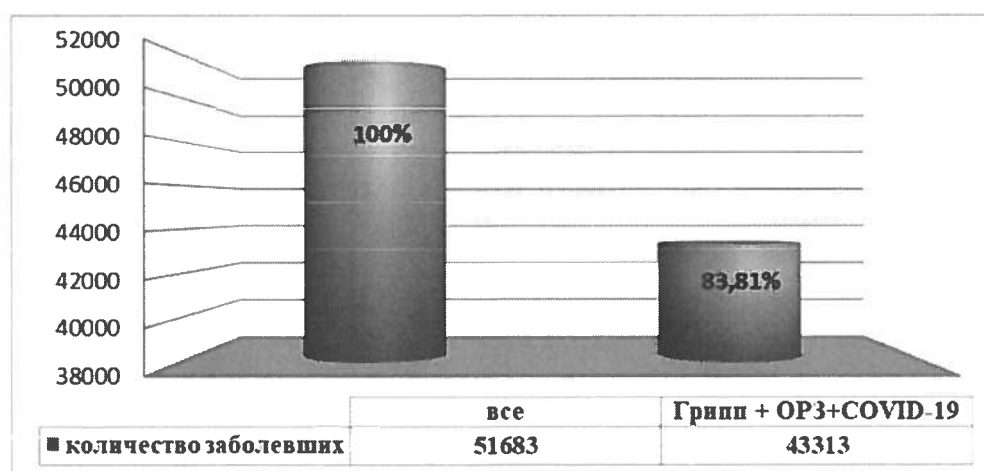


Рис. 71. Удельный вес гриппа и ОРВИ в общей структуре инфекционной заболеваемости в Республике Алтай (абс. числа)

Таблица 65

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

Нозологическая форма	Показатель по РА	Показатель по РФ	Рост/снижение
Сальмонеллезы	2,26	16,99	-7,52
ОКИ уст.этиол.	128,1	124,45	1,03
ОКИ,неуст.этиол.	382	275,56	1,39
Энтеровирусные инфекции	34,85	7,54	4,62
Хронический ВГ	29,87	29,49	1,01
Хронический ВГВ	13,58	6,33	2,15
Хронический ВГС	16,29	23,04	-1,41
Ветряная оспа	474,8	441,1	1,08
Клещевой вирусный энцефалит	4,07	1,34	3,04
Клещевой боррелиоз (болезнь Лайма)	9,05	4,95	1,83
Укусы животными	300,1	225,93	1,33
укусы, нанесенные собаками	243,9	155,35	1,57
Укусы клещами	1499,0	343,28	4,37
Риккетсиозы	66,53	1,14	58,36
сибирский клещевой тиф	66,53	0,96	69,30
Педикулез	21,27	77,11	-3,63
Туберкулез активные формы	33,04	29,3	1,13
Туберкулез органов дыхания	31,68	28,38	1,12
Туберкулез бациллярные формы	16,75	14,01	1,20
Сифилис	3,17	17,54	-5,53
Гонококковая инфекция	23,53	7,76	3,03
ВИЧ болезнь+статус	39,83	41,95	-1,05
ОРЗ	19535,7	28797,29	-1,47
Грипп	66,98	58,29	1,15
Пневмония внебольничная	438,1	402,94	1,09
COVID - 19, всего	6805,0	8226,44	-1,21
пневмонии вызванные COVID - 19	388,3	303,79	1,28

Таблица 66

**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	21,27	77,11	-3,63
Туберкулез активные формы	33,04	29,3	1,13
Туберкулез органов дыхания	31,68	28,38	1,12
Туберкулез бациллярные формы	16,75	14,01	1,20
Сифилис	3,17	17,54	-5,53
Гонококковая инфекция	23,53	7,76	3,03
ВИЧ болезнь+статус	39,83	41,95	-1,05

Таблица 67

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

Нозологическая форма	Пок-ль по РА	Пок-ль по РФ	Рост/снижение
Дифтерия	0		
Коклюш	0	2,14	0
корь	0		
Краснуха	0		
Паротит эпидемический	0		

Таблица 68

**Динамика инфекционной заболеваемости на территории Республики Алтай по показателям заболеваемости (показатель на 100 тыс.нас.)**

заболевания	2018	2019	2020	2021	2022	Рост/снижение
Сальмонеллезы	18,43	15,59	7,77	7,27	2,26	-3,22
Дизентерия	20,74	4,13	1,83	0,00	0,00	0,00
ОКИ уст.этиол.	277,4	322,8	133,4	183,5	128,1	-1,43
ОКИ,неуст.этиол.	359,9	426,0	231,2	339,7	382,0	1,1
Острые вялые паралич	0,00	1,83	0,46	0,45	0,00	-0,45
Энтеровирусная инф.	9,22	47,69	0,91	33,61	34,85	1,0
Острый ВГА	1,84	32,56	5,48	0,00	0,00	0,00
Острый ВГВ	0,92	0,00	0,46	0,00	0,00	0,00
Хронический ВГ	37,33	39,90	21,47	24,07	29,87	1,2
Хронический ВГВ	18,89	21,09	10,97	12,26	13,58	1,1
Хронический ВГС	18,43	18,80	10,51	11,81	16,29	1,4
Коклюш	5,53	11,01	5,94	0,00	0,00	0,00
Коклюш parapertussis	0,92	4,13	0,00	0,00	0,00	0,00
Ветряная оспа	886,6	476,9	192,8	391,5	474,8	1,2
Опоясывающий лишай	0,00	0,92	0,46	0,45	2,26	5,0
Менингокок.инф.	0,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Кл.энцефалит	6,91	5,96	5,94	6,81	4,07	-1,67
Болезнь Лайма	9,68	8,71	7,77	9,99	9,05	-1,10
Псевдотуберкулез	2,30	1,38	0,00	0,00	0,00	0,00
Риккетсиозы	106,0	103,6	101,4	53,14	66,53	1,3
Сибирский клещ.тиф	105,1	103,2	101,4	53,14	66,53	1,3
Гранулоц.анaplазмоз	0,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Моноцитарн.эрлихиоз	0,00	0,46	0,00	0,00	0,00	0,00
Педикулез	43,32	42,19	31,53	31,79	21,27	-1,49
Инф.моноклеоз	5,99	11,92	4,11	1,82	9,96	5,5

Туберкулез акт.	56,68	41,73	31,53	34,06	33,04	-1,03
ТВС органов дых.	53,92	40,81	28,78	32,70	31,68	-1,03
ТВС бацил.формы	23,50	20,64	14,62	14,53	16,75	1,2
Сифилис	31,80	15,59	4,57	5,90	3,17	-1,86
Гонококковая инф.	20,74	30,27	22,39	17,71	23,53	1,3
ВИЧ болезнь+статус	55,30	52,28	37,01	39,51	39,83	1,0
Грипп	33,18	94,47	21,47	39,51	66,98	1,7
Пневмония внеболн.	537,8	507,7	1539,8	469,2	438,1	-1,07
COVID-19, всего	0,00	0,00	0,00	6590,5	6805,0	1,0
пневмонии COVID-19	0,00	0,00	0,00	1655,0	391,5	-4,23
пнев. COVID-19 идент	0,00	0,00	0,00	1601,4	388,3	-4,12
Микроспория	22,58	32,56	20,10	14,99	20,37	1,4
Чесотка	21,66	32,10	47,06	64,04	48,43	-1,32
Трихофития	1,84	5,50	9,59	3,18	3,17	-1,00
Лямблиоз	57,60	60,99	14,16	19,08	24,44	1,3
Аскаридоз	12,44	9,17	5,48	3,63	2,26	-1,61
Трихоцефаллез	0,92	0,92	0,91	0,00	0,00	0,00
Энтеробиоз	199,5	200,4	104,2	129,0	142,6	1,1
Трихинеллез	0,00	0,00	5,48	0,45	0,00	0,00
Токсокароз	9,22	10,09	3,66	2,27	10,41	4,6
Эхинококкоз	4,15	0,46	0,00	0,91	0,91	1,0
Альвеококкоз	2,30	0,46	0,00	0,00	0,45	1,0
Описторхоз	41,01	51,36	23,30	30,43	32,13	1,1
Клонорхоз	0,00	0,00	0,00	0,00	0,91	1,0

## Социально обусловленные болезни

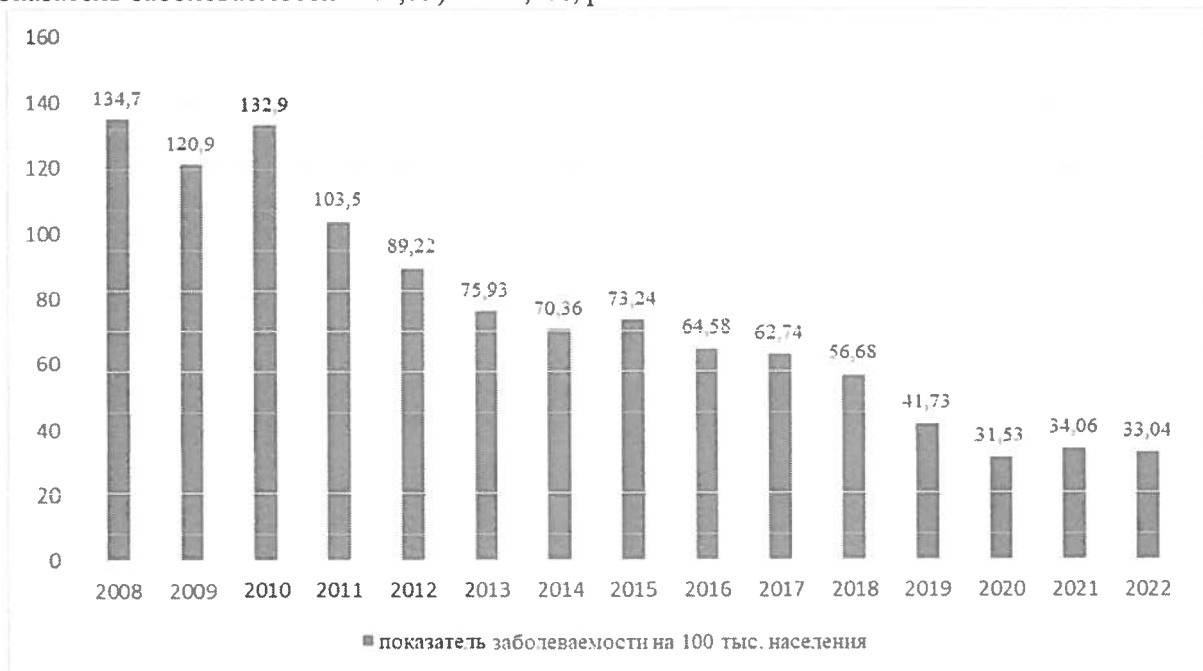
### Туберкулёз

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

Начиная с 2000 года наблюдается устойчивое снижение заболеваемости туберкулезом в целом по России, но, несмотря на достигнутые результаты, ситуация оценивается, как напряженная (показатель заболеваемости впервые выявленной активной формы туберкулеза в 2022 году составил 29,3 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.

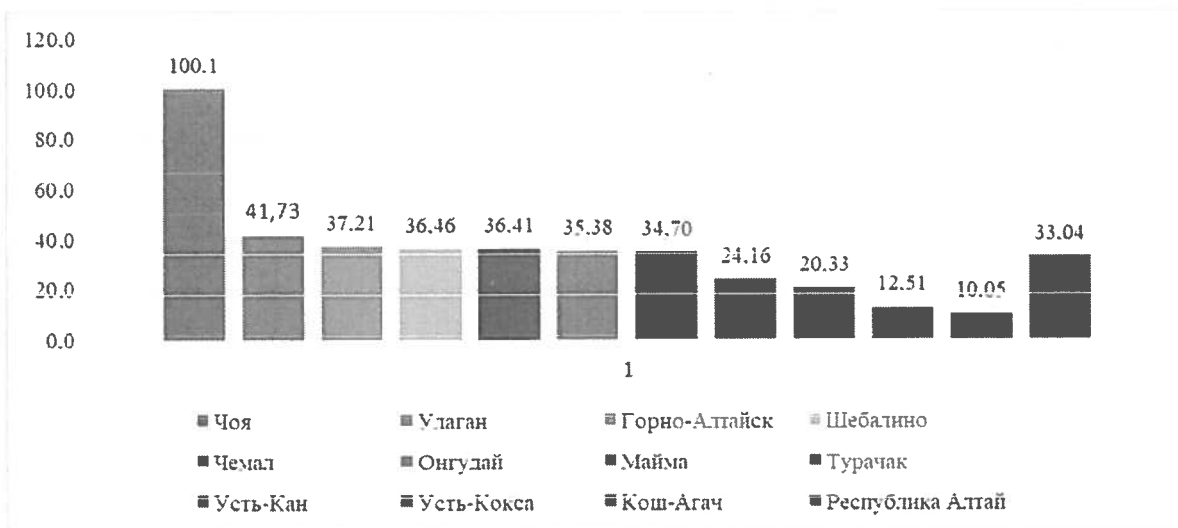
За 2022 год в Республике Алтай было зарегистрировано 73 случаев впервые выявленной активной формы туберкулеза (72 среди постоянных жителей республики, 1 с учреждения УФСИН), показатель заболеваемости составил 33,04 на 100 тыс. населения, что на 12,8% выше среднероссийского показателя заболеваемости (29,3 ‰), при этом ниже показателя заболеваемости по Сибирскому федеральному округу на 32,6% (показатель

заболеваемости 49,06/000). Отмечена тенденция к снижению уровня заболеваемости в Республике Алтай по сравнению с в 2019 годом, когда был зарегистрирован 91 случай (показатель заболеваемости – 41,73) на 20,8%, рис. 72.



**Рис. 72.** Многолетняя динамика показателей заболеваемости туберкулезом на территории Республики Алтай, за 2008 – 2022 гг.

Выше среднереспубликанских значений (33,04) заболеваемость зарегистрирована в 7 административных территориях: Чойский район – 100,1, Улаганский район – 41,73, г.Горно-Алтайск – 37,21, Шебалинский район – 36,46, Чемальский район – 36,41, Онгудайский район – 35,38, Майминский район – 34,7, в остальных муниципальных образованиях показатель заболеваемости не превышает среднереспубликанский рис. 73.



**Рис. 73.** Заболеваемость впервые выявленным туберкулезом по Республике Алтай (постоянные жители РА + из других регионов), показатель на 100 тыс. нас. в 2022 г.

Заболеваемость туберкулезом среди постоянных жителей Республики Алтай в разрезе районов и города выглядит следующим образом: всего зарегистрировано 72 случая

(показатель на 100 тыс.нас. – 32.6), из них: выше среднереспубликанских значений (32.06) заболеваемость зарегистрирована в шести административных территориях: Чойский район – 100,1 (8 сл.), Улаганский район – 41,73 (5 сл.), г.Горно-Алтайск – 37,21 (24 сл.), Шебалинский район – 36,46 (5 сл.), Чемальский район – 36,41 (4 сл.), Онгудайский район – 35,38 (5 сл.), в остальных муниципальных образованиях показатель заболеваемости не превышает среднереспубликанский, Майминский район – 31,8 (11 сл.), Турочакский район – 24,16 (3 сл.), Усть-Коксинский район – 12,51 (2 сл.), Кош-Агачский район – 10,05 (2 сл.), рис.74.

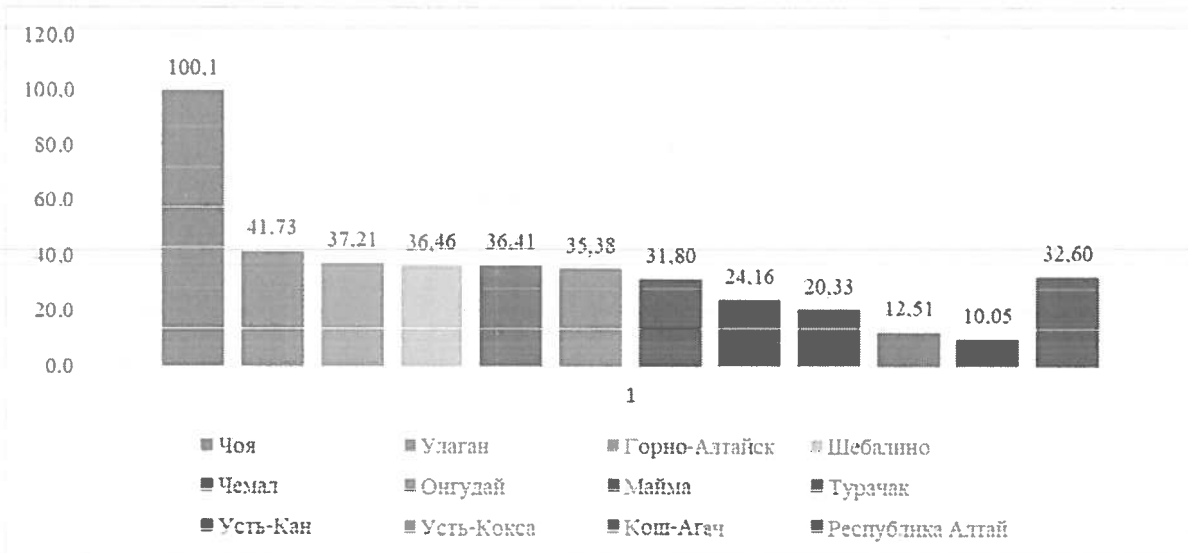


Рис. 74. Заболеваемость впервые выявленным туберкулезом по Республике Алтай среди постоянных жителей республики, показатель на 100 тыс. нас. в 2022 г.

В структуре заболеваемости населения 96% составляют больные туберкулезом органов дыхания. Заболеваемость указанной локализации остается на уровне 2021 года (96% в общем структуре). Отмечено увеличение количества выделителей микобактерии туберкулеза среди больных впервые выявленными активными формами туберкулеза. Так, по итогам 2022 года выявлено 37 случая туберкулеза с МБТ+, 2021 году 32 случая, 2020 года выявлено 35 случаев, в 2019 году - 45 случаев.

Смертность от впервые выявленного туберкулеза в 2022 году по Республике Алтай увеличилась в 2 раза по сравнению с 2021 годом и составила в 0,91 на 100 тыс. населения (2021г. 0,45 на 100 тыс. населения (1 случай)), (в 2020 году – 3,66 на 100 тыс. населения (8 случаев)), оба случая установлены посмертно.

Из общего числа впервые выявленного в 2022 году активного туберкулеза заболевание диагностировано посмертно у 2 человек (среди постоянных жителей Республики Алтай), в 2021 году туберкулез посмертно установлен у 1 человека жителя республики, в 2020 году туберкулез посмертно был установлен у 5 жителей республики, а в 2019 году туберкулез посмертно был установлен у 3 жителей Республики Алтай.

Туберкулез является не только медицинской, но и социальной проблемой, так как поражает наиболее незащищенные слои населения. Удельный вес детского населения в структуре заболевших туберкулезом составляет 11% (неорганизованные дети – 12,5%, учащиеся – 87,5% от общего количества заболевших детей), население трудоспособного возраста – 89%.

Заболеваемость среди детского населения в возрасте до 14 лет снизилась на 1,15 раз (6 случаев, показатель на 100 тыс. нас. 40,43) в сравнении с прошлым 2021 годом (2021 году 7 случаев, показатель на 100 тыс.нас. 12,07), заболеваемости среди подростков в возрасте 15-17 лет в 2022 году зарегистрировано 2 случая показатель заболеваемости на 100 тыс. нас.



составил 20,48 что выше на 2 случая в сравнении с прошлым годом 2021 (в 2021 г. – 0 случаев, в 2020 г. - 3 случая). Показатель заболеваемости детского населения до 17 лет по итогам 2022 года составил 11,89, что в 1,14 раза выше, чем в 2021 г. (показатель на 100 тыс.нас. – 10,38).

Сохраняется негативная тенденция к увеличению случаев отказов родителей от вакцинации БЦЖ новорожденных детей, что недопустимо, так как прививка против туберкулеза является наиболее эффективным средством защиты ребенка от заболевания. Также прививка БЦЖ применяется для предотвращения развития тяжелых форм туберкулеза. В 2022 году не получили прививку против туберкулеза по этой причине 33 ребенка. Так, в г.Горно-Алтайске было зарегистрировано 14 отказа от прививок, в Майминском районе 5 отказа, в Чемальском районе 7 отказов, в Усть-Коксинском районе - 4 отказа, в Кош-Агачском районе 2 отказа, и 1 отказ в Шебалинском районе.

За период с января по декабрь 2022 года в Республике Алтай осмотрено флюорографическим методом 150115 человек, планировалось осмотреть 150449 человек, в целом по Республике план выполнен на 100%. Поставленный план флюороосмотра выполнили все районы и г.Горно-Алтайск, за исключением 2х районов Усть-Канского и Усть-Коксинского где планы выполнены на 98% и 97% соответственно.

**Вывод.** Ситуация с заболеваемостью туберкулезом по прежнему остается напряженной, несмотря на наметившуюся тенденцию к снижению заболеваемости в многолетней динамике, колебания уровня заболеваемости в 2022 году, низкая приверженность больных к лечению, несерьезное отношение к туберкулезу среди населения Республики Алтай (мнение о том что туберкулез поражает только неблагополучные слои населения), пропуск граждан при флюорографическом обследовании (необследованная часть населения некоторых районов так и остается необследованной при проведении ежегодных флюорографических осмотров) не позволяют дать прогноз на значительное улучшение (снижение более 2-х раз) эпидемиологической ситуации. В 2023 году прогнозируется незначительное снижение заболеваемости туберкулезом (менее 25%) или колебание уровня заболеваемости на уровне (+-10%).

### **ВИЧ-инфекция**

В 2022 году эпидемическая ситуация по ВИЧ-инфекции в Республике Алтай остается неблагополучной, продолжается распространение вируса иммунодефицита человека среди населения и увеличались кумулятивного числа инфицированных.

За весь период регистрации в регионе выявлено 1333 случая ВИЧ-инфекции. Показатель распространенности равен 603,3 на 100 тыс. населения (в РФ – 782,0; в СФО – 1883,7) (рис. 75).

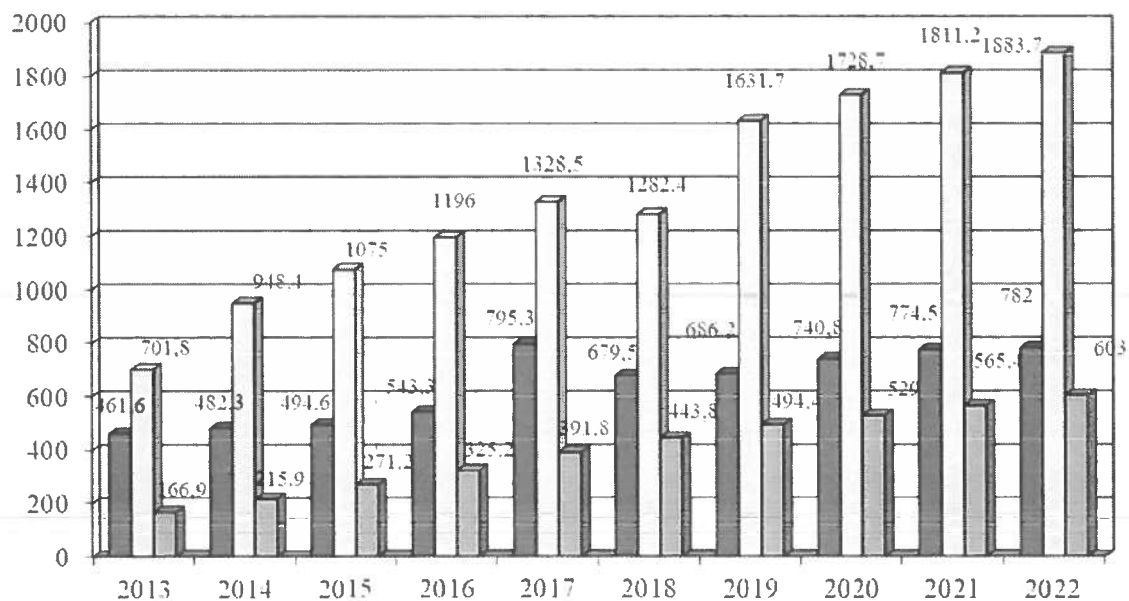


Рис. 75. Показатель распространенности случаев ВИЧ – инфекции в Республике Алтай 2013 –2022 гг.

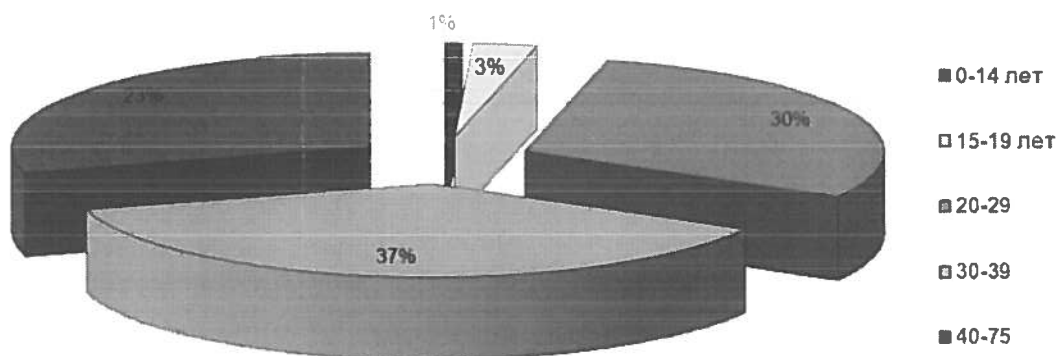


Рис. 76. Возрастная структура ВИЧ-инфицированных

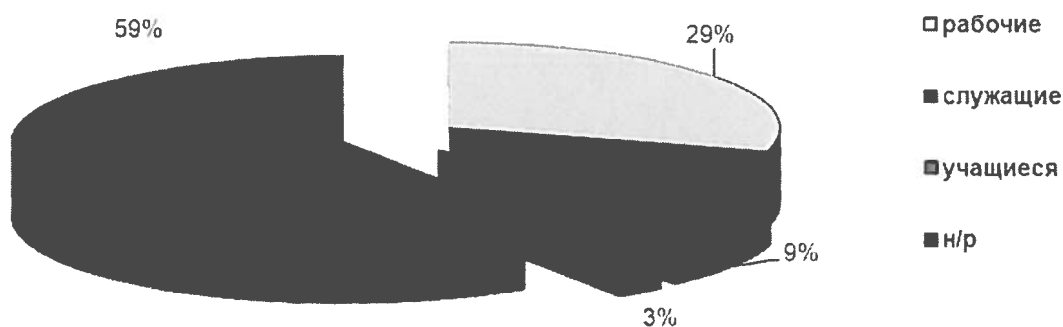


Рис. 77. Профессиональный состав ВИЧ-инфицированных

Превалирует половой путь передачи ВИЧ-инфекции. За все годы регистрации ВИЧ-инфекции половым путем инфицировалось 74,0% больных ВИЧ-инфекцией (2022 - 96,5%; 2021 - 72,4%, 2020 - 70,9%, 2019 - 69,3%, 2018 - 67,4%). За все годы регистрации ВИЧ-инфекции парентеральным путем, при немедицинском введении наркотиков, инфицировалось – 23,9% (2022 – 3,5%, 2021-25,4%, 2020 - 26,8%, 2019 - 28,3%, 2018 – 30,1%) больных ВИЧ-инфекцией, рис. 78.

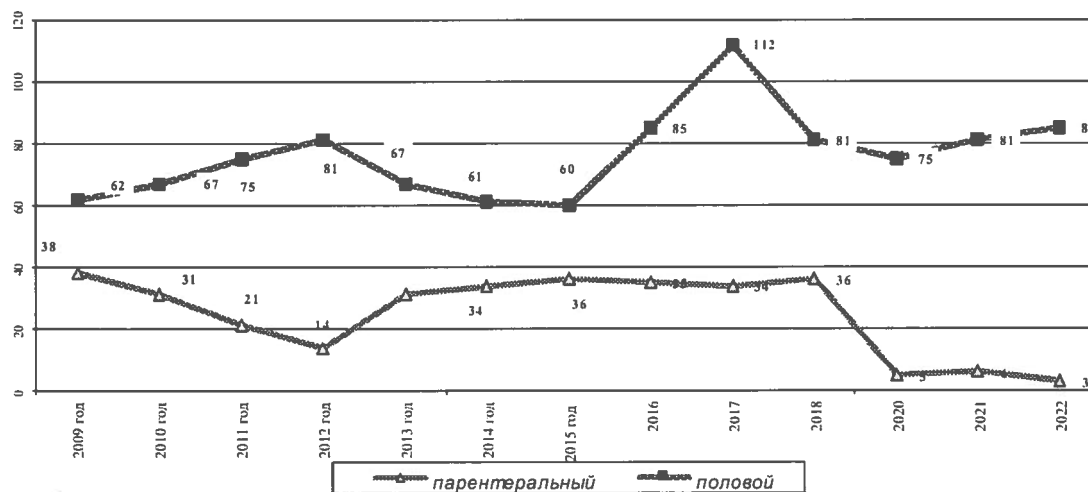


Рис. 78. Динамика основных путей передачи ВИЧ – инфекции в Республике Алтай 2004-2022 годы от общего числа

За весь период регистрации от ВИЧ-инфицированных матерей родились 238 детей, из них 20 - в 2022 году (в 2021 - 20, 2020 - 17, в 2019 - 24, 2018 - 20). В ожидании диагноза на диспансерном учете состоит 28 детей.

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

В эпидемический процесс продолжают вовлекаться женщины молодого детородного возраста. В 2022 г. доля женщин составила -45,4%, за весь период регистрации – 40,9 % (в 2022 – 53,4%, 2021-37,9%, 2020- 41,9%, в 2019 г. – 42,2%, 2018 –39,2%), табл. 69.

Таблица 69

**Половой состав ВИЧ-инфицированных жителей Республики Алтай за 2022 год**

	Общее количество ВИЧ-инфицированных	Мужчин	Женщин	% от общего количества
Республика Алтай	88	41	47	
сельские жители	62	28	34	70,4
городские жители	25	12	13	28,4
Не установлено место жительства	1	1		1,2

За весь период наблюдения в Республике Алтай зарегистрировано 227 случаев смерти ВИЧ-инфицированных пациентов, из них по причине туберкулеза - 40 человек – 17,6%, по причине СПИДа - 36 человек. В 2022 году умерло 37 человек, по причине СПИД – 13, ВИЧ+туберкулез - 3 случая, 1 – острая сердечная недостаточность и др. Показатель летальности за все годы эпидемии составил – 17,0 (в 2021-15,3) (в РФ – 22,1).

Пациентам с ВИЧ-инфекцией по показаниям проводится химиопрофилактика туберкулеза. На 01.01.2023 из 32 ВИЧ-инфицированных пациентов, состоящих на диспансерном учете с уровнем CD4 менее 350 клеток, получающих химиопрофилактику – 41,5%.

На «Д» учете на 01.01.2023 состояло 800 ВИЧ-инфицированных, охвачено диспансерным осмотром – 95,0%. Антиретровирусную терапию получали 709 ВИЧ-инфицированных пациентов, кроме этого 25 пациентов отказались от лечения.

Эпидемиологический прогноз по ВИЧ-инфекции неблагоприятный и предполагает ежемесячный эпидемический прирост числа новых случаев инфекции с ростом болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека. Распространение ВИЧ-инфекции продолжится преимущественно среди сельских жителей.

Интенсивность эпидемического процесса по ВИЧ-инфекции в 2023 году будет сохраняться, так как пути и факторы передачи инфекции среди населения сохраняются:

-преимущественное распространение ВИЧ-инфекции среди лиц молодого работоспособного возраста в возрасте от 35-44 лет; высокий уровень заболеваемости будет отмечаться у населения 30-34 и 45-49 лет;

-основным путем передачи инфекции будет оставаться половой путь.

**Инфекции, передающиеся половым путем**

**Сифилис**

В 2022 году зарегистрировано снижение заболеваемости сифилисом среди населения республики в 1,86 раза, по сравнению с 2021 годом (показатель на 100 тыс. населения в 2022 г. составил 3,17 (7 сл.), в 2021 году – 5,90 (13 сл.)).

Все впервые выявленные больные сифилисом пролечены в амбулаторно-поликлинических учреждениях и стационарах.

Из общего количества заболевших сифилисом в 2022 году среди неработающего населения – 2 сл. (28,5 %), работающие – 2 сл. (28,5), служащие – 1 сл. (14,3 %), пенсионеров – 1 сл. (14,3 %), студенты – 1 сл. (14,3 %).

Показатели заболеваемости сифилисом, зарегистрированные в муниципальных образованиях «Майминский район», «Чойский район», «Улаганский район», превышают среднереспубликанский показатель заболеваемости (3,17 на 100 тыс. населения), табл. 73.

Все случаи заболевания сифилисом зарегистрированы среди взрослого населения с наибольшим удельным весом случаев заболевания среди лиц старше 40 лет (57,2%), табл. 74.

### Гонококковая инфекция

В 2022 году зарегистрировано повышение заболеваемости гонореей населения республики в 1,33 раза, по сравнению с 2021 годом (показатель на 100 тыс. населения в 2022 г. составил 23,53 (52 сл.), в 2021 году – 17,71 (39 сл.)).

Выше республиканского показателя (23,53 на 100 тыс. населения) заболеваемость гонококковой инфекцией зарегистрирована в 4-х административных территориях: Улаганский район (66,77 на 100 тыс. населения), Кош-Агачский район (50,24 на 100 тыс. населения), Шебалинский район (36,46 на 100 тыс. населения), Усть-Канский район (33,88 на 100 тыс. населения), табл. 73.

С заболевания гонореей зарегистрированы среди лиц старше 14 лет с наибольшим удельным весом случаев заболевания в возрастной группе 18-29 лет (77%), табл. 70. В 2022 году зарегистрировано 2 случая заболевания гонореей среди подростков 15-17 лет: в г. Горно-Алтайск – 1 сл., Шебалинском районе – 1 сл.

Из общего количества заболевших гонококковой инфекцией в 2022 году среди неработающего населения – 26 сл. (50 %), среди студентов – 13 сл. (25%), работающих граждан зарегистрировано 10 сл. (19,2%), учащиеся – 2 сл. (3,8%), служащие – 1 сл. (2%).

Таблица 70

Заболеваемость сифилисом и гонококковой инфекцией в Республике Алтай в 2022 г.

Территории	Сифилис			Гонококковая инфекция		
	Абс. число	показ.	женщины	Абс. число	показ.	женщины
г. Горно-Алтайск	0	0	0	14	21,70	4
Кош-Агачский район	0	0	0	10	50,24	3
Майминский район	5	14,46	1	5	14,46	1
Онгудайский район	0	0	0	2	14,15	1
Турочакский район	0	0	0	0	0	0
Улаганский район	1	8,35	0	8	66,77	1
Усть-Канский район	0	0	0	5	33,88	1
Усть-Коксинский район	0	0	0	2	12,51	0
Шебалинский район	0	0	0	5	36,46	0
Чемальский район	0	0	0	1	9,10	0
Чойский район	1	12,57	0	0	0	0
Республика Алтай	7	3,17	1	52	23,53	11

## Распределение больных сифилисом и гонококковой инфекцией по возрастам в 2022 г.

Возраст	Сифилис		Гонококковая инфекция	
	Абс. число	Удельный вес	Абс. число	Удельный вес
0-14 лет	0	0	0	0
15-17 лет	0	0	2	3,8
18-29 лет	1	14,3	40	77
30-39 лет	2	28,5	7	13,5
40 лет и старше	4	57,2	3	5,7
Всего	7	100	52	100

## Инфекции, управляемые средствами специфической профилактики

В 2022 году целевой показатель охвата прививками населения и своевременности проведения прививок на уровне 96,4% и выше, табл. 74-79.

В 2022 году показатель охвата своевременной иммунизации в 24 месяца против кори составил 98,4%. Охват второй дозой вакцины против кори в возрасте 6 лет по региону поддерживается на уровне 98,7%. Случаев с подозрением на корь, за прошедший год не регистрировались. Настороженность в отношении данной инфекции сохранена, и поддерживаются высокие темпы работы по плановой иммунизации лиц, не привитых против этой инфекции, в том числе среди иностранных граждан, а также усилению информационной работы с населением по пропаганде вакцинопрофилактики.

В 2022 году на территории Республики Алтай случаев краснухи, синдрома врожденной краснухи, как и летальных случаев не зарегистрировано. Охват вакцинацией против краснухи в возрасте 24 месяцев составил 98,4%. Охват второй дозой вакцины против краснухи детей в возрасте 6 лет поддерживается на уровне 98,7%.

Регламентируемый уровень охвата своевременной вакцинацией детей в возрасте 24 месяцев против эпидемического паротита (95,0%) в 2022 году достигнут, и поддерживается во всех районах Республики. На протяжении последних 11 лет заболеваемость эпидемическим паротитом в Республике Алтай не регистрировалась, последние случаи заболевания были зарегистрированы в 2007 году.

Не зарегистрировано ни одного случая заболевания коклюшем в 2022 году. Показатель охвата своевременной иммунизацией детского населения в декретированных возрастах за предыдущие года достигал значений, превышающих регламентированные 95%. Так, в 2022 году по Республике Алтай своевременно вакцинированы против коклюша в возрасте 12 месяцев 97,0% детей, получили своевременную ревакцинацию в возрасте 24 месяцев – 96,6% детей.

Своевременно ревакцинированы против пневмококковой инфекции в возрасте 24 месяца лишь 92,4% детей. В 2022 году не достигнуты уровни ревакцинации в Чемальском (87,72%), Майминском (87,31%) и Чойском районах (0%). В ходе проведения анализа причин невыполнения плана ревакцинации установлено, что 2,7% родителей не обратились в декретированные сроки за проведением иммунизации детей, 1,15% родителей отказались от проведения иммунизации.

Таблица 72

**Своевременность проведения профилактических прививок  
в декретированные сроки в 2021 – 2022 гг. (%)**

	2021	2022
Вакцинация против дифтерии в 12 месяцев	98,2	97,0
Ревакцинация 1 против дифтерии в 24 месяца	95,8	96,6
Ревакцинация 2 против дифтерии в 7 лет	97	98,7
Ревакцинация 3 против дифтерии в 14 лет	95,6	98,4
Вакцинация и ревакцинация против дифтерии лиц в возрасте 18 лет и старше	96,9	99,7
Вакцинация против коклюша в 12 месяцев	98,1	97,0
Ревакцинация против коклюша в 24 месяца	95,8	96,6
Вакцинация против полиомиелита в 12 месяцев	97,5	97,0
Вторая ревакцинация против полиомиелита в 24 месяца	95,5	95,8
Вакцинация против кори в 24 месяца	98	98,4
Вакцинация против эпидпаротита в 24 месяца	98	98,4
Вакцинация против краснухи в 24 месяца	98	98,4
Вакцинация против гепатита В в 12 месяцев	97,3	97,6
Вакцинация против туберкулеза новорожденных	95,2	99,5
Вакцинация против пневмококковой инфекции в 12 месяцев	98,2	97,0
Ревакцинация против пневмококковой инфекции в 24 месяца	95,2	92,4

Таблица 73

**Сведения о выполнении плана профилактических прививок  
в рамках календаря профилактических прививок по эпид.показаниям  
населения Республики Алтай за 2021–2022гг.**

Нозологические формы	План на 2021 год	Привито в 2021 году	%	План на 2022 год	Привито в 2022 году	%
гепатит А (взрослые)	0	4	-	0	0	-
гепатит А (дети)	0	0	-	0	0	-
туляремия (вакцинация)	265	265	100	204	274	134,3
туляремия (ревакцинация)	987	1007	102	640	640	100,0
Сибирская язва (вакцинация)	20	25	125	15	35	233,3
Сибирская язва (ревакцинация)	179	192	107,3	121	149	123,1
прививки против чумы	18000	17399	96,7	17437	17484	100,3
клещевой	4754	4964	104	4136	4041	97,7

энцефалит (вакцинация)						
Клещевой энцефалит (ревакцинация)	19850	19814	99,8	19856	19679	99,1

Таблица 74

**Охват детей, подростков и взрослых профилактическими прививками против вирусного гепатита В (в %) на территории Республики Алтай в 2021-2022 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	
2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022
97,3	97,6	98,7	98,8	97,5	99,4	97,5	96,0

В 2022 году показатель охвата детей, подростков и взрослых против вирусного гепатита в 12 месяцев составил 97,6%, в 24 месяца 98,8%, 13 лет- 99,4%. Охват взрослого населения вакцинами против гепатита В по региону поддерживается на уровне 96,0%.

Таблица 75

**Охват детей профилактическими прививками против коклюша (%) на территории Республики Алтай в 2021-2022 гг.**

12мес. вакцинация своевременно		24 мес. ревакцинация своевременно		3г.-3г.11мес. ревакцинация	
2021	2022	2021	2022	2021	2022
98,1	97,0	95,8	96,6	97,6	97,2

Показатель охвата профилактическими прививками против коклюша в 12 месяцев составил 97,0%. Охват второй дозой вакцины против коклюша в возрасте 24 месяцев составил 96,6%. Ревакцинацией в 3-х летнем возрасте охвачено 97,2% детей.

Таблица 76

**Охват детей профилактическими прививками против полиомиелита (в%) на территории Республики Алтай в 2021-2022 гг.**

12 мес. вакцинация своевременно		24 мес. ревакцинация II своевременно		14л.-14л.11мес. 29 дней ревакцинация III	
2021	2022	2021	2022	2021	2022
97,5	97,0	95,5	95,8	98,6	44,2

Профилактическими прививками в 2022 году против полиомиелита в Республике Алтай составил 97,0%. Ревакцинацией в 24 месяца охвачено 95,8% детей. Однако среди



подростков 14 лет отмечается низкий уровень охвата 3 ревакцинацией - 44,2% за счет Майминского (91,71%), Онгудайского (90,81%), Усть-Коксинского (87,11%), и Чемальского (74,56%) районов. При этом остаются дети, не привитые против полиомиелита по причине отказа законных представителей 37 или имеющие медицинские противопоказания 19 детей.

Таблица 77

**Охват детей профилактическими прививками против кори, краснухи, эпидемического паротита (в %) на территории Республики Алтай в 2021-2022 гг.**

Корь				Краснуха				Эпид. паротит			
24 мес. вакцинация своевремен.		бл.-бл.11мес. ревакцинация		24 мес. вакцинация своевремен.		бл.-бл.11мес. ревакцинация		24 мес. вакцинация своевремен.		бл.-бл.11мес. ревакцинация	
2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022
98,0	98,4	96,0	98,7	98,0	98,4	96,0	98,7	98,0	98,4	96,0	98,7

Поствакцинальных осложнений, необычных реакций на прививку в 2022 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.

Результаты оценки серопревалентности к возбудителям коклюша и дифтерии среди медицинских работников, детей, подростков свидетельствуют о необходимости ревакцинации взрослых старше 60 лет против коклюша и дифтерии в связи со снижением напряженности коллективного иммунитета и повышением риска тяжелого и осложненного течения инфекции в этой группе.

Охват прививками против дифтерии взрослого населения на территории республики по состоянию на 01.01.2023 года составляет 99,4%, табл. 78.

Таблица 78

**Охват прививками против дифтерии взрослого населения**

КОНТИНГЕНТЫ	Численность населения	Охват прививками	
		абс.	%
Все население (с 18 и старше)	160109	159151	99,4
<i>Профессиональные группы риска:</i>	30286	29409	97,1
Медицинские работники	5630	5348	94,9
Работники общественного питания и торговли	6418	6118	95,4
Работники сферы обслуживания	4825	4669	95,6
Работники транспорта	2475	2399	95,5
Персонал ДОУ, школ, домов интернатов, школы-интернаты	8350	8352	98,8
Работники ВУЗов, техникумов, СПТУ	2588	2523	95,3
<i>Социальные группы риска:</i>	73418	73400	95,4
Неработающие трудоспособного возраста население	37261	37261	95,5

Неработающие пенсионеры, инвалиды, лица, ведущие асоциальный образ жизни	34209	34199	95,4
Мигранты, в т.ч. цыгане	1948	1940	95,8
<i>Прочее население</i>	<i>56405</i>	<i>56342</i>	<i>98,8</i>

С целью раннего выявления дифтерии на территории республики лабораторно обследовано 978 человек. Обследовано с профилактической целью – 686, с диагностической целью – 292 человека, в том числе больных ангинами – 73 человека. На напряженность иммунитета к дифтерии в индикаторных группах населения Улаганского и Турочакского районов было обследовано 724 человека, из них выявлено 3 % серонегативных лиц. табл. 79,80.

Таблица 79

**Результаты бактериологического обследования в целях наблюдения за распространением токсигенных и нетоксигенных коринебактерий дифтерии в 2022 году**

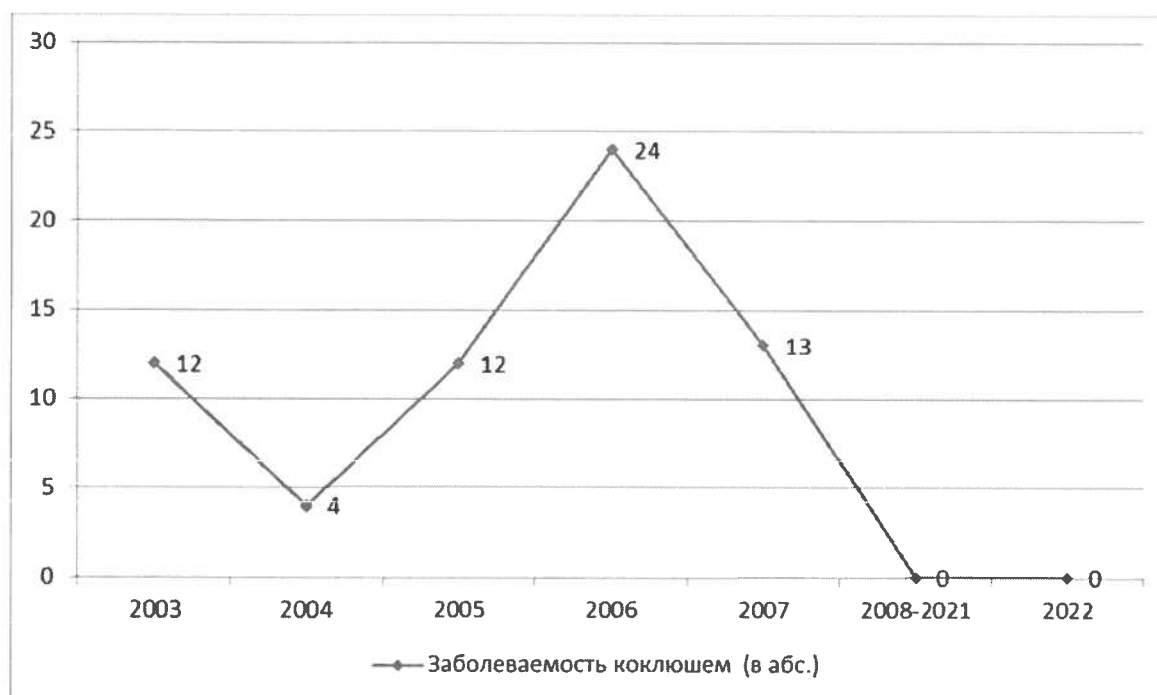
Контингент	Всего обследовано лиц	Количество исследований	В том числе выявлено коринебактерий	
			токсигенных	нетоксигенных
1. С диагностической целью	292	786	0	70*
- больных ангинами с патологическим выпотом на миндалинах	73	170	0	0
- с подозрением на заглочный (паратонзиллярный) абсцесс	0	0	0	0
- ларингит, ларинготрахеит, стенозирующий ларинготрахеит, круп	2	8	0	0
- инфекционный мононуклеоз	217	608	0	0
2. По эпидемическим показаниям	0	0	0	0
3. С профилактической целью	686	1283	0	0
<b>Всего</b>	<b>978</b>	<b>2069</b>	<b>0</b>	<b>70*</b>

\*Примечание: Всего – 70, их них:  
 Corynebacterium pseudodiphtheriticum -35  
 Corynebacterium propinquum – 29  
 Corynebacterium striatum-4  
 Corynebacterium aurimucosum -1  
 Corynebacterium falsenii - 1

**Результаты оценки напряженности иммунитета к дифтерии  
в индикаторных группах населения за 2022 год**

Возрастные группы	Количество обследованных	Из них выявл. серонегативных	% серонегативных
3-4 года	96	0	0
16-19 лет	104	3	3
20-29 лет	99	2	2
30-39 лет	114	5	4
40-49 лет	116	2	2
50-59 лет	100	3	3
60 лет и старше	100	10	10
Итого по РА	724	25	3

В Республике Алтай с 2016 года ежегодно (за исключением 2021, 2022 гг.) регистрируются случаи заболевания коклюшем, все случаи коклюша были зарегистрированы среди детского населения. Так, в 2017 году – 4 случая (показатель на 100 тыс.населения составило 1,86), в 2018 году - 12 случаев (показатель на 100 тыс.населения составило 5,53), за 2019 года - 24 случая (показатель на 100 тыс.населения составило 11,01), в 2020 году- 13 случаев (показатель на 100 тыс.населения составило 5,94), в 2021 и в 2022 году заболеваемость коклюшем не регистрировалась (рис.79).



**Рис.79.** Заболеваемость коклюшем на территории Республики Алтай, 2003-2022 гг., абс.

**Результаты оценки напряженности иммунитета к коклюшу  
в индикаторных группах населения за 2022 год**

Возрастные группы	Количество обследованных	Из них выявл. серонегативных	% серонегативных
3-4 года	96	20	20,8
Итого по РА	96	20	20,8

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.

**Корь, краснуха, эпидемический паротит**

В течение ряда лет (2015 – 2022 гг.) на территории Республики Алтай не регистрировались случаи заболевания корью, что обусловлено высокими показателями напряженности иммунитета к кори среди населения. Последние 63 случая заболеваемости корью были зарегистрированы в 2014 году, все они были подтверждены лабораторными методами исследования в лаборатории регионального референс-центра ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области», показатель на 100 тыс. населения составил 29,95, превысив среднероссийский показатель (3,28) в 9,1 раза

Эпидподъему заболеваемости корью в 2014 году предшествовал длительный период эпидемиологического благополучия с 2001 по 2013 гг. (в течение 13 лет), когда корь не регистрировалась.

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

Оптимальным критерием полноты выявления всех случаев кори среди больных с лихорадкой и экзантемой, с учетом рекомендации ВОЗ, являются 2 обследования на 100 тыс. населения, для республики в которой проживает 220181 человека, количество больных с пятнисто-папулезной сыпью и лихорадкой, подлежащих обязательному серологическому обследованию на наличие IgM- антител к вирусу кори, - это 4 человека в год.

В 2021 году на базе регионального центра по надзору за корью (г.Новосибирск) проведено исследование материала от 1 экзантемного больного. Результат отрицательный. За 2022 год были исследованы 4 сыворотки, результаты отрицательные.

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

В 2022 году с целью оценки напряженности иммунитета к кори обследовано 830 человек разных возрастных групп, процент серонегативных лиц составил 27% (223 человек). табл. 82.

**Результаты оценки напряженности иммунитета к кори  
в индикаторных группах населения за 2022 год**

Возрастные группы	Количество обследованных	Из них выявлено серонегативных	
		абс.ч.	%
3-5 года	96	15	16
9-15 лет	50	6	12
16-19 лет	105	42	40
20-24 лет	115	36	48
25-29 лет	130	50	30
30-35 лет	110	31	20
36-39 лет	105	24	16
40-50 лет	119	19	10
Всего	830	223	27

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 – 97,4%, ревакцинация в 6 лет – 85,7%, привито взрослых с 18 до 35 лет – 97,4%. На протяжении последних 3 лет (с 2020 по 2022 гг.), на подчищающую иммунизацию против кори средства из регионального бюджета не закладывались, табл. 83.

**Иммунизация против кори взрослого населения в 2006-2022гг.  
в Республике Алтай**

годы	план	Выполнение плана		Источник финансирования
		абс. Число	%	
2006 год	1625	1624	99,9	Средства субъекта
2007 год	1815	1815	100	Нац. Календарь
2008 год	2196	2196	100	Нац. Проект
2009 год	1275	1275	100	Нац. Проект
2010 год	609	609	100	Нац. Календарь
2011 год	17296	17296	100	Нац. Календарь
2012 год	3942	4881	100	Нац. Календарь
2013 год	1328	1862	100	Нац. Календарь
2014 год	907	5013	100	Нац. Календарь
2015 год	4291	4291	100	Нац. Календарь
2016 год	1313	2456	100	Нац. Календарь
2017 год	1158	1954	100	Нац. календарь
2018 год	1135	1417	100	Нац. календарь
2019 год	1298	3069	100	Нац. календарь и «подчищающая иммунизация»
2020 год	1988	1518	76,3	Нац. календарь
2021 год	1178	1140	96,7	Нац. календарь
2022 год	1126	1125	99,9	Нац. календарь

Эпидемиологический прогноз: в 2023 году возможны завозные случаи заболевания корью среди непривитых лиц, прибывших из эндемичных стран, мигрантов и беженцев.

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 2013-2022 годах заболеваемость краснухой не регистрировалась.

В 2006 году в рамках приоритетного национального проекта против краснухи привито свыше 17 тыс. человек. Благодаря проведению массовой иммунизации населения против краснухи с 2007 года по 2011 гг. краснуха в республике не регистрировалась, в 2012 г. зарегистрирован 1 случай краснухи, ребенок 8 месяцев, не привит по возрасту, подтвержден лабораторно в Новосибирском региональном центре.

В Республике Алтай в 2022 г. охват вакцинацией детей в возрасте 12 месяцев составил 98,4% (привито всего 2702 ребенка; не привито 72, из них 22 медотводы, 41 отказы, 9 не охвачено; общая численность контингента 2774).

Оценка напряженности иммунитета к краснухе 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 2022 году обследовано 830 человек, из них 42 – серонегативных, что составляет 5%.

Таблица 84

**Результаты оценки напряженности иммунитета к краснухе  
в индикаторных группах населения за 2022 год**

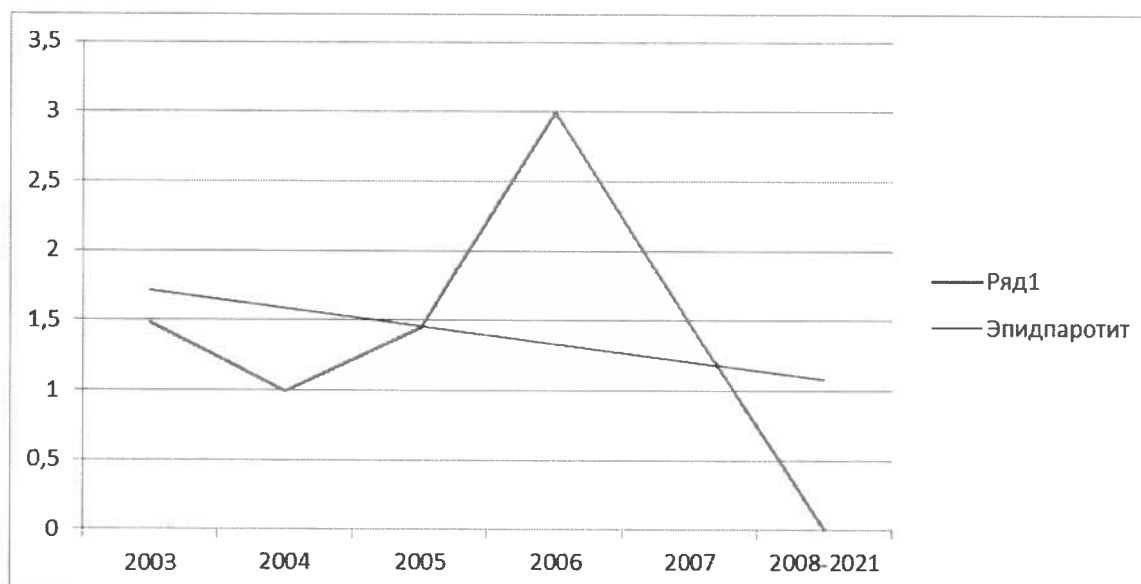
Возрастные группы	Количество обследованных	Из них выявлено серонегативных	
		абс.ч.	%
3-5 года	96	4	4
9-15 лет	50	4	8
16-19 лет	105	9	9
20-24 лет	115	3	3
25-29 лет	130	1	1
30-35 лет	110	3	3
36-39 лет	105	8	8
40-50 лет	119	10	8
Всего	830	42	5

На протяжении последних 15 лет заболеваемость эпидемическим паротитом в Республике Алтай не регистрировалась, последние случаи заболевания были зарегистрированы в 2007 году. табл.85, рис. 80.

Таблица 85

**Заболееваемость эпидемическим паротитом на территории Республики Алтай**

Годы	2003	2004	2005	2006	2007	2008-2022
Абс. число	3	2	3	5	3	0
показатель	1,48	0,99	1,45	2,99	1,47	0



**Рис.80.** Заболееваемость эпидемическим паротитом на территории Республики Алтай 2003-2022 гг.

В 2022 году на напряженность иммунитета к эпидемическому паротиту обследовано 645 человек, из них 239– серонегативных, что составляет 37%, табл. 86.

Таблица 86

**Результаты оценки напряженности иммунитета к эпидемическому паротиту в индикаторных группах населения за 2022 год**

Возрастные группы	Количество обследованных	Из них выявлено серонегативных	
		абс.ч.	%
3-5 года	96	19	20
9-15 лет	50	13	26
16-19 лет	105	34	32
20-24 лет	96	40	42
25-29 лет	97	47	48
30-35 лет	102	45	44
36-40 лет	99	41	41
Всего	645	239	37

## Полиомиелит

В 2022 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 12 лечебно-профилактических организациях, 1 доме ребенка, 1 школе-интернате). За 2022 г. в Республике Алтай не зарегистрирован случай острого вялого паралича среди детей до 15 лет.

Таблица 87

### Результаты эпидемиологического надзора за ОВП в 2013-2022 гг. в Республике Алтай

	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Расчетное количество ОВП	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	1	1	0,5	0,5	0,5
Случаи ОВП у детей до 15 лет (форма №1)	1	2	0	2	1	0	4	1	1	0
Показатель выявления случаев ОВП (на 100 тыс. чел.)	1,76	3,55	0	3,55	1,67	-	6,5	0,45	0,45	-
Полнота ежемесячной отчетности % (цель 90%)	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
Адекватность отбора проб фекалий от больных ОВП для вирусологического исследования (2 пробы стула не позднее 14 дней от начала паралича, %)	100	100	0	100	100	100	100	100	100	-
Полнота вирусологических исследований проб фекалий от случаев ОВП, %	100	100	0	100	100	100	100	100	100	-
Своевременность эпидемиологического расследования случаев ОВП, %	100	100	0	100	100	100	100	100	100	-
Повторно осмотренные случаи ОВП, %	100	100	0	100	100	100	100	100	100	-
Результаты исследования проб фекалий от больных ОВП, полученные в установленные сроки из регионального центра эпидемиологического надзора, %	100	100	0	100	100	100	100	100	100	-

В 2022 году достигнуты нормативные уровни охвата профилактическими прививками против полиомиелита. Показатели своевременности охвата детей профилактическими прививками против полиомиелита в декретированные возраста в 2022 г. составили: в 12 мес.- 97,0%, в 24 мес. ревакцинация 2 –95,8%, в 14 лет ревакцинация 3-44,3%, табл.88.



Таблица 88

**Показатели своевременности охвата детей профилактическими прививками против полиомиелита в декретированные возраста в 2022 г.**

Территория	12 мес. вакцинация	24 мес. ревакцинация 2	14 лет ревакцинация 3
Республика Алтай	97,0%	95,8%	44,3%

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. 93.

В связи с изменениями Национального календаря N 1122-н в 2022 году первая, вторая, третья вакцинация (V1, V2, V3) и первая ревакцинация (1RV) против полиомиелита проводятся вакциной для профилактики полиомиелита (инактивированной) (далее - ИПВ) всем детям раннего возраста в когортах 3 - 4,5 - 6 мес. и 18 мес. жизни. Вторая ревакцинация (2RV) против полиомиелита, как и ранее, проводится в 20 мес. Третья ревакцинация (3RV) против полиомиелита перенесена с возраста 14 лет на 6 лет. В связи с чем, в возрастной категории 14 лет ревакцинация 3 составила всего 44,3%.

Таблица 89

**Иммунизация детей против полиомиелита инактивированной вакциной в рамках Приоритетного национального проекта с 2007 по 2022 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
2017 г.	3832	3325	86,8
2018 г.	3422	3324	97,1
2019 г.	3376	3289	97,4
2020 г.	3037	3033	99,9
2021 г.	2903	3044	104,9
2022 г.	2814	2759	98,0

В 2022 году на напряженность иммунитета к полиовирусам 1,2,3 типов на базе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Омской области» г.Омск, обследовано 100 человек, из них 17 – серонегативных, что составляет 6% , табл. 90.

## Напряженность иммунитета к полиомиелиту за 2022 год

Возраст	Всего исследований	Серонегативные		
		Тип I	Тип II	Тип III
3-4 года	100	2 (11,7%)	9(52,9 м%)	6 (35,2%)

Таким образом, по итогам 2022 г. выявлены следующие проблемы в области эпидемиологического надзора за полиомиелитом и ОВП, а именно: не был выполнен показатель «ожидаемое количество случаев острых вялых параличей», что может свидетельствовать о недостаточной настороженности медицинских работников, данная ситуация может привести к ухудшению эпидемиологической ситуации в регионе.

Эпидемиологический прогноз: в Республике Алтай в 2023 г. должно сохраняться эпидемическое благополучие по полиомиелиту. Ухудшение эпидемической обстановки может возникнуть за счет мигрантов, беженцев и кочующего населения.

### Энтеровирусная инфекция

Работа по профилактике и эпидемиологическому надзору за энтеровирусной (неполио) инфекцией (ЭВИ) проводится в соответствии с ведомственной программой «Эпидемиологический надзор и профилактика энтеровирусной (неполио) инфекции на 2019–2022 гг.»

В 2022 году зарегистрировано 77 случаев ЭВИ (показатель на 100 тыс. населения 34,85), что больше на 3 случая, по сравнению с 2021 годом. 76 случаев зарегистрировано среди детей до 17 лет и 1 случай у взрослого. У детей до года 5 случаев. 24 случая среди детей в возрасте 1-2 лет. Заболеваемость среди детского населения составил 113,0 на 100 тысяч населения, что выше показателя 2021 года на 1,03 раза. В 2022 году случаи ЭВИ протекают в форме ОРВИ (5,2%), герпетической ангины (14,3%), экзантемы (19,5%), комбинированных форм (61%); случаев энтеровирусного менингита, энтеровирусной лихорадки и кишечной формы 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-9 (2). С целью слежения за циркуляцией вирусов во внешней среде в 2022 г. на базе ИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в РА» исследовано 96 пробы сточной воды, 6 положительные. Далее положительные пробы были доставлены в вирусологическую лабораторию ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Алтайском крае» г. Барнаул, где изолировано: в январе и феврале – вирус Коксаки В1-2, Коксаки В4-1 и полиомиелита 3 типа – 3.

Главные проблемы по эпидемиологическому надзору за энтеровирусными инфекциями заключаются в несвоевременные расшифровки клинических форм ЭВИ, включая малые формы ЭВИ, качественный сбор эпидемиологической анамнеза при регистрации случаев.

За последние 3 года не было диагностировано случаев ЭВИ в Чойском районе, Онгудайском районе, Улаганском районе и Чемальском районе даже на фоне повышенной настороженности в отношении больных с респираторными заболеваниями. В связи с чем в перечисленных районах возможно проводилась неверная постановка диагноза или гиподиагностика ЭВИ.

**Вывод:** как показал анализ заболеваемости и спектра циркулировавших энтеровирусов, рост числа случаев ЭВИ, в значительной степени, был связан с активацией циркуляции и распространением вирусов вида ЕСНО-9. По данным об эпидемиологической

ситуации по ЭВИ Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в 2022 году рост заболеваемости энтеровирусным менингитом (ЭВМ) в стране был связан с активацией и распространением как раз вирусов ЕСНО-9, при этом в Республике Алтай случаев ЭВМ не зарегистрировано. На основании выше перечисленного можно предположить о недостаточной дифференциальной диагностике менингитов.

Эпидемиологический прогноз: в Республике Алтай в 2023 г. возможен рост заболеваемости ЭВИ на фоне увеличения не иммунной прослойки населения, обусловленной снижением активности циркуляции энтеровирусов в 2022 году.

### Анализ заболеваемости COVID – 19

За 2022 год на территории Республики Алтай зарегистрировано 14650 случаев COVID-19 (в 2021 году – 11401), показатель на 100 тыс. населения 6652,9, что выше показателя заболеваемости COVID-19, зарегистрированного в 2021 году в 1,28 раза (показатель 5180,7).

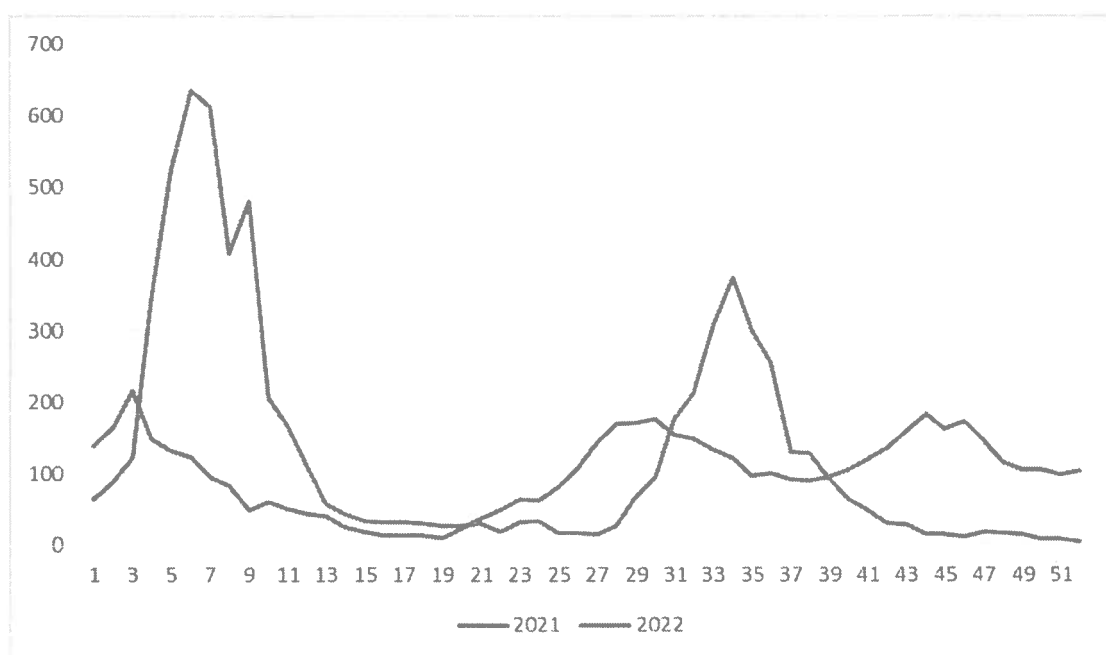


Рис. 81. Изменение показателя заболеваемости на 100 тыс. населения COVID-19 по неделям 2021 и 2022 года

Наибольшее количество выявленных больных пришлось на 6 неделю, при этом эпидемиологический процесс характеризовался волнообразностью и за 2022 год имел 2 волны 1-я – 3-13 недели, 2-я – 30-39 недели. Начало и конец указанных волн с наибольшей вероятностью связано с изменением туристического потока а также циркуляцией и завозом новых и/или измененных штаммов.

За 2022 год на территории Республики Алтай от COVID-19 умерло 114 (за 2021 - 472) человек, из них граждане старше 60 лет составляют 68 %.

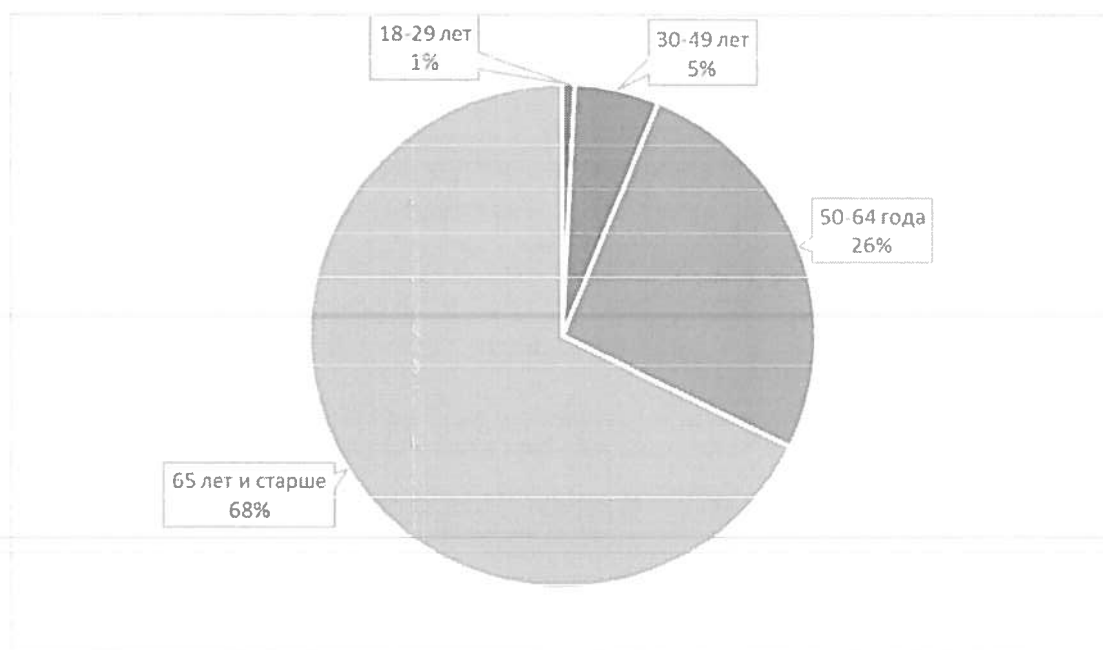


Рис. 82. Возрастная структура умерших от COVID-19

По состоянию на 31.12.2022 года в список лабораторий, допущенных к проведению исследований на COVID-19 на территории Республики Алтай, включено 3 лаборатории: 2 республиканской формы собственности (БУЗ РА «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и другими инфекционными заболеваниями», БУЗ РА «Республиканская больница»), 1 федеральной (ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай»). Общая суточная мощность лабораторий - до 1200 исследований в сутки.

Медицинские организации, осуществляющие проведение исследований на новую коронавирусную инфекцию, оснащены необходимыми тест-системами и оборудованием для проведения лабораторных исследований, имеют санитарно-эпидемиологическое заключение на работу с возбудителями инфекционных заболеваний человека II-IV групп патогенности.

За 2022 год проведены исследования 577635 проб биологических материалов на COVID-19, охват тестированием населения за год – 101286,2 на 100 тыс. или 277,5 на 100 тыс. в сутки.

Охват тестированием на 100 тысяч населения в период повышенной заболеваемости составлял от 350 до 1000 на 100 тыс. населения, в течение нескольких недель исследовалось порядка 1700 материалов ежедневно, что было обусловлено увеличением количества заболевших.

Всего за 2022 год активно выявлено 56 больных, клиническая симптоматика у них отсутствовала (0,38%), у остальных отмечались признаки ОРВИ или COVID – 19, из числа заболевших (14650) у 354 выявлена пневмония (2,4 % от числа лиц с подтверждённым диагнозом COVID – 19) что в 4,9 ниже, чем количество зарегистрированных пневмоний в 2021 году (1734).

Возрастная структура заболеваемости по сравнению с 2021 годом не претерпела значительных изменений.

Из 14650 заболевших 5227 мужчин (35,67%) 9423 женщин (64,32%).

Наиболее подвержены заболеванию были люди старшего возраста (табл.91).

## Заболееваемость COVID-19 по возрастным группам

Возраст	до года	1 -6 лет	7 -14 лет	15 -17 лет	18 -29 лет	30 -49 лет	50-64 года	65 лет и старше
Абс. число заболевших	1	4	0	2	4	56	91	196
% от числа заболевших	0,28	1,13	0,00	0,56	1,13	15,82	25,71	55,37

Заболееваемость COVID-19 в 2022 году по сравнению с 2021 г. выросла практически во всех возрастных группах кроме группы 65 лет и старше, возрастные группы 65 лет и старше и дети до 1-го года имеют наибольший показатель заболеваемости на 100 тыс. от численности возрастной группы.

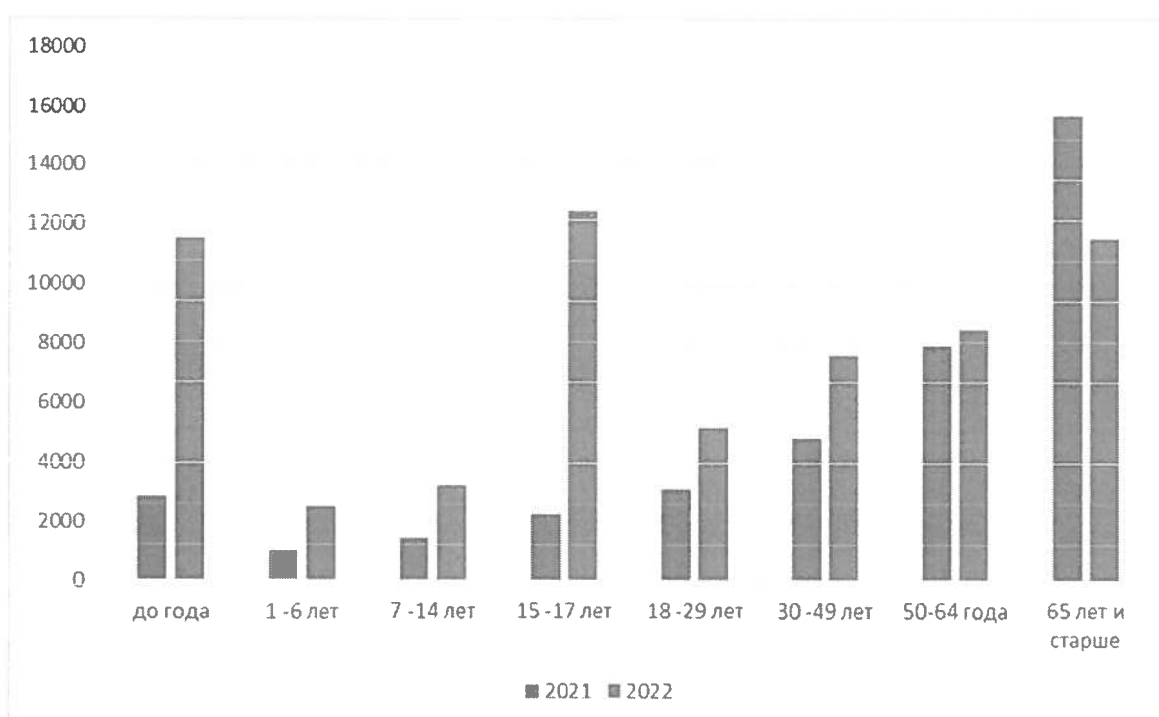


Рис. 83. Сравнение показателей заболеваемости за 2022 и 2021 годы.

На 31.12.2022 г. количество заболевших у которых заболевание осложнилось пневмонией составило 1734 человек, из них 654 мужчин и 1080 женщин (табл. 92).

## Осложнение течения COVID-19 в виде пневмоний по возрастным группам

Возраст	до года	1 -6 лет	7 -14 лет	15 -17 лет	18 -29 лет	30 -49 лет	50-64 года	65 лет и старше
Абс. число заболевших	2	2	11	4	55	351	598	711
% от числа больных с ВП	0,1%	0,1%	0,6%	0,2%	3,2%	20,2%	34,5%	41,0%

Несмотря на снижение количества осложнений, по-прежнему, наибольший показатель осложнений регистрируется в возрастной группе 65+, что обусловлено возрастным снижением иммунной активности организма.

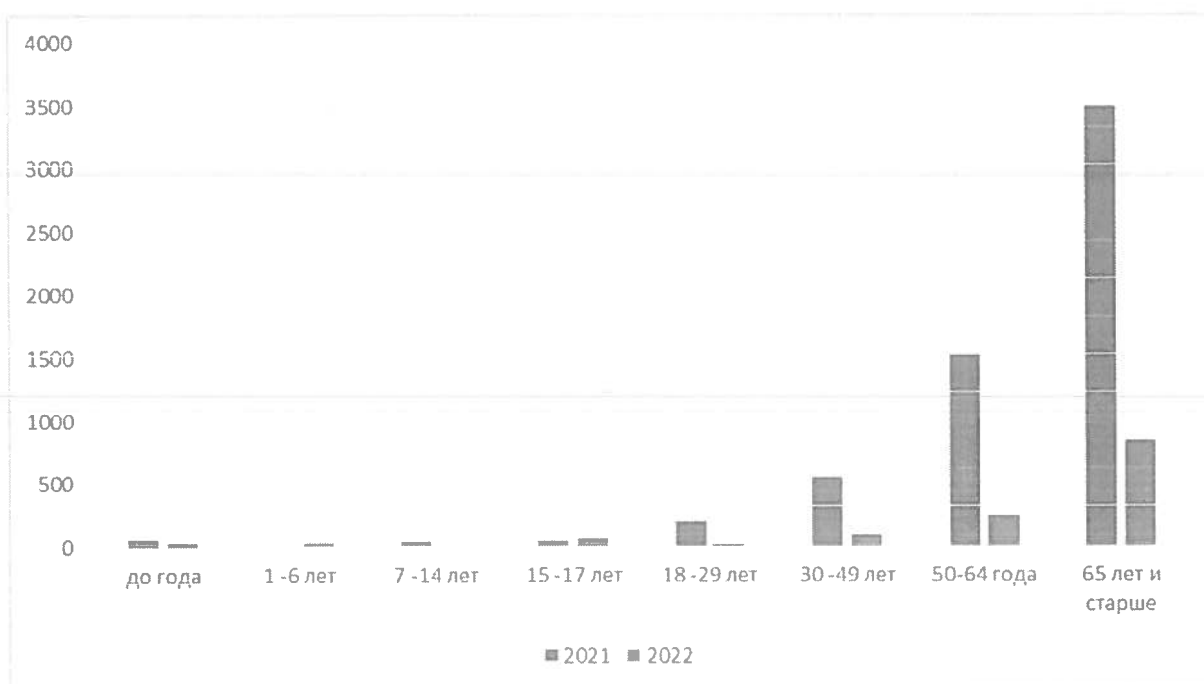


Рис. 84. Сравнение показателей осложнения COVID-19 пневмонией (по численности населения в возрастных группах)

За 2022 год количество умерших, вследствие COVID-19 в результате осложнений пневмонией, составило 13 человек, при этом число умерших с диагнозом COVID-19 составило 165 человек, у 164 из них заболевание было отягощено пневмонией. Уровень летальности от COVID-19 составил 0,08%, показатель смертности 5,88 на 100 тыс. населения.

Количество умерших в результате осложнений пневмонией в 2021 году составляло 410 человек, уровень летальности составлял 3,6%, показатель, смертности 186,3 на 100 тыс. населения. Уровень летальности от COVID-19 в 2022 году в 31,7 раза ниже, чем в 2021 году, можно связать с вакцинацией населения и циркуляцией менее патогенных штаммов группы «Омикрон».

За 2022 год не зарегистрировано групповой вспышечной заболеваемости Covid-19.

Противоэпидемические мероприятия продолжаются.

**Вывод:** Заболеваемость COVID-19 в 2022 году увеличилась на 28%, эпидемиологический процесс характеризовался волнообразностью и за 2022 год имел 2 волны 1 – я – 3-13 недели, 2-я – 30-39 недели. Указанные волны связаны с наиболее интенсивными периодами заноса на территорию Республики Алтай штамма (Омикрон), при этом количество осложнений, пневмонией и количество летальных исходов снизилось более чем в 2 раза. Данные изменения связаны с изменением циркулирующего на территории Республики Алтай штамма «Дельта» на менее патогенный и более контагиозный штамм «Омикрон», а так-же тот факт, что в период с начала вакцинации в 2021 году по конец 2022-го года вакцинировано 146822 человека и перенесли заболевание в разной степени тяжести 39382 человека, что позволяет предположить о снижении количества осложнений наличием коллективного иммунитета.

## 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 2022 году на грипп и ОРВИ приходится 83,8% (2021 г.- 86,6%), показатель заболеваемости ОРВИ и гриппом составил 19602,7 на 100 тыс. населения.

Острых респираторных вирусных инфекций зарегистрировано 43165 случаев или 19535,7 на 100 тыс. населения (2021 г. – 26825,2 на 100 тыс. населения), при российском показателе 28797,29 на 100 тыс. населения (в СФО показатель 31077,48 на 100 тыс. населения), гриппа – 148 случаев или 66,98 на 100 тыс. населения (2021 г. – 39,51 на 100 тыс. населения), при российском показателе 58,29 на 100 тыс. населения (в СФО показатель 30,8 на 100 тыс. населения). Среди заболевших гриппом и ОРВИ доля детей до 17 лет составила 53,4% (2021г.- 51,8%).

В Республике Алтай в 2022 году подъем заболеваемости гриппом и ОРВИ начался с 1 недели (с 03.01.2022 по 10.01.2022), превышение эпидпорога по совокупному населению Республики Алтай на 3,8%. Далее с 8 недели наблюдалось снижение заболеваемости.

Максимальное число больных гриппом и ОРВИ наблюдалось на 5-й неделе (с 31.01.2022 по 06.02.2022), когда было зарегистрировано 2597 случаев, при этом эпидпорог был превышен на 66,7%.

Длительность эпидемического подъема составила 7 недель (с 1-ой по 7-ю). В эпидемический процесс почти в одинаковой степени были вовлечены дети всех возрастных групп, выше заболеваемость наблюдалась среди детей до 14 лет, на долю которых приходилось 48,8% случаев заболеваний гриппом и ОРВИ, заболеваемость была обусловлена в основном заболеваемостью детей дошкольного и школьного возраста.

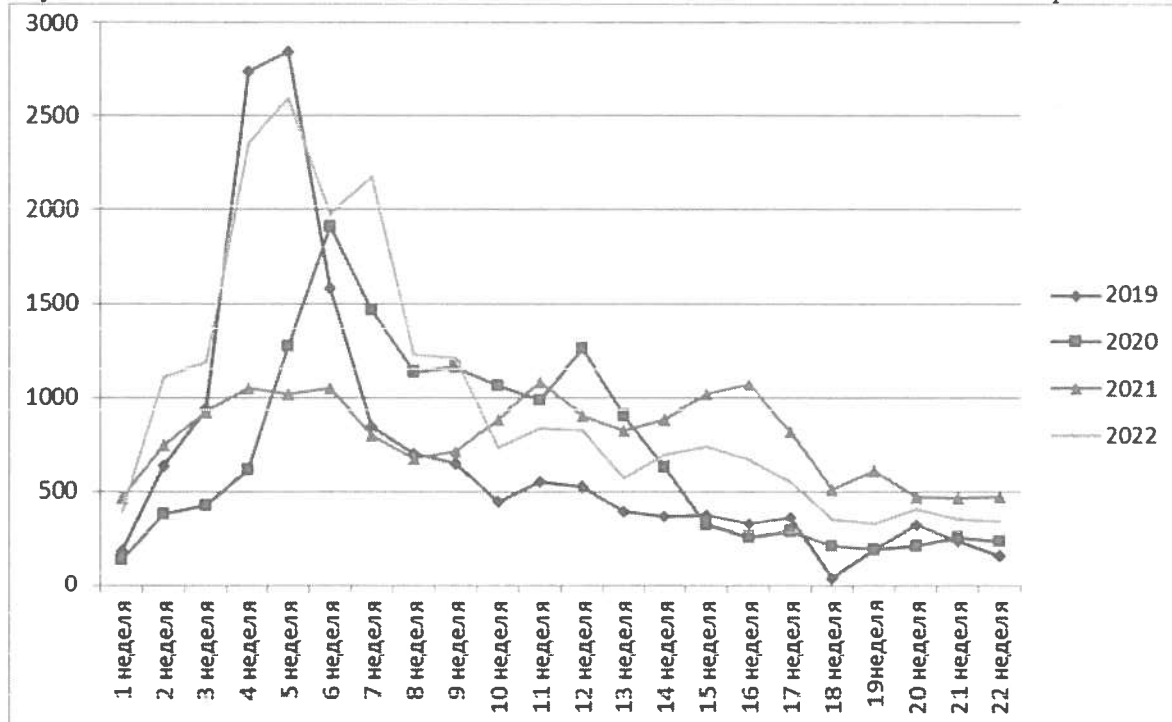


Рис.85. Сравнительная динамика заболеваемости гриппом и ОРВИ с 2019 по 2022 гг. на территории Республики Алтай.

С целью установления этиологии острых респираторных вирусных инфекций регистрируемых на территории республики обследованы 2804 больных гриппом и ОРВИ, проведено 13378 исследований. По данным вирусологического мониторинга в структуре гриппа преобладал грипп А (H1N1) (108)- 29,3%. Доля аденовирусов (96)- 26%, риновирусов (67)- 18,2%, гриппа А не субтипированного (57)- 15,4%, парагриппа (14)- 3,8%, коронавируса (12)- 3,2%, бокавирусов (7)- 1,9%, РС- вирусы (5) –1,4%, гриппа В (2) –0,5%, метапневмовирусов (1)- 0,3%. рис. 86.

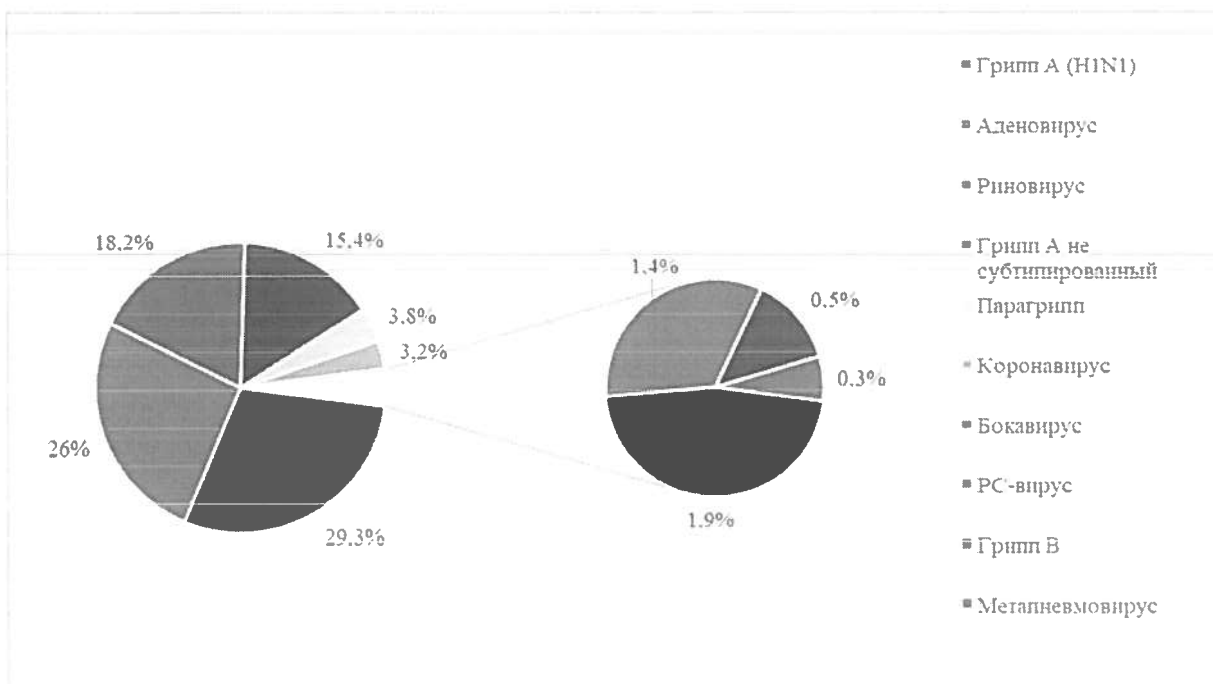


Рис.86 Этиологическая структура заболеваемости ОРВИ в Республике Алтай в 2022 году

В 2022 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. 10% проб 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 2022 год показал снижение заболеваемости в 1,37 раза по сравнению с предыдущим 2021 годом, но заболеваемость гриппом увеличилась в 1,7 раза (2021 г.- 87 случаев). табл. 93.

Таблица 93

Структура заболеваемости гриппом и ОРВИ по территории республики.

Годы	Грипп+ОРВИ	ОРВИ	Грипп
2018	29791	29719	72
2019	29680	29474	206
2020	37780	37733	47
2021	59151	59064	87
2022	43313	43165	148

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



В рамках Национального календаря всего в республику поступило 105170 доз вакцины «Совигрипп», «Ультрикс Квадри» для иммунизации взрослого и детского населения, из них 39240 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 108078 человек, что составило 48,9% от численности населения республики и 80,3% от плана, в том числе 39240 детей и 68838 взрослых.

За счет средств работодателей и собственных средств граждан привито 2908 человек. Иммунизация 48,9% населения Республики Алтай позволит создать коллективный иммунитет и значительно снизить количество заболевших в эпидсезоне 2022-2023 гг., табл. 94.

Таблица 94

**Состояние иммунизации против гриппа населения Республики Алтай 2019-2022 гг.**

	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Всего привито	109052	112693	106799	108078
В.т.ч. взрослые	77015	75261	69199	68838
дети	32037	36232	37600	39240

**Внебольничная пневмония**

В 2022 году показатель заболеваемости внебольничными пневмониями в Республике Алтай составил 829,6 на 100 тысяч населения, что ниже показателя заболеваемости, зарегистрированного в 2021 году в 2,5 раза (2124,2 на 100 тыс нас.), но выше среднероссийского показателя заболеваемости внебольничными пневмониями (778,42 на 100 тысяч населения) на 7%. Динамика регистрации случаев заболеваемости внебольничными пневмониями связана с динамикой регистрации случаев новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) и особенностями циркулирующих штаммов COVID-19, табл.95, рис. 87-89.

Таблица 95

**Анализ заболеваемости внебольничной пневмонией за 2022-2021 гг.**

Территории	2022		2021		Рост/ снижение
	забол.	показ.	забол.	показ.	
Горно-Алтайск	573	888,3	1245	1931,3	-2,1
Кош-Агачский район	88	442,1	399	2034,0	-4,6
Майминский район	292	844,4	577	1669,1	-1,9
Онгудайский район	167	1181,8	396	2800,1	-2,3
Турачакский район	158	1272,5	444	3579,4	-2,8
Улаганский район	58	484,1	182	1547,5	-3,1
Усть-Канский район	140	948,6	456	3125,7	-3,2
Усть-Коксинский район	126	788,4	388	2406,8	-3,0
Шебалинский район	114	831,2	265	1935,3	-2,3
Чемальский район	69	628,1	152	1413,1	-2,2
Чойский район	48	600,3	173	2145,3	-3,5
Республика Алтай	1833	829,6	4677	2124,2	-2,5

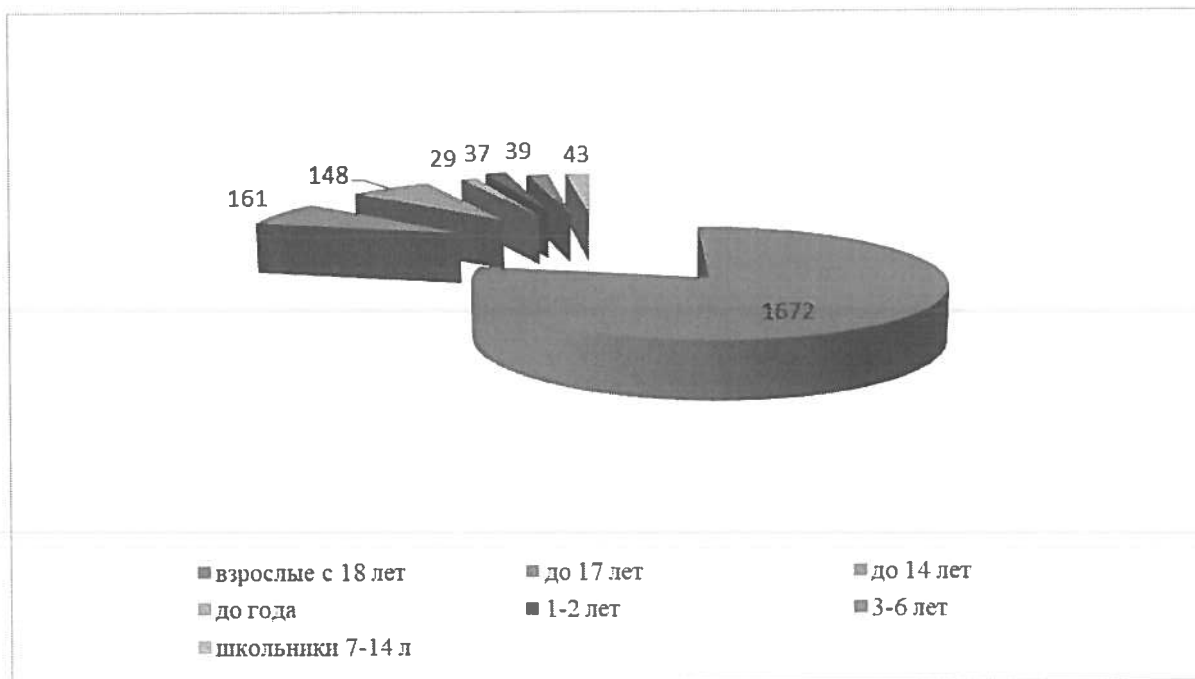


Рис. 87. Распределение больных внебольничными пневмониями по возрастным группам за 2022 г.

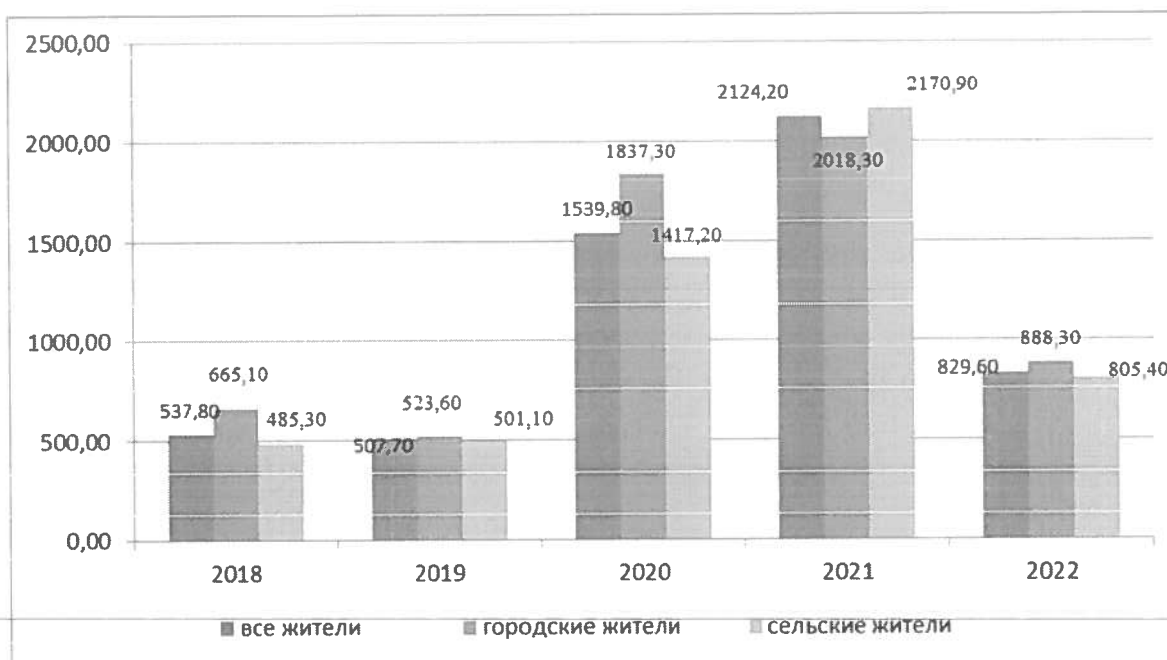


Рис. 88. Динамика заболеваемости ВП среди сельского и городского населения в 2018 -2022 г.

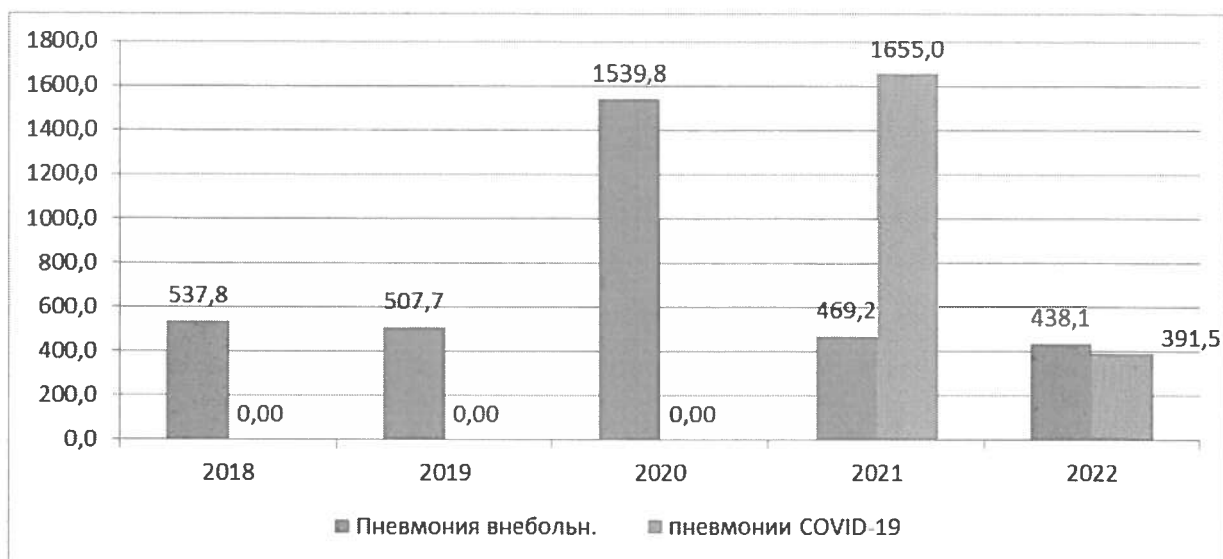


Рис. 89. Годовая динамика заболеваемости ВП из них вызванные новой коронавирусной инфекцией за период 2018 г.-2022 г.

В 2022 году количество случаев смерти от внебольничных пневмоний уменьшилось на 43,6%, составило 201 случай против 461 в 2021 г. В г. Горно-Алтайске – 87 сл., в Майминском районе – 39 сл., в Усть-Коксинском районе – 16сл., в Шебалинском районе – 11 сл., в Чойском районе -10 сл., в Турочакском районе -9 сл., в Онгудайском Чемальском районах по 8 сл., в Кош-Агачском в Усть-Канском районах по 4 сл., в Улаганском районе - 3 сл. Все случаи смерти от внебольничных пневмоний регистрировались среди взрослого населения старше 18 лет. В ходе лабораторного исследования патолого-анатомического материала от больных внебольничными пневмониями в 164 случаях установлена вирусная этиология заболевания.

В 2022 году этиологическая расшифровка заболеваемости внебольничными пневмониями в регионе остается на низком уровне. Так, из 1833 зарегистрированных случаев внебольничных пневмоний этиологически расшифрованы только 958 случаев, при этом, в 90,2% (865 случаев) выделен возбудитель вирусной этиологии (COVID-19) и лишь в 9,8% (146 случаев) установлена бактериальная этиология возбудителя.

Таблица 96

**Этиологическая расшифровка внебольничных пневмоний по районам**

Районы РА	2022 г.		
	Абс. число	Количество расшифрованных	% расшифровки
г. Горно-Алтайск	573	366	63,9
Кош-Агачский район	88	38	43,2
Майминский район	292	181	62,0
Онгудайский район	167	47	28,1
Турочакский район	158	77	48,7
Улаганский район	58	32	55,2
Усть-Канский район	140	70	50,0
Усть-Коксинский район	126	48	38,1
Шебалинский район	114	42	36,8
Чемальски район	69	33	47,8
Чойский район	48	24	50,0
Республика Алтай	1833	958	52,3

По-прежнему отмечается поздняя обращаемость населения за медицинской помощью. Так, 136 заболевших внебольничными пневмониями граждан обратились за медицинской помощью на 4-5 день и позже от начала заболевания, продолжают регистрироваться случаи смерти от внебольничных пневмоний на дому, (табл. 97).

Таблица 97

**Сроки обращения за медицинской помощью заболевших внебольничными пневмониями жителей Республики Алтай**

Обращение за медицинской помощью	Горно-Алтайск	Майминский р-он	Кош-Агачский	Улаганский р-он	Онгудайский р-он	Усть-Коксинск	Усть-Канский	Шебалинский р-он	Чемальский р-он	Турочакский р-он	Чойский р-он	Республика Алтай
Всего заболевших	573	292	88	58	167	126	140	114	69	158	48	1833
в день заболевания	365	175	41	40	70	59	65	56	32	77	25	1005
Через день	75	40	17	4	39	28	29	27	8	32	7	306
2-3 дня	90	52	26	6	53	29	40	26	15	42	7	386
4-5 дней	11	14	2	6	3	3	3	2	7	2	1	54
6-7 дней	9	6	0	1	1	1	1	1	5	1	2	28
8-9 дней	4	2	1	0	0	4	2	1	2	2	2	20
10-11 день	4	0	0	0	1	2	0	0	0	0	1	8
12-13 день	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
14-15 дней	1	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	4
16-20 дней	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
более 20 дней	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
неизвестна дата заболевания/ ВП выявлена посмертно	10	1	1	1	0	0	0	1	0	1	3	18

**Вирусные гепатиты**

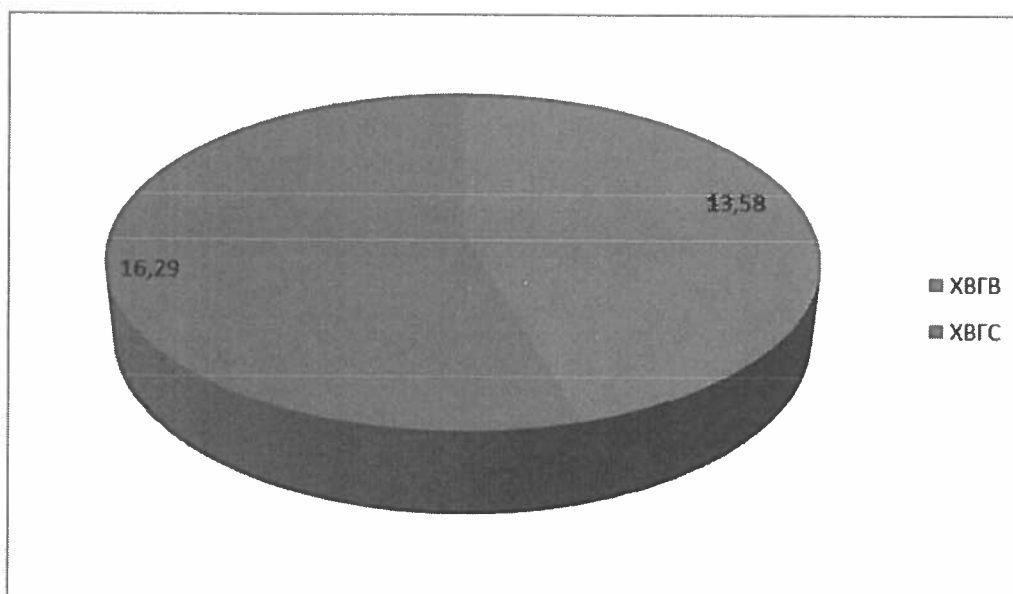
В 2022 году в Республике Алтай показатель заболеваемости хроническими вирусными гепатитами не превысил среднемноголетний уровень (32,64) и составлял 29,87 на 100 тыс. населения (2021-24,07; 2020-21,47) При этом отмечается неблагоприятная тенденция по регистрации случаев заболевания в течение последних 3 лет – 1,1 раза. В отчетном году было зарегистрировано 66 случаев вирусных гепатитов, что в 1,24 раз больше, чем в 2021 г.

В структуре заболеваемости ведущее место занимают хронические вирусные гепатиты (100%), в том числе хронический вирусный гепатит С – 54,5% (36 случаев, показатель 16,29 на 100 тыс. нас.) и В – 45,4% (30 случаев, показатель 13,58 на 100 тыс. нас.) соответственно. Заболеваемость хроническими вирусными гепатитами за указанный период

была выше показателя 2021 года (21,47 на 100 тыс. населения) в 1,12 раза и составляла 29,87 на 100 тыс. населения (РФ – 29,49).

Случаев заболевания острыми вирусными гепатитами в 2022 году не зарегистрировано (2021г. - 0, 2020г.- 13 случаев (12 случаев гепатита А, 1 случай гепатита В, показатель на 100 тыс. населения 5,94) (показатель РФ- 2,41 на 100 тыс. населения).

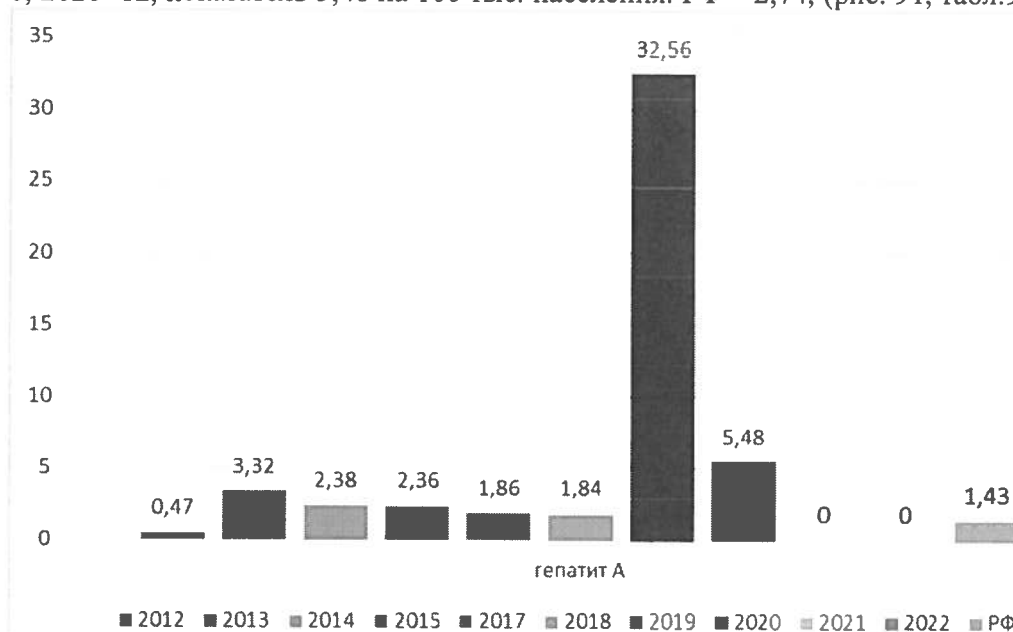
Случаев заболевания острым вирусным гепатитом С и носительства гепатитов В и С - не зарегистрировано (рис. 90).



**Рис. 90.** Структура заболеваемости вирусными гепатитами на территории Республики Алтай

#### 4.1. Вирусный гепатит А

В 2022 году в Республике Алтай случаев вирусного гепатита А – не зарегистрировано (2021 -0, 2020- 12, показатель 5,48 на 100 тыс. населения. РФ – 2,74, (рис. 91, табл.98,99).



**Рис.91.** Динамика заболеваемости вирусным гепатитом А на территории Республики Алтай

Таблица 98

**Динамика заболеваемости вирусным гепатитом А в разрезе территорий**

Территории	Годы		
	2020	2021	2022
	Показатель заболеваемости	Показател ь заболеваемости	Показате ль заболеваемости
г. Горно-Алтайск	6,27	0	0
Майминский район	0	0	0
Усть-Коксинский район	18,58	0	0
Кош-Агачский район	0	0	0
Усть-Канский район	34,35	0	0
Республика Алтай	5,48	0	0

В 2020-2022 годы вспышечной заболеваемости – не зарегистрировано.

Таблица 99

**Многолетняя динамика заболеваемости вирусным гепатитом А среди контингентов в 2019-2022г.г. на территории Республики Алтай**

Контингенты	Годы		
	2020	2021	2022
Все жители	12	0	0
Показатель 100 тыс. населения	5,48	0	0
Взрослые с 18 лет	6	0	0
Показатель 100 тыс. населения	3,96	0	0
Дети до 17 лет	6	0	0
Показатель 100 тыс. населения	8,90	0	0
В т.ч. до 14 лет	5	0	0
Показатель 100 тыс. населения	9,16	0	0
В т.ч. школьники 7- 14 лет	1	0	0
Показатель 100 тыс. населения	3,71	0	0

Одной из задач профилактики вирусного гепатита А является проведение профилактических прививок, особенно контактными лицам в очагах, а также в профилактических целях детям и работникам декретированных профессий.

В 2020 году на территории Республики Алтай по эпидемическим показаниям вакцинировано против вирусного гепатита А - 998 человек, в том числе – 438 детей, в связи с отсутствием регистрации заболеваемости вирусным гепатитом А в 2021-2022 гг. вакцинация контактных лиц в эпидемических очагах, контингентов групп риска не проводилась.

Продолжен мониторинг лабораторных исследований материала от больных вирусным гепатитом А, из объектов внешней среды с использованием современных молекулярно-диагностических методов в 2022 году обследовано 24 пробы воды ( 12 до очистки и 12 после очистки), положительных проб не выявлено. Обеспечено своевременное проведение противоэпидемических мероприятий при выявлении случая заболевания.

Продолжено 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 2014-2022 гг. в Республике Алтай сохраняется динамика к снижению показателей заболеваемости острым вирусным гепатитом В, в результате проведения дополнительной иммунизации населения против гепатита В, в рамках приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения.

В 2022г. в Республике Алтай случаев заболевания острым вирусным гепатитом В - не зарегистрировано (2021г. - 0, 2020г - 1 случай показатель 0,46 на 100 тыс. населения (в 2019 - 0); заболеваемость острым вирусным гепатитом С также не регистрировалась. (РФ -0,29 и 0,75).

Сохраняется напряженная эпидемиологическая обстановка по заболеваемости хроническими вирусными гепатитами. Показатель заболеваемости хроническими вирусными гепатитами в 2022 году составил 29,87 на 100 тыс. населения (в 2021г. – 24,07, 2020- 21,47, в 2019- 39,90, РФ – 20,85, СФО – 23,28) не превысил среднемноголетнего показателя (71,0) рис. 92.

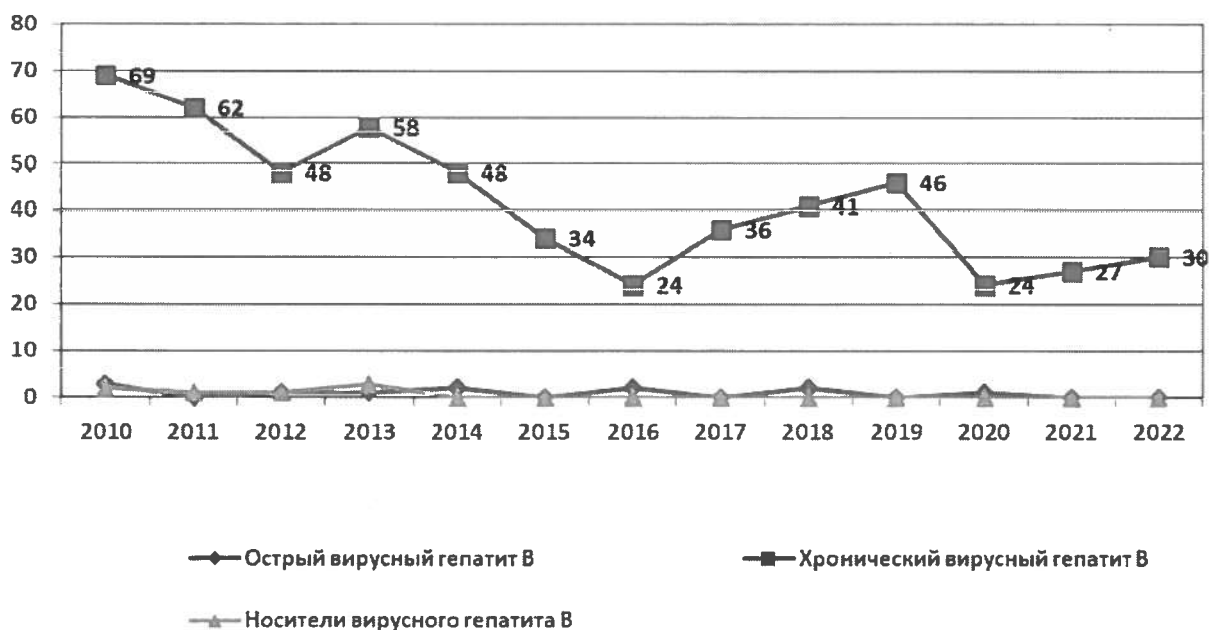
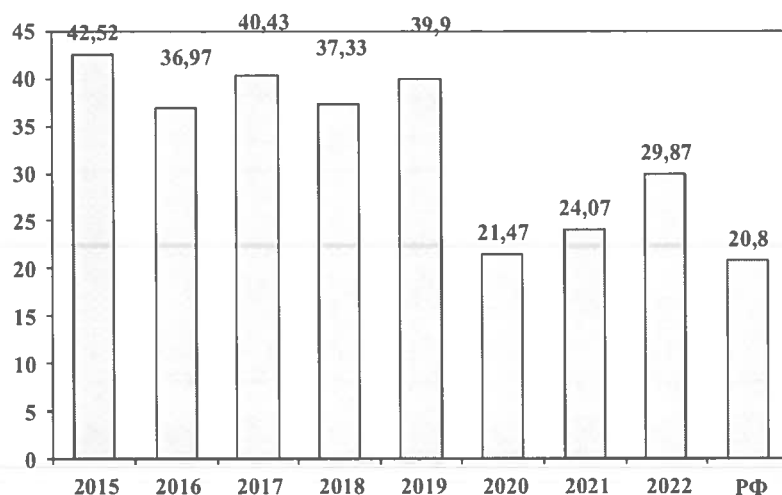


Рис. 92. Заболеваемость вирусным гепатитом В на территории Республики Алтай с 2010-2022 гг. (в абсолютных цифрах)



**Рис. 93.** Заболеваемость хроническими гепатитами (на 100 тыс. населения)

В 2022 г. показатель заболеваемости хроническим вирусным гепатитом В на территории Республики Алтай ниже среднемноголетнего уровня заболеваемости (15,99) в 1,1 раза и составил 13,58, но выше уровня заболеваемости ХВГВ, зарегистрированного в 2021 году (12,26) в 1,1 раза и выше показателя среднероссийского показателя заболеваемости (6,33) в 2,06 раза. Рост заболеваемости ХВГВ отмечается на протяжении последних трех лет (2022 – 13,58; 2021– 12,26; 2020 - 10,97);

По итогам 2022 года показатель заболеваемости хроническим гепатитом С территории Республики Алтай 16,29 на 100 тыс. населения находится на уровне среднемноголетнего уровня заболеваемости (16,65), но выше уровня заболеваемости ХВГВ, зарегистрированного в 2021 году (11,81) в 1,3 раза, и ниже российского показателя 23,04 - на 1,4. Отмечается рост заболеваемости хроническими вирусными гепатитами за последние 3 года. табл.100.

Таблица 100

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

Территории	Годы			Темп прироста/ снижения
	2020	2021	2022	
г. Горно-Алтайск	32,89	40,33	58,91	+1,4 раза
Майминский	11,68	23,14	20,24	-1,1 раза
Кош-Агачский	31,08	15,29	10,05	-1,5 раза
Улаганский	51,43	34,01	8,35	-4,07 раза
Шебалинский	0,0	14,61	51,04	+3,4 раза
Онгудайский	14,05	14,14	7,08	-1,9 раза
Усть-Канский	27,48	0	20,33	+20,3 раза
Усть-Коксинский	18,58	24,81	6,26	-3,9 раза
Турочакский	8,03	0	0	0
Чемальский	0,0	18,59	18,21	-1,02 раза
Чойский	0,0	24,80	50,03	+ 2,0 раза
Республика Алтай	21,47	24,07	29,87	+1,24 раза
РФ	39,63	20,85	29,49	+1,4%



Заболеваемость хроническими вирусными гепатитами на протяжении последних трех лет регистрируется исключительно среди взрослых, случаи заболевания среди детей до 17 лет не регистрируются с 2019 года (в 2019 году на долю детей до 17 лет приходилось - 1,2% случаев заболевания, в 2018 - 2,4%), табл. 101.

Таблица 101

**Заболеваемость хроническими вирусными гепатитами  
по контингентам в 2020-2022 гг.**

Контингенты	2020			2021			2022		
	ХВГВ	ХВГ С	Носите льство ВГВ	ХВГВ	ХВГС	Носите льство ВГВ	ХВГВ	ХВГС	Носите льство ВГВ
Взрослые с 18 лет	24	23	0	27	26	0	30	36	0
До 17 лет	0	0	0	0	0	0	0	0	0
В т.ч. 15-17 лет	0	0	0	0	0	0	0	0	0
В т.ч. 3-6 лет	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Школьники 7-14 лет	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Всего	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Показатель на 100 тыс.	10,97	10,51	0,0	12,26	11,81	0,0	13,58	16,29	0

Как и в предыдущие годы, в 2022 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.

Случаи носительства вируса гепатита В и С в период с 2018 по 2022 годы не регистрировались.

**Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи**

За 2022 год зарегистрировано 3308 случаев инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (далее ИСМП), отмечено повышение регистрации ИСМП по сравнению с 2021 годом на 62%. Заболеваемость среди медицинских работников увеличилась на 65,9% и составила 3240 случаев (все случаи заболевания новой коронавирусной инфекцией) против 1104 случаев аналогичного периода прошлого года.

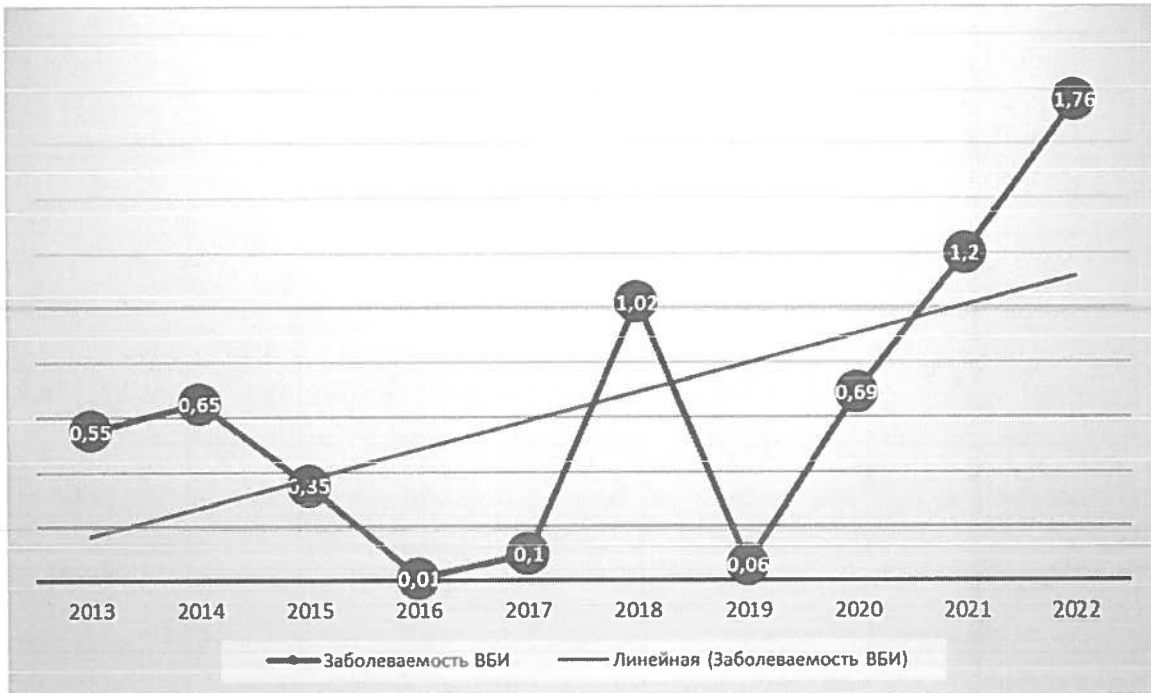


Рис.94 .Динамика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в Республике Алтай (на 1000 пролеченных больных) в 2013-2022 гг.

Из числа зарегистрированных случаев ИСМП, не связанных с исполнением служебных обязанностей персоналом медицинских организаций, - 68 случаев заболевания среди пациентов, в т.ч. 37 - в родильных домах (54,4%), 6 - в прочих стационарах (8,8%), 3 - в хирургических стационарах (4,4%), 8 - в детских стационарах (11,8%), и 14 в учреждениях стационарного социального обслуживания (20,6%), (рис.78). Этиологическим агентом при регистрации ИСМП в большинстве случаев выступал COVID-19.

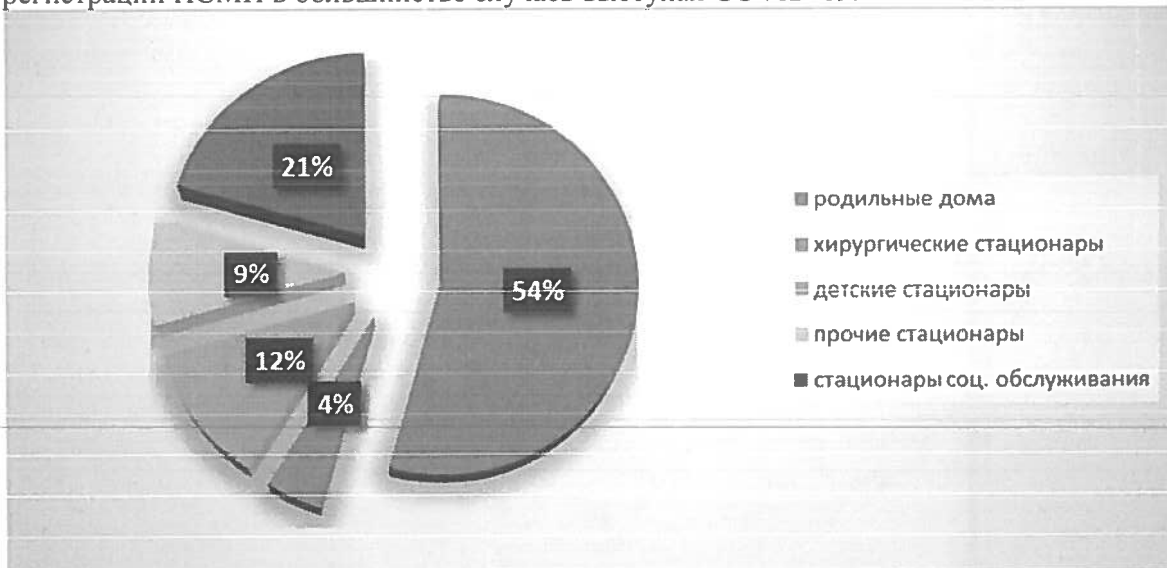
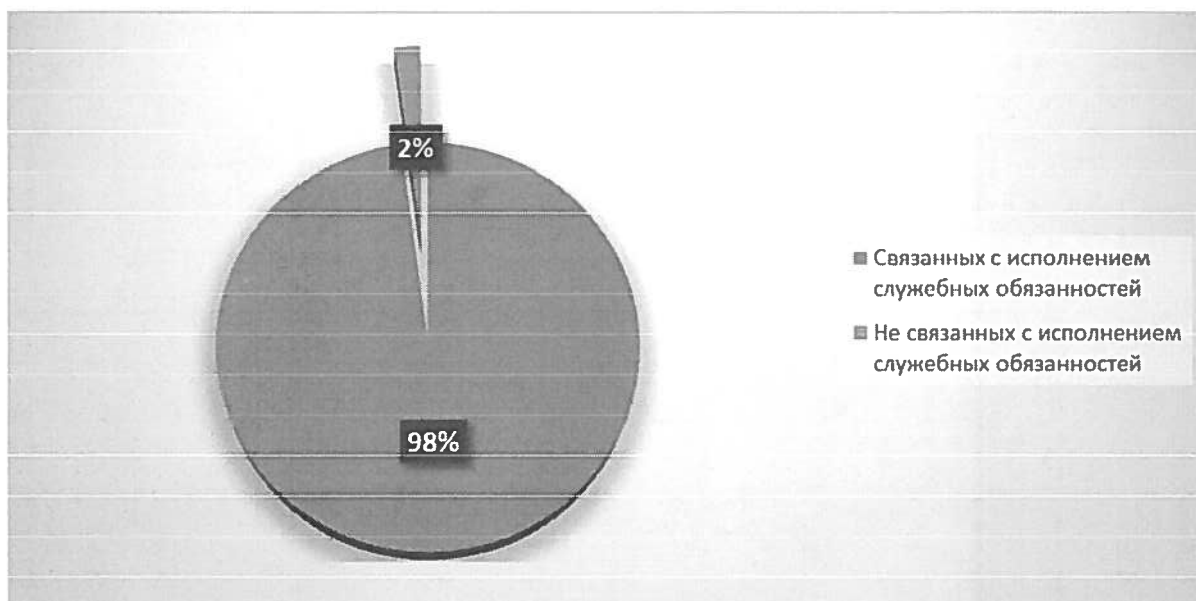


Рис.95. Распределение заболеваемости ИСМП по профилю лечебных учреждений в 2022 году (в процентах)

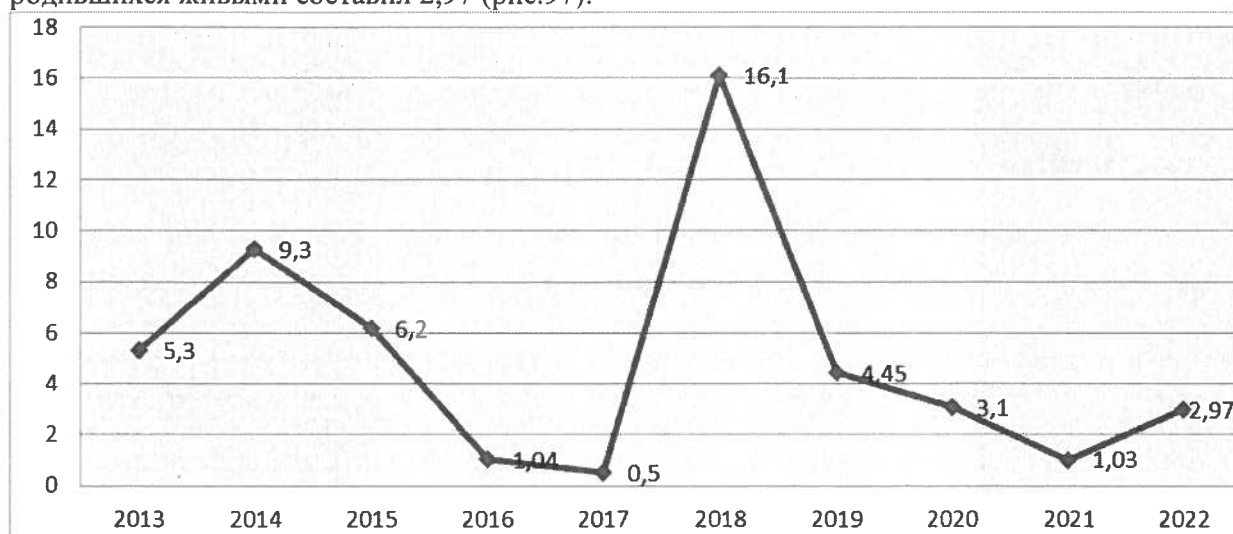
Число случаев ИСМП, связанных с исполнением служебных обязанностей персоналом медицинских организаций составило 3240, (Рис. 96.)



**Рис.96.** Распределение заболеваемости ИСМП среди случаев пациентов и мед. работников в 2022 году (в процентах).

Доля гнойно-септических инфекций новорожденных в 2022г. составляла 0,24%, 2021 г. 0,23%, 2020 г. - 0,69%, 2019 г. 11,5%, 2018 г. 40%, 2017 г. 9,1%. Гнойно-септическая инфекция родильниц и инфекция акушерской раны по 3 случаям 0,09% соответственно, пневмонии – 0,06%, инфекций мочевыводящих путей не зафиксировано.

В 2022 году зарегистрировано 8 случаев ГСИ новорожденных, показатель на 1000 родившихся живыми составил 2,97 (рис.97).



**Рис.97.** Динамика заболеваемости ГСИ в учреждениях (отделениях) родовспоможения в 2013-2022 гг. (показатель на 1000 родившихся живыми)

В 2022 году в структуре гнойно-септических инфекций новорожденных заболевания глаз (гнойные конъюнктивиты) составили – 87,5% (в 2021г. 100%, в 2020 г. 77,7%, в 2019 г.- 46,1%, в 2018 г.-53,8%, в 2017 г. - 50%, в 2016 г. -25%), заболевания кожи в 2022 г. составили 12,5% (в 2021г. – не зарегистрировано, в 2020 г. – 11,1%, в 2019 г.-7,69%, 2018 г. - 30,8%, в 2017 г. -50%, в 2016 г. – 75%); пневмонии 2022 г. не регистрировались (2021г. - не зарегистрировано, 2020 – 11,1%, 2019г. не зарегистрировано).

Бактериологическое подтверждение клинического диагноза установлено у 3 детей. Основными возбудителями ИСМП являются грамположительная кокковая микрофлора рода стафилококков (*St.epidermidis*, *St.aureus*). В этиологической структуре бактериальных ИСМП грамположительная микрофлора составила – 100% (в 2021г. 100%, в 2020 г. 82,6 %, в 2019 г.- 57,5%, 2018г-91,7%, в 2017г-100%, в 2016г-75,1%, в 2015г-90,1%), грамотрицательная микрофлора – 0 (в 2021г. - 0%, в 2020 г. 21,7%, в 2019г.-42,4% 2018г-8,3%, в 2017г-0%, в 2016г-25%, в 2015г-9,9%) рис.98.

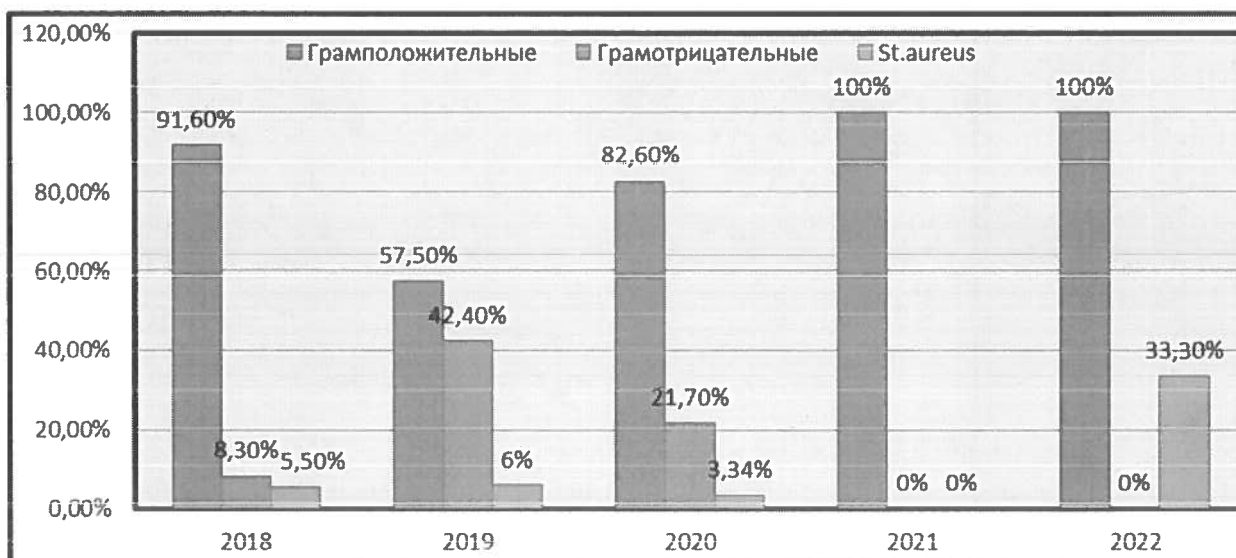


Рис.98. Этиологическая структура ИСМП в 2017-2022гг.

С 2006 года осуществляется регистрация внутриутробных инфекций новорожденных, в 2022 году зарегистрировано 32 случая, показатель на 1000 родившихся живыми составил 11,88. Соотношение ГСИ новорожденных и ВУИ составило 1:4. Летальных случаев ИСМП не отмечалось.

Таблица 102

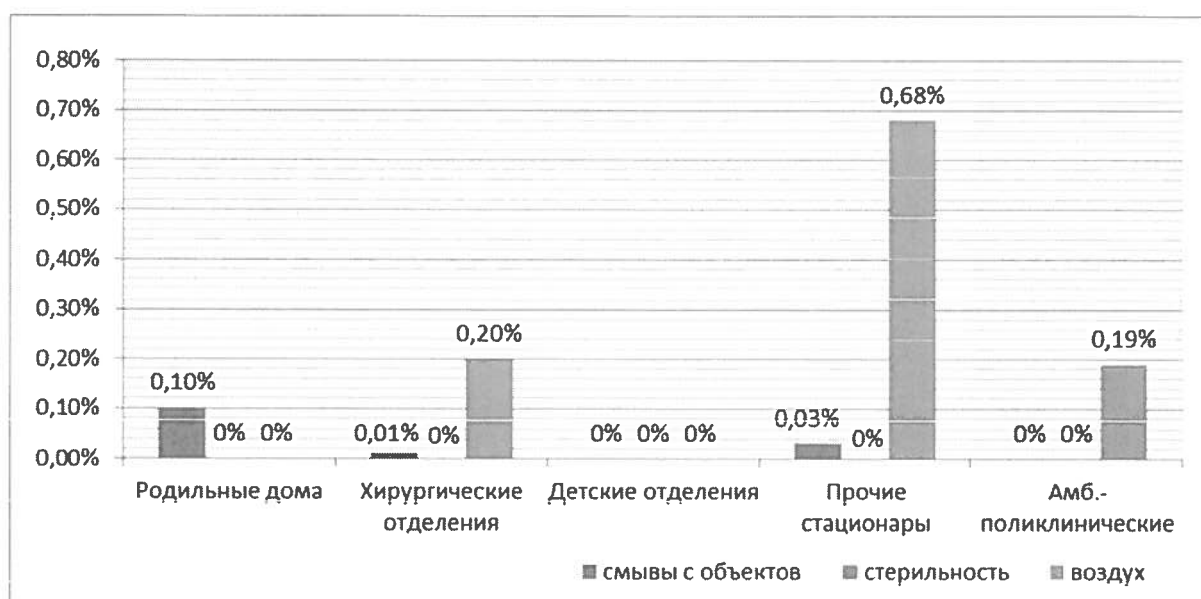
**Заболееваемость ГСИ и ВУИ новорожденных и родильниц по годам**

	2018г.	2019г.	2020г.	2021г.	2022г.
ГСИ н/р	5	13	9	3	8
ВУИ	18	73	53	26	32
Генерализован ГСИ н/р	0	0	0	0	0
ГСИ+ВУИ	23	86	62	29	40
ГСИ родильниц	0	0	1	1	3

По результатам микробиологического мониторинга за объектами внешней среды в медицинских учреждениях Республики Алтай в 2022 году удельный вес нестандартных смывов составил 0,1%, из них в родильных стационарах и отделениях - 0,10%, от числа отобранных смывов (в 2021 г. 0,1%, в 2020 г. 0,2%, в 2019 г. 0,2%, в 2018 г.-1,4% 2017 г. -0%, в 2016 г. -0,3%, в 2015 г. - 0,2%); в хирургических стационарах и отделениях – 0,01%, (в 2021 г. 0,01%, в 2020 г. 0,03%, в 2019 г. – 0%, в 2018 г.-0,5%, 2017 г.-0,5%, в 2016 г.-0,2%, в 2015 г.-0,3%); в детских стационарах и отделениях – нестандартных проб не выявлено (в 2021 г. 0, в 2020 г. 0, в 2019 г.-0,02%, в 2018 г.-0,8%, 2017 г. -0,8%, в 2016 г. -0,3%, в 2015 г. - 0,2%); в прочих стационарах - 0,03%.

Удельный вес нестандартных проб воздуха в хирургических отделениях составил 0,2% (в 2021 г. 0,3%, в 2020 г. 0,54%, в 2019 г. -0%, в 2018 г.-0,9% 2017 г. -0,9%, в 2016 г. -0,7%, в 2015 г. -0,5%, в 2014 г. -0,5%), в т.ч. в родильных стационарах и отделениях нестандартных проб не выявлено (в 2021 г. – 0%, в 2020 г. 0%, в 2019 г. – 0,1%, в 2018 г.-1,2%, 2017 г. нестандартных проб не выявлено); в детских отделениях нестандартных проб не выявлено (в 2021 г.- 0%, в 2020 г.-0,21%, в 2019 г. – 0,3%, в 2018 г.-1,3%, 2017 г. -нестандартных проб не выявлено, в 2016 г. -0,5%, в 2015 г. - нестандартных проб не выявлено); в амбулаторно – поликлинических учреждениях 0,19%; в прочих стационарах - 0,68%.

Нестерильных проб в хирургических отделениях, в детских отделениях и в родильных домах/отделениях - не выявлено, рис.99.



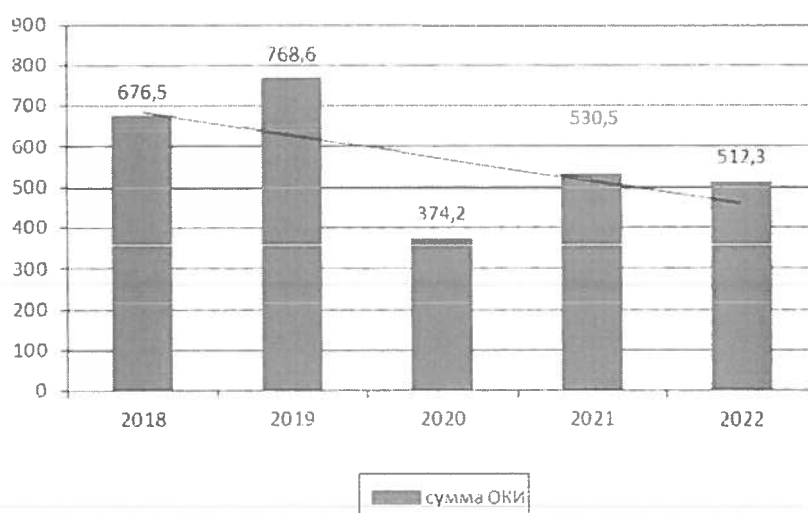
**Рис.99.** Результаты микробиологических исследований в медицинских организациях республики в 2022 году

Вспышечная заболеваемость ИСМП не регистрировалась.

### Острые кишечные инфекции

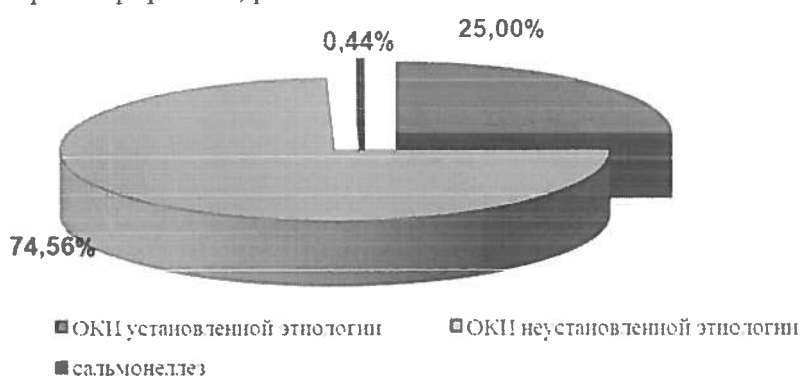
В 2022 году в Республике Алтай зарегистрировано 1132 случая заболеваний острыми кишечными инфекциями и сальмонеллезом, показатель на 100 тысяч населения составил 512,3 (в 2021 г. зарегистрировано 1168 случаев, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составлял 530,5; в 2020 г. 819 случаев, показатель 374,2).

Суммарный показатель заболеваемости населения Республики Алтай острыми кишечными инфекциями в 2022 году составил 512,3 на 100 тыс. населения, что ниже уровня заболеваемости 2021 г. в 1,04 раза. Наблюдается цикличность заболеваемости за последние 5 лет. Наименьшие показатели в течение пяти лет наблюдались в 2020 г. (374,2 показатель на 100 тысяч), 2022 г. (512,3 показатель на 100 тысяч.) рис. 100.



**Рис. 100.** Динамика изменения суммарного показателя заболеваемости острыми кишечными инфекциями населения Республики Алтай в 2018-2022гг.

В структуре заболеваемости острыми кишечными инфекциями в 2022 году на долю острых кишечных инфекций неустановленной этиологии 74,56% (в 2021 г. – 64,04%, в 2020 г. – 61,79%; 2019 г. – 55,4%), острых кишечных инфекций установленной этиологии 25 % (в 2021 г. – 34,59%, в 2020 г. – 35,65%; в 2019 г. – 42,0%), сальмонеллезов приходится 0,44% (в 2021 г. – 1,37%; в 2020 г. - 2,08%). Случаев заболевания дизентерией, брюшным тифом, паратифами не зарегистрировано, рис. 101.



**Рис. 101.** Этиологическая структура заболеваемости острыми кишечными инфекциями в Республике Алтай в 2022 году

В структуре путей и факторов передачи острых кишечных инфекций в 2022 году на пищевой путь передачи приходилось 93 %, на контактно-бытовой путь передачи – 5,7 %. В 47 % фактором пищевого пути передач явились продукты; в 33,4 % - мясо, мясные продукты; в 9,3 % овощи, фрукты; в 7,1 % салаты; в 3,2 % яйца.

#### ОКИ установленной и неустановленной этиологии

В 2022 году заболеваемость острыми кишечными инфекциями установленной этиологии уменьшилась в 1,4 раза. Всего зарегистрировано 283 случаев заболеваний, показатель на 100 тыс. населения составил 128,1 (в 2021 г. – 404 случая, показатель 183,5; в 2020 г. – 292 случая, показатель 133,4; в 2019 г. – 704 случая, показатель 322,8) табл. 103-105.

Таблица 103

**Заболееваемость острыми кишечными инфекциями установленной этиологии по районам Республики Алтай в 2020 – 2022 гг.**

Территории	2020		2021		2022		Рост/ снижение
	абс.	отн.	абс.	отн.	абс.	отн.	
Республика Алтай	292	133,4	404	183,5	283	128,1	-1,4
г. Горно-Алтайск	145	227,1	190	294,7	171	265,1	-1,1
Майминский район	47	137,3	22	112,2	20	57,83	-1,8
Кош-Агачский район	9	46,61	35	101,2	34	170,8	1,5
Онгудайский район	4	28,10	1	7,07	2	14,15	2,0
Турочакский район	9	72,28	4	32,25	6	48,32	1,5
Улаганский район	11	94,28	2	17,01	3	25,04	1,5
Усть-Канский район	5	34,35	32	219,3	10	67,76	-3,2
Усть-Коксинский район	43	266,3	114	702,2	23	143,9	-4,9
Шебалинский район	1	7,29	0	0	8	58,33	8,0
Чемальский район	14	133,3	3	27,89	3	27,32	-1,0
Чойский район	4	48,83	1	12,40	3	37,52	3,0

Таблица 104

**Заболееваемость острыми кишечными инфекциями установленной этиологии по возрастным группам**

Возрастные группы	2020 год		2021 год		2022 год		Рост/ снижение
	абс.	отн.	абс.	отн.	абс.	отн.	
до 1 года	51	1538,9	60	2037,4	43	1476,6	-1,4
1-2 года	93	1295,6	132	1978,7	102	1634,6	-1,2
3-6 лет	43	250,9	132	806,5	60	389,6	-2,1
7-14 лет	44	142,9	22	68,72	44	133,5	1,9
Всего детей до 17 лет	245	363,5	350	518,8	253	376,1	-1,4
Взрослые с 18 лет	47	31,03	54	35,35	30	19,52	-1,8

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 2022 году, как и в предыдущие годы, в расшифровке ОКИ установленной этиологии ведущее место занимают вирусы – 90,1 % (ротавирусы- 63,9 %, норовирусы 22,7 %), бактериальная микрофлора – 9,5 % (в 2021 г. – 5,6%).

В 2022 году в Республике Алтай выявлено 163 случая ротавирусной инфекции.

По сравнению с 2021 годом наблюдается тенденция к снижению заболеваемости ОКИ ротавирусной этиологии на 33,3%, что ниже среднеемноголетнего уровня (СМУ 327 случаев). Заболевание регистрировалось на всех административных территориях, кроме Онгудайского, Шебалинского и Чойского районов.

По Республике Алтай заболеваемость составила 73,77 на 100 тыс. населения. Показатели заболеваемости в Кош-Агачском районе превышает СМУ данных административных территорий, показатели остальных административных территорий ниже СМУ.

Из общего числа заболевших удельный вес детей до 17 лет в 2022 году составил 88,9 % (2021 г. – 87,3 %, 2020 г. – 95,5 %).

Среди заболевших 144 (250,4) – дети до 14 лет. Высокие показатели отмечены на 3 территориях: г. Горно-Алтайск, Кош-Агачский и Усть-Коксинский районы.

Наряду с ротавирусной инфекцией среди населения регистрировались случаи норовирусной инфекции, распространению которой способствовал алиментарный путь передачи. В 2022 году зарегистрировано 58 случаев (26,25 на 100 тысяч населения), в 2021 - заболеваемость составила 124 случая (56,32 на 100 тыс. населения).

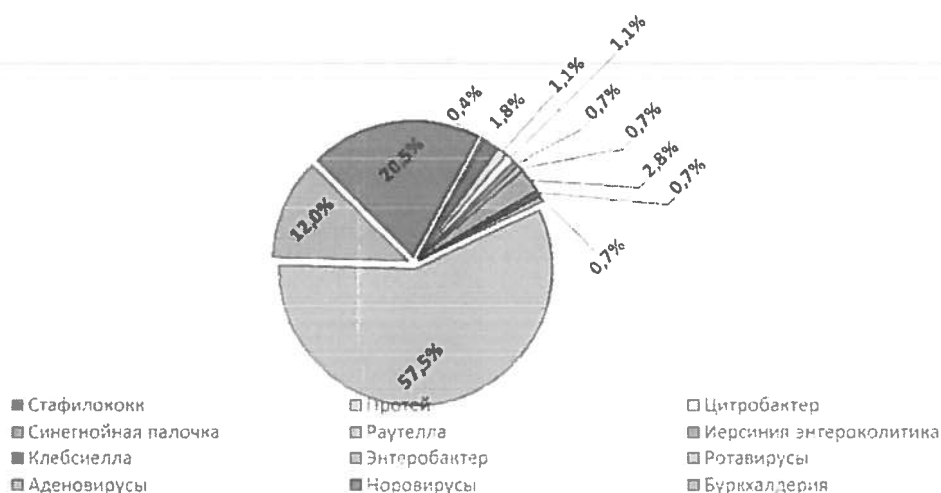


Рис. 102. Этиологическая структура энтеритов установленной этиологии, %.

Таблица 105

Этиологическая структура гастроэнтеритов установленной этиологии

Наименование возбудителя	Абс. число случаев	Удельный вес, %
Стафилококк	5	1,8
Протей	3	1,1
Буркхалдерия	1	0,4
Цитробактер	3	1,1
Синегнойная палочка	2	0,7
Раутелла	2	0,7
Иерсиния энтероколитика	8	2,8
Клебсиелла	2	0,7
Энтеробактер	2	0,7
Ротавирус	163	57,6
Норовирус	58	20,5
Аденовирус	34	12,0



**Заболеваемость острыми кишечными инфекциями неустановленной этиологии** по сравнению с 2021 годом увеличилась в 1,12 раз, показатель заболеваемости в 2022 г. составил 382,0 (2021 г. – 339,7).

Показатели заболеваемости ОКИ неустановленной этиологии на 100 тыс. населения, превышающие средний многолетний уровень по Республике Алтай (382,0) отмечены в г. Горно-Алтайск (700,7), в Майминском (497,4) и Усть-Коксинском (494,3) районах. Удельный вес ОКИ неустановленной этиологии в целом по Республике Алтай в 2022 году составил – 74,8 % (2021 г. – 64,9 %; 2020 г. – 61,8%) табл. 106, 107.

Таблица 106

**Заболеваемость острыми кишечными инфекциями неустановленной этиологии по районам Республики Алтай в 2020 – 2022 гг.**

Территории	2020 год		2021 год		2022 год		Рост/ снижение
	абс.	отн.	абс.	отн.	абс.	отн.	
Республика Алтай	506	231,2	748	339,7	844	382,0	1,1
г. Горно-Алтайск	207	324,2	479	743,1	452	700,7	-1,1
Майминский район	111	324,2	131	378,9	172	497,4	1,3
Кош-Агачский район	0	0,00	0	0,00	1	5,02	1,0
Онгудайский район	25	175,6	2	14,14	4	28,31	2,0
Турочакский район	7	56,22	5	40,31	18	145,0	3,6
Улаганский район	28	240,0	26	221,1	30	250,4	1,1
Усть-Канский район	35	240,5	16	109,7	44	298,1	2,7
Усть-Коксинский район	62	384,0	77	477,6	79	494,3	1,0
Шебалинский район	2	14,58	0	0,00	23	167,7	23,0
Чемальский район	24	228,5	12	111,6	20	182,1	1,6
Чойский район	5	61,04	0	0,00	1	12,51	1,0

Таблица 107

**Заболеваемость острыми кишечными инфекциями неустановленной этиологии по возрастным группам**

Возрастные группы	2020		2021		2022		Рост/ снижение
	абс.	отн.	абс.	отн.	абс.	отн.	
до 1 года	60	1810,5	43	1460,1	68	2335,2	1,6
1-2 года	83	1156,3	152	2278,5	164	2628,2	1,2
3-6 лет	90	525,1	232	1417,4	180	1168,9	-1,2
7-14 лет	119	386,5	179	559,2	204	618,9	1,1
Всего детей до 17 лет	376	557,8	639	947,2	652	969,1	1,0
Взрослые с 18 лет	130	85,83	109	71,3	192	124,9	1,8

## Дизентерия

В Республике Алтай за 2022 год не зарегистрировано случаев заболевания дизентерией (рис. 103, табл. 108).

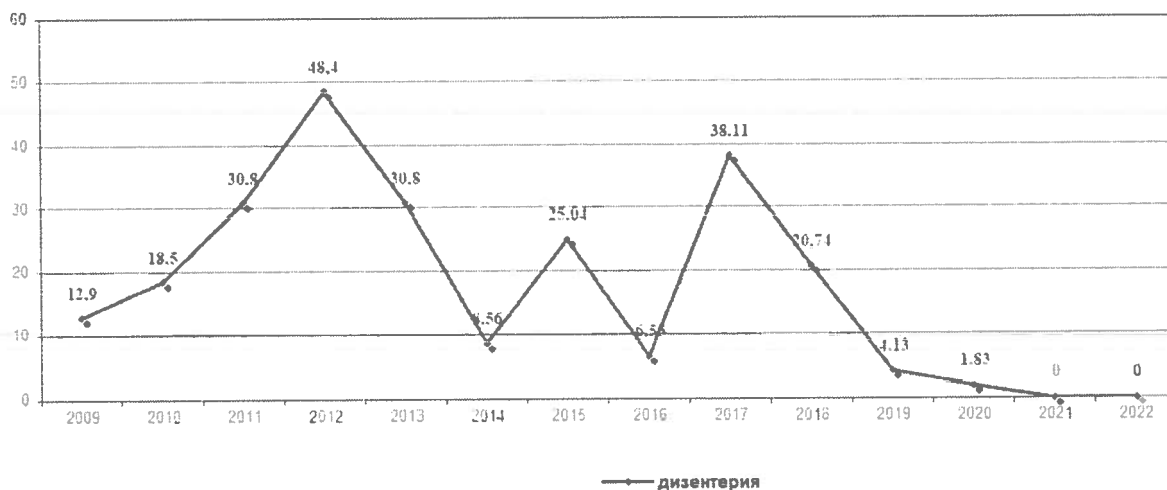


Рис.103. Заболеваемость дизентерией в 2009 – 2022 годы (на 100 тыс. населения)

Таблица 108

### Заболеваемость дизентерией по контингентам

Контингенты	2020		2021		2022		Темп роста / снижения
	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	
Дети ДДУ	0	0	0	0	0	0	0
Н/о дети	0	0	0	0	0	0	0
Школьники	0	0	0	0	0	0	0
Прочие	4	2,49	0	0	0	0	0
Всего	4	1,83	0	0	0	0	0

В 2022 году не зарегистрировано случаев дизентерии (показатель на 100 тыс. нас. 0).  
Табл. 109.

Таблица 109

### Заболеваемость дизентерией по возрастным группам

Возрастные группы	2020		2021		2022		Темп роста/ снижения
	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	
до 1 года	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
1-2 года	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
3-6 лет	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
7-14 лет	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Всего детей до 17 лет	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Взрослые с 18 лет	4	2,49	0	0,00	0	0,00	0,00

За последние 2 года (2021 – 2022 гг.) в районах Республики Алтай не зарегистрировано случаев дизентерии, в 2020 г. всего было зарегистрировано 4 случая (1 случай в Усть-Коксинском районе, 3 случая в Усть-Канском районе). Табл. 110.

Таблица 110

**Заболеваемость дизентерией по территориям Республике Алтай**

Территории	2020		2021		2022		Темп роста/снижения
	абс.	На 100 тыс.нас.	абс.	На 100 тыс.нас.	абс.	На 100 тыс.нас.	
Республика Алтай	4	1,83	0	0,00	0	0,00	0,00
Горно-Алтайск	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Чойский район	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Майминский район	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Кош-Агачский район	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Онгудайский район	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Турочакский район	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Улаганский район	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Усть-Канский район	3	20,61	0	0,00	0	0,00	0,00
Усть-Коксинский район	1	6,19	0	0,00	0	0,00	0,00
Шебалинский район	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Чемальский район	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00

Лабораторное подтверждение острой дизентерии в 2019 - 2022 гг. составило 100 %. В этиологической структуре дизентерии в 2019-2022 гг. преобладали шигеллы Зонне, на которые приходилось 63,8 % (в 2020 г. – 50 %, в 2019 г. – 77,7 %), шигеллы Флекснера явились этиологическим агентом заболеваемости в 36,2 % случаев (в 2020 г. – 50%, в 2019 г. – 22,2%) рис. 104.

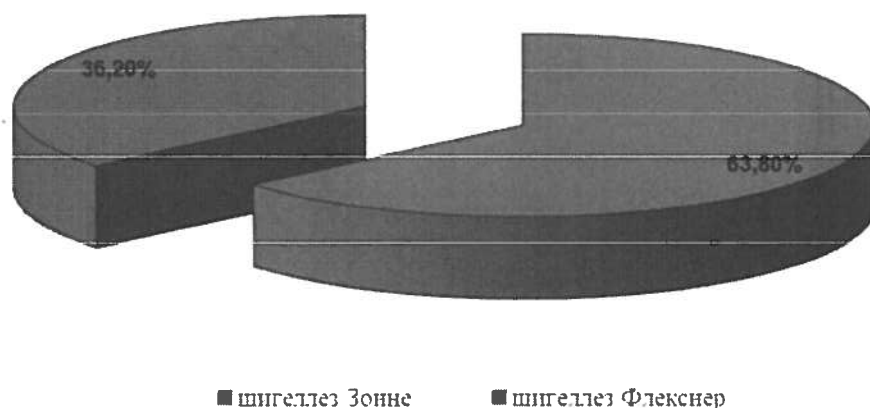


Рис. 104. Результаты этиологической расшифровки случаев дизентерии в 2019-2022 гг.

### Сальмонеллез

В 2022 году показатель заболеваемости сальмонеллезами составил 2,26 на 100 тыс. населения, что ниже уровня 2021 г. - 7,27 в 3,2 раза (табл. 111, 112). Всего в Республике Алтай зарегистрировано 5 случаев, из них на долю детей до 17 лет приходится 20 % от всех случаев заболевания (2021 г. – 50,0 %; 2020 г. – 52,9 %). Вспышечной заболеваемости сальмонеллезами не зарегистрировано.

Таблица 111

**Динамика показателей заболеваемости сальмонеллезами в 2019-2022 гг. в Республике Алтай (показатель на 100000 населения)**

	2019	2020	2021	2022
Республика Алтай	15,59	7,77	7,27	2,26

Таблица 112

**Заболеваемость сальмонеллезами по территориям**

Территории	2020 год		2021 год		2022 год		Рост/ снижение
	Абс.	Отн.	Абс.	Отн.	Абс.	Отн.	
Республика Алтай	17	7,77	16	7,27	5	2,26	-3,2
г. Горно-Алтайск	6	9,40	12	18,62	1	1,55	-12,0
Кош-Агачский район	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,0
Майминский район	4	11,68	3	8,68	1	2,89	-3,0
Онгудайский район	3	21,08	0	0,00	0	0,00	0,0
Турочакский район	1	8,03	1	8,06	0	0,00	-1,0
Улаганский район	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,0
Усть-Канский район	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,0
Усть-Коксинский район	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,0
Шебалинский район	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,0
Чемальский район	2	19,04	0	0,00	3	27,31	3,0
Чойский район	1	12,21	0	0,00	0	0,00	0,0

Показатели заболеваемости взрослого населения превышают показатели заболеваемости детского населения в 1,7 раза (показатель 2,60 взрослых против 1,49 среди детей). Наиболее высокие уровни заболеваемости регистрируются среди детей в возрасте 17 лет, и взрослых с 18 лет, табл. 113.

Таблица 113

**Заболеваемость сальмонеллезом по возрастным группам**

Возрастные группы	2020 год		2021 год		2022 год		Рост/ снижение
	Абс.	Отн.	Абс.	Отн.	Абс.	Отн.	
до 1 года	1	30,18	1	33,96	0	0,00	-1,0
1-2 года	3	41,79	3	44,97	0	0,00	-3,0
3-6 лет	3	17,50	3	18,33	0	0,00	-3,0
7-14 лет	1	3,25	1	3,12	0	0,00	-1,0
Всего детей до 17 лет	9	13,35	8	11,86	1	1,49	-8,0

Взрослые с 18 лет	8	5,28	8	5,27	4	2,60	-2,0
-------------------	---	------	---	------	---	------	------

На территории Республики Алтай в 2022 году преобладают возбудители сальмонелла энтеритидис (группы Д) – 100%, возбудители тифимуриум (группы В) не зарегистрировано. В 91,5% случаях заболеваемости отмечается пищевой путь передачи возбудителя; в 7,1% - путь передачи возбудителя контактно-бытовой; 1,4 % - путь передачи не установлен.

Факторами передачи возбудителя инфекции при пищевом пути: в 66,3 % случаев послужило яйцо куриное; в 8,9% случаев – мясные блюда; в 11,5% - птицепродукты; в 7,9% случаев – молочные продукты. В структуре заболеваемости по контингентам наибольшее количество заболевших сальмонеллезом зарегистрировано в группе дети до 17 лет, табл. 114.

Таблица 114

**Заболеваемость сальмонеллезом по контингентам**

Контингенты	2021		2022		Рост/ снижение
	абс. число	показ. на 100 тыс.	абс. число	показ. на 100 тыс.	
Дети ДДУ	3	18,33	0	0,00	-3,0
Н/о дети	4	41,59	0	0,00	-4,0
Школьники	1	2,41	0	0,00	-1,0
Работники ДДУ	0	0,00	0	0,00	0,00
Работники ЛПУ	0	0,00	0	0,00	0,00
Пищевики	0	0,00	0	0,00	0,00
Прочие	8	5,23	5	1,10	-4,7
Всего	16	7,27	5	2,26	-3,2

Таким образом, наиболее часто регистрируемыми нозологическими формами острых кишечных инфекций в Республике Алтай являются: ОКИ ротавирусной и норовирусной этиологии, ОКИ с неустановленным возбудителем, ОКИ бактериальной этиологии, в том числе сальмонеллезы (группы Д).

**Групповая заболеваемость**

За 2022 год зарегистрировано 3 случая массовой заболеваемости.

**Норовирусная инфекция**

В период с 09.07.2022 по 15.07.2022 г. регистрировалась заболеваемость норовирусной инфекцией в Спортивно-оздоровительной базе «Два медведя» ООО Тамерлан. Число пострадавших всего 17, в том числе детей до 17 лет – 13.

Спортивно-оздоровительная база «Два медведя» ООО Тамерлан находится в Майминском районе Республики Алтай Р-256 Чуйский тракт, 477-й километр. На момент обследования проживающих – 386 человек (проживающие спортивных групп с тренерским составом и сопровождающими из регионов Сибирского Федерального округа). База рассчитана на 400 мест. На территории имеется 120 домов и номеров, 2 бассейна и сауна:

большой и маленький бассейн, столовая, кафе «Алтай бууз» (бурятская и монгольская кухня). 12 надворных туалетов, также в некоторых домах и номерах имеется благоустроенный санузел.

Питание организовано в столовой базы «Два Медведя», согласно программе пребывания детей на данном объекте, дети питаются 3 раза – завтрак, обед и ужин. На территории базы имеется кафе «Алтай бууз», где осуществлялось питание вне графика приема пищи.

В результате проведенного эпидемиологического расследования установлены множественные нарушения санитарного законодательства в столовой и кафе «Алтай бууз», установлены причины возникновения групповой заболеваемости.

Основной причиной заболевания послужил занос инфекции отдыхающими из г.Томск, находящимися в инкубационном периоде заболевания. С дальнейшим распространением внутри группы отдыхающих. Выявленные в процессе эпидемиологического расследования нарушения могли способствовать распространению заболеваемости на территории базы.

Материалы расследования переданы в прокуратуру Майминского района и СУСК Республики Алтай. В результате прокурорского реагирования была приостановлена деятельность кафе «Алтай бууз».

### **Чесотка**

В период с 14.10.2022 г. по 18.10.2022г. регистрировалась заболеваемость чесоткой в КОУ РА «Школа-интернат для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, им. Г.К. Жукова» число пострадавших 8, в том числе детей до 17 лет – 8.

КОУ РА «Школа-интернат для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, им. Г.К. Жукова» расположено по адресу: г. Горно-Алтайск Республики Алтай, пр-т Коммунистический д. 113. Интернат находится в 5 этажном здании с теплым переходом к зданию школы. Число воспитанников составляет 211 детей, сотрудников организации – 149 человек. Комнаты секционного типа, в каждой секции по 3-4 комнаты, туалет, раковина, душ, умывальная общая на каждую секцию.

В результате проведенного эпидемиологического расследования установлены нарушения санитарного законодательства, установлены причины возникновения групповой заболеваемости. Основной причиной распространения чесотки среди детей явилось незавершенное лечение у первого заболевшего, что способствовало распространению заболевания среди воспитанников; несоблюдение правил личной гигиены; недостаточные гигиенические навыки среди детей; не соблюдение установленного санитарного режима.

Материалы о выявленных нарушениях переданы в прокуратуру Республики Алтай.

### **Кишечный иерсиниоз**

В период с 17.11.2022 г. по 23.11.2022г. регистрировалась заболеваемость кишечным иерсиниозом в МБОУ «Чергинская общеобразовательная школа» число пострадавших 28, все дети до 17 лет.

Здание школы расположено в 2-х отдельно стоящих 2-х и 3-х этажных зданиях, капитального исполнения. Размещается в центре с. Черга на территории жилого микрорайона, за пределами санитарно-защитных зон предприятий, сооружений и иных объектов. Численность учащихся 427 человек (в т.ч. 46 детей проживают в интернате), 66 работников (6 работников интерната).

В результате проведенного эпидемиологического расследования установлены нарушения санитарного законодательства, в том числе приведшие к возникновению вспышечной заболеваемости кишечным иерсиниозом, а именно: использование для

приготовления блюд квашеной капусты собственного производства из сырья неизвестного происхождения, заселенность помещений пищеблока грызунами; приготовление блюд не в соответствии с технологическими картами (в винегрет добавляли квашеную капусту, со слов пострадавших). При анализе меню установлено что, в меню от 07.11.2022 г., 08.11.2022 г., 14.11.2022 г., салат из свежей капусты (пострадавшими подтверждено), 15.11.2022 г. винегрет с растительным маслом с добавлением квашеной капусты.

В связи с выявленными нарушениями, введен временный запрет деятельности пищеблока с 21.11.2022. Материалы об административном приостановлении деятельности пищеблока Чергинской ООШ 24.11.2022 рассмотрены в Шебалинском районном суде, принято решение об административном приостановлении деятельности пищеблока на срок 30 суток с 21.11.2022.

Юридическое лицо МБОУ «Чергинская СОШ» привлечено к административной ответственности по ч.1 ст. 6.7. КоАП РФ. Должностные лица МБОУ «Чергинская СОШ» привлечены к административной ответственности по ст. 6.6. КоАП РФ, ч. 1 ст. 6.3. КоАП РФ.

Материалы переданы в Следственное управление Следственного комитета России по Республике Алтай. В результате возбужденно уголовное дело по ч. 1 ст. 236 УК РФ.

### Бешенство

На территории Республики Алтай ежегодно регистрируются случаи заболевания бешенством среди животных. Так, в 2022 году зарегистрирован 1 случай бешенства домашней собаки в с. Кош-Агач (согласно результатам исследования ФБУН «Омский научно-исследовательский институт природно-очаговых инфекций» от 12.04.2022 при исследовании биоматериала образца головного мозга от собаки, методами МФА и Real-time ПЦР обнаружены антиген и специфическая РНК вируса бешенства), табл.115, в 2021 году -7 случаев бешенства (на территории Усть-Коксинского района 4 случая (3 у домашних животных (коров), 1 случай у лисы), Кош-Агачского района (1 случай у волка), Майминского района 1 случай у домашней собаки, и 1 случай у лошади в Шебалинском районе); в 2020 году зарегистрирован 1 случай бешенства у лисы в Шебалинском районе, в 2019 году зарегистрировано 3 случая бешенства (среди диких животных (лис) в Чойском -1, Шебалинском -1, Чемальском -1 районах).

Таблица 115

**Результаты исследования биологического материала от животных на бешенство за 2022г.**

Животные, т.ч.:	Количество проб		Методы исследования							
	Всего	Из них поло ж.*	МФА		ИФА		биопроба		ПЦР	
			Иssl ед.	Пол ожит	Иssl ед.	Пол ожит	Иssl ед.	Пол ожит	Иssl ед.	Пол ожит
дикие	3	-	3	-	-	-	-	-	-	-
домашние	5	1	5	1	-	-	-	-	-	-
сельскохозяйственные	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Итого</b>	<b>8</b>	<b>1</b>	<b>8</b>	<b>1</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

Проявлением бешенства является агрессия больного животного, поэтому на особом контроле Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай находится ситуация по укусам людей животными.

В Республике Алтай в 2022 году зарегистрировано 663 пострадавших от укусов животных (показатель – 300,1 на 100 тыс. населения), что на уровне СМУ (659 случаев), в 2018 году – 625 случаев, в 2019 году – 720, в 2020 году – 610, в 2021 году – 614 случаев.

Наиболее неблагоприятная ситуация по случаям укусов людей животными в 2022 году складывалась в следующих районах, где регистрировалось превышение среднереспубликанского показателя (300,1 на 100 тыс. населения): Чемальский район, где от укусов животными пострадал 71 человек (показатель – 646,3 на 100 тыс. населения), Чойский район с количеством пострадавших 36 человек (450,2 на 100 тыс. населения), Турочакский район с количеством пострадавших 49 человек (394,7 на 100 тыс. населения), Майминский район с количеством пострадавших 130 человек (375,9 на 100 тыс. населения), Онгудайский район с количеством пострадавших 46 человек (325,5 на 100 тыс. населения).

Наибольшую обеспокоенность вызывает регистрация случаев укусов животными детей до 14 лет. В возрастной структуре обращаемости за медицинской помощью по поводу укусов животными по итогам 2022 года 44,2% (293 случая укусов) составляют дети до 14 лет: из них в г. Горно-Алтайске пострадали 80 детей, в Майминском районе – 69, в Чемальском районе – 26, в Турочакском районе – 20, в Онгудайском районе – 19, в Кош-Агачском, Усть-Коксинском и Чойском районах по 18, в Шебалинском районе – 12, Усть-Канском районе – 10, Улаганском районе – 3 детей.

подавляющее большинство перечисленных случаев было связано с укусами собак - 81,2%, с укусами кошек - 13,5%, с укусами разных животных - 5,3% (полевая мышь - 7, хомяк домашний – 2, белка -2, домашняя крыса -4, кролик домашний -2, крыса -3, летучая мышь - 1, крот -1, лиса -1, манул -4, свинья -3, лошадь -2).

Всего в 2022 году от укусов собак пострадало 540 жителей, в том числе 348 – от домашних собак (64,6%), в том числе дети до 17 лет –186, от безнадзорных собак – 191 (35,4%), в том числе дети до 17 лет – 92. Больше половины укусов домашними собаками связаны с их свободным (беспривязным) содержанием.

Антирабическая помощь населению оказывается в травматологических (хирургических) отделениях (кабинетах) центральных районных больниц, в городе Горно-Алтайске - в травматологическом пункте, поликлиническом отделении БУЗ РА «Республиканская больница», табл. 116.

Таблица 116

**Сведения об укусах, ослонении, оцарапывании животными и объем антирабической помощи населению в Республике Алтай за 2022 г.**

Общее количество людей, обратившихся по поводу укуса, ослонения или оцарапывания животными				Назначено антирабическое лечение		
Всего	Показатель на 100 тыс. населения	Из них пострадавших от:		Всего	в т.ч. КоКАВ (II категория повреждений)	в т.ч. КоКАВ + АИГ (III категория повреждений)
		диких животных (абс.)	домашних животных (абс.)			
663	300,1	17	646	663	657	6



Таблица 116  
(продолжение)

**Сведения об укусах, ослюнении, оцарапывании животными и объем антирабической помощи населению в Республике Алтай за 2022 г.**

Дети до 17 лет, обратившихся по поводу укуса, ослюнения или оцарапывания животными				Назначено антирабическое лечение		
Всего	Показатель на 100 тыс. данного возраста	Из них пострадавших от:		Всего	в т.ч. КоКАВ (II категория повреждений)	в т.ч. КоКАВ + АИГ (III категория повреждений)
		диких животных (абс.)	домашних животных (абс.)			
321	477,1	12	309	321	321	-

В 2022 году вопрос удаления с улиц безнадзорных животных вносился на рассмотрение круглого стола в Государственном Собрании – Эл Курултай Республики Алтай, на совещание у Главного Федерального инспектора, на еженедельные совещания в Правительстве Республики Алтай с главами муниципальных образований, проводимые в формате видео-конференцсвязи, на оперативные совещания в Администрации города Горно-Алтайска и в Администрациях муниципальных образований. Количество отловленных собак в республике ежегодно увеличивается, так в 2022 году отловлено 778 собак, в 2021 году – 636 собак; составляются протоколы об административном правонарушении в отношении владельцев собак, нарушающих условия их содержания (в 2022 году составлено 325 протоколов), проводится плановая вакцинация животных против бешенства, табл.117. Однако, проводимая работа по регулированию численности безнадзорных животных и упорядочению содержания домашних животных остается недостаточной.

Таблица 117

**Плановая вакцинация животных против бешенства за 2022 г.**

Вакцинировано животных всего	в т.ч. диких	в т.ч. домашних	в т.ч. сельскохозяйственных
55160	20000	9470	25690

Информация о санитарно-эпидемиологической обстановке с указанием количества укушенных животными, о результатах мониторинга санитарной очистки и благоустройства на территории Республики Алтай с разделом по ситуации с бродячими животными с указанием на необходимость принятия мер со стороны органов местного самоуправления по регулированию численности бродячих животных и упорядочению содержания домашних животных в еженедельном режиме размещается на официальном сайте Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай в сети «Интернет». Кроме этого, в 2022 году на официальном сайте Управления опубликовано 11 информационных материалов, посвященных профилактике бешенства.

Эпидемиологический прогноз по заболеваемости бешенством среди животных в Республике Алтай остается неблагоприятным. В 2023 году можно прогнозируется дальнейший рост числа очагов бешенства среди диких и домашних животных.

## Чума

Горно-Алтайский высокогорный природный очаг чумы смешанного сурочье-пищухового типа расположен в Юго-Восточной области Горного Алтая и включает территорию между хребтами Сайлюгем, Чихачева, Курайским, Южно-Чуйским и восточной оконечностью Северо-Чуйского. В него входит также степная (юго-восточная) часть плоскогорья Укок. Очаг является северной частью Сайлюгемского природного очага, южная часть которого находится в Монголии. В современный период в границах Российской Федерации общая площадь очага составляет - **11650,5 км<sup>2</sup>**.

Территория очага по ландшафтно-экологическим условиям идентична прилегающим районам Монголии. Местность, где находится природный очаг чумы, гористая, с многочисленными выходами скальных пород и узкими сухими водотоками, прорезающими склоны гор. Крутизна склонов 12-15°, местами до 35°. Изрезанность рельефа создает обилие разнообразных условий. Это способствует сосуществованию на относительно малой площади сразу нескольких растительных формаций - от опустыненной степи, до щебнистой тундры, что влечет за собой большую пестроту биотопов.

На территории очага зарегистрировано обитание 44 видов млекопитающих. Естественная зараженность возбудителем чумы алтайского подвида установлена у млекопитающих 10 видов: монгольской (*Ochotona pallasi*), даурской (*O. daurica*) и алтайской (*O. alpina*) пищух, длиннохвостого суслика (*Spermophilus undulatus*), плоскочерепной полевки (*Alticola strelzovi*), (серого) алтайского сурка (*Marmota baibacina*), хомячка Кэмпбелла (*Phodopus campbelli*), тушканчика-прыгуна (*Allactaga saltator*), степного хоря (*Mustela evermanni*) и зайца-толая (*Lepus tolai*).

Своеобразие растительности, почвы и климата, высотная поясность гор и экспозиции склонов обусловили значительное смещение фаунистических зон. Следствием мозаичности биотопов является мозаичность и смешанность поселений различных видов носителей чумы, что приводит к повышению контактов и способствует устойчивости эпизоотического процесса, протекающего в очаге.

В очаге циркулируют штаммы возбудителя чумы, отнесённые к алтайскому биовару центрально-азиатского подвида *Yersinia pestis* ssp. *central asiatica* bv. *altaica* и основному – *Y. pestis* ssp. *pestis*.

Роль основных носителей в очаге играют монгольская пищуха *Ochotona pallasi* (обеспечивает циркуляцию возбудителя чумы алтайского подвида); серый (алтайский) сурок *Marmota baibacina* и длиннохвостый суслик *S. undulatus*. (обеспечивают циркуляцию возбудителя чумы основного подвида). В эпизоотии с участием алтайского подвида чумного микроба вовлекаются также даурская пищуха *Ochotona daurica* и плоскочерепная полевка *Alticola strelzovi*, которые являются второстепенными носителями. Прочие виды вовлекаются в эпизоотии с *Y. pestis* ssp. *central asiatica* bv. *altaica* спорадически и являются случайными носителями.

Энзоотичная по чуме территория при циркуляции *Y. pestis* ssp. *central asiatica* bv. *altaica* находится в границах ареала монгольской пищухи в Юго-Восточном Алтае. Выявленная к настоящему времени ее площадь, по сумме площадей секторов (30 секторов), равна **2358,8 км<sup>2</sup>**.

Энзоотичная территория с возбудителем основного подвида, рассчитанная по сумме площадей секторов (25 секторов) на конец 2022 г. составляет - **1960,7 км<sup>2</sup>**.

На площади **896,6 км<sup>2</sup>** (12 секторов) регистрируются одновременно эпизоотии вызванные *Y. pestis* ssp. *central asiatica* bv. *altaica* и *Y. pestis* ssp. *pestis*.

Общая энзоотичная по чуме территория Горно-Алтайского высокогорного природного очага чумы на декабрь 2022 г. по сумме эпизоотических секторов (43 сектора) составляет - **3422,9 км<sup>2</sup>**.

Фауна блох, паразитирующих на грызунах, зайцеобразных и мелких хищниках, вовлекающихся в эпизоотии чумы в Горно-Алтайском природном очаге, представлена 44 видами, входящими в 21 род и 5 семейств. Массовыми видами блох в очаге являются 8 видов: *A. runatus*, *C. hirticrus*, *P. scorodumovi*, *F. hetera*, *P. scalloniae*, *R. dahurica*, *A. primaries*, *P. kalabukhovi*.

Естественная зараженность возбудителем чумы алтайского подвида зарегистрирована у 25 видов блох и 1 вида клещей - *D. nuttalli*.

Возбудитель чумы основного подвида выделялся от блох: *O. silantiewi*, *P. scaloniae*, *O. alaskensis*, клещей *I. crenulatus*, а также вшей.

На монгольской пищухе обнаружено 38 видов блох. На сером сурке - 24 вида, доминирующим видом блох является *O. silantiewi* (97%). В сборах с длиннохвостого суслика доминируют: *O. alaskensis*, *C. tesguorum altaicus*, *C. t. sungaris*.

Поселения монгольской пищухи преимущественно сплошные, местами ленточные и мозаичные. Численность и площадь ее поселений подвержены колебаниям по сезонам и годам. Среднемноголетние показатели численности монгольской пищухи в целом по очагу составляют весной - 4,1 жилых нор на га, а осенью - 6,4 жилых нор на га.

Отдельные колонии сурка широко разбросаны по долинам среди хребтов. Весенняя численность его по маршрутным учетам составляет в среднем 0,2-0,4 жилых бутанов на 1 га, по визуальным учетам августа численность от 0,8-1,0 до 1,8 особей/га, в среднем 1,2 особи/га по очагу. При этом, в поселениях, где регистрировали эпизоотии чумы, плотность зверьков значительно ниже (0,5 особей/га). Наибольшие плотности серого сурка зафиксированы в альпийской и горностепных зонах в труднодоступных территориях на высоте 2400-2900 м. над у. м., где численность серого сурка во многих местах высокая и составляет от 2,4-2,6 особей /га до 3,2 особей/га по визуальным учетам.

Длиннохвостый суслик распространен в очаге повсеместно. Излюбленным местом поселений являются береговые террасы, долины рек и ручьёв, подножия гор и межгорные депрессии. Среднемноголетняя численность его в поселениях составляет 5,5 особей/га.

Даурская пищуха на территории природного очага чумы по численности значительно уступает монгольской из-за ограниченности здесь характерных для неё биотопов. В отличие от монгольской пищухи она предпочитает участки степи, богатые травостоем. Селится по ложкам и в понижениях рельефа. Среднемноголетний показатель численности даурской пищухи весной равен 0,7, осенью 1,5 жилых нор на га.

Плоскочерепная полёвка обычна в Горно-Алтайском природном очаге чумы. Она селится в утёсах и обнажениях камней, что и определяет мозаичность её поселений в очаге. В высокогорной тундре полёвка встречается на равнинных участках, где занимает норы длиннохвостого суслика. Среднемноголетние значения численности в очаге чумы плоскочерепной полёвки: для весны - 8,6% попадания, для осени - 22,5% попадания.

В очаге установлено наличие трех мезоочагов при циркуляции возбудителя чумы алтайского биовара: Уландрыкского, Тархатинского, Курайского, которые территориально и функционально связаны с одноименными популяциями монгольской пищухи – основного носителя *Y. pestis ssp. central asiatica* bv. altaica.

Энзоотичная по чуме территория с циркуляцией *Y. pestis ssp. pestis* расположена в пределах области распространения серого сурка в Юго-Восточном Алтае.

При циркуляции чумного микроба основного подвида условно можно выделить пять участков очаговости: Уландрыкский, Тархатинский, Талдуайрский, Джазаторский и Укокский. В тоже время, поскольку эпизоотические проявления, обусловленные чумным микробом этого подвида, обнаружены недавно (с 2012 г.) и популяционная структура серого сурка еще изучена недостаточно, обоснованное заключение о выделении крупных структурных элементов очага – мезоочагов при циркуляции *Y. pestis ssp. pestis* делать еще преждевременно.

По эпидемиологической и эпизоотологической значимости, особенности течения эпизоотического процесса, степени изученности и воздействия на человека, в очаге, по состоянию на 01.12.2022 г. выделены территории:

- с очень низким уровнем эпидемической опасности на долю которых приходится 111 секторов площадью - 7888,6 км<sup>2</sup> (68,3% площади очага);
- 16 секторов, общей площадью 1296,5 км<sup>2</sup> (11,2% площади очага) приходится на территорию с низким уровнем эпидемической опасности;
- 25 секторов, 2022,1 км<sup>2</sup> (17,5% площади очага) отнесены к территориям со средним уровнем эпидопасности;
- 4 сектора, 333,6 км<sup>2</sup> (2,9% площади очага) составляют территории с высоким уровнем эпидопасности (участки Средине Больших Шибет, Сербисту, Ирбисту, Средине Елангаша).

На протяжении уже длительного времени (с начала 1990-х годов) Горно-Алтайский природный очаг чумы характеризуется высокой эпизоотической активностью. Со времени обнаружения эпизоотических проявлений в 1961 г. значительно увеличилась энзоотичная по чуме территория. На этом фоне в последние годы произошли кардинальные изменения в биоценотической структуре, эпизоотической обстановке, эпидемиологическом потенциале очага.

Долгое время считалось, что эпидемический потенциал Горно-Алтайского природного очага невысокий. Это связывали с комплексом обстоятельств, среди которых приводили избирательную вирулентность чумного микроба алтайского подвида *Yersinia pestis* ssp. *central asiatica* bv. *altaica* циркулирующего в очаге; резистентность промышляемого зверька - сурка к местным штаммам возбудителя чумы; отсутствие блох синантропных грызунов в жилищах человека, низкую миграционную активность блох мелких млекопитающих на поверхности степи и др.

В 2012 г., впервые на территории очага, в урочище Большие Сары-Гобо, в нескольких километрах от государственной границы с Монголией, от трупа длиннохвостого суслика был изолирован штамм чумного микроба основного подвида (*Y. pestis* ssp. *pestis*) с высокой универсальной вирулентностью.

Исследованиями, проведенными в ФКУЗ «Иркутский НИПЧИ Сибири и ДВ» Роспотребнадзора установлено, что выделенный штамм генетически близок к штаммам, выделяемым на энзоотичных территориях Северо-Западной Монголии и Тувинского природного очага чумы.

В течение 2014 - 2018 гг. циркуляция *Y. pestis* ssp. *pestis* зарегистрирована на трех удаленных друг от друга территориях - на северных склонах восточных частей хребтов Сайлюгем и Южно-Чуйского, западном макросклоне южной половины хр. Чихачева.

В июле 2020 г., впервые за весь период наблюдения за очагом, эпизоотии основного подвида выявлены на трёх участках плоскогорья Укок: Ак-Алаха, Калгуты, Вершина Калгут. Осенью 2022 г. продолжение эпизоотии в долинах рек Ак-Алаха и Калгуты на плоскогорье Укок подтверждено положительными результатами ПЦР. ДНК чумного микроба выявлена в трупе (остатки стола хищных птиц) и свежих костных остатках сурков.

В сентябре 2020 г. культура основного подвида от блох *O. silantiewi* с серого сурка впервые выделена на участке Правый берег р. Чаган-Бургазы, который ранее был известен, как энзоотичный по алтайскому подвиду. Последний раз культуры алтайского подвида здесь были выделены в апреле 2009 г. от блох *A. runatus* с монгольской пищухи.

В 2021 г. положительные результаты ПЦР впервые получены от блох с длиннохвостых сусликов, добытых на участках Вершина р. Бугузун и Джазатор. Осенью 2022 г. от блох *Or. alaskensis* с длиннохвостого суслика, добытого на участке Вершина р. Бугузун также получен положительный ПЦР результат.

В 2014 г. в очаге зарегистрирован первый случай заражения человека чумой от сурков, добытых в долине р. Сербисту.

В августе 2015 г. заражение мужчины произошло при разделке серых сурков, добытых в урочищах Анаяк и Сазын-Кель в долине р. Елангаш.

В июле 2016 г. бубонной формой чумы заболел ребенок 10 лет, который участвовал в разделке сурков, отловленных в верхней части долины р. Ирбисту. Особенностью эпидемической обстановки стало выделения чумного микроба из мокроты от одного из контактных, ребенка 9 лет, клинические проявления чумы у которого отсутствовали.

Во всех трех случаях заражение произошло при разделке добытых сурков, через поврежденные кожные покровы с формированием сходной клинической картины бубонной формы чумы. Проведенные комплексы организационных, противоэпидемических и профилактических мероприятий позволили в короткие сроки локализовать и ликвидировать все эпидемические очаги чумы, не допустить формирования антропонозного пути распространения и вывоза её за пределы энзоотичной территории.

В настоящее время Горно-Алтайский очаг наиболее активен как в эпизоотическом, так и в эпидемическом отношении, из всех природных очагов чумы в Российской Федерации.

#### **Учёты численности носителей и переносчиков в 2022 году**

Всего за 2022 год пройдено 229,2 км учетных маршрутов, таким образом, общая площадь учетной полосы составила – 687,6 га. Общая площадь визуальных учетов серого сурка и длиннохвостого суслика составила 1226,5 га. Учет полёвок проведен на 16 линейках. Всего было заложено 2595 км автомаршрутов. Осмотрено 29047 входов нор, исследовано 10 гнезд носителей чумы.

В 2022 г. численность монгольской пищухи в среднем по очагу весной (апрель-май, первые числа июня) по всем учетным показателям составила 6,4 жилых нор на га с заселенностью в среднем 63,8 %, в августе-сентябре, начале октября – 3,7 с заселенностью в среднем 69,0 %. Во всех мезоочагах наблюдается явное снижение численности.

Весной (апрель-май) 2022 г. на обследованных участках численность даурской пищухи составила 2,4 жилых нор/га с заселенностью в среднем 61,0%. Осенняя численность составила в среднем 2,2 жилых нор/га по очагу с заселенностью в среднем 76,9%. Наибольшие территории даурская пищуха занимает на плоскогорье Укок. Средняя численность в этом году составила 5,3 жилых нор/га, с заселенностью 98,9%. Численность этого вида весной 2023 года прогнозируется выше уровня среднееголетнего значения.

В 2022 г. учет серого сурка проводился маршрутным и визуальным методом. В среднем по очагу весной по маршрутным учетам численность серого сурка составила 0,9 жилых буланов на 1 га, по визуальным учетам – 0,8, осенью 0,5 и 1,1 соответственно. Численность серого сурка в 2023 г. в очаге ожидается низкой на большинстве участков. На высокогорных труднодоступных территориях очага, не затронутых эпизоотиями чумы (Середина р. Уландрык, Вершина р. Большие Шибеты), численность сурка возможна выше среднееголетней. На некоторых территориях наблюдается медленный рост численности сурка.

Среднееголетняя численность сусликов в очаге составляет для весны – 3,2, для осени – 5,5 особи/га. По имеющимся данным весенняя численность в среднем составила 4,3 особи/га. В среднем осенью по очагу чумы численность равна 3,7 ос./га, что ниже уровня среднееголетнего значения (5,5 ос./га). Снизилась численность суслика в Вершине р. Бугузун (в среднем 6,0 ос./га), здесь вновь в мае этого года получен положительный на чуму ПЦР результат с участка от блох суслика, данный факт может говорить о проникновении чумного микроба на эту территорию. В следующем году весенняя численность длиннохвостого суслика в очаге прогнозируется ниже среднееголетнего уровня.

В 2022 г. процент попадания плоскочерепной полевки весной в среднем по очагу составил 13,0 % (в 2021 г. – 15,1%), осенняя численность полевки в среднем по очагу была ниже прошлогодней (33,7%) и составила 18,9%. Весенние показатели были выше среднееголетних показателей, а осенние показатели несколько ниже. Среднееголетние

значения в очаге чумы: для весны – 8,6%, для осени – 22,5%. Осенняя численность, ниже среднееголетнего показателя, достаточные запасы кормов, заготовленных зверьками, позволяют говорить о том, что в 2023 году весенняя численность плоскочерепной полевки, вероятно, будет близка к среднееголетним значениям.

Учет пернатых и наземных хищников проводился по встречам на автомобильных и пешеходных маршрутах. Общая протяженность таких маршрутов составила 2595 км. На 10 км маршрута отмечено на апрель в среднем – 0,9 экз. хищных птиц (1,8 в прошлом году), в мае – 1,6 (2,2 экз. в прошлом году), в июле – 0,6, в августе и сентябре – 1,9 (2,3 в прошлом году), в октябре – 5,3. Из хищных млекопитающих за весь период наблюдений зафиксировано: 4 лисы, 7 корсаков, 1 степной хорь. На участке окр. оз. Киндыктыкуль впервые встречен барсук.

Видовой состав блох в 2022 году представлен 23-мя видами. В сборах доминировали: *Ct.hirticrus* – 29,06 %, *Am.runatus* – 17,56 %, *P.scalonae* – 10,32 %. Для определения блох в жилище человека обследовано 75,65 тыс.м<sup>2</sup> клеевыми листами. Блохи не обнаружены.

Таблица 115

**Численность блох (ИО) в 2022 г. на основных носителях чумы на территории Горно-Алтайского высокогорного природного очага чумы**

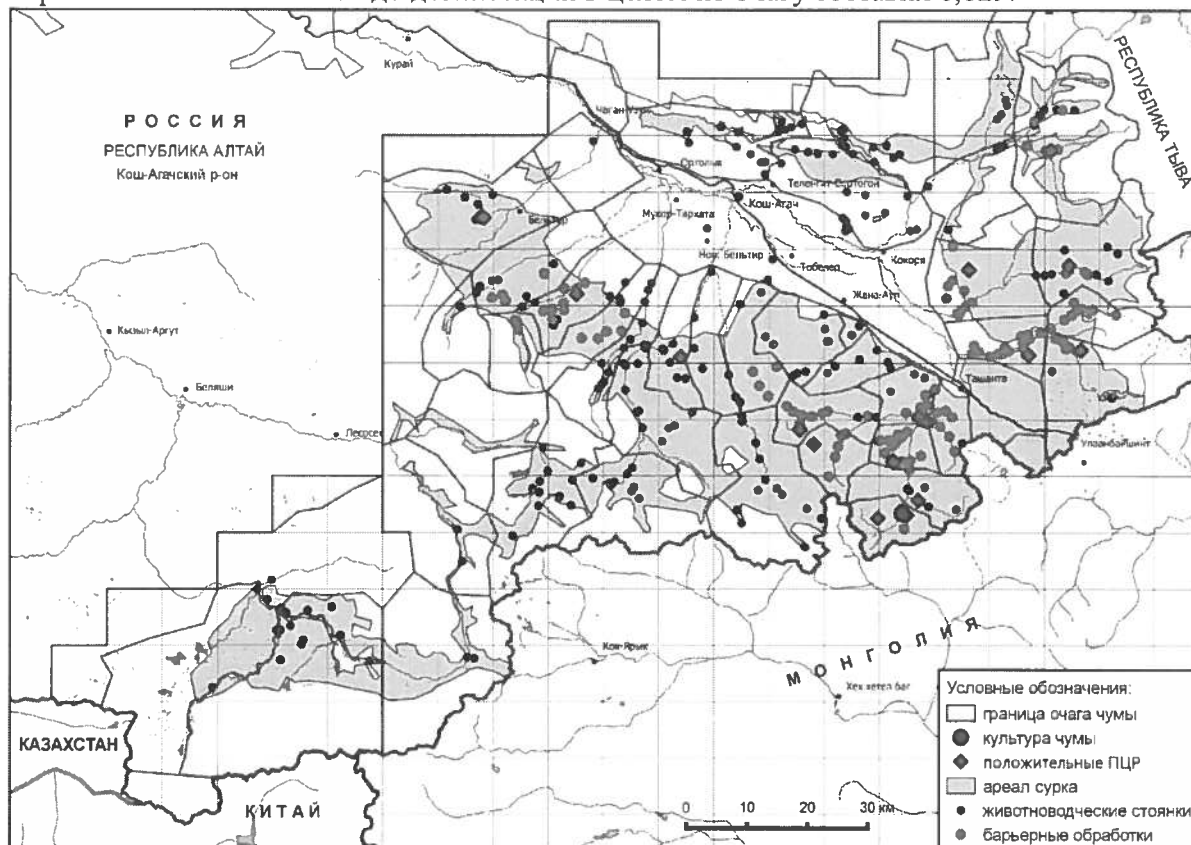
Объекты	2022	2021	2020	2019	2018	2017	СМУ
Серый сурок	0,20	0,30	0,21	0,19	0,45	1,07	<b>0,44</b>
Длиннохвостый суслик	3,49	2,11	1,90	1,95	2,33	2,03	<b>2,06</b>
Монгольская пищуха	6,26	8,31	6,84	8,39	9,19	9,47	<b>8,44</b>
Даурская пищуха	5,95	3,88	3,65	7,30	7,00	3,61	<b>5,09</b>
Плоскочерепная полевка	1,58	1,24	0,68	0,95	2,06	1,44	<b>1,27</b>
Входы нор зверьков	0,12	0,14	0,04	0,09	0,12	0,11	<b>0,10</b>

Численность синантропных грызунов учитывалась отдельно в поселках и на одиночных стоянках животноводов. За весь год обследовано на наличие грызунов и блох по 75,65 тыс. м<sup>2</sup>. Выявлено с грызунами всего 5,05 тыс. м. Из 10 обследованных поселков грызуны отлавливались в 6. Из 103 обследованных стоянок животноводов зверьки отлавливались в 30. Поселковая дератизация проведена на площади 75,75 тыс. м<sup>2</sup>, поселковая дезинсекция (включая стоянки животноводов) на площади 12,0 тыс. м<sup>2</sup>. Полевая дезинсекция по программе оздоровления очага проведена на площади равной 40,2 км<sup>2</sup>, созданы буферные зоны вокруг стоянок животноводов на эпизоотических участках.

Основное внимание при выполнении истребительных мероприятий обращалось на дезинсекцию в смешанных поселениях носителей чумы в окрестностях стоянок животноводов, располагающихся на эпизоотических участках 2014–2022 гг. С этими целями дополнительно в мае-июне 2022 г. для работы в очаге были прикомандированы 9 сотрудников из четырех научно-исследовательских противочумных институтов (далее – НИПЧИ) России, в июле-сентябре 6 сотрудников из трех НИПЧИ. Для проведения дератизации и дезинсекции в Горно-Алтайском высокогорном очаге в соответствии с «Комплексным планом ...» и «Программой» было создано 4 группы – для проведения обработок в поселениях сурка, суслика и пищух на стоянках животноводов и в их окрестностях (1 группа специалистов Алтайской ПЧС для поселковой дезинсекции и дератизации на стоянках, 2 группы специалистов РосНИПЧИ «Микроб», Иркутского, Ставропольского и Ростовского-на-Дону НИПЧИ для проведения полевой дезинсекции) и 1 группа специалистов профдезотдела районного филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай» для дератизации и дезинсекции в поселках.

Обработки велись в соответствии с действующими методическими указаниями: МУ 3.1.2565–09 «Проведение экстренных мероприятий по дезинсекции и дератизации в природных очагах чумы на территории Российской Федерации» (М., 2009). Общая площадь полевой дезинсекции в 2022 г. составила 40,2 кв. км (рис. 105).

Из 117 стоянок животноводов и объектов пограничной службы дообработочные учеты численности норовых блох проведены на всех объектах, из них эктопаразиты обнаружены в устьях нор в окрестностях 66 (ИВ = 56,4%). ИВ на Уландрыкском участке составил 23,8%, на Тархатинском и Талдуайрском – 86,7%. До начала обработок осмотрено 6940 входов нор. Общее число собранных норовых блох до проведения инсектицидных обработок – 1245. ИО блох до дезинсекции в целом по очагу составил 0,129.



**Рис. 105.** Места проведения барьерной полевой дезинсекции в 1 полугодии 2022 г. вокруг стоянок животноводов, располагающихся на эпизоотических участках 2014-2022 гг.

После инсектицидных обработок по истечении срока ожидания пулцидного эффекта – с 1 по 7 июня было обследовано 85 стоянок для учета численности блох во входах нор. Всего осмотрено на территории очага 5480 нор, собрано 11 блох. ИО блох в окрестностях обработанных стоянок составил 0,001. Таким образом, эффективность обработок по очагу в целом составила 99,6 %.

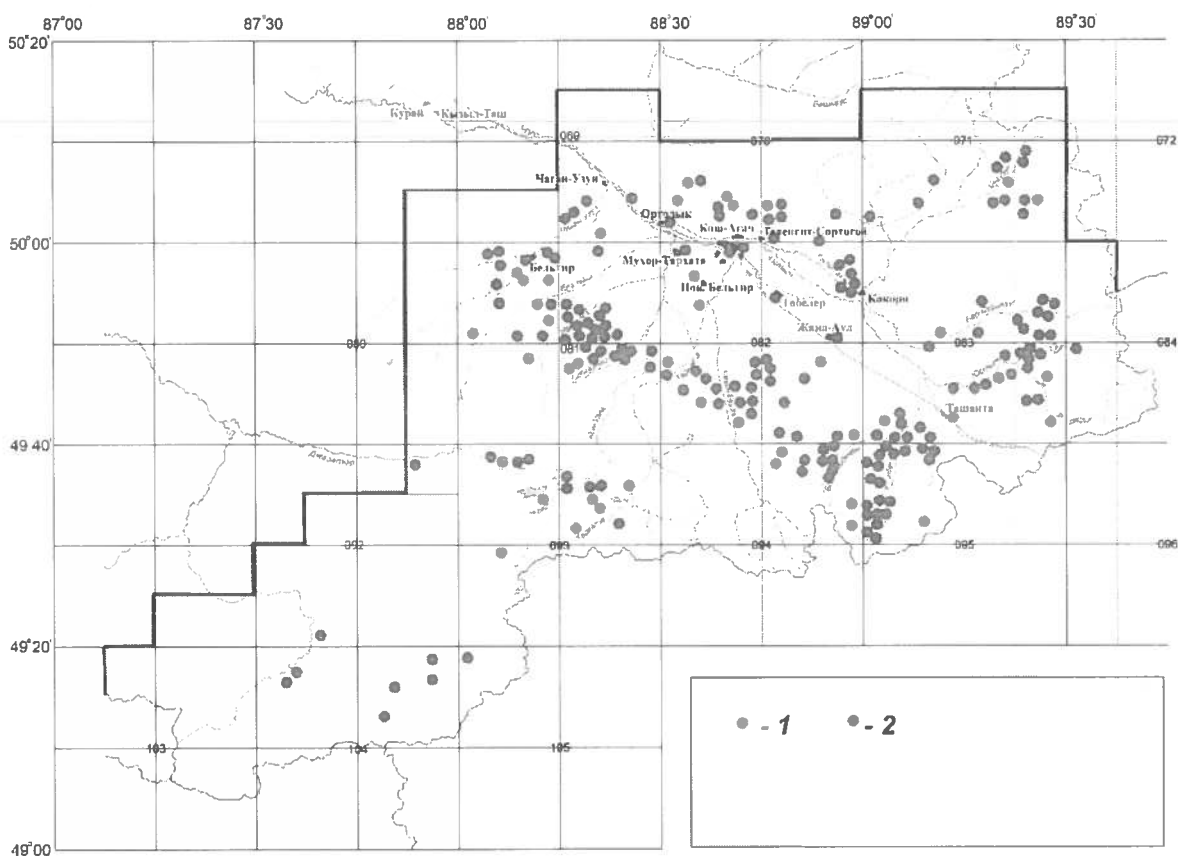
Для объективной оценки эффективности для сравнения были проведены контрольные учеты на 16 точках эпизоотологического обследования вблизи необработанных стоянок. Из них во всех случаях обнаруживались норовые блохи. На контроле было обследовано 2000 входов нор, в которых было собрано 437 экз. блох: ИО составил 0,211, что свидетельствует о высокой эффективности полевой дезинсекции.

При оценке противоэпизоотической эффективности проведенной работы следует учитывать, что барьерная дезинсекция вокруг стоянок в мае–июне была проведена в оптимальные сроки. Большинство стоянок на момент обработок не было занято животноводами. Кочевки на летние стойбища начались в начале июня, когда численность

норовых блох была искусственно снижена до уровня, при котором эпизоотический процесс не развивается.

#### Эпизоотологическое обследование в 2022 году

В соответствии с планом станции, погодными условиями, оперативной обстановкой в очаге, эпизоотологическое обследование осуществлялось с 12 апреля по 3 октября 2022 г. Пункты отбора проб на чуму размещались с учетом эпидемиологической направленности исследований и были приурочены к крупным населенным пунктам, стоянкам животноводов, участкам частого посещения животноводами, охотниками и туристами, а также местам выпаса верблюдов. Всего в 2022 г. в очаге обследование на чуму проведено на 278 точках с повторами в 69 секторах на физической площади 10427,7 км<sup>2</sup> (оперативная с учетом повторов – 14743,6 км<sup>2</sup>, общая площадь очага = 11651 км<sup>2</sup>) (рис. 106).



**Рис. 106.** Пункты обследования на чуму в 2022 г.:  
1 – в первом полугодии; 2 – во втором полугодии

Всего добыто и исследовано в 2022 г. 1219 экз. мелких млекопитающих – носителей чумного микроба. По видам зверьков исследовано: серых сурков – 73 (в т.ч. 21 в остатках стола хищных птиц), монгольских пищух – 619 экз., даурских пищух – 111 экз., длиннохвостых сусликов – 150 экз., плоскочерепных полевков – 216 экз., узкочерепных полевков – 9 экз., заяц-толай – 3 экз., домовая мышь – 17 экз., хомячок Кэмпбелла – 1 экз., степной хорь – 2 экз., прочих видов – 18 экз. Кроме того исследовано проб костных останков сурка – 18, погадок хищных птиц – 264 экз. Собрано и исследовано 11571 экз. кровососущих эктопаразитов – переносчиков чумы (в т.ч. 8899 блох, иксодовых клещей – 2648, вшей – 24).

В 2022 г. проведено исследований: носителей бактериологическим методом и методом ПЦР – 1219 экз., переносчиков – 11571, серологическим методом – 497.



Положительные результаты получены по данным ПЦР в 25 (1,8 %) пробах. При серологическом исследовании 497 экз. носителей (только в РНГА) положительных результатов не получено.

Выделено 2 культуры чумного микроба *Y. pestis ssp. pestis*, обе от серых сурков, остатков стола хищных птиц найденных на участке Вершина р. Уландрык в секторе 13450951.3 (36): 1 - в первом полугодии, площадь эпизоотии на тот момент составила - 66,4 км<sup>2</sup>; 1 - во втором полугодии, площадь эпизоотии - 83,4 км<sup>2</sup>. (в 2021 г. выявленная площадь эпизоотии – 585 км<sup>2</sup>).

Участок Вершина р. Уландрык, прилегает к государственной границе с Монголией. Кроме двух культур чумного микроба основного подвида с данного участка получено 6 положительных результатов в ПЦР, все от сурков (остатки стола х. п. и свежие костные остатки). Из пяти обследованных точек – две заражены.

Непосредственно на участке эпизоотии находится 1 пограничный пост. Ниже, в среднем и нижнем течении р. Уландрык – многочисленные стационарные (зимние) стоянки, в которых животноводы находятся до 10-12 июня, после чего откочёвывают на летние пастбища.

Среднемноголетний показатель зараженности эпизоотических участков в очаге чумы Горного Алтая составляет 30,0% (пересчет с 1961 по 2022 г.). Процент зараженности эпизоотических участков в текущем году составил – 3,2

Средняя зараженность носителей в очаге в 2022 г., по результатам исследования бактериологическим и генодиагностическим (ПЦР) методов, снизилась в сравнение с предыдущим годом в 2 раза и составила – 0,9% (2021 г. – 1,9%), при этом заражённость сурков (добытые животные, трупы, остатки стола хищных птиц) – составила 11%, превысив в 1,6 раза показатели 2021 года (6,7%). Аналогичные показатели зараженности серых сурков отмечались в 2015 и 2016 годах (11,5% и 10,9% соответственно) когда регистрировались случаи бубонной чумы среди населения района, связанные с охотой на сурка. В 2014 году, когда имел место первый случай заболевания чумой человека в Кош-Агачском районе, связанный с разделкой добытого сурка, заражённость возбудителем чумы данного вида составляла всего 4,5%.

Средняя зараженность чумным микробом переносчиков (блох) в эпидсезоне 2022 года составила 0,24%. Снизившись в 1,4 раза в сравнении с 2021 годом (0,35%), инфицированность блох, вместе с тем, продолжает оставаться на достаточно высоком уровне.

Полученные данные, говорят о продолжающейся эпизоотии, обусловленной чумным микробом основного подвида. Прогноз эпизоотической активности на 2023 год остаётся не благоприятным.

## Туляремия

В 2022 эпидемическая ситуация по туляремии в Республике Алтай благополучная. Последние случаи заболеваний регистрировались в 2010 г. (по 1 случаю в г. Горно-Алтайске и Чемальском районе). Обследование природных очагов туляремии проводилось в два тура - **весенний и осенний** и включало в себя: учёты численности носителей и переносчиков возбудителя туляремии, сбор и лабораторное исследование полевого материала.

В весенний период в предгорной зоне полевое обследование проводилось с 31 марта по 31 мая 2022 года. Обследовались Майминский, Чойский, Чемальский, Шебалинский, Турочакский, Онгудайский и Кош-Агачский районы Республики Алтай, а также Алтайский и Красногорский районы Алтайского края входящие в предгорную зону.

Объекты исследования – мелкие млекопитающие (м/м), вода, ил, иксодовые клещи. Основной метод учёта – относительный учёт на ловушко-линиях малыми и большими давилками. Показатель учёта – процент попадания на 100 лов/суток по трём группам биотопов: луго-полевым (суходолы), влажным и околородным. Сбор и учёт пастбищных

клещей визуально и на флаг. Показатель учёта иксодид – количество экземпляров на 1 флаго/час.

В населенных пунктах накоплено 1232 л/сут (1117 л/сут в 2021 году), выявлено 19 объектов с грызунами, добыто грызунов 41 экз. (в том числе 1 труп домовый мыши).

В поле в зоне предгорий, весной отработано 2550 ловушко-суток (2021 – 1450 л/с) из них в луго-полевых биотопах 900 л/сут. (2021 – 400 л/с). Во влажных биотопах 1300 л/сут. (2021 – 600 л/с). В околородных 350 л/сут. (2021 – 450 л/с) (рисунок 107).

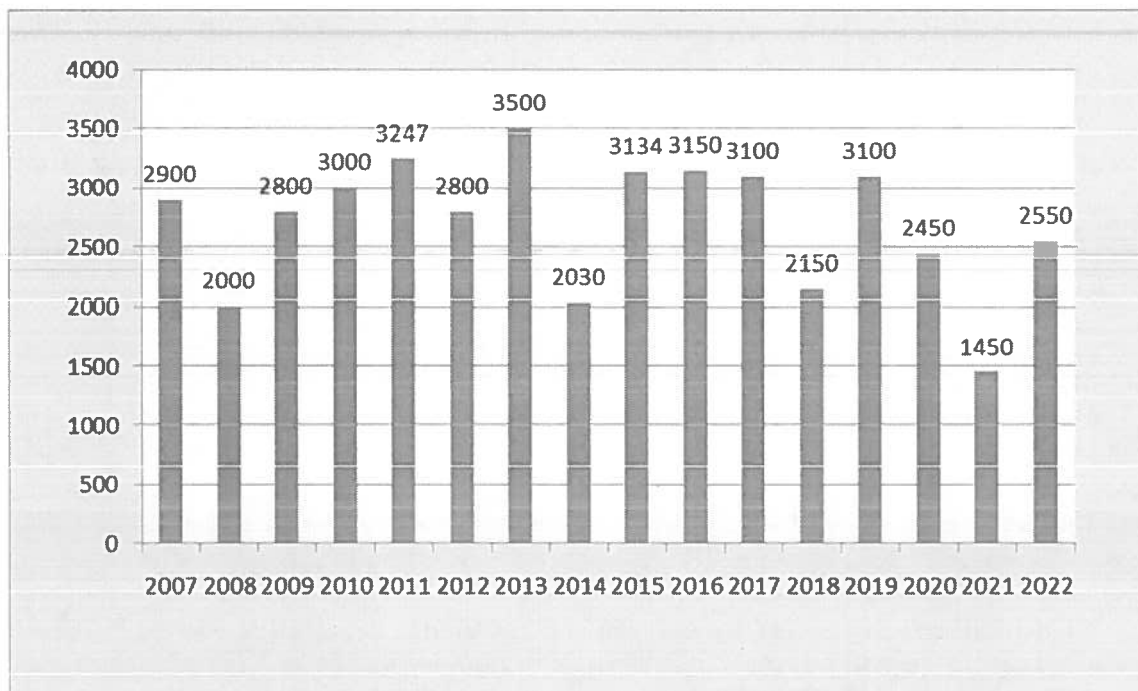


Рис. 107. Общее количество ловушко-суток в весенний период по годам

Всего за период проведения учетов численности мелких млекопитающих в весеннем периоде отловлено и доставлено в лабораторию 137 экземпляров грызунов и насекомых (всего учтено 140 экз.) 10 видов.

Учётные работы по м/м проведены в трёх районах: Майминском, Чойском и Красногорском. Сбор и учёт иксодовых клещей – в 9 районах. При этом, собран 10051 экземпляр иксодовых клещей (2021 – 9441), на что затрачено 69,6 флаго/часов (2021 – 89,1 флаго/часов). Учёт клещей был произведен на 40 точках, сбор – на 60.

Работы по сбору и учету иксодовых клещей начались с некоторым запозданием в связи с затяжным началом весеннего периода.

Всего за первое полугодие 2022 года в предгорной зоне отловлено (без синантропных грызунов) 140 экземпляров м/м, что значительно выше показателей прошлого года (47 экз.). Проведенные в весенний период учетные работы показали умеренный рост численности м/м по всем типам биотопов. Средняя численность по всем биотопам составила 5,5%. (рисунок 106).

В весенний период 2022 года основу популяций носителей в открытых станциях, как и в аналогичный период прошлого года, составили три вида из рода *Microtus*, это полевка-экономка, узкочерепная полевка и обыкновенная полевка, суммарно они дают 85,0% от всего добытого материала (2021 – 68,1%). Видовой состав носителей в отловах представлен в таблице 116.

## Видовой состав носителей в отловах

№ п/п	Виды м/м	Майминский р-он	Чойский р-он	Красногорский р-он	Индекс доминирования	всего
1.	Полевка-экономка	17	11	17	32,1	45
2.	Узкочерепная полевка	6		19	17,9	25
3.	Обыкновенная полевка	10	37	2	35,0	49
4.	Красно-серая полевка	5	1	1	5,0	7
5.	Сибирская красная полевка		2	6	5,7	8
6.	Рыжая полевка		1		0,7	1
7.	Лесная мышь	2			1,4	2
8.	Лесная мышовка			1	0,7	1
9.	Полевая мышь		1		0,7	1
10.	Землеройка бурозубка			1	0,7	1
	Итого	40	53	47	100	140

Забор воды из открытых водоемов осуществлён в 6 районах и г. Горно-Алтайске на 70 точках, ила – 140 в т.ч. по районам:

- Шебалинский район, вода – 7 проб, ил – 14;
- Майминский район, вода – 20 проб, ил – 40;
- Чойский район, вода – 16 проб, ил – 32;
- Красногорский район, вода – 10 проб, ил – 20;
- Алтайский район, вода – 10 проб, ил – 20;
- Кош-Агачский район, вода – 3 пробы, ил – 6;
- Горно-Алтайск, вода – 4 пробы, ил – 8.

**Состояние популяций мелких млекопитающих  
по ландшафтным зонам и станциям в осенний период**

При учётах мелких млекопитающих отловлено 140 экземпляров мелких млекопитающих (2021 – 47 экз.) на всех биотопах; в том числе на суходолах – 56, во влажных – 54, в околородных – 30, учёт проведён на 9 точках в трех районах: Майминском и Чойском Республики Алтай и Красногорском Алтайского края. В таблице 117 представлены административные районы и точки, на которых проводились учетные работы по мелким млекопитающим с указанием GPS координат.

Таблица 117

**Точки забора полевого материала (мелкие млекопитающие)  
в весенний период 2022 года**

№ п/п	Административный район	Наименование точки забора полевого материала	GPS, ГЛОНАСС координаты
1	Майминский район, Республика Алтай	Окрест. села Верх-Карагуж	N52.04822° E85.94942°
2		Урочище Большая Шарара	N51.84530° E86.02685°
3		Урочище Ак-Кол	N51.76754° E86.08006°
4	Чойский район, Республика Алтай	Долина реки Ашпанак	N52.01630° E86.49448°
5		Долина реки Уба 2	N51.95892°

			E86.38933°
6		Окрестности села Паспаул	N51.89460° E86.33765°
7	Красногорский район, Алтайский край	Долина реки Курусай	N52.14236° E85.93732°
8		Долина реки Малая Березовка	N52.31287° E85.91566°
9		Окрестности села Карагуж	N52.13521° E86.12026°

**Луго-полевые биотопы.** На суходолах учёт м/м проведен в 3-х районах: Майминском – 400 (200 в 2021) лов/суток на 2-х точках, Чойском – 200 (100 в 2021) лов/суток на 1 точке и Красногорском 300 лов/суток (2021 – 100), на 2 точках. Всего за весенний период для учёта на суходолах отработано 900 лов/суток, в прошлом году – 400 лов/суток. В Майминском районе за отчетный период на данном виде биотопов отловлено 19 экземпляров м/м, средняя численность 4,8%, показатель средней численности прошлого года составил 4,0%. В Чойском районе отловлено 17 экз. м/м, средний процент попадания – 8,5, в 2021 – 2,0. В Красногорском районе отловлено 20 мелких млекопитающих, средний процент попадания – 6,7% (2021 – 7,0%). Средний процент попадания по всем районам зоны предгорий – 6,2%, тогда как в 2021 году данный показатель составлял 4,3%. Среднемноголетний процент попадания весной равен 5,7%. (Таблица 1.1).

Как видно из приведённых цифр численность мелких млекопитающих в данном виде биотопов к весне 2022 г. в сравнении с аналогичным периодом прошлого года незначительно увеличилась. Так, в Майминском районе показатели средней численности остались на уровне прошлогоднего значения, в Чойском районе наблюдается четырехкратный рост, а в Красногорском районе незначительное снижение. Диапазон процента попадания составил от 0,0 в Майминском и Красногорском районах (урочище Ак-Кол, долина реки Малая Березовка), до 17,0 в Красногорском районе (Долина реки Курусай).

Доминирующими видами в отловах весны 2021 года были обыкновенная и узкочерепная полевки, на их долю приходилось 23,5% и 64,7% соответственно. По результатам учетов весны 2022 года доминантами остались те же самые виды рода серых полевок, что и годом ранее, а так же к ним добавилась полевка-экономка (и. д. 12,5%), это обыкновенная полевка с индексом доминирования равным 23,5%, узкочерепная полевка с показателем (и. д.) 44,6%. Всего за весну 2022 года на данном типе биотопов было учтено 6 видов мелких млекопитающих.

**Влажные биотопы.** Мелкие млекопитающие учитывались в трёх районах на 5 участках: в Чойском – 600 лов/суток, (2021 – 100), в Майминском – 400 лов/суток, (2021 – 300), в Красногорском – 300 лов/суток, (2021 – 200). Общий объем учётов составил 1300 лов/суток (в прошлом году – 600 лов/суток), на них отловлено 54 экз. мелких млекопитающих (в 2021 г. – 14). Средний процент попадания по всем районам – 4,2 (в 2021 году – 2,3), среднемноголетний показатель – 3,6%. В сравнении с предыдущим годом и среднемноголетним значением наблюдается рост показателя средней численности мелких млекопитающих. Колебания процента попадания на разных участках находятся в диапазоне от 1,0% Чойском районе до 8,0% в Красногорском.

В отловах весны 2022 года присутствуют грызуны и насекомоядные 6-ми видов (в 2021 году – 7). Доминирующими видами в отловах весны 2022 года были обыкновенные полевки и полевки-экономки, их индекс доминирования составил 50,0 и 25,9% соответственно. В весеннем сезоне 2021 года доминантными видами были сибирские красные и обыкновенные полевки, на их долю приходилось по 28,6% от общего числа учтенных м/м. Все остальные мелкие млекопитающие отловлены в единичных экземплярах. (Таблица 1.2).

К осени 2022 года при наличии благоприятных климатических и иных условий, как и в луго-полевых биотопах, прогнозируется увеличение численности мелких млекопитающих, главным образом из рода (*Microtus*). Культур и положительных серологических результатов от м/м не получено, однако возможны отдельные проявления туляремии и локальные эпизоотии в местах, где отмечены положительные ПЦР находки и выделены культуры туляремии от иксодовых клещей.

**Околоводные биотопы.** В весеннем периоде 2022 года на долю этих биотопов приходится 21,4% от всех добытых мелких млекопитающих, тогда, как годом ранее этот показатель был 34,0%. Учёты проведены в 3-х районах на 6-ти участках на значительном удалении (более 100 км) друг от друга. Отработано 350 лов/суток (2021 – 450) большими давилками с приманкой. Отловлено 30 экземпляров мелких млекопитающих (2021 – 16 экз.) четырех видов, из них доминировал один вид, это полевка-экономка – 83,3% (2021 – 62,5%).

Водяная полевка в весеннем периоде 2022 года не отловлена, годом ранее водяная полевка отловлена только на одном участке, индекс доминирования – 4,3%. С начала 2017 года в популяциях водяных полевок наблюдается спад численности, связанный с циклическими колебаниями численности на протяжении определенного количества лет.

Колебания процента попадания на разных участках находятся в очень обширном диапазоне от 0,0% в Майминском районе до высокого значения для весеннего периода 12% в Красногорском.

В сравнении с прошлым годом общий процент попадания весной 2022 года значительно вырос и составил 8,6%, годом ранее этот показатель равнялся 3,6%. Среднемноголетний показатель численности 8,4%.

В приводимой ниже таблице 118 показана средняя по годам численность мелких млекопитающих по сезонам и биотопам.

Таблица 118

**Численность мелких млекопитающих в предгорной зоне Республики Алтай и Алтайского края по годам и сезонам**

Биотоп	Процент попадания												Средне - многолетний	
	2017		2018		2019		2020		2021		2022			
	весна	осень	весна	осень	весна	осень	весна	осень	весна	осень	весна	осень	весна	осень
Луго-полевой (суходол)	0,1	10,0	1,3	9,5	5,4	17,1	10,3	7,2	4,3	25,2	6,2		5,7	15,6
Влажный	0,5	12,6	0,7	9,0	4,4	22,6	4,1	8,9	2,3	17,8	4,2		3,6	14,9
Околоводный общий	4,2	5,4	2,6	7,8	11,5	9,6	13,1	4,8	3,6	6,0	8,6		8,4	9,8
водяная крыса	1,4	0,0	0,6	0,0	0,0	0,0	0,6	0,0	0,2	0,0	0,0		3,4	0,5
средний по всем биотопам	1,0	10,8	1,2	9,1	5,7	18,3	8,0	7,6	3,2	19,4	5,5		5,9	13,4

Полученные в ходе проведенных в весенний период 2022 года учетов численности данные свидетельствуют о некотором увеличении численности м/м по всем группам биотопов, в сравнении с аналогичным периодом прошлого года. В сравнении и с многолетними данными, значения весны 2022 очень близки.

**Численность синантропных грызунов в г. Горно-Алтайске, Майминском и Чойском районах за весну 2022г.**

За период с 07.02.2022 по 29.03.2022 силами зоологической группы ФКУЗ «Алтайской ПЧС» Роспотребнадзора был проведен учет синантропных и полусинантропных грызунов на объектах в г. Горно-Алтайске, Майминском и Чойском районах.

Обследовались социально-значимые объекты (медицинские учреждения, общеобразовательные учреждения, дошкольные учреждения, учреждения культуры, магазины и др.), а также частный сектор.

**В Майминском районе обследованы населенные пункты:**

- с. Верх-Карагуж: обследовано объектов – 20; общая площадь обследования – 4250 м<sup>2</sup>; накоплено ловушко/суток – 113; объектов с грызунами не выявлено, что указывает на **низкую** численность грызунов в населенном пункте.

- с. Кызыл-Озёк: обследовано объектов – 20; общая площадь обследования – 6950 м<sup>2</sup>; накоплено л/с – 112; выявлен 1 объект с грызунами относящийся: место досуга (Кызыл-Озёкская межпоселенческая библиотека) ул. Советская 98, отловлена 1 домовая мышь, площадь с грызунами составила 200 м<sup>2</sup>, процент попадания – 0,89, заселенность 2,88%, относительная численность на 1000 м<sup>2</sup>. – 0,14, что указывает на **низкую** численность грызунов в населенном пункте.

- с. Бирюля: обследовано объектов – 21; общая площадь обследования – 4700 м<sup>2</sup>; накоплено л/с – 122; выявлен 1 объект с грызунами относящийся: медицинское учреждение (фельдшерско-акушерский пункт) ул. Центральная 36, отловлена 1 домовая мышь., площадь с грызунами составила 150 м<sup>2</sup>, процент попадания – 0,82; заселенность 3,19%, относительная численность на 1000 м<sup>2</sup>. – 0,21, что указывает на **низкую** численность грызунов в населенном пункте.

- с. Манжерок: обследовано объектов – 23; общая площадь обследования – 8000 м<sup>2</sup>; накоплено л/с – 140; выявлен 1 объект с грызунами относящийся: медицинское учреждение (овощесклад КУЗ РА "Дом ребенка"), обнаружен 1 труп домовой мыши, площадь с грызунами составила 250 м<sup>2</sup>, процент попадания – 0,71; заселенность 3,13%, относительная численность на 1000 м<sup>2</sup>. – 0,13, что указывает на **низкую** численность грызунов в населенном пункте.

- с. Майма: обследовано объектов – 25; общая площадь обследования – 11750 м<sup>2</sup>; накоплено л/с – 212; выявлено 5 объектов с грызунами, относящихся: административное учреждение (Администрация Майминского сельского поселения) ул. Ленина 10, отловлена 1 домовая мышь, (Администрация Майминской районной больницы) ул. Ленина 24, отловлена 1 домовая мышь, частный сектор (жилые дома, хоз.постройки), отловлено 7 домовая мышь, 1 обыкновенная полевка, площадь с грызунами составила 950 м<sup>2</sup>, процент попадания – 4,72; заселенность 8,09%, относительная численность на 1000 м<sup>2</sup>. – 0,85, что указывает на **умеренную** численность грызунов в населенном пункте.

- с. Подгорное: обследовано объектов – 19; общая площадь обследования – 3650 м<sup>2</sup>; накоплено л/с – 97; выявлен 1 объект с грызунами, относящийся: место досуга (Библиотека) ул. Набережная 34В, отловлена 1 домовая мышь, площадь с грызунами составила 100 м<sup>2</sup>, процент попадания – 1,03; заселенность 2,74%, относительная численность на 1000 м<sup>2</sup>. – 0,27, что указывает на **низкую** численность грызунов в населенном пункте.

Всего по Майминскому району обследовано 128 объектов общей площадью 39300 м<sup>2</sup>, накоплено 796 л/с, выявлено 9 объектов с грызунами общей площадью 1650 м<sup>2</sup>, всего отловлено 14 грызунов, из них 13 домовые мыши, 1 обыкновенная полевка. Общий процент попадания составил 1,75, заселенность объектов грызунами составила 4,20%, относительная численность грызунов на 1000 м<sup>2</sup>. – 0,35, **численность по району - низкая.**

В Чойском районе обследованы населенные пункты.

- с. Паспаул: обследовано объектов – 20; общая площадь 6100 м<sup>2</sup>; накоплено л/с – 100 ; объектов с грызунами не выявлено.

- с. Чоя: обследовано объектов – 19; общая площадь 8300 м<sup>2</sup>; накоплено л/с – 114; объектов с грызунами не выявлено.

Всего по Чойскому району обследовано 39 объектов общей площадью 14400 м<sup>2</sup>, накоплено 214 л/с, объектов с грызунами не выявлено, **численность по району - низкая.**

В г. Горно-Алтайск обследовано объектов – 29; общая площадь обследования составила 6860 м<sup>2</sup> (в том числе транспортный объект – автовокзал, грызунов не отловлено); накоплено л/с – 187; выявлено 10 объектов с грызунами относящиеся; частный сектор (жилые дома, хоз.постройки), отловлено 24 домовые мыши, 1 серая крыса, 1 обыкновенная полевка, гараж (ФКУЗ «Алтайская ПЧС») ул. Заводская 2, отловлена 1 домовая мышь, площадь с грызунами составила 1750 м<sup>2</sup>, процент попадания – 14,44; заселенность 25,51%, относительная численность на 1000 м<sup>2</sup> – 3,94, что указывает на **высокую** численность грызунов в населенном пункте.

Кроме указанных выше населенных пунктов был обследован транспортный объект («Аэропорт Горно-Алтайск»), площадь обследования составила 1000 м<sup>2</sup>, накоплено 35 л/с, синантропных грызунов обнаружено не было.

#### **Численность хищных птиц**

Учет хищных птиц проводился весной в Красногорском районе Алтайского края, в Майминском и Чойском районах Республики Алтай, на автомобильных маршрутах. Весной на маршруте протяженностью 150 км встречено 12 экз. хищных птиц, т.е. в среднем на 10 км встречалось 0,8 хищных птицы. В Майминском районе численность составила 1,0 х/п на 10 км, в Чойском – 0,5 х/п на 10 км, в Красногорском – 1,3 х/п на 10 км маршрута.

#### **Состояние популяций кровососущих членистоногих по ландшафтным зонам**

Сбор и учёт пастбищных клещей проводился с растительности с 31.03.2022 по 06.05.2022 в Майминском, Чойском, Чемальском, Шебалинском, Онгудайском, Кош-Агачском (без учёта), Турочакском, Красногорском и Алтайском районах.

Клещей собирали с растительности визуально и на флаг, учет численности на флаг: Учетная единица – количество клещей, собранных на флаг в течение часа. Всего собрано 10051 экз. иксодовых клещей, на что затрачено 69,6 флаго/часов. В сборах присутствовали клещи 5 видов: *D. silvarum* – 3403 экз. (33,9%); *D. nuttalli* – 4163 (41,4%); *D. reticulatus* – 1087 (10,8%); *H. concinna* – 327 (3,3%); *I. persulcatus* – 1071 (10,7%).

На обследованных 10 точках Майминского района средняя численность иксодовых клещей составила 85,2 экз. на флаго/час и оценивается как средняя, что выше среднемноголетней численности 70,0 экз. на флаго/час (1990-2021). Численность на разных точках колеблется от 43,1 экз. на флаго/час (Аткуноков лог) до 199 экз. на флаго/час (Мокрый лог).

По Чойскому району сборы проведены с 4 точек, средняя численность иксодид составила 109,2 экз. на флаго/час, что выше средних показателей прошлых лет 80,5 экз. на флаго/час (2007-2021) и оценивается как высокая. Размах колебаний составил от 52,5 экз. на флаго/час (дол. р. Ашпанак) до 236,3 экз. на флаго/час (Уба-2).

Средняя численность иксодид на 7 точках забора материала в Чемальском районе составила 107,6 экз., на флаго/час, что выше среднемноголетних показателей 45,6 экз. на флаго/час (2011-2021). Численность на точках колеблется от 50,0 экз. на флаго/час (мост на с. Ороктой) до 155,0 экз. на флаго/час (Белая скала) Численность оценивается как высокая

В Шебалинском районе материал собран с 3 точек, средняя численность иксодид составила 106,1 экз. на флаго/час, что выше средних показателей прошлых лет 65,1 экз. на флаго/час (2013-2021). Численность на разных точках колеблется от 95,1 экз. на флаго/час (510 км. окрест. с. Камлак) до 113,4 экз. на флаго/час (поворот на с. Актел) Численность оценивается как высокая.

По Онгудайскому району средняя численность иксодид на 4 точки сбора материала составила 62,7 экз. на флаго/час, что ниже среднего показателя прошлых лет 103,7 экз. на флаго/час (2015-2021) и оценивается как средняя. Размах колебаний составил от 33 экз. на флаго/час (окр. с. Кара Кобы) до 96 экз. на флаго/час (окр. с. Онгудай).

В Красногорском районе средняя численность иксодид на 5 точек сбора составила 125,0 экз. на флаго/час, что выше средних показателей прошлых лет 82,2 экз. на флаго/час

(2010-2021) и оценивается как высокая. Численность на точках колеблется от 80,7 экз. на флаго/час (окр. с. Луговое) до 246 экз. на флаго/час (дол. реки Хайрюзовка).

По Алтайскому району материал собран с 5 точек. Средняя численность иксодид составила 108,8 экз. на флаго/час, что выше средней многолетней численности 54,1 экз. на флаго/час (2012-2021). Численность на точках сбора колеблется от 46,0 экз. на флаго/час (окр. оз. Айченок) до 141,3 экз. на флаго/час (25 км. а/д Ая-Алтайское), и оценивается как высокая.

В Кош-Агачском районе забор материала произведен с 20 точек, собрано 2927 экз. клещей *D. nuttalli* (без учётов).

Были произведен точечный сбор в Турочакском районе, обследовано 2 точки, собранно 285 экз. клещей.

Видовой состав собранных клещей не претерпел изменений по сравнению со сборами прошлых лет. Во всех обследуемых районах (кроме Онгудайского района, где сборы произведены в неоптимальный фенологический период и с ограниченного числа точек) численность иксодовых клещей превышает среднемноголетние значения, что возможно будет способствовать повышению активности эпизоотических процессов на данных территориях.

**В летне-осенний период** в предгорной зоне Республики Алтай учёты численности м.м. проводились в двух районах – Майминском и Чойском, в Алтайском крае – в Красногорском районе, граничащим с Республикой Алтай. Сроки работ – 27.07.2022 г. – 16.09.2022 г. При учетах и отлове мелких млекопитающих накоплено 2950 ловушко/суток (2021 г. – 2550) в т. ч. на суходолах – 1300 л/с, во влажных местообитаниях – 1300 л/с, в околородных – 350 л/с. По районам: в Красногорском районе Алтайского края – 1000 л/с, в Майминском районе – 1350 л/с, Чойском районе – 600 л/с. За осенний период всего учтено 575 (2021 г. – 494) экземпляров мелких млекопитающих, для исследования в лабораторию было доставлено из указанных районов 565 экземпляров.

Кроме того, на природно-очаговые инфекции исследовался материал (мелкие млекопитающие), добытый при проведении эпизоотологического обследования природного очага чумы в высокогорном Кош-Агачском районе Республики Алтай. А также на территории Кош-Агачского района на участках: Калгуты, окр. оз. Караколь-Нур и Зерлюколь-Нур и Джазатор были проведены учёты численности м/м. Всего накоплено 334 л/с., отловлено 18 экз м/м и найден 1 труп. Общий процент попадания – 5,4%.

В летний период был произведен сбор комаров на трех точках в Майминском и Красногорском районах в количестве 189 особей.

Помимо полевого материала добытого зоогруппами станции в лабораторию станции поступило 82 экземпляра мелких млекопитающих добытых зоогруппой ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай». Указанный материал добывался согласно приказу Роспотребнадзора от 31.05.2022 №296 «О мониторинге за вирусными трансмиссивными зооантропонозными инфекциями на территории Российской Федерации на период до 2026 года» и исследовался в лаборатории станции на туляремию, ГЛПС, псевдотуберкулёз, кишечный иерсиниоз, листериоз, лептоспирозы, лихорадку Ку в соответствии с Соглашением о взаимодействии по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в отношении особо опасных и природно-очаговых инфекций, санитарной охране территории с Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай» от 22.10.2015.

Видовой состав носителей в отловах выполненных зоогруппами Алтайской ПЧС и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай» представлен в таблицах 119, 120. Сбор материала проводился в Майминском, Чойском, Чемальском, Усть-Канском, Усть-Коксинском районах Республики Алтай. При этом в Майминском и Чойском районах сборы и учёты мелких млекопитающих выполнялись на других участках.



Таблица 119

**Видовой состав носителей в отловах выполненных зоогруппой ФКУЗ «Алтайская противочумная станция» Роспотребнадзора**

№ п/п	Виды мелких млекопитающих	Майминский р-он	Чойский р-он	Красногорский р-он	Индекс доминирования	всего
1.	Полевка-экономка	61	50	91	35,1	202
2.	Узкочерепная полевка	1	-	5	1,0	6
3.	Обыкновенная полевка	26	29	19	12,9	74
4.	Полевая мышь	82	6	42	22,6	130
5.	Лесная мышь	19	1	4	4,2	24
6.	Азиатская лесная мышь	2	2	8	2,1	12
7.	Сибирск. красн. полевка	6	4	6	2,8	16
8.	Красно-серая полевка	15	16	9	7,0	40
9.	Европ. рыжая полевка	1	-	1	0,3	2
10.	Водяная полевка	1	-	-	0,2	1
11.	Бурозубки	13	31	18	10,8	62
12.	Белозубка	1	1	-	0,3	2
13.	Кутора	2	-	-	0,3	2
14.	Бурундук	-	-	1	0,2	1
15.	Лесная мышовка	-	-	1	0,2	1
	<b>Всего</b>	<b>230</b>	<b>140</b>	<b>205</b>	<b>100</b>	<b>575</b>

Таблица 120

**Видовой состав носителей в отловах выполненных зоогруппой ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологи в Республике Алтай»**

№ п/п	Виды мелких млекопитающих	Майминский р-он	Чойский р-он	Усть-Коксинский р-он	Усть-Канский р-он	Чемальский р-он	Индекс доминирования	всего
1.	Лесная мышь	2	0	1			3,7	3
2.	Азиатская лесная мышь	1	0				1,2	1
3.	Полевая мышь	2	2			1	6,1	5
4.	Бурозубка	7	12	2	3		29,3	24
5.	Белозубка	0	0	1			1,2	1
6.	Красно-серая полевка	7	2				11,0	9
7.	Сибирская красная полёвка	14	1		2		20,7	17
8.	Полевка-экономка	0	6		5		13,4	11
9.	Полевка обыкновенная	0	7	3			12,2	10
10.	Мышовка Алтайская	0		1			1,2	1
	<b>Всего</b>	<b>33</b>	<b>30</b>	<b>8</b>	<b>10</b>	<b>1</b>	<b>100</b>	<b>82</b>

За летне-осенний период были отобраны пробы воды и ила из открытых водоёмов.

Всего в лабораторию доставлено 51 проба воды и 102 пробы ила (одна проба воды и две пробы ила были взяты повторно в Майминском районе), в т.ч. по районам:

- Майминский – 21 проба воды и 42 проб ила,
- Чойский – 20 проб воды и 40 проб ила,
- Красногорский – 10 проб воды и 20 проб ила.

#### Состояние популяций мелких млекопитающих по ландшафтным зонам и станциям

Летний и раннеосенний период 2022 года характеризовался умеренным количеством осадков в первые два летних месяца и низким в последующий период проведения исследований, отсутствием каких-либо экстремальных проявлений климата.

Проведенные в летне-осенний период 2022 года учеты мелких млекопитающих показали, что численность м/м по отношению, к аналогичному периоду прошлого года существенных изменений не претерпела. Так же, как и годом ранее, значительно превышен среднегодовое значение, а также показатели средней численности за весенний период. В разрезе станций положительная динамика роста средней численности отмечена во влажных и околородных станциях. В луго-полевых наблюдается небольшой спад. В аналогичный период 2021 года рост наблюдался только в луго-полевых и влажных станциях. Среднегодовое значение находилось на высшей точке за последние 20 лет, это сохранилось и в этом году (рис.109).



Рис.109. Общий процент попадания м/м по годам

Видовой состав, в сравнении с аналогичным периодом прошлого года претерпел некоторые изменения. Если в 2021 году были отловлены представители 12 видов, то в 2022 отмечено 15 видов, три из которых относятся к насекомоядным включая редкий вид для предгорий Алтая – белозубку, а так же редко встречающуюся в осенний период – водяную полевку. В летне-осеннем сезоне 2021 года абсолютным доминирующим видом была полевая мышь. На ее долю приходилось 58,5% от общего числа учтенных мелких млекопитающих. Суммарно индекс доминирования (и/д) представителей рода *Apodemus* составлял 64,8%. На втором месте по обилию в вылове была полевка-экономка с показателем и/д 11,1%. Индекс доминирования узкочерепных полевок составлял 3,4%, индекс доминирования обыкновенных полевок 2,6% (рис. 108). Суммарно эти виды давали всего 17,2% от общего числа учтенных мелких млекопитающих. На долю землероек-бурозубок

приходилось 7,5% от общего числа учтенных в летне-осеннем сезоне 2021 года мелких млекопитающих (рис.к 110).



Рисунок 110

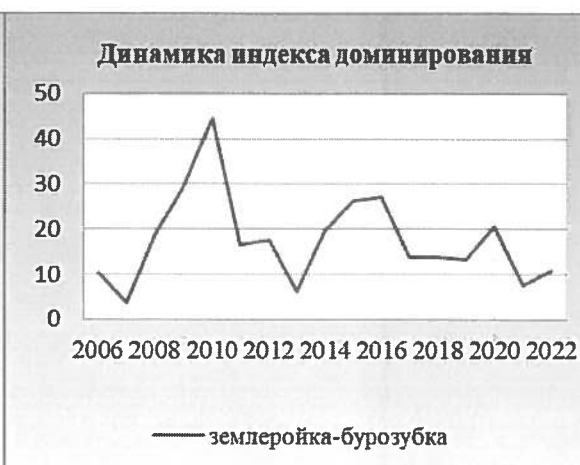


Рисунок 111

В отчетном периоде 2022 года доминантными видами были полевка-экономка с показателем индекса доминирования 35,1% и полевая мышь с показателем 22,6%. Таким образом, в сравнении с прошлым годом средняя численность полевок-экономок возросла в три раза, а численность полевой мыши упала в 2,5 раза (рисунки 112 и 113).



Рисунок 112

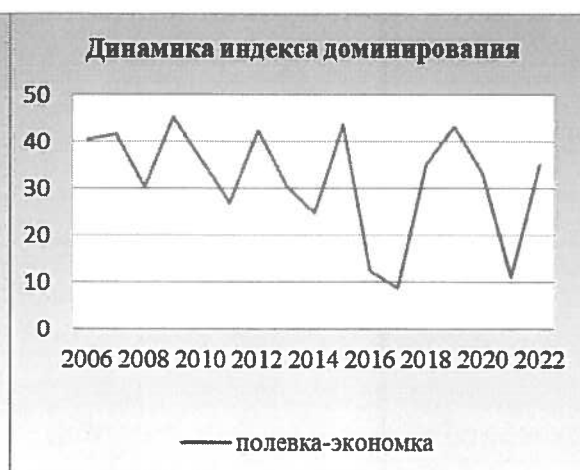


Рисунок 113

Значительно вырос индекс доминирования обыкновенных полевок, с 2,6% в 2021 до 12,9% в 2022 году, т.е. рост в пять раз. Индекс доминирования узкочерепных полевок с 3,4% в прошлом году, упал до 1,0% в 2022 году. Суммарно на долю представителей рода *Microtus* в текущем сезоне пришлось 49%, тогда, как годом ранее аналогичный показатель составлял всего 17,2% от всех учтенных м/м. Так же в сравнении с прошлым годом несколько увеличился показатель индекса доминирования у землероек-бурозубок с 7,5% в 2021, до 10,8% в 2022 году, а так же у красно-серых полевок с 4,7% до 7,0%.

**Луго-полевые биотопы.** Всего за отчетный период для учета на суходолах отработано 1300 лов/сут (в 2021 г. – 1100 лов/сут), отловлен 281 экземпляр мелких млекопитающих, относящихся к 10 видам, в прошлом году было отловлено 277 экз. м/м 10 видов. Средний процент попадания составил 21,6% (среднегодовалый 15,6%), средний за 2021 год – 25,2%, то есть в сравнении с прошлым годом наблюдается незначительное снижение средней численности м/м, но численность находится в пределах высоких значений.

При учетах, проведенных в летне-осенний период 2021 года абсолютным доминантным видом, была полевая мышь с показателем и/д 63,5%. Численность серых полевков составляла: у полевки-экономки – 10,1%, у обыкновенной полевки – 3,2%, у узкочерепной полевки – 5,4%. У представителей рода лесных полевков средняя численность составила: красно-серая полевка – 5,1%, сибирская красная полевка – 2,9%. Индекс доминирования землероек-бурозубок составил – 4,0%.

В летне-осеннем сезоне 2022 года доминирующими видами выступили полевка-экономка с показателем индекса доминирования 32,4% и полевая мышь, с и/д 31,3% (рисунок 114). В сравнении с аналогичным периодом прошлого года, численность полевки-экономки возросла в три раза, а численность полевой мыши сократилась вдвое.



**Рис. 114.** Показатели индекса доминирования видов м/м в луго-полевых биотопах

Учётные работы проведены на семи участках. Три участка расположены на территории Красногорского района Алтайского края, 4 участка на территории Республики Алтай. Максимальный процент попадания составил 39,0% в Майминском районе, минимальный 10,0% в Красногорском районе. Средний показатель попадания мелких млекопитающих в ловушки в 2022 году незначительно снизился в сравнении с прошлым годом, а в сравнении со среднемноголетним значением остался на высоком уровне (рисунок 115).

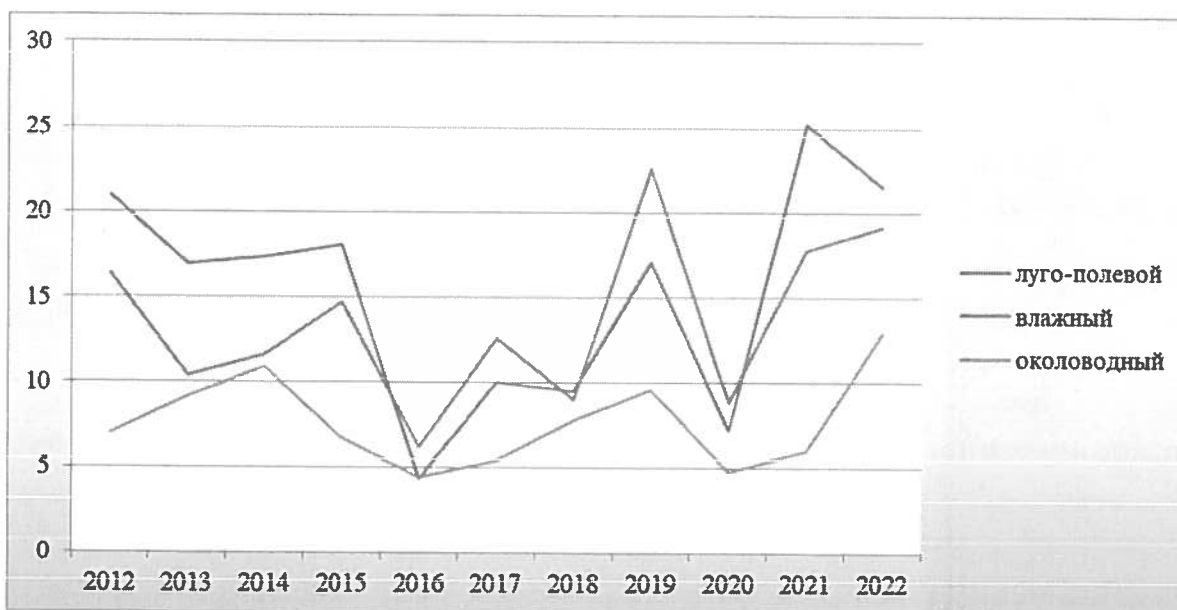


Рис 115. Процент попадания м/м по биотопам

**Влажные биотопы.** Данные представлены по 8-ми участкам. Объём учётов составил 1300 лов/сут, (в 2021 г. – 1100 лов/сут). В 2022 году отловлено 249 экземпляров мелких млекопитающих 12 видов, в 2021 было отловлено 196 экз. м/м 10 видов. Доминантом в отловах осени 2022 была полевка-экономка, с показателем индекса доминирования 39,4%, тогда, как в предыдущем сезоне на ее долю приходилось всего 9,7%, то есть рост и/д у этого вида составил более чем в четыре раза. У доминанта летне-осеннего периода 2021 года полевой мыши, с показателем индекса доминирования 55,6%, в 2022 г. этот же показатель составил всего 14,9%, то есть наблюдается отрицательная динамика индекса доминирования практически в четыре раза. Численность землероек-бурозубок незначительно возросла. В учетах, проведенных в летне-осенний период 2021 года, показатель индекса доминирования у бурозубок был 13,3%, в аналогичный период 2022 года этот же показатель составил 15,7%. Заметно укрепились позиции у обыкновенных полевок, если в прошлом году и/д у этого вида составлял всего 1,5%, то к осени 2022 года он возрос до 13,3%, т.е. в 9 раз. Обратная картина наблюдается у сибирских красных полевок, если в аналогичном периоде 2021 года их количество составляло – 8,7%, то к осени 2022 года их численность снизилась до 0,8%, практически в 11 раз. Более чем в два раза увеличилась численность у красно-серых полевок, с 3,6% в 2021 году, до 9,2% в 2022 (рисунок 116). Численность остальных видов не претерпела серьезных изменений. Максимальный процент попадания отмечен в Красногорском районе Алтайского края – 36,0%, минимальный в Майминском районе – 6,0%. Средний по всем участкам процент попадания осенью 2022 года – 19,2%, что несколько выше, чем в 2021 году – 17,8%. Среднемноголетний показатель 14,9%.



**Рис. 116.** Показатели индекса доминирования видов м/м во влажных биотопах

**Околоводные биотопы.** В околоводных биотопах было обследовано 7 участков, накоплено 350 ловушко-суток большими давилками, за аналогичный период 2021 года, так же было обследовано 7 участков, накоплено 350 ловушко-суток. Поймано 45 экземпляров мелких млекопитающих, в аналогичный период прошлого года – 21 экз. м/м. В летне-осеннем периоде 2022 года доминирующим видом, как и в аналогичном сезоне прошлого года, осталась полевка-экономка, но индекс доминирования ее значительно снизился и составил 28,9%, в 2021 – 38,1%. Так же в число доминантных видов, но с более скромными результатами индекса доминирования (22,2%) вошли сибирская красная полевка и лесная мышь. За период проведения учетов численности в летне-осеннем сезоне всего отловлены м/м 8 видов, в сезоне 2021 года отмечено 7 видов. В сравнении с 2021 годом структура вылова претерпела некоторые изменения (рисунок 117). Максимальная численность наблюдалась в Чойском районе – 30,0%, минимальная в Майминском районе и Красногорском районе Алтайского края – 4,0%.

Средний процент попадания в 2022 году относительно аналогичного показателя 2021 года существенно вырос и составил 12,9%.

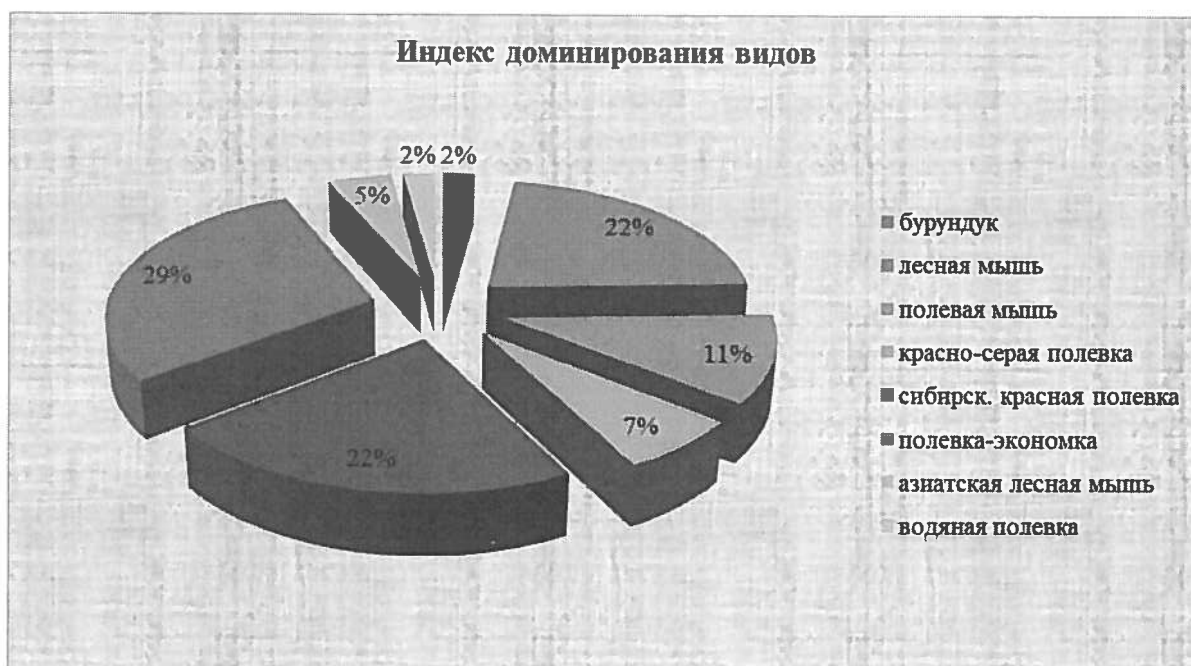


Рис. 117. Показатели индекса доминирования видов м/м в околородных биотопах

Численность водяной крысы. Учёт водяной полевки проведен на семи участках. В околородных станциях водяная полевка в текущем сезоне отловлена в Майминском районе, в аналогичном периоде прошлого года, водяных полевков не отловлено, последний раз водяная полевка отмечена в 2016 году.

В приводимой ниже таблице 121 показана средняя по годам численность мелких млекопитающих по сезонам и биотопам, в таблице 122 указаны точки забора полевого материала в летне-осенний период 2022 года, а также их координаты.

Таблица 121

**Численность мелких млекопитающих в предгорной зоне Республики Алтай по годам и сезонам**

Биотоп	Процент попадания												Средне - многолетний	
	2017		2018		2019		2020		2021		2022			
	весна	осень	весна	осень	весна	осень	весна	осень	весна	осень	весна	осень	весна	осень
Луго-полевой (суходол)	0,1	10,0	1,3	9,5	5,4	17,1	10,3	7,2	4,3	25,2	6,2	21,6	5,7	15,6
Влажный	0,5	12,6	0,7	9,0	4,4	22,6	4,1	8,9	2,3	17,8	4,2	19,2	3,6	14,9
Околородный общий	4,2	5,4	2,6	7,8	11,5	9,6	13,1	4,8	3,6	6,0	8,6	12,9	8,4	9,8
водяная крыса	1,4	0,0	0,6	0,0	0,0	0,0	0,6	0,0	0,2	0,0	0,0	0,3	3,4	0,5
средний по всем биотопам	1,0	10,8	1,2	9,1	5,7	18,3	8,0	7,6	3,2	19,4	5,5	19,5	5,9	13,4

Продолжалась работа по уточнению границ высокогорного очага туляремии на территории Кош-Агачского района Республики Алтай. С этой целью с 19 по 24 августа 2022 года силами зоогруппы были проведены учеты численности м/м на разных участках.

Плоскогорье Укок, участок Калгуты (пойма р. Муздыбулак с зарослями круглолистной березки и карликовой ивы), выставлено 138 давилок, отловлено 2 узкочерепных полевки и найден 1 труп бурозубки. Процент попадания – 1,4%. На участке Джазатор (таёжная зона, пойма и терраса р. Джазатор) выставлено 120 орудий лова, отловлено 3 лесных мыши, 5 красно-серых полевков, 3 полевки экономки и 1 бурозубка, общий процент попадания – 10%. На участке окр. оз. Караколь-Нур и Зерлюколь-Нур в прибрежной зоне оз. Караколь-Нур и оз. Тунгурюк (высокогорная тундра с зарослями круглолистной березки) выставлено 76 орудий лова и отловлено 4 бурозубки, процент попадания – 5,3%.

Таблица 122

**Точки забора полевого материала в летне-осенний период 2022 года**

№ п/п	Административный район	Наименование точки забора полевого материала	GPS, ГЛОНАСС координаты
1	Майминский район, Республика Алтай	Окрестности села Верх-Карагуж	N52.04823° E85.94945°
2	- * -	Долина реки Сайдыс	N51.85936° E86.11411°
3	- * -	Урочище Большая Шарара	N51.84530° E86.02685°
4	- * -	Урочище Ак-Кол	N51.76754° E86.08007°
5	Чойский район, Республика Алтай	Долина реки Ашпанак	N52.01678° E86.49988°
6	- * -	Окрестности села Паспаул (в сторону с. Салганда)	N51.91013° E86.34206°
7	- * -	Долина реки Уба 2	N51.95892° E86.38933°
8	Красногорский район, Алтайский край	Долина реки Курусай	N52.14236° E85.93732°
9	- * -	Долина реки Малая Березовка	N52.31287° E85.91566°
10	- * -	Окрестности села Карагуж	N52.13551° E86.11984°
11.	Кош-Агачский район, Республика Алтай	Плоскогорье Укок, Калгуты пойма р. Муздыбулак	N49.33518° E87.74773°
12.	- * -	Джазатор	N49.63480° E87.90290°
13.	- * -	окр. оз. Караколь-Нур и Зерлюколь-Нур, (оз. Караколь-Нур)	N49.55440° E88.26880°
14.	- * -	окр. оз. Караколь-Нур и Зерлюколь-Нур, (оз. Тунгурюк)	N49.58080° E88.19540°

**Выводы.** Судя по материалам таблицы №6, средняя численность мелких млекопитающих обследованной зоны в предгорной части Алтая в сравнении с аналогичным показателем прошедшего года незначительно возросла, и осталась на достаточно высоком уровне по отношению к среднемноголетнему значению. В сравнении с прошлым годом значительно выросла доля представителей рода *Microtus* с 17,2% в 2021 до 49% в текущем сезоне, что в свою очередь повышает вероятность развития эпизоотологических осложнений по туляремии на курируемой территории.

**Интенсивность размножения массовых видов мелких млекопитающих**

Для изучения размножения просмотрена большая часть поступивших в течение сезона в лабораторию мелких млекопитающих. За летне-осенний период 2022 года (VIII-IX) исследование генеративного состояния проведено у 565 экземпляров мелких млекопитающих, 15 видов. Анализ хода размножения можно провести по восьми видам грызунов и насекомоядных, это полевка-экономка, полевая мышь, лесная мышь, азиатская лесная мышь, бурозубки, обыкновенная полевка, красно-серая полевка и сибирская красная полевка. Остальные виды либо представлены единичными экземплярами или в размножении



они не участвовали, и достоверно проанализировать ход размножения по ним не представляется возможным. Отлов в природных местообитаниях проводился с 27.07.2022 по 16.09.2022 года.

**Полевка-экономка.** Соотношение полов в осенний период было: самцы – 50,0%, самки – 50,0%. Доля взрослых самцов и самок составила 100%. Из 99 экземпляров половозрелых самок следы участия в размножении (желтые тела беременности, эмбрионы, плацентарные пятна) обнаружены у 8, т.е. в размножении участвовало 8,1% взрослых самок (2021 – 8,3%), все 8 самок имели эмбрионы различной величины. Среднее число эмбрионов на одну беременную самку – 5,9 (2021 – 5,0).

**Обыкновенная полевка.** Соотношение полов составило: самцы 45,2%, самки 54,8%. Из 40 экземпляров самок следы участия в размножении (желтые тела беременности, эмбрионы, плацентарные пятна) не обнаружены (2021 – 14,3%).

**Полевая мышь.** Из 130 изученных зверьков, доля самцов составила – 43,1% (2021 – 46,4%), а доля самок – 56,9% (2021 – 53,6%). Наличие эмбрионов и других следов размножения зафиксировано у четырех самок в размножении участвовало 5,4% взрослых самок (2021 – 3,37%), все самки имели эмбрионы различной величины. Среднее число эмбрионов на одну беременную самку – 8,0 (2021 – 8,0).

**Бурозубки.** Соотношение в осенний период: самцов 40,1% (2021 – 42,9%), самок – 59,9% (2020 – 57,1%), из 36 экземпляров самок следы участия в размножении (желтые тела беременности, эмбрионы, плацентарные пятна) обнаружены у двух, в размножении участвовало 5,6% взрослых самок (2021 – 6,3%), обе самки имели эмбрионы различной величины. Среднее число эмбрионов на одну беременную самку – 8,0 (2021 – 6,0).

**Лесная мышь.** Соотношение полов составило: самцы 39,1%, самки 60,9%. Из 14 экземпляров самок следы участия в размножении (эмбрионы) обнаружены у одной, в размножении участвовало 7,1% самок. Среднее число эмбрионов на одну беременную самку – 11,0

**Азиатская лесная мышь.** Осенью соотношение полов составило: самцы – 50,0% (2021 – 22,2%), самки – 50,0% (2021 – 77,8%). Из 6 экземпляров самок, следы участия в размножении (желтые тела беременности, эмбрионы, плацентарные пятна) обнаружены у 1, т.е. в размножении участвовало 16,7% самок (2021 г. – 14,3%), были обнаружены эмбрионы. Среднее число эмбрионов на одну беременную самку – 6,0 (2021 – 6,5).

**Сибирская красная полевка.** Соотношение полов составило: самцы 26,7% (2021 – 52,4%), самки 73,3% (2021 – 47,6%). Из 11 экземпляров самок следы участия в размножении (желтые тела беременности, эмбрионы, плацентарные пятна) не обнаружены (2021 – 10,0%).

**Красно-серая полевка.** Соотношение в осенний период: самцов 36,8% (2021 – 50,0%), самок – 63,2% (2021 – 50,0%), из 24 экземпляров самок следы участия в размножении (желтые тела беременности, эмбрионы, плацентарные пятна) обнаружены у двух, в размножении участвовало 8,3% взрослых самок (2021 – 42,9%), все самки имели эмбрионы различной величины. Среднее число эмбрионов на одну беременную самку – 4,4 (2021 – 4,0).

### **Численность хищных птиц**

Учет хищных птиц проводился в Красногорском районе Алтайского края и в Майминском районе Республики Алтай, на автомобильных маршрутах. В летне-осеннем сезоне на маршруте протяженностью 70 км встречено 16 экз. хищных птиц, т.е. в среднем на 10 км встречалось 2,3 хищных птицы. В Майминском районе численность составила 2,5 х/п на 10 км, в Красногорском – 2,2 х/п на 10 км маршрута.

### **Состояние популяций кровососущих членистоногих по ландшафтным зонам**

С 29 июля по 05 августа 2022 года на территории Майминского района Республики Алтай и Красногорского района Алтайского края проводился сбор (без учета) комаров. Всего на двух точках было собрано и исследовано 189 экземпляров комаров рода *Ochlerotatus* (таблица 123).

Таблица 123

№ п/п	Дата	Район сбора	Место сбора	Род комаров	Количество
1.	27.07.22	Майминский	Окр. села Майма (протока у КПП)	<i>Ochlerotatus</i>	100
2.	05.08.22	Майминский	с. Майма, протока у моста	<i>Ochlerotatus</i>	51
		<b>Всего</b>			<b>151</b>
1.	29.07.22	Красногорский	Окр. села Карагуж	<i>Ochlerotatus</i>	38
		<b>Всего</b>			<b>38</b>
		<b>Общее</b>			<b>189</b>

#### Результаты лабораторного исследования полевого материала в 2022 г

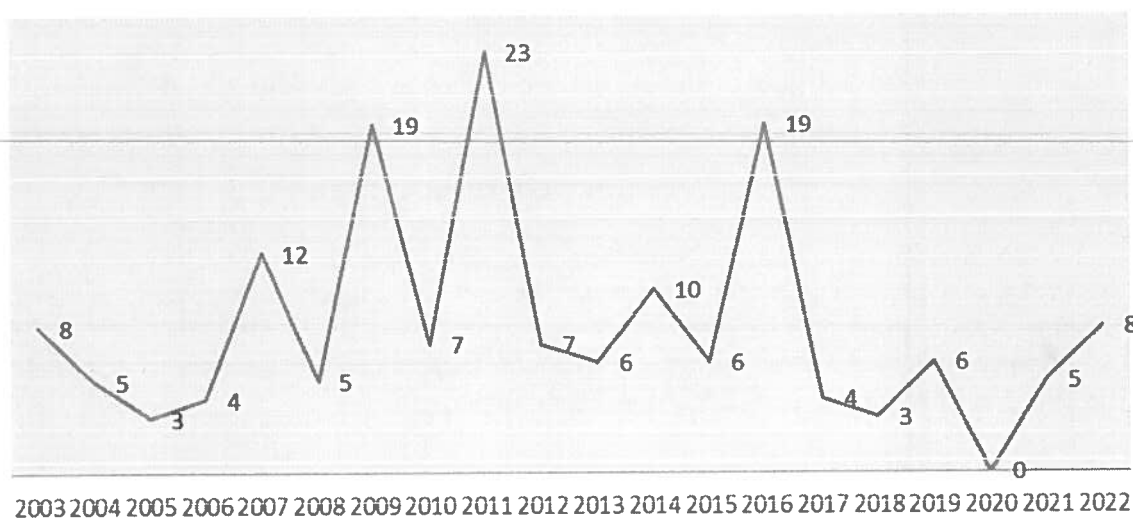
Собраный полевой материал исследовался на туляремию комплексно: биологическим, бактериологическим, серологическими методами и методом ПЦР.

Всего за 2022 г. в лаборатории станции исследовано на туляремию: м/м – 962 экз.; клещей – 3270 экз. (2021 г. – 6702 экз), проб воды и ила – 121 и 242 (2021 г. - 120 и 240) соответственно; комаров – 189 (2021 г. – 539) экз.

Выделено в 2022 г. 8 культур туляремийного микроба, 7 проб из иксодовых клещей, 1 из пробы ила. Восемь культур туляремийного микроба идентифицированы, как *F. tularensis mediasiatica*: клещи *D. silvarum* – 2, (место сбора: Чойский район, долина реки Уба – 1); клещи *D. silvarum* – 1, (место сбора: Шебалинский район, 510 км. окр. с. Камлак); клещи *D. silvarum* – 2 (место сбора: Чойский район, 2 км. автодороги на с. Каракокша), клещи *H. concinna* – 1 (место сбора: Чойский р-он, долина реки Уба – 2), клещи *H. concinna* – 1 (место сбора: Чойский р-он, долина реки Уба – 1), 1 проба ила (место отбора: Майминский район, урочище Аткунов Лог).

#### Динамика выделения культур туляремии с 2003 по 2022 годы

— Культуры *Fr. Tularensis*



**Рис. 118.** Динамика выделения культур туляремии с 2003 по 2022 годы

**Получено положительных результатов методом ПЦР 25, в т. ч.: от грызунов 5:**

1) полевка-экономка (6 экз). Адрес места сбора материала: Красногорский район. дол. р. Курусай, околород. Результат исследования бактериологическим и биологическим методами данной пробы – отрицательный.

2) лесная-мышь (1 экз). Адрес места сбора материала: Красногорский район. дол. р. Курусай, суходол. Результат исследования бактериологическим и биологическим методами данной пробы – отрицательный.

3) узкочерепная полевка (9 экз). Адрес места сбора материала: Красногорский район. дол. р. Курусай, суходол. Результат исследования бактериологическим и биологическим методами данной пробы – отрицательный.

4) полевка-экономка (5 экз). Адрес места сбора материала: Красногорский район. окр. с. Карагуж. Результат исследования бактериологическим и биологическим методами данной пробы – отрицательный.

5) красно-серая полевка (1 экз). Адрес места сбора материала: Красногорский район. окр. с. Карагуж. Результат исследования бактериологическим и биологическим методами данной пробы – отрицательный.

Зараженность туляремийным микробом по результатам исследования методом ПЦР мелких млекопитающих составила – 0,52%. Заражённость иксодовых клещей – 0,58%

За отчётный период на наличие антител возбудителя туляремии исследовано 48 проб сывороток крови людей (за АППГ – 30), поступивших из ЛПО Республики Алтай, от больных с клиническими проявлениями, не исключающими туляремию. По результатам комиссионного обсуждения, с учётом клинических проявлений, эпиданамнеза, отсутствия нарастания титра антител в парных сыворотках, выявленные антитела признаны анамнестическими.

**Выводы и предложения.** Выделение культур возбудителя туляремии из объектов внешней среды, положительные результаты ПЦР исследований указывают на продолжение эпизоотии туляремии, в связи с чем, нельзя исключить спорадических случаев заболеваний данной инфекцией. В целях предотвращения заболеваний людей необходимо:

1. Продолжить мониторинг за эпизоотическим состоянием природных очагов туляремии с расширением охвата территории Республики Алтай;
2. Проводить акарицидные обработки в местах массового нахождения людей (детские оздоровительные лагеря, турбазы и др.);
3. Проводить дератизационные мероприятия в населённых пунктах;
4. Проводить вакцинацию и ревакцинацию угрожаемых контингентов населения в особенности Чойского, Майминского, Шебалинского районов и г. Горно-Алтайска;
5. Проводить подготовку медицинских работников по клинике, диагностике и профилактике туляремии;
6. Проводить санитарно-просветительскую работу среди населения.

### **Сибирская язва**

В 2022 году эпизоотическая и эпидемическая ситуация по сибирской язве в Республике Алтай благополучная. Последние случаи заболеваний людей регистрировались в Республике Алтай в 1964 г. (Чемальский район), с/х животных - в 1968 г. (Усть-Коксинский район). Несмотря на столь длительный период эпизоотологического и эпидемиологического благополучия, угроза возникновения сибирской язвы на курируемой территории существует постоянно. В Республике Алтай по уточненным данным насчитывается 62 стационарно-неблагополучных по сибирской язве пунктов (стационарно неблагополучный пункт (СНП) -

населенный пункт, животноводческая ферма, пастбище, урочище, на территории которого регистрировалось заболевание сибирской язвой среди животных, очаг независимо от срока давности). Согласно базам данных за XX-XXI в.в. в Алтайском крае сибирская язва зарегистрирована у 1849 голов КРС, 304 голов МРС, 219 свиней, 428 лошадей. В Республике Алтай – в Кош-Агачском районе у 213 голов СХЖ, Майминском – 100 голов, в г. Горно-Алтайске и Усть-Канском районе – 185 голов.

Почвенно-географические и природно-климатические характеристики, эпизоотические и эпидемические проявления позволяют считать Республику Алтай местом укоренения возбудителя сибирской язвы. В связи с чем, исходя из длительности сохранения сибиреязвенных бактерий во внешней среде и повсеместном их распространении в предыдущие годы, следует постоянно быть готовым к возможной активизации эпизоотического и эпидемического процессов.

Угрозу представляют не только существующие «местные» СНП. Не исключена вероятность заноса сибирской язвы с пограничных территорий Казахстана и Монголии с продуктами животного происхождения, при нарушении ветеринарно-санитарного надзора, или же с безнадзорным скотом. Вышесказанное заставляет учреждения Роспотребнадзора обеспечивать полную готовность к проведению диагностических исследований (в т.ч. методом ПЦР) и идентификации выделенных культур.

В лаборатории Алтайской противочумной станции в 2022 г. исследовано на сибирскую язву 10 проб клинического материала от больного с подозрением на сибирскую язву из Алтайского района Алтайского края, в том числе: кровь – 1, моча – 1, корочки с кожных язв – 4, смывы с поверхности кожных язв – 4. Результат исследования – отрицательный. В рамках мониторинга из 3-х сибиреязвенных захоронений расположенных в Целинном (2) и Красногорском (1) районах Алтайского края забрано 162 пробы почвы (2021 г. - 200 проб почвы и 15 пробы костных остатков забранных из старых захоронений животных, обнаруженных в урочище Ингурек и с. Узнезя Чемальского района). Результат исследования – отрицательный.

**Выводы и предложения.** В целях предотвращения заболеваний людей и с/х животных сибирской язвой необходимо:

1. Продолжить мониторинг за известными сибиреязвенными захоронениями;
2. Иметь необходимый запас питательных сред, тест-систем и диагностикумов для проведения лабораторной диагностики сибирской язвы; дезсредств- для проведения текущей и заключительной дезинфекции;
3. Проводить в полном объеме вакцинацию с/х животных;
4. Проводить вакцинацию и ревакцинацию групп риска;
5. Проводить подготовку медицинских работников по клинике, диагностике и профилактике сибирской язвы;
6. Проводить санитарно-просветительскую работу среди населения.

## Бруцеллез

Последний случай бруцеллеза мелкого рогатого скота наиболее опасного для человека, в Республике Алтай зарегистрирован в 1997 году в Кош-Агачском районе. Несколько инфицированных баранов и овец были завезены из Республики Тыва.

В 2022 году положительно реагирующие на бруцелллез лошади выявлены в 2-х хозяйствах частного сектора в с. Чепош Чемальского района. В одном из хозяйств п. Карым Майминского района при серологическом исследовании 3125 голов овец на инфекционный эпидидимит (возбудитель *Brucella ovis*) выявлено 40 (1,28%) голов серопозитивных. В связи с отсутствием возможностей по промышленной переработке все положительно реагирующие животные были убиты и утилизированы. В неблагополучных хозяйствах проведены соответствующие противозооотические санитарно-профилактические мероприятия.

Как известно бруцеллы отличаются значительной устойчивостью к воздействию природных факторов. В почве пастбищ, при различных условиях, бруцеллы могут сохраняться до 6 месяцев, заражая животных в период выпаса.

При проведении профилактических обследований и исследовании клинического материала, среди населения республики периодически выявляются лица со специфическими антителами к возбудителю бруцеллёза в диагностических титрах (от 0,2 до 3,4% в зависимости от места проживания), без ярко выраженных клинических проявлений, или же практически здоровых. Это указывает на циркуляцию среди с/х животных бруцелл вида *V. abortus*, вызывающих у людей спорадические, порой длительное время протекающие бессимптомно или с субклиническими проявлениями, заболевания.

В лаборатории станции в 2022 г. исследовано по направлениям ЛПО и в рамках мониторинга за жителями хозяйств Кош-Агачский района не благополучных в 2019-2020г.г. по бруцеллёзу КРС (яков) 98 проб крови людей на бруцеллёз. Получено 3 положительных результата методом ИФА на бруцеллез. Рекомендовано серопозитивным на бруцеллёз лицам пройти углубленное медицинское обследование, в дальнейшем установить медицинское наблюдение с регулярным лабораторным обследованием на бруцеллёз.

**Выводы и предложения.** В целях предотвращения заболеваний людей и с/х животных бруцеллёзом необходимо:

1. Проводить в полном объёме обследование с/х животных на выявление серопозитивных по бруцеллёзу животных;
2. Проводить в полном объёме комплекс противоэпизоотических мероприятий при выявлении серопозитивных по бруцеллёзу животных;
3. Проводить в полном объёме вакцинацию с/х животных;
4. Проводить подготовку медицинских работников по клинике, диагностике и профилактике бруцеллёза;
5. Проводить санитарно-просветительскую работу среди населения.

### **Кишечный иерсиниоз, псевдотуберкулез**

Среди населения Республики Алтай кишечный иерсиниоз и псевдотуберкулез чаще имеет место в виде спорадических случаев. Изредка регистрируются групповые случаи этих заболеваний.

В ноябре 2022 г. зарегистрирована вспышка кишечной инфекции в организованном коллективе. Заболело 28 (показатель – 13,2) учащихся Чергинской СОШ Шебалинского района, в возрасте до 14 лет. Все заболевшие питались в школьной столовой. Заболевание протекало преимущественно в лёгкой форме: кратковременное расстройство стула, субфебрильная температура, интоксикация, боли в животе.

Исследование клинического материала и материала из внешней среды проводилось в лабораториях БУЗ РА «Центр по профилактике и борьбе со СПИД», ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай» и Алтайской противочумной станции.

При лабораторном исследовании материала от больных (146 проб) бактериологическим методом диагноз кишечного иерсиниоза подтверждён у 3-х больных, методом ПЦР и серологическим методом – у 8 больных.

В лабораторию Алтайской противочумной станции поступило на исследование: проб испражнений – 45, проб крови и сывороток – 74, проб овощей из школьного овощехранилища – 10, смывов с овощей, тары и оборудования – 32, грызунов и их трупов добытых в овощехранилище и в подсобных помещениях школы – 13, из них: обыкновенная полёвка – 4, домовые мыши – 5, мыши с неустановленной видовой принадлежностью – 2, скелетированные трупы м/м – 2.

При лабораторном исследовании поступившего материала ДНК *Yersinia enterocolitica* методом ПЦР выявлена в 9 случаях: в испражнениях – 1, в материале от полёвки обыкновенной (овощехранилище) – 1, от 2-х найденных скелетированных трупов мышевидных грызунов (1 – продуктовый склад и 1 – овощехранилище), выявлена в пробах квашеной капусты – 2, в смывах с капусты свежей – 1, с картофеля – 1, свеклы – 1. При бактериологическом исследовании материала выделены 3 культуры кишечного иерсиниоза, в т.ч.: из смыва с картофеля, со свеклы и от полёвки обыкновенной. Антитела (IgM) к возбудителю кишечного иерсиниоза выявлены в 11 пробах крови, IgG- в 7 пробах.

Таким образом, установлен источник возбудителя – заражённые грызуны. Механизм передачи возбудителя – фекально-оральный (алиментарный). Путь передачи – пищевой. Фактором передачи послужил салат из капусты свежей и квашенной.

Кроме вышеуказанного материала в 2022 г. лабораторией станции исследовались на кишечный иерсиниоз и псевдотуберкулез синантропные, полусинантропные и дикие мелкие млекопитающие из Майминского, Чойского, Чемальского, Усть-Коксинского и Усть-Канского районов Республики Алтай и Красногорского района Алтайского края. Всего было исследовано методом ПЦР на ДНК кишечной иерсиниозной и псевдотуберкулезной микробов 785 экз. (2021 г. – по 533 экз. на каждую нозологическую форму).

Серологическим методом (РНГА) на антитела к возбудителю псевдотуберкулёза и ОЗ, О9 сероваров кишечного иерсиниоза исследовано 782 экз. (за АППГ - 533 экз.) грызунов, результат исследований во всех случаях - отрицательный.

В 2022 году, по направлениям ЛПО в лаборатории станции на кишечный иерсиниоз и псевдотуберкулез, исследовано серологическим методом проб крови людей – 209, получено 14 положительных результатов.

**Выводы и предложения.** В целях предотвращения заболеваний людей и с/х животных иерсиниозами необходимо:

1. Продолжить мониторинг за эпизоотическим состоянием природных и антропоургических очагов иерсиниозов с расширением охвата территории Республики Алтай;
2. Проводить дератизационные мероприятия в населённых пунктах;
3. Проводить подготовку медицинских работников по клинике, диагностике и профилактике кишечного иерсиниоза и псевдотуберкулёза;
4. Проводить санитарно-просветительскую работу среди населения.

## Лептоспироз

В 2022 году эпидемическая ситуация по лептоспирозу в Республике Алтай сохранялась благополучной. Последний случай заболеваний людей и с/х животных имел место здесь в 1998 году (Майминский район, с. Подгорное, КРС, 1 голова, частная. Заболел мужчина, ухаживающий за больной коровой).

В Республике Алтай лептоспироз впервые был зарегистрирован в 1947 году у с/х животных в Шебалинском и Майминском районах.

С 1985 г. обследованием природных очагов лептоспирозов занимается Алтайская противочумная станция. Анализ многолетних наблюдений показывает, что природные очаги лептоспироза с 2004 года постепенно затухали, проявляясь лишь единичными случаями.

В разные годы эпизоотические проявления фиксировались в окрестностях сел: Майма, Кызыл-Озек, Чоя, Турочак, Верх-Карагуж, Бирюля, Карасук, Каракокша, Эликманар, Союзга, Александровка, Ынырга, Кош-Агач, Улаган. Неоднократно серопозитивные находки отмечались в окрестностях г. Горно-Алтайска.

На эпизоотический процесс в республике влияет большое разнообразие видов диких грызунов и насекомоядных, обитающих во влажных биотопах (вблизи животноводческих

ферм, по берегам искусственных и естественных водоемов, водопоев, в местах содержания и выпаса сельскохозяйственных животных). Источниками инфекции являются наиболее массовые виды диких грызунов - водяная крыса, полевка экономка, обыкновенная полевка, узкочерепная полевка, лесная мышь, полевая мышь, домовая мышь, серая крыса.

В разные годы специфические антитела к возбудителю лептоспироза выявлялись у мыши-малютки, обыкновенной куторы, азиатской лесной мыши, лесной мышовки, красной полевки, бурундука, рыжей полевки, землеройки – бурозубки.

Основные природные очаги лептоспироза в Республике Алтай приходятся на Майминский, Чемальский, Шебалинский Турочакский, Чойский районы. С 1960 по настоящее время на территории республики регистрировали лептоспироз у трех видов сельскохозяйственных животных: крупный рогатый скот, лошади и овцы. Регистрируются следующие основные серогруппы: Помона, Гриппотифоза, Баллум, Цинаптери, Яваника, Тарасови, Гебдомадис, Иктерогеморрагия, Сейра.

На основании данных о неблагополучных пунктах, заболеваемости животных и результатов эпизоотологического обследования с 1960 по 2021 гг. определен нозоогеографический лептоспироза на территории Республика Алтай с выделением 3 эпизоотических зон.

В первую зону вошли 3 района (Улаганский, Онгудайский и Кош-Агачский), где лептоспироз не регистрировался или регистрировался единично, что связано с неблагоприятными природно-экологическими условиями для развития возбудителя.

Во вторую зону вошли 3 района и город (Турочакский, Чойский, Майминский, г. Горно-Алтайск), где за весь исследуемый период было зарегистрировано 2 - 4 неблагополучных пунктов. На данную зону приходится 38,9% неблагополучных пунктов: крупный рогатый скот – 26,1%, лошади – 12,7%.

В третью зону вошли 4 района (Шебалинский, Чемальский, Усть-Канский, Усть-Коксинский), где зарегистрировано от 6 до 10 неблагополучных пунктов. На данную зону приходится 61,1% неблагополучных пунктов по лептоспирозу: крупный рогатый скот – 45%, лошади – 13,9%, овец - 2,2%.

При этом во многих районах установлено совпадение заболеваемости лептоспирозом у лошадей и крупного скота, а в Усть-Канском и Шебалинском районах и у овец. Здесь установлены наиболее выраженные предпосылки возникновения лептоспироза у сельскохозяйственных животных.

За весь период наблюдения в Республике Алтай (Горно-Алтайской А.О.) учтено 29 случаев. Болезнь протекала клинически в безжелтушной форме с тенденцией к среднетяжелому течению. Летальных исходов не зарегистрировано.

В 2022 г. лабораторией станции исследовался на лептоспироз полевой материал (мелкие млекопитающие) из Майминского района Республики Алтай и Красногорского района Алтайского края. Всего было исследовано 772 экз. методом ПЦР на ДНК лептоспир и 772 экз. серологическим методом (ИФА) на наличие специфических антител (в 2021 г. исследовано 533 экз. методом ПЦР на ДНК лептоспир, 533 экз. серологическим методом (ИФА) на наличие специфических антител). Результат исследования - отрицательный.

В 2022 г. проб крови от больных людей с клиникой, не исключаящей лептоспироз из ЛПО в лабораторию станции на исследование, не поступало.

Вместе с тем, эпизоотическую ситуацию в Республике Алтай на данный момент нельзя назвать благополучной. Природные очаги лептоспирозов на территории Республики Алтай, не смотря на снижение их эпизоотической активности, продолжают существовать, но вследствие ограниченных возможностей станция не в состоянии добывать и исследовать на лептоспироз грызунов из большей части районов. Существование антропогенных очагов подтверждается данными Комитета ветеринарии с Госветинспекцией Республики Алтай.

По данным Комитета ветеринарии с Госветинспекцией Республики Алтай в 2022 г. серопозитивные на лептоспироз с/х животные (лошади) были выявлены в 4 хозяйствах трёх районов: Шебалинском, с. Мыюта – 1 ИП ГКФХ, 3 серопозитивных гол; Турочакском, с. Дмитриевка, – 1 ЛПХ, 2 серопозитивных гол; Майминском, с. Кызыл-Озёк – 2 ЛПХ, 2 серопозитивных гол. Общее количество обследованных лошадей – 5033 гол, количество положительных результатов – 7 (0,14%).

В 2021 г. серопозитивные на лептоспироз с/х животные были выявлены в 11 хозяйствах пяти районов: Улаганском, Онгудайском, Усть-Канском, Турочакском, Майминском. Всего обследовано: лошадей – 1341 гол, количество положительных результатов – 23 (1,71%); КРС – 2736, количество положительных результатов – 8 (0,29%).

Кроме с/х животных на лептоспироз в республиканской ветлаборатории на лептоспироз исследовано 33 (2021 г. – 32) пробы крови собак владельцы которых проживают в г. Горно-Алтайске и Майминском районе. Результат исследования – отрицательный.

Вспышки лептоспироза водного характера в Республике Алтай маловероятны из-за ограниченного количества открытых водоёмов со стоячей, хорошо прогреваемой водой, которые одновременно используются населением в рекреационных целях (купание) и для водопоя с/х животных.

**Выводы и предложения.** В целях предотвращения заболеваний людей и с/х животных лептоспирозом необходимо:

1. Продолжить мониторинг за эпизоотическим состоянием природных и антропогенных очагов лептоспирозов с расширением охвата территории Республики Алтай;
2. Проводить дератизационные мероприятия в населённых пунктах;
3. Проводить в полном объёме обследование с/х животных на выявление серопозитивных по лептоспирозу животных;
4. Проводить в полном объёме комплекс противоэпизоотических мероприятий при выявлении серопозитивных по лептоспирозу животных;
5. Проводить в полном объёме вакцинацию с/х животных;
6. Проводить подготовку медицинских работников по клинике, диагностике и профилактике лептоспироза;
7. Проводить санитарно-просветительскую работу среди населения.

## Листерииоз

Случаев заболеваний людей листериозом в 2022 г, как и в предыдущем году, на курируемой территории не зарегистрировано. Вместе с тем, нельзя исключить, что листериоз вероятно всё же имеет место, но проходит либо в субклинических формах, либо пополняет статистику других болезней.

За отчетный период лабораторией станции исследовался на листериоз полевой материал (мелкие млекопитающие) из Майминского, Чойского, Чемальского, Усть-Коксинского, Усть-Канского районов Республики Алтай и Красногорского района Алтайского края. Всего было исследовано методом ПЦР на ДНК листерий 772 экз. (2021 г. – 508 экз.) и серологическим методом (РНГА) на наличие специфических антител – 772 (2021 г. – 508) экз. м/м. Результат исследования – отрицательный.

В 2022 году проб крови от больных людей с клиникой, не исключающей листериоз из ЛПО в лабораторию станции на исследование не поступало.

Эпизоотологический и эпидемиологический прогноз на 2023 год по листериозу в Республике Алтай благоприятный.



**Выводы и предложения.** В целях предотвращения заболеваний людей и с/х животных листериозом необходимо:

1. Продолжить мониторинг за эпизоотическим состоянием природных и антропоургических очагов листериоза с расширением охвата территории Республики Алтай;
2. Проводить дератизационные мероприятия в населённых пунктах;
3. Проводить подготовку медицинских работников по клинике, диагностике и профилактике листериоза;
4. Проводить санитарно-просветительскую работу среди населения.

### **Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом (ГЛПС)**

Случаев ГЛПС в Республике Алтай в текущем году, как и в предыдущие годы – не зарегистрировано, проб крови от больных людей с клиникой не исключаящей ГЛПС из ЛПО Республики Алтай и Алтайского края на исследование в лабораторию станции не поступало.

В настоящее время, геморрагическая лихорадка с почечным синдромом (ГЛПС) наиболее распространенное природно-очаговое заболевание в 61 из 89 субъектов Российской Федерации. Актуальность проблемы определяется широтой нозоареала инфекции, высоким уровнем заболеваемости населения, большой социально-экономической значимостью, связанной с проведением дорогостоящих лечебно-профилактических мероприятий. По последним данным, в мире ежегодно регистрируются до 200 тыс. случаев ГЛПС, с летальностью от 3 до 10%. С середины 80-х годов XX столетия случаи ГЛПС ежегодно регистрируются в Западной Сибири (Омская, Тюменская, Новосибирская обл.). Основная часть заболеваний приходится на приезжих (завозные случаи), но заболевают и местные. Истинная заболеваемость в Сибири неизвестна.

Резервуаром и источником возбудителя является около 60 видов млекопитающих, в России инфицированность хантавирусами выявлена у 47 видов мелких млекопитающих. Наибольшее эпидемиологическое значение придается рыжей полевке, полевой мышью, серой и черной крысе, различным видам серых полевок.

Заболеваемость ГЛПС в Республике Алтай и Алтайском крае официально не регистрируется. Но, принимая во внимание актуальность проблемы в общероссийском масштабе, а так же наличие в фауне республики основных носителей хантавирусов – красных полевок, в 2008 г., станцией были начаты исследования на ГЛПС.

Методом ПЦР, на присутствие хантавирусного антигена, обследовались мелкие млекопитающие, (преимущественно различные виды полевок) и клещи, добытые при проведении эпизоотологического обследования природных очагов туляремии в окрестностях г. Горно-Алтайска, Майминском и Чойском районах. Установлено, что хантавирусы довольно широко распространены среди мышевидных в предгорной зоне. Общая зараженность зверьков колеблется по годам от 1,61% до 3,22%. Видовая зараженность достигает гораздо больших показателей: полевок–экономок - 3,4 %, сибирских красных полевок - 7,1%, красно-серых полевок - 10%, бурозубок - 25%. Возбудитель выявлен и у других видов: обыкновенной полевки, лесных и полевых мышей, азиатской лесной мыши. Анализ многолетних наблюдений показывает, что природные очаги ГЛПС с 2015 года постепенно затухали, проявляясь лишь единичными случаями.

В 2022 г. на ГЛПС исследовано методом ПЦР на РНК хантавирусов 771 экз. (2021 г. – 508 экз.) и серологическим методом (ИФА) на наличие специфических антител - 771 экз. мелких млекопитающих из Майминского района Республики Алтай и Красногорского района Алтайского края. Положительных результатов не получено.

Вместе с тем, учитывая установленный факт циркуляции хантавирусов среди мышевидных грызунов предгорной зоны Алтая, не исключено, что заболевания, вызванные хантавирусами, проходят либо под другими диагнозами, либо пополняют статистику болезней с неустановленным этиологическим фактором. В связи с этим, на проводимых

семинарах и инструктажах клиницистам рекомендовано при дифференциальном диагнозе впервые выявленной острой почечной недостаточности, особенно тогда, когда она сочетается с гематурией, в том числе микрогематурией, подъемом температуры тела, «островоспалительными» изменениями показателей периферической крови, а также системным геморрагическим синдромом следует всегда учитывать вероятность ГЛПС.

**Выводы и предложения.** В целях предотвращения заболеваний людей ГЛПС необходимо:

1. Продолжить мониторинг за эпизоотическим состоянием природных очагов ГЛПС с расширением охвата территории Республики Алтай;
2. Проводить дератизационные мероприятия в населённых пунктах;
3. Проводить подготовку медицинских работников по клинике, диагностике и профилактике ГЛПС;
4. Проводить санитарно-просветительскую работу среди населения.

### Лихорадка Ку (кокциеллёз)

Республика Алтай в эпизоотологическом и эпидемиологическом отношении благополучна по лихорадке Ку. Случаев кокциеллёза в 2022 году, как и в предыдущие годы не зарегистрировано.

В 2022 году, в лабораторию станции поступило 33 проб крови от больных людей с подозрением на лихорадку Ку (2021 г. – 2 пробы), из них 10 – парные сыворотки. Получено 5 положительных результатов методом ИФА от людей больных клещевым сыпным тифом (КСТ), тяжёлой и средней степени тяжести, имеющих в анамнезе укус клеща. Из них 4 человека, взрослые жители Кош-Агачского района (в т.ч. 1 мужчина, 68 лет, житель с. Кызыл-Таш, перенёсший в 2015 г. бубонную форму чумы) и 1 ребёнок, 1 год, из Онгудайского района. Не исключено, что у больных имела место микст-инфекция. Вместе с тем в парных сыворотках не выявлено заметного нарастания титра антител. А преобладание характерных для КСТ клинических проявлений, не позволили инфекционистам выставить диагноз Ку-лихорадки. В связи с тем, что перенесённый Ку-риккетсиоз оставляет стойкий иммунитет, не исключено, что заболевание имело место в прошлом, но прошло под другим диагнозом. За отчётный период на наличие специфического антигена исследовано 7 проб смывов с места укуса клеща от людей (за АППГ – 0). Положительных результатов не получено.

Методами ПЦР на ДНК риккетсий возбудителей кокциеллёза и методом ИФА на антитела (Ig M) к ним было исследовано 178 (в т. ч. 1 труп д. м.) экз. и 177 экз. грызунов соответственно (2021 г. – 552 и 551 экземпляров) преимущественно синантропов и полусинантропов добытых в г. Горно-Алтайске, Майминском, Чойском, Кош-Агачском районах Республики Алтай и Красногорском районе Алтайского края. Результат исследования отрицательный. Методом ПЦР исследовано 1658 экз./225 проб (2021 г. – 829 экз./93 пробы) иксодовых клещей собранных в в/у районах. Результат исследования отрицательный.

Мелких млекопитающих на ДНК кокциелл и в ИФА на антитела было исследовано 341 и 647 экз. (за АППГ по 508 экземпляров) добытых в Майминском, Чойском, Чемальском, Усть-Коксинском, Усть-Канском районах Республики Алтай и Красногорском районе Алтайского края. Результат исследования м/м обоими методами – отрицательный.

В 2023 г. вероятность заболевания людей лихорадкой Ку на территории Республики Алтай маловероятна. Возможны единичные положительные находки ДНК возбудителя кокциеллёза у мелких млекопитающих и иксодовых клещей.

**Выводы и предложения.** В целях предотвращения заболеваний людей и с/х животных лихорадкой Ку (кокциеллёзом) необходимо:

1. Продолжить мониторинг за эпизоотическим состоянием природных очагов лихорадки Ку с расширением охвата территории Республики Алтай;
2. Проводить дератизационные мероприятия в населённых пунктах;
3. Проводить подготовку медицинских работников по клинике, диагностике и профилактике лихорадки Ку;
4. Проводить санитарно-просветительскую работу среди населения.

### Клещевые инфекции в Республике Алтай

Республика Алтай – высоко эндемичная территория Российской Федерации в отношении инфекций, переносчиками которых являются иксодовые клещи. Изучению природных очагов этих заболеваний и организации профилактических мероприятий уделяется очень большое внимание.

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 доходит до 600 экземпляров на флаго/км. Численность иксодовых клещей в 2022 году была высокой и составляла 37.2 экз. на флаго/км (в 2021 году – 40,1 экз. на флаго/км).

Животноводческая специализация Республики Алтай способствует формированию пастбищных очагов инфекций вокруг всех населенных пунктов и тесному контакту населения с переносчиками. Так, в 2022 году по поводу присасывания клещей обратились в медицинские организации 3312 человека (в 2021 году – 4324 чел.), при этом показатель обращаемости составил 1499.0 на 100 тыс. населения.

О риске заражения клещевыми трансмиссивными инфекциями на территории Республики Алтай свидетельствуют данные ПЦР-исследования клещей, снятых с людей, на наличие маркеров возбудителей в сезоне 2022 года. Так, зараженность переносчиков вирусом клещевого энцефалита составила 0,9% (16 положительных экземпляров из 1750 исследованных), зараженность боррелиями – 27,7% (402 экз. из 1450 исследованных), зараженность анаплазмами – 6,4% (85 из 1331 экз.), зараженность эрлихиями – 3,5% (47 из 1331 экз.), то есть в целом были заражены 31,4% иксодид.

Не случайно показатели заболеваемости клещевыми трансмиссивными инфекциями значительно выше российских показателей. Так, в 2022 году показатель заболеваемости клещевым энцефалитом по Республике Алтай составил 4.07 на 100 тыс. населения (по РФ – 1.34 на 100 тыс. населения), иксодовыми клещевыми боррелиозами – 9.05 на 100 тыс. населения (по РФ – 4.95 на 100 тыс. населения), сибирским клещевым тифом – 66.53 на 100 тыс. населения (по РФ – 0.96 на 100 тыс. населения). Динамика заболеваемости представлена таблица 124.

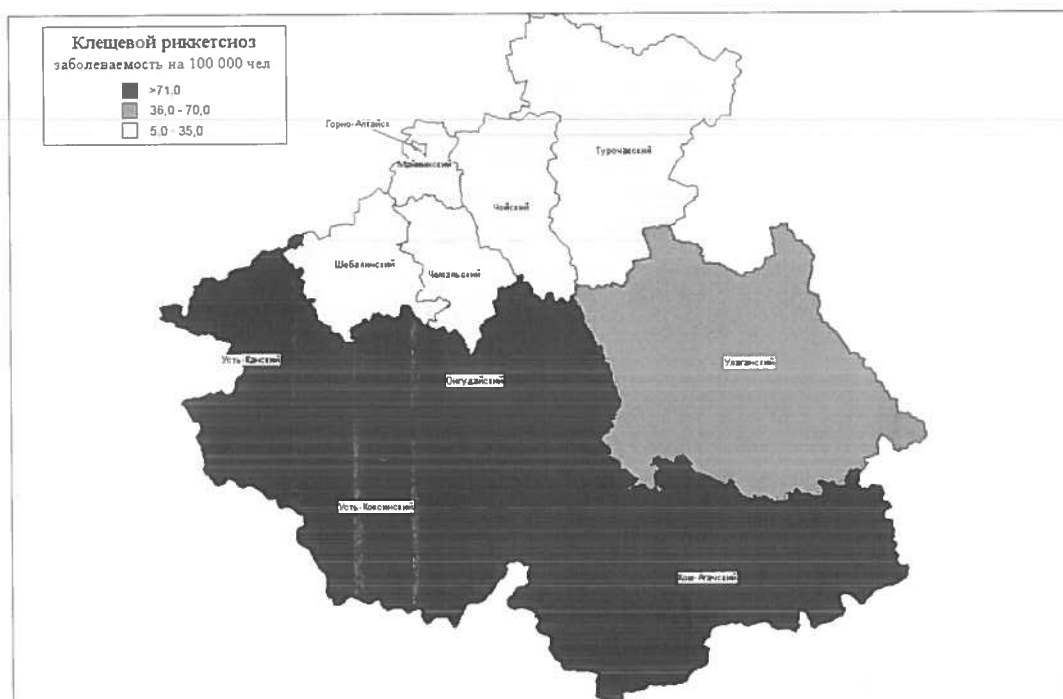
Таблица 124

**Заболеваемость клещевыми инфекциями в Республике Алтай (в 2020-2022 гг.)**

Нозоформы	2020 г.		2021 г.		2022 г.	
	Число больных	Заболеваемость на 100000 нас.	Число больных	Заболеваемость на 100000 нас.	Число больных	Заболеваемость на 100000 нас.
Клещевой энцефалит	13	5,9	15	6,75	9	4,07
Клещевой боррелиоз	17	7,7	22	9,99	20	9,05

Сибирский клещевой тиф	214	97,8	117	53,1	147	66,53
Гранулоцитарный анаплазмоз	0	0	0	0	0	0
Моноцитарный эрлихиоз	0	0	0	0	0	0

Самой распространенной клещевой инфекцией в Республике Алтай является **сибирский клещевой тиф (СКТ)**, напряженные очаги которого находятся в центральной и южной частях Горного Алтая: на территории Онгудайского, Усть-Канского, Усть-Коксинского, Кош-Агачского районов, где заболеваемость населения этой инфекцией значительно превышает республиканские показатели (рисунок 119).



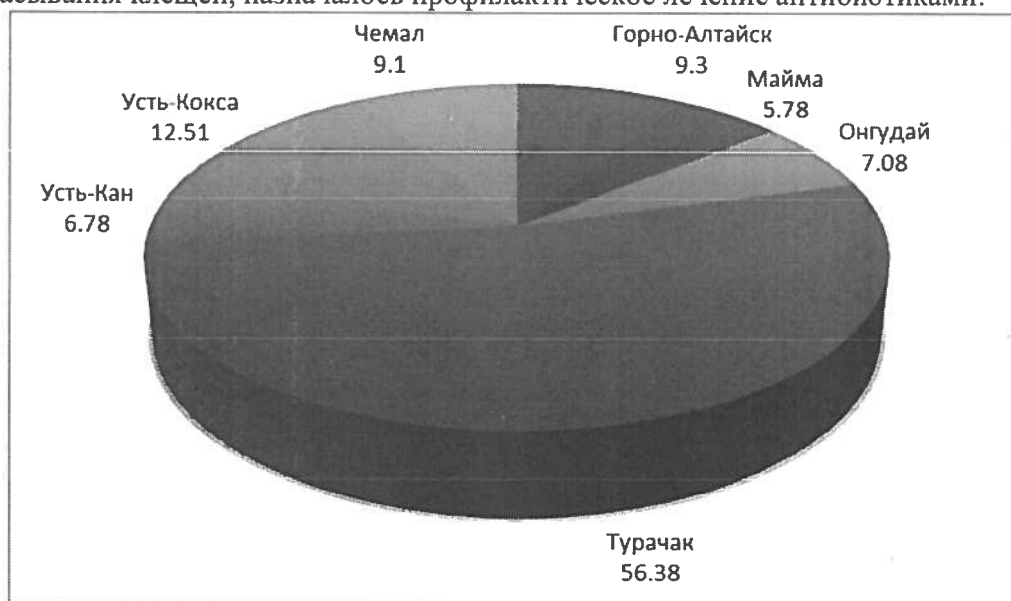
**Рис. 119.** Районирование территории Республики Алтай по риску заболеваемости сибирским клещевым тифом (2004-2022 гг.)

Район наибольшего риска – Онгудайский, где 27% клещей *D. nuttalli* (наиболее распространенный вид иксодовых клещей в этом районе) заражены возбудителем сибирского клещевого тифа (СКТ). Население переболевает СКТ в раннем детском возрасте, так как встреча с клещами происходит прямо на приусадебном участке или в селе. В марте-мае к людям присасываются взрослые особи клещей *D. nuttalli*, а в июле-августе – нимфальная фаза этих переносчиков, укусы которых часто незаметны (из-за малых размеров нимф). Заносу клещей в населенный пункт способствуют сельскохозяйственные животные – коровы, овцы, лошади, козы-пухоносы, поэтому перспективным направлением профилактики клещевого риккетсиоза являются массовые 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 2014-2022 годов в Республике Алтай применялся новый метод диагностики клещевых риккетсиозов – путем взятия смыва с места присасывания клеща (первичного аффекта) с последующим генотипированием изолятов выделенных риккетсий. Метод

показал распространенность на территории Республики Алтай не только возбудителя сибирского клещевого тифа *Rickettsia sibirica*, но и возбудителя клещевого риккетсиоза, вызываемого *Rickettsia heilongjiangensis*, интенсивные очаги которого были выявлены в Чойском и Майминском районах. Ввиду того, что оба заболевания имеют сходную клиническую картину, можно предположить, что среди пациентов с диагнозом сибирский клещевой тиф, ежегодно встречаются больные клещевым риккетсиозом, вызываемого *Rickettsia heilongjiangensis*, что требует дальнейшего изучения новой инфекции и разработки современных методов дифференциальной диагностики инфекций, переносимых иксодовыми клещами.

Второй по распространенности клещевой инфекцией в Республике Алтай является **иксодовый клещевой боррелиоз (ИКБ)**. Очаги ИКБ находятся в северной и западной части Республики Алтай – Турачакском районе, г. Горно- Алтайске, Усть-Коксинском Чемальском районах. 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.



**Рис. 120.** Районирование территории Республики Алтай по показателю заболеваемости Иксодовым клещевым боррелиозом за 2022 г.

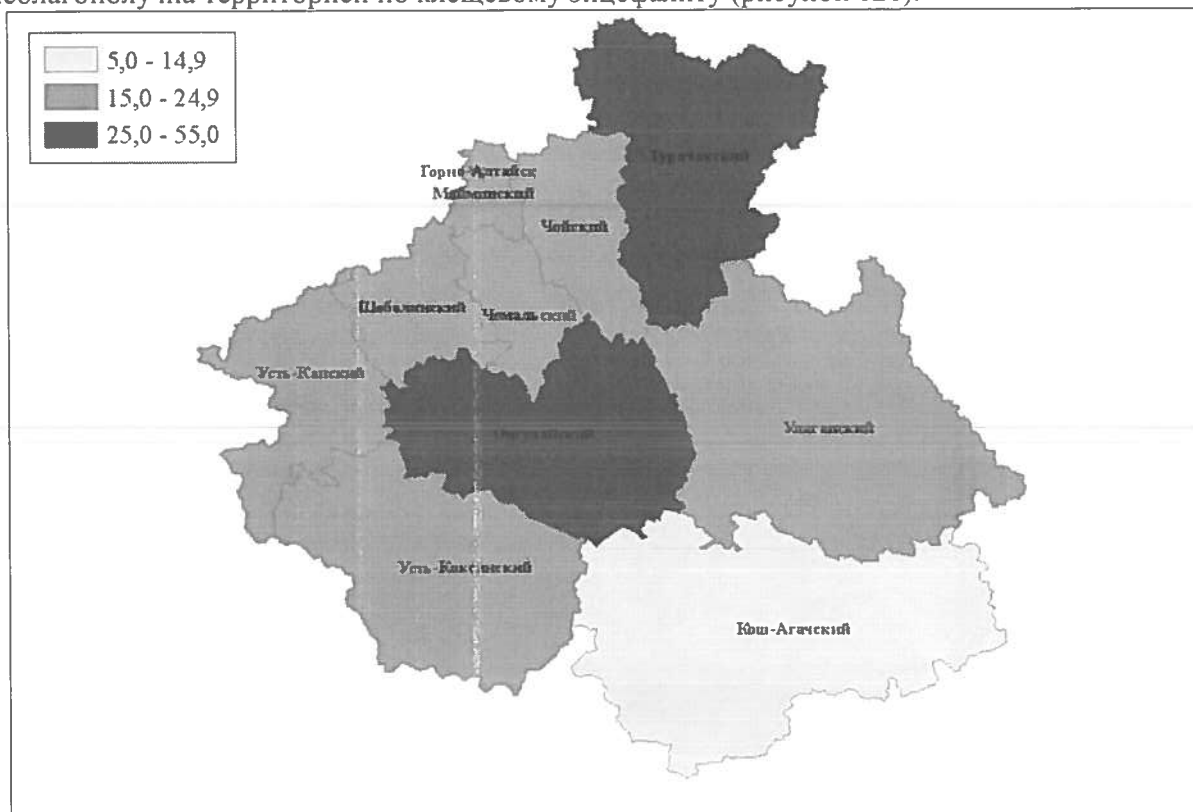
В последние годы в Республике Алтай регистрируются новые клещевые инфекции: **гранулоцитарный анаплазмоз и моноцитарный эрлихиоз**, схожие по клиническому течению с лихорадочной формой клещевого энцефалита.

Большинство природных очагов являются сочетанными (где циркулирует сразу несколько возбудителей инфекций, переносимых клещами). Это требует проведения в республике всего современного комплекса мероприятий для защиты населения.

Однако самой значимой инфекцией, переносимой клещами, из-за тяжести течения и возможных летальных исходов **является клещевой энцефалит (КЭ)**. Молекулярно-генетические исследования последних лет показали, что на территории Республики циркулируют все 3 известных генотипа вируса клещевого энцефалита (дальневосточный, европейский и сибирский), а переносчиками являются не только таежные клещи, но и клещи рода *Dermacentor*, зараженность которых достигает 7%. Изоляты вируса, выделенные от клещей *I. persulcatus*, отнесены к сибирскому и европейскому субтипам, а от клещей *Dermacentor* spp. – к дальневосточному и сибирскому субтипам вируса КЭ.

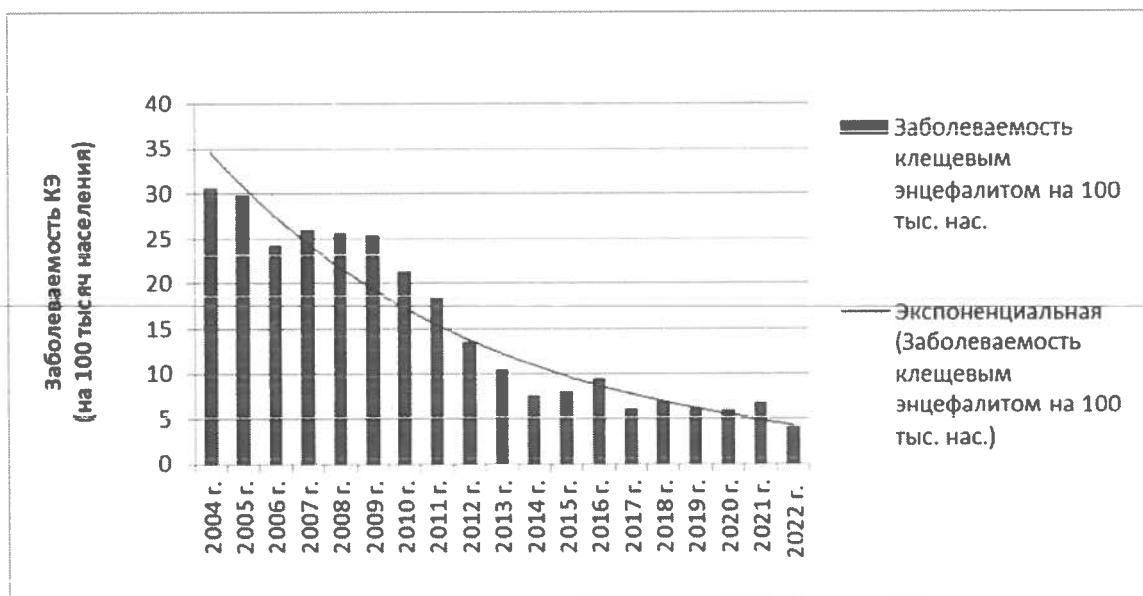
Наиболее высокий риск заражения клещевым энцефалитом – у жителей таежных районов, где преобладают таежные клещи *I. persulcatus*, основные переносчики вируса

клещевого энцефалита, наименьший риск – у жителей Кош-Агачского района, где регистрируются единичные случаи заболевания. При этом вся территория республики неблагоприятна территорией по клещевому энцефалиту (рисунок 121).



**Рис. 121.** Районирование территории Республики Алтай по риску заболеваемости клещевым энцефалитом (2004-2022 гг.)

В последние годы отмечается тенденция снижения заболеваемости клещевым энцефалитом.

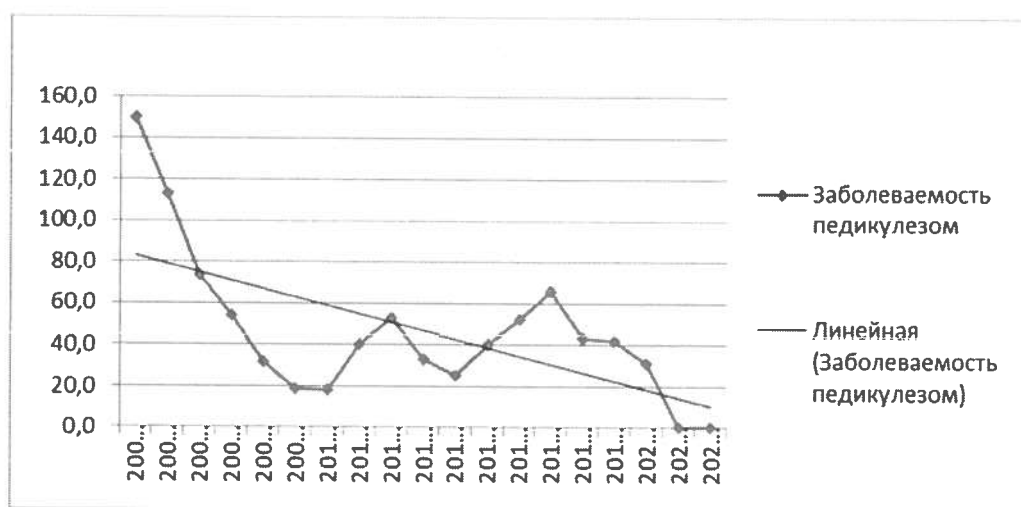


**Рис. 122.** Заболеваемость клещевым энцефалитом населения Республики Алтай (2004-2022 гг.)

В целом в сезоне 2022 года зарегистрировано 9 случаев клещевого вирусного энцефалита (в 2021 году – 15), 20 случаев иксодовых клещевых боррелиозов (в 2021 году – 22), 147 случаев сибирского клещевого тифа (в 2021 году – 117), то есть в целом зарегистрировано 176 случаев клещевых трансмиссивных инфекций, что в 1,14 раза выше, чем в 2021 году (154 случая). Тенденция к снижению заболеваемости клещевым энцефалитом и стабилизация заболеваемости другими клещевыми трансмиссивными инфекциями – это результат комплексного подхода к профилактике и действенной санитарно-просветительной работы с населением в Республике Алтай

### Эктопаразитозы

Заболеваемость педикулезом составила в Республике Алтай в 2022 году 21,27 на 100 тыс. населения, что 3,6 раза ниже, чем в среднем по России (77,11 на 100 тыс. нас.).



**Рис.123.** Динамика заболеваемости педикулезом в Республике Алтай (2004-2022 гг.)

Негативным моментом является рост педикулеза, связанный с появлением у вшей резистентности к перметрину (и средствам, изготовленным на его основе). В связи с недостаточно эффективным однократным лечением стали регистрироваться вспышки педикулеза в детских организованных коллективах. Самым неблагополучным районом в последние 6 лет является Майминский район, где заболеваемость педикулезом в 1,9 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 2022 году регистрировались в Майминском, Усть-Коксинском районах, Горно-Алтайске. Ситуация по педикулезу рассматривалась на республиканской противозидемической комиссии.

Несколько снизился показатель заболеваемости чесоткой – с 57,6 в 2021 году до 48,43 на 100 тыс. населения в 2022 году. Выше республиканского показателя зарегистрирована заболеваемость чесоткой в Горно-Алтайске (71,31 на 100 тыс. населения) и в Майминском районе (75,18), Шебалински район (102,1), Чойский район (50,3).

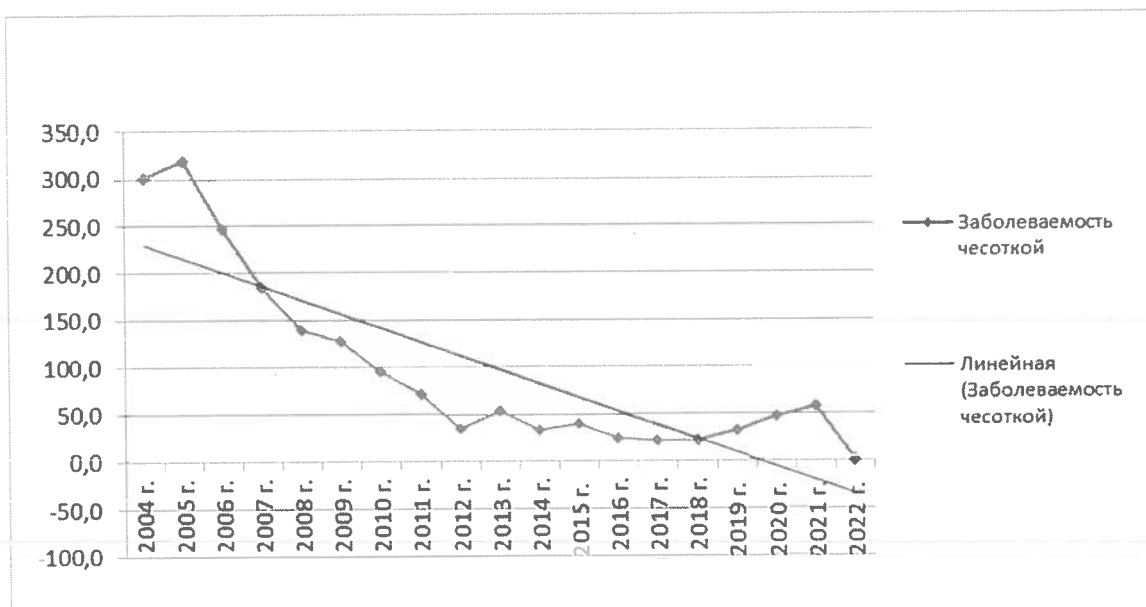


Рис.124. Динамика заболеваемости чесоткой в Республике Алтай (2004-2022 гг.)

### Паразитарные заболевания

Республика Алтай остается территорией, неблагоприятной по ряду паразитарных заболеваний, чему способствуют животноводческая направленность сельского хозяйства и природно-климатические факторы. Для улучшения эпидемиологической ситуации распоряжением Правительства Республики Алтай от 30.05.2022 № 327-р принят «Комплексный план мероприятий по профилактике паразитарных болезней в Республике Алтай на 2022-2027 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 125).

Таблица 125

Лабораторное обследование на паразитарные заболевания населения Республики Алтай различными методами (2019-2021 гг.)

Методы обследования	Количество обследованных лиц		
	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Копроовоскопические методы (обследовано лиц)	48643	57813	58301
М.липкой ленты	27997	32117	32321
На протозоозы	14092	17042	19194
На паразитозы (методом ИФА)	9019	7840	7938

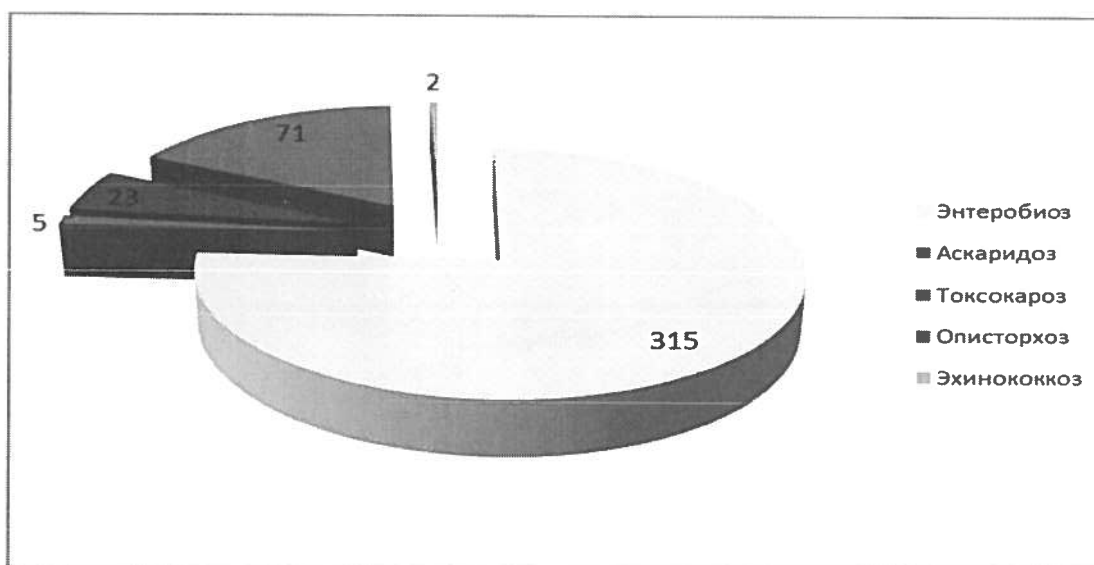
Большие объемы лабораторных исследований контингентов риска и проводимые лечебные и профилактические мероприятия в микроочагах паразитозов позволяют существенно влиять на эпидемиологическую ситуацию. Структура паразитарной заболеваемости в Республике Алтай представлена в таблице 126.



**Заболееваемость паразитарными болезнями населения  
Республики Алтай (2020-2022 гг.)**

Нозоформы	Зарегистрировано случаев			Показатели заболеваемости		
	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
1. Малярия	0	0	0	0	0	0
2. Лямблиоз	31	42	54	14,2	19,1	24,44
3. Аскаридоз	12	8	5	5,5	3,6	2,26
4. Трихоцефалез	2	0	0	0,92	0	0
5. Энтеробиоз	228	284	315	104,2	129,0	142,6
6. Трихинеллез	12	1	0	5,5	0,45	0
7. Токсокароз	8	5	23	3,7	2,2	10,41
8. Тениаринхоз	0	0	0	0	0	0
9. Эхинококкоз	0	2	2	0	0,9	0,91
10. Альвеококкоз	0	0	1	0	0	0,45
11. Описторхоз	51	67	71	23,3	30,4	32,13

Среди гельминтозов первое ранговое место занимает **энтеробиоз**, доля энтеробиоза в структуре паразитарной заболеваемости Республики Алтай составила в 2022 году 66,9% (рис. 125), а показатель заболеваемости - 142,6 на 100 тыс. населения).



**Рис. 125.** Структура гельминтозов в Республике Алтай (в случаях) в 2022 году

В основном болеют учащиеся школ и, в меньшей степени, дети ДООУ, что объясняется тесным контактом в организованных коллективах и отсутствием у детей навыков личной гигиены. Показателем санитарно-гигиенического неблагополучия служит обнаружение яиц остриц в смывах. В 2022 году среди 3075 исследованных проб смывов, забранных с внешней среды (в группах детских садов, в кабинетах школ, в медицинских учреждениях, магазинах или предприятиях общественного питания), положительных находок не было (таблица 127).

**Результаты исследования смывов на энтеробиоз  
в Республике Алтай (2013-2022 гг.)**

Годы	Количество проб	Из них положит.	% положит. проб
2013	5525	0	0
2014	4427	0	0
2015	3671	1	0,03
2016	4303	0	0
2017	6179	1	0,02
2018	6528	0	0
2019	6956	0	0
2020	1895	0	0
2021	4597	0	0
2022	3075	0	0

Улучшение санитарно-гигиенических условий в школах и детских садах, активная профилактическая работа, усиление эпидемиологического контроля способствуют снижению заболеваемости энтеробиозом в Республике Алтай (рисунок 126).



**Рис.126.** Динамика заболеваемости населения энтеробиозом (2002-2022 гг.)

Более точную картину распространенности энтеробиоза дают показатели пораженности (доля инвазированных лиц из числа обследованных). За 20 лет пораженность населения энтеробиозом снизилась с 5% (2001 г.) до 0,9% (2022 г.), т.е. в 5,5 раз.

Уже 10 лет (2012-2022 гг.) в структуре заболеваемости гельминтозами **описторхоз** занимает второе место после энтеробиоза. В 2022 году на долю этого гельминтоза приходилось 15,1% случаев. Показатель заболеваемости в 2022 году составил 32,13 на 100 тысяч населения, что в 1,5 раза выше показателя по Российской Федерации. Заражение описторхозом зачастую (в 30% случаев) происходит на соседних территориях – в Алтайском крае и Новосибирской области, неблагоприятных поэтому паразитозу. В целом в последние годы отмечается снижение уровня заболеваемости описторхозом (рисунок 127).



Рис.127. Динамика заболеваемости населения описторхозом (2002-2022 гг.)

Отчасти высокие показатели заболеваемости описторхозом в Республике Алтай связаны с улучшением лабораторной диагностики и выявлением ранних стадий заболевания методом ИФА. Исследования на тканевые гельминтозы пользуются большой популярностью, как у врачей терапевтического профиля, так и пациентов: ежегодно обследуется на описторхоз до 2000 жителей, из которых 5-6% лиц – серопозитивны к описторхам. В частности, в 2022 году из 1820 обследованных лиц антитела к описторхам были выявлены у 71 человек (3,9%). Подавляющее большинство заболевших описторхозом – взрослые люди (94%). 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.

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 21 лет снизился в 60 раз – со 159 до 2,26 на 100 тысяч населения (рис. 128).



Рис.128. Динамика заболеваемости населения аскаридозом (2002-2022 гг.)

Отмечается стабилизация заболеваемости **токсокарозом**, выявление которого ведется активно, благодаря обследованию населения методом ИФА: в 2018 году обследовано 1694 человека, в 2019 году – 1455 человек, в 2020 году – 1401 человек, в 2021 году – 1450 человек, в 2022 году - 1837. Заболеваемость составила в 2018 году – 9,2, в 2019 году – 10,0, в 2020 году – 3,6, в 2021 году – 2,2, в 2022 году – 10,41 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 11 лет (с 2011 г.) уменьшилась в 8 раз (рис. 129).



Рис.129. Динамика заболеваемости населения токсокарозом (2002-2022 гг.)

Положительным моментом, который способствует санитарно-эпидемиологическому благополучию в отношении паразитозов (особенно геогельминтозов), является завершение реконструкции очистных сооружений города Горно-Алтайска в 2017 году, где введен новый цех обезвоживания осадков сточных вод (физический способ обезвреживания яиц гельминтов), где все этапы автоматизированы. В течение 2018-2022гг. 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 2023 году.

Республика Алтай входит в число неблагополучных регионов России по эхинококкозу из-за наличия природного очага эхинококкоза, ориентацией сельского хозяйства на животноводство (в том числе отгонного), занятий населения охотничьим промыслом. Всё это ведет к тесному контакту людей с псовыми, обеспечивая высокий риск заражения населения эхинококкозом и альвеококкозом. В 2022 году зарегистрировано 2 случая эхинококкоза у девушки 16 лет и мужчины 50 лет, также зарегистрирован 1 случай альвеококкоза у юноши 17 лет. Предположительно заразились при контакте с домашними собаками.

Много лет в теплый период года (май – октябрь) в Республике Алтай проводится санитарно-паразитологический мониторинг за состоянием внешней среды, так как важный показатель риска заражения паразитарными болезнями – обсемененность объектов внешней среды яйцами и личинками гельминтов, и цистами простейших. Данные мониторинга представлены в таблице, где видно, что при большом количестве исследований положительные пробы встречаются редко (в единичных случаях):

Таблица 128

Санитарно-паразитологические исследования (кол-во проб/из них полож.)

	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Питьевая вода	10/0	7/0	14/0	46	46	7	45	40
Вода откр. водоемов	90/0	89/1	111/0	121	124	131	208	272
Вода бассейнов	22/0	25/2	30/0	41	31	22	62	71/1
Сточная вода	32/0	39/0	42/0	47	36	85	115	116
Осадок сточ. вод			3	51	40/1	30	6	0
Овощи, фрукты	10/0	2/0	134/1	732/1	557	197	424	60
Мясо	2/2	4/1	0	7	3	2/1	0	0
Рыба	2/0	50/0	98/0	195	193	45	163	12
Почва	440/0	540/0	771/0	754	503	261	750	724
Смывы	3671/1	4301/0	6179/1	6528/1	6956	1895	4597	3075

Одним из достижений является улучшение материально-технической базы лабораторий и внедрение современных методов диагностики. Ежегодно улучшается материально-техническая база лабораторий. В 2018 году Испытательный лабораторный центр ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай», в состав которого входит отделение паразитологических исследований, прошел очередной аккредитационный аудит на соответствие ГОСТ ИСО/МЭК 17025-2009 «Общие требования к компетентности испытательных и калибровочных лабораторий» (приказ от 26.07.2018 № ПК-584).

В целом в Республике Алтай показатель заболеваемости паразитарными болезнями с 2001 года по 2021 год снизился в 10 раз – с 1990,1 на 100 тысяч населения до 186,2 на 100 тысяч населения (рисунок 130).



Рис.130. Динамика общей паразитарной заболеваемости населения РА (2002-2022 гг.)

Таким образом, при увеличении объемов лабораторных исследований на гельминтозы общая заболеваемость населения Республики Алтай паразитарными болезнями неуклонно снижается. Это результат действенного надзора за эпидемиологически значимыми объектами: детскими дошкольными учреждениями, школами, летними оздоровительными лагерями, микроочагами паразитарных инвазий.

## **Раздел 2. Основные меры и результаты работы по улучшению состояния среды обитания и здоровья населения**

### **Основные меры и результаты работы по улучшению состояния среды обитания**

Республика Алтай является преимущественно сельскохозяйственным регионом, в котором отсутствуют крупные и средние промышленные предприятия, поэтому загрязнение атмосферного воздуха обусловлено в основном выбросами автомобильного транспорта, котельных и отопительных печей.

По программе «Развитие газоснабжения и газификации РА на 2021-2025» запланировано перевести на газовое топливо 97 котельных.

В сфере газоснабжения с 2018 года действует региональная программа газификации Республики Алтай на 2018-2022 г., утвержденная распоряжением Главы Республики Алтай, Председателя Правительства Республики Алтай от 25 октября 2017 г. № 580-рГ, в составе которой запланированы мероприятия газификации на общую сумму 6 042 000 тыс.рублей.

В 2022 году построено 9151 км газораспределительных сетей для обеспечения подключения жителей к газу. А также, за счет средств филиала ООО «Газпром» газораспределение Томск» введено в эксплуатацию 33,083 км сетей газопровода.

В 2023 году начнется строительство новой газовой котельной в микрорайоне «Кирзавод» взамен угольной на заводе ЖБИ. Инвестор – ООО «Энерго Алтай». Мощность котельной – 6 МВт, она будет отапливать жилые дома, административные и коммерческие здания в микрорайоне.

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 2022 году осуществлялась деятельность по надзору за организацией санитарно-защитных зон промышленных объектов. В целях снижения негативного влияния предприятий, сооружений и иных объектов на здоровье населения рассмотрено 65 проектов организации санитарно-защитных зон (СЗЗ), Согласовано 11 проектов предельно допустимых выбросов от источников загрязнения атмосферного воздуха.

В ходе реализации с 2022 года федерального проекта «Чистая вода» проведена оценка состояния объектов централизованных систем водоснабжения и водоподготовки на предмет соответствия установленным показателям качества и безопасности питьевого водоснабжения в муниципальных образованиях Республики Алтай.

В целях реализации национального проекта, предусмотрена реализация 2 мероприятий:

1. Реконструкция системы водоснабжения с. Майма для подключения к Катунскому водозабору;
2. Реконструкция системы водоснабжения г. Горно-Алтайска для подключения к Катунскому водозабору.

Мощность объекта капитального строительства, подлежащего вводу в эксплуатацию – водовод, протяженностью 5,45 км., Новый трубопровод позволит увеличить давление с существующего 0,5 кгс/см<sup>2</sup> до нормативного значения от 1,5 кгс/см<sup>2</sup> до 5,0 кгс/см<sup>2</sup>. Это значит, что город будет обеспечен чистой качественной водой. За три года будет построено почти 9 км сетей, общая стоимость проекта – более 600 млн рублей»

Проектом предполагается к 2024 году увеличить долю населения республики, обеспеченного питьевой водой, соответствующей требованиям безопасности.

В Горно-Алтайске в настоящее время проектирование сетей водоснабжения завершено, документация проходит государственную экспертизу, строительство

запланировано на 2023 году. Начальная точка подключения сетей – от существующей «ветки» будет проводиться в районе Автодора. С этого места сети разделятся и пойдут в две стороны: первая – вдоль проспекта Коммунистического до улицы Высокогорной, вторая – вдоль пр. Коммунистического до Сквера семьи и через ул. Чорос-Гуркина до действующего водозабора по ул. Чаптынова. К новым магистральным сетям водопровода возможно будет подключить все микрорайоны. Это позволит обеспечить город качественной питьевой водой. После реализации этого проекта станет возможным участие города в проекте по устройству системы водоотведения, строительству сетей ливневой канализации.

Предприятия АО «Водоканал» и «Горно-Алтайское ЖКХ» стали участниками федерального проекта «Модернизация коммунальных сетей», направленного на ремонт имеющихся водопроводных и тепловых сетей. «Это существенная помощь для Горно-Алтайска, так как сегодня степень износа сетей высока».

Вопросы по обеспечению населения доброкачественной питьевой водой находятся на постоянном контроле в Правительстве Республики Алтай. Рассматривались 84 раза на совещаниях: у Главы Республики Алтай, видео-селекторах с главами муниципалитетов, в Управлении Федеральной службы безопасности РФ по Республике Алтай, на заседаниях санитарно-противоэпидемических комиссий в районах, штабов и межведомственных комиссий, в Управлении Роспотребнадзора по Республике Алтай с участием представителей министерств, ведомств. Решение коллегии с предложениями по улучшению качества питьевого водоснабжения направлены в муниципалитеты.

Управлением Роспотребнадзора по РА проводится большая работа по понуждению хозяйствующих субъектов привести водоисточники в соответствие требованиям санитарных правил и норм. Благодаря усиленной работе муниципалитетов и хозяйствующих субъектов, имеющих на балансе водопроводы удалось существенно улучшить состояние источников питьевого водоснабжения, 94% скважин приведены в соответствие с требованиями законодательства.

Если в 2019 году 83 скважины не имели положительных санэпидзаклучений на условия водопользование, то на сегодняшний день таких осталось только 18 (5,8%) Майминский район-8, Турочакский- 2 с.Июгач ул.Таежная, ул.Лесная; Чойский- 1 (с.Уймень); Чемальский - 6 ( с.Чепош ул.Трактовая 326, с.Усть-Сема ул.Дорожников 30, с.Усть-Сема ул.Зелена 1б, с.Чепош ул.Трактовая 76, с.Узнезя ул.Новые Черемушки 13 а), Усть-Канский район – 1 (с.Турота,)

В 2022 году оформили 11 санитарно-эпидемиологических заключений (СЭЗ) на проекты зон санитарной охраны и 20 СЭЗ на использование водного объекта для хозяйственно-питьевого водоснабжения, что гарантирует безопасность питьевой воды, подаваемой населению. Особо необходимо отметить работу Онгудайского, Усть-Коксинского, Шебалинского районов, где практически все скважины приведены в надлежащее состояние.

С целью улучшения состояния водоснабжения в районах республики, муниципалитетами были разработаны Дорожные карты по приведению источников водоснабжения в соответствие санитарно-гигиенических норм и согласованы с Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай.

В республиканском центре за счет субсидий из республиканского и муниципального бюджетов по программе «Подготовка к отопительному сезону 2022-2023 г. объектов ЖКХ МО «Город Горно-Алтайск»», предприятием АО «Водоканал» выполнены работы по капитальному ремонту водопровода микрорайона «Пекарский лог», выполнена замена участка трубопровода и запорной арматуры, протяженность 81 м. на сумму 181,789 тыс. руб.

Проведена замена водопровода по ул. Социалистическая-ул. Театральная, общей протяженностью 27 метров, а также выполнена замена водопровода по следующим адресам:

Водопровод ул. Красногвардейская, 78-80 диаметром 32 мм протяженностью 298 м;

Водопровод ул. Чорос-Гуркина, 41-43-45 диаметром 50 мм, протяженностью 75 метров;



Водопровод ул. Ленина, 9 диаметром 32 мм, протяженность 25 метров;  
Водопровод пер. Ясный, 2-ул. Поселковая, 10 диаметром 90 мм, протяженность 260 метров;

Выполнен капитальный ремонт с заменой насосного оборудования на скважинах водозаборного участка «Промышленная», водозаборного участка «Солнечная», водозаборного участка «Пекарский лог». На Улалинском водозаборе выполнен капитальный ремонт скважины № 4 замена насосного оборудования и скважины № 1 замена водоподъемной трубы и кабеля.

В 2022 году построено и подключено к централизованной системе холодного водоснабжения 2861 м. водопроводных сетей: из них 1610 м диаметром ПО мм., 1251 м водопроводных сетей диаметром 50 мм, по пер. Больничный, пер. Овражный, пер. Хвойный, ул. Хвойная, ул. Пушкина, СНТ «Динамо», ул. Шелковичная, пер. Жукова, пер. Сталинградский, пер. Пограничный, ул. Красная, Серова.

В ходе государственного санитарно-эпидемиологического надзора за водоснабжением населения за нарушения требований санитарных правил и норм вынесено 2 постановления о назначении административного наказания в виде административного штрафа на общую сумму 4000 руб.

Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай в суды направлены материалы по обязыванию хозяйствующих субъектов, имеющих на балансе водопроводные сооружения, разработать проекты ЗСО, получить санитарно-эпидемиологические заключения на условия водопользования на 83 скважины, из них 65 скважин приведены в соответствие требованиям законодательства. По состоянию на декабрь 2022 года на исполнении находятся материалы по 18 скважинам.

Кроме надзорных мероприятий, в ежемесячном режиме Роспотребнадзором проводится большая профилактическая работа по предупреждению нарушений на объектах водоснабжения. Проводится ежемесячный анализ состояния водоисточников, проведения производственного контроля. Результаты направляются в адрес глав муниципальных образований с предложениями по повышению качества и безопасности питьевого водоснабжения. Еженедельно из ситуационного центра Правительства Республики Алтай, главы муниципальных образований информируются санитарным врачом о ситуации в водоснабжении.

В республике реализуется федеральный проект «Сохранение уникальных водных объектов» по решению задачи «Сохранение Телецкого озера».

Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай во взаимодействии с Министерством регионального развития Республики Алтай отслеживается фактическое состояние проекта «Сохранение уникальных водных объектов» по решению задачи «Сохранение Телецкого озера».

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 2022 году из открытого водоема озера Телецкого была отобрана и исследована 51 проба воды. В частности, исследовано по 29 проб воды на микробиологические, 13 проб на санитарно-химические, 6 проб на паразитологические и 3 пробы на вирусологические исследования, 2 пробы отобрано и исследовано на радиологические показатели. Несоответствия гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, превышения ПДК по содержанию химических веществ ни в одной из проб не выявлено.

Ежегодно исследуется почва береговой полосы озера с мая по август на микробиологические, санитарно-химические, паразитологические показатели безопасности.

Так, в 2022 году отобрано и исследовано 14 проб почвы с прибрежной зоны оз. Телецкого в с. Артыбаш и с. Иогач, из них 6 проб исследовано на микробиологические показатели, по 2 пробы исследовано на санитарно-химические и 6 на паразитологические показатели.

Кроме того, следует отметить, что к водоохраной зоне озера Телецкого прилегает восточная оконечность района падения №327 отделяющихся частей ракет-носителей (РП ОЧРН) «Протон», запускаемых с космодрома «Байконур».

В рамках экологического мониторинга с целью оценки санитарно-эпидемиологической обстановки на базе аккредитованного испытательного лабораторного центра организовано проведение лабораторного контроля качества объектов окружающей среды на территориях, входящих в районы падения отработанных ступеней РН. Ежегодно с мая по октябрь проводятся исследования воды открытых водоемов, почвы, дикоросов, зелени с приусадебных участков на содержание загрязняющих веществ.

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 (нефтедержавных) вод с судов в лицензированные организации.

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

С целью систематизации работы по сбору, утилизации мусора Роспотребнадзор ежегодно инициирует принятие Распоряжения Правительства по проведению месячников по санитарной очистке. В 2022г такое распоряжение подписано главой Республики Алтай 16.03.2022года

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 Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай мониторинг мероприятий по уборке территорий показал, что за 2022г ликвидировано 5157 несанкционированных свалок, куч мусора, вывезено в места утилизации 5114,7 т отходов, привлечены к административной ответственности за непринятие мер по наведению санитарного порядка 3387 граждан, индивидуальных предпринимателей и руководителей юридических лиц.

В республике по санитарно-химическим показателям в 2022 г. было исследовано 261 проба почвы, по микробиологическим показателям - 255 проб почвы, по паразитологическим показателям - 231 проба почвы, на радиоактивные вещества - 81 пробы почвы.

Исследования качества почвы в республике проводилось преимущественно на территориях повышенного риска воздействия на здоровье населения: в селитебной зоне, в т. ч. на территории детских учреждений и детских площадок – 57 % исследованных проб по санитарно-химическим показателям, 61,5% исследованных проб по микробиологическим показателям; на территориях зон санитарной охраны источников водоснабжения – 13% исследованных проб по санитарно-химическим показателям, 13,3% исследованных проб по микробиологическим показателям; в рекреационной зоне 10,7% исследованных проб по санитарно-химическим показателям, 4,3% исследованных проб по микробиологическим показателям.

Благодаря контролю проведения работ по санитарной очистке и благоустройству в регионе удалось добиться положительных сдвигов в наведении порядка. В 2022 году

отмечается положительная динамика по сокращению доли проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам.

Сотрудники службы Роспотребнадзора по Республике Алтай не только ведут контроль и надзор в сфере санитарного благополучия, но и сами вносят вклад в мероприятия по санитарной очистке. Несколько раз в году сотрудники службы проводят уборку общегородской и сельских территорий. В 2023 году проведено 18 таких субботников.

В целях сохранения санитарно-эпидемиологического благополучия при одновременном развитии туристической отрасли Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай заключено соглашение о сотрудничестве с Ассоциацией Туроператоров «Алтайское туристское соглашение». В рамках указанного соглашения проводятся мероприятия по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия и защите прав потребителей в сфере туризма на территории Республики Алтай. Ежегодно проводятся расширенные совещания с руководителями туристических предприятий перед началом и по итогам туристического сезона.

В 2022 году перед началом сезона на всех турбазах проведена специальная обработка территорий и прилегающих зон против переносчиков возбудителей клещевых инфекций, площадью 745 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.

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.

### **Основные меры по обеспечению безопасности питания населения**

В рамках мероприятий Доктрины продовольственной безопасности Российской Федерации и в целях реализации Стратегии повышения качества пищевой продукции в Российской Федерации Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай продолжен контроль за соответствием пищевых продуктов, в том числе импортных, требованиям законодательства Российской Федерации и Таможенного союза. По актуальным вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологической безопасности питания населения Управление осуществляло постоянное взаимодействие с органами исполнительной власти Республики Алтай. По результатам социально - гигиенического мониторинга в адрес органов местного самоуправления подготовлены и направлены предложения для принятия управленческих решений по улучшению санитарно - эпидемиологической обстановки подконтрольной территории. В заинтересованные министерства, главам муниципальных образований республики направлены предложения о мерах по обеспечению качества и безопасности пищевой продукции, реализуемой в торговых точках при проведении республиканских праздников.

По инициативе Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай вопросы качества продуктов питания реализуемых в Республике Алтай рассмотрены на заседании Организационного штаба в Правительстве РА, на организационном совете в области развития малого и среднего предпринимательства в РА, в ежемесячном режиме в Министерстве сельского хозяйства Республики Алтай проводятся совещания с предпринимателями и местными производителями с участием глав муниципалитетов, в 2022 указанные вопросы рассмотрены на совещании в министерстве сельского хозяйства. Результаты контрольно-надзорных мероприятий во исполнение поручений Президента

Российской Федерации, Председателя Правительства Российской Федерации, Правительства Российской Федерации рассмотрены на коллегии в Управлении Роспотребнадзора по Республике Алтай.

Исполнение поручений Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации и приказов Федеральной службы Роспотребнадзора по контролю за пищевой продукцией находятся на личном контроле руководителя Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай.

По фактам выявления пищевой продукции «предприятий – фантомов» с целью недопущения в оборот фальсифицированной продукции осуществлялось информирование глав муниципальных образований республики, руководителей хозяйствующих субъектов.

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.

На территории Республики Алтай 3230 объектов, занятых в сфере торговли пищевыми продуктами и общественного питания, пищевой промышленности. Оценка ситуации по распределению объектов по производству и реализации пищевых продуктов по категориям риска показывает, что объекты с категорией чрезвычайно высокий риск составляют 7% от всего количества указанных объектов. Объекты с высокой степенью риска - 0,9%, доля объектов значительного риска-13,9%; доля объектов со средней категорией риска– 39%, с умеренной категорией риска - 2,3 %, с низкой категорией риска - 1,6%.

В 2016 году к объектам с категорией значительного риска относились 100%-предприятий пищевой промышленности, к среднему риску-79,1% предприятий.

С целью контроля обеспечения безопасности пищевой продукции и продуктов питания, в том числе производимых предприятиями местных производителей Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай в 2022 года проверено 88 объектов по производству и обороту пищевых продуктов с применением лабораторно-инструментальных методов исследования (в 2021-186), проведено 22 консультации и выдано 12 предостережений, направленных на недопустимость нарушений требований санитарного законодательства.

В 93% проведенных проверок были выявлены нарушения действующего законодательства (в 2021-44%, 2020-32%, 2019-74%). За выявленные нарушения требований технических регламентов, санитарного законодательства при производстве и обороте пищевых продуктов должностными лицами Управления в 2022 году составлено 368 протоколов об административных правонарушениях, на сумму 363,6 тыс. рублей (в 2021 г-1687, на сумму-1586 тыс. руб. 2020г. - 1549, штрафы на сумму 2051,6 тыс. руб., в 2019 г -350, на сумму 1 184,2 тыс. руб.). В судебные органы для рассмотрения и принятия решений направлено 14 административных дел (в 2021-229, 2020-78, 2019-61), по 2 делам - судами принято решение о назначении административного наказания (в 2021-5, 2020-17, 2019-20, 2018г. - 11) – в виде административного приостановления деятельности.

В целях реализации основных задач государственной политики Российской Федерации в области продовольственной безопасности продолжена работа, направленная на изъятие из обращения пищевой продукции, несоответствующей требованиям нормативных актов. По результатам контроля происхождения, качества и безопасности пищевых продуктов и продовольственного сырья, производимых и реализуемых на территории республики, в 2022 изъято из реализации 6 партий некачественной продукции (2021 г-69 партий, 2020-6 партий, 2019г. - 106 партий), объемом 4,9 кг (в 2021-147,8 кг, 2020-6 кг., в 2019- 237,35 кг.). В структуре забракованной пищевой продукции в 2022 году лидируют группы продуктов: «кондитерские изделия» - 1 партия (1,5 кг), «консервы» - 2 партии (0,5 кг), «молоко и молочные продукты» - 1 партия (1,8 кг)

Особое внимание в соответствии с поручениями Правительства Российской Федерации в 2022 году уделялось надзору за детским питанием, продукции стран Таможенного союза.

В государственный информационный ресурс в сфере защиты прав потребителей ГИР ЗПП за 2022 год внесено 6 уведомлений о выявлении в ходе контрольно - надзорных мероприятий пищевой продукции, несоответствующей требованиям технических регламентов (в 2021 - 8):

1. фальсифицированная молочная продукция (сметана 15%, потребительская упаковка 450 гр., дата изготовления: 14.02.2022г., изготовитель: АО «Барнаульский молочный комбинат» 656063 Алтайский край, г. Барнаул, пр. Космонавтов, д.63)

2. вода питьевая артезианская высшей категории качества «Катунская Жемчужина», дата изготовления: 26.09.2022г., изготовитель: ООО «Катунская ГПП» 659374 Алтайский край, Бийский район, с.Верх-Катунское, ул.Гидропартия,33), не соответствующего требованиям ТР ЕАЭС 044/2013 «О безопасности упакованной питьевой воды, включая природную минеральную воду» по микробиологическим показателям

3. фальсифицированная молочная продукция (сыр «Покровский» мдж 50% ди. 17.10.2022 г, изготовитель ИП Яковенко А.В. Алтайский край, Мамонтовский район, с.Мамонтово, ул.Горьковская,60. не соответствует требованиям по содержанию кислот(пентадекановой кислоты, маргариновой кислоты, линолевой кислоты) ТР ТС 033/2013 Технический регламент Таможенного союза «О безопасности молока и молочной продукции»

4. маркировка пищевого продукта (хлебобулочные изделия), отобранного в ходе внеплановой проверки хлебопекарни ИП Губиной О.В., по адресу: Республика Алтай, Майминский район, с. Майма, ул. Ленина, 62, офис 4л, не соответствует требованиям пп.1, п.1, ч. 4.6, ст. 4, пп.1, п. 1, ч. 4.7, ст. 4, п. 2, ч. 4.7, ст. 4, пп. 7, п. 1, ч. 4.1, ст. 4, п. 2, ч. 4. 8, ст. 4 ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки», а именно дата изготовления: 28.11.2022, час изготовления не указан, что не соответствует требованиям пп.1, п.1, ч. 4.6, ст. 4 ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки»;

5. маркировка пищевого продукта хлеб из муки 1 сорта, отобранного в ходе внеплановой проверки ИП Саньковой В.В. не соответствует требованиям пп.7., п.1,ч. 4.1, ст. 4, п.2, ч. 4.8, ст.4 ТРТС 022/2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки».

6. молоко питьевое пастеризованное «Таллинское», отобранное в молочном цехе СПК «Абайский» ( Республика Алтай, Усть-Коксинский район, с. Талда, улица Энергетиков, дом 1 Б), по показателю - бактерии группы кишечных палочек(колиформы), не соответствуют требованиям п.33 (приложение № 8) ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции».

По всей нестандартной продукции приняты меры, информация направлена в региональные Управления Роспотребнадзора.

Реализация новых подходов при осуществлении федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора, в частности, переход к модели управления рисками, позволили обеспечить в 2022 году в целом по Республике Алтай 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 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.

### **Меры по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия в образовательных учреждениях региона и при организации летнего отдыха детей**

В целях решения проблемы по организации полноценного горячего питания школьников Республики Алтай на селекторных совещаниях в Правительстве Республики Алтай с главами муниципалитетов, проводимых еженедельно по понедельникам, по инициативе Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай рассматриваются вопросы обеспечения требований санитарного законодательства в образовательных учреждениях региона. В ежедневном режиме Роспотребнадзор информирует глав муниципалитетов о выявленных нарушениях в организации питания школьников и результатах лабораторных исследований.

В Республике Алтай функционирует государственная программа Республики Алтай «Развитие образования», утвержденная Постановлением Правительства Республики Алтай от 5 июля 2018 г №213, одними из мероприятий в которой является обеспечение бесплатным питанием детей, обучающихся в общеобразовательных организациях, из малообеспеченных (многодетных) семей.

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

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

С целью улучшения организации питания школьников, как и в предыдущие годы, в 2022 году проводилась организационная работа на основе ежемесячного мониторинга (руководители муниципальных образований ежемесячно предоставляют информацию об организации горячего питания обучающихся, в том числе о выполнении натуральных норм питания детей в общеобразовательных учреждениях), взаимодействия с органами управления образованием.

Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай проводились мероприятия во взаимодействии с Региональным отделением Общероссийского общественного движения «Народный фронт «За Россию», поднимались вопросы организации питания в образовательных организациях на заседаниях рабочих групп, в рамках общественного контроля, Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай проводились совместные обследования образовательных организаций.

В регионе запущена горячая линия по вопросам, связанным с организацией горячего питания в школах.

Для обеспечения действенного контроля за качеством питания детей и условиями обучения организованы ведомственные и муниципальные выездные проверки, активно участвуют в проверках представители родительских комитетов.

В каждой образовательной организации организована работа по родительскому контролю за организацией горячего питания. Родительский контроль проводится в среднем по образовательным организациям один раз в неделю. Работа по родительскому контролю активно освещается в социальных сетях и на сайтах образовательных организаций, а также муниципалитетов.

По инициативе Роспотребнадзора на совещаниях, проводимых в Министерстве сельского хозяйства Республики Алтай рассматриваются вопросы качества поставляемых продуктов в образовательные организации региона от местных производителей.

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

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

За последние 3 года сохраняется положительная динамика улучшения санитарно-технического состояния дошкольных организаций. На сегодняшний день обеспечены водопроводом и канализацией 178 детских садов- 96% (в 2021 году -95%, в 2020 году -93%).

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

В целях улучшения условий отдыха и оздоровления детей и подростков в летнюю оздоровительную кампанию 2022 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.

Все оздоровительные учреждения в 2022 году открылись при наличии санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии требованиям санитарного законодательства.

Несмотря на тщательную подготовку к сезону летнего отдыха детей, в ходе проверок в 82 летних оздоровительных учреждениях выявлено 255 нарушений по несоблюдению санитарного режима на пищеблоках, содержанию территорий и помещений. За выявленные нарушения составлено 88 протоколов об административном правонарушении, вынесено 13 предупреждений, 75 административных штрафов на сумму 197 тыс.рублей.

По итогам ЛОК 2022 г выраженный оздоровительный эффект отмечен у 94,5% (в 2021 г- 98,4%) отдохнувших детей, слабый – 4,9 % (в 2021 г-1,4%), отсутствует - у 0,6% (в 2021 г- 0,2%).

### **Меры по обеспечению радиационной безопасности**

В соответствии с Земельным кодексом Российской Федерации" от 25.10.2001 N 136-ФЗ (ред. от 08.03.2015), (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.04.2015), предоставление земельных участков, находящихся в государственной или муниципальной собственности, осуществляется исполнительным органом государственной власти или органом местного самоуправления в пределах их компетенции в соответствии со статьями 9 - 11 Кодекса, т.е орган местного самоуправления является распорядителем земельных участков.

Во исполнение требований п.2 ст.15 Федерального закона от 09.01.1996г. № 3-ФЗ «О радиационной безопасности населения», в целях защиты населения и работников от влияния

природных радионуклидов выбор земельных участков для строительства зданий и сооружений должен осуществляться с учетом уровня выделения радона из почвы и гамма-излучения, п. 4.2.2. СанПиН 2.6.1.2800-10 "Гигиенические требования по ограничению облучения населения за счет природных источников ионизирующего излучения"

При отводе земельных участков под строительство зданий жилищного и общественного назначения, орган местного самоуправления должен руководствоваться нормативно правовыми документами: СП 11-102-97 «Инженерно-экологические изыскания для строительства» п.п.6.19-6.23., СП 2.6.1. 2612-10 «Основные санитарные правила обеспечения радиационной безопасности (ОСПОРБ 09/2010)» п.п. 5.1.1.-5.1.4., СанПиН 2.6.1.2523-99 «Нормы радиационной безопасности (НРБ 99/2009)» п.п. 5.3.1.-5.3.3.

На основании вышеперечисленного, для обеспечения радиационной безопасности населения Республики Алтай, при выдаче градостроительных планов и разработки проектов планировки выбора земельных участков для индивидуального строительства, необходимо предусматривать инженерно-экологические изыскания на плотность потока радона с поверхности грунта для каждого земельного участка для выявления превышения гигиенических нормативов. На это неоднократно указывалось в решениях коллегии Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай, а также в решениях санитарно-противоэпидемической комиссии при Правительстве Республики Алтай.

Неоднократно Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай поднимался вопрос о необходимости обязательного исследования всех участков, выделяемых под строительство, на уровне Правительства Республики, Министерства регионального развития, Муниципалитетов региона, для направления усилий органов власти муниципальных образований на выполнение радиологических обследований земельных участков, предоставляемых под индивидуальное жилищное строительство. В 2021 году органы местного самоуправления практически справились с проведением радиологических исследований земельных участков отдаваемых под строительство на ППР, что гарантирует выполнение необходимых мероприятий по защите зданий от загрязнения радоном застройщиками. Охват радиологическими исследованиями земельных участков отводимых для строительства за 2021 год по районам выглядит следующим образом, выделено 250 участков, исследовано 212, что составляет 84.80%,

За период 2022 года из 320 выделенных участков под ИЖС, отводимого под строительство обследовано 113 участков, что составляет 35,31 % охваченных инженерно-экологическими изысканиями.

Только в Чойском, Кош-Агачском и Усть-Канском районах объем исследований составляет 100,0%.

За весь текущий год не проводились инструментальные исследования на ППР (плотности потока радона) в Улаганском, Майминском, Турочакском, Чемальском, Шебалинском, Онгудайском, Усть-Коксинском районе и городе Горно-Алтайск.

Охват радиологическими исследованиями земельных участков отводимых для строительства за 2022 год по районам выглядит следующим образом.



**Результаты лабораторных исследований земельных участков  
под ИЖС в 2022 году**

Муниципальные образования	всего выделено земельных участков под ИЖС	всего исследовано земельных участков под ИЖС	% выполнения
г. Горно-Алтайск	0	0	0,0%
Майминский район	51	1	1,96%
Турочакский район	0	0	0,0%
Чойский район	21	21	50,00%
Чемальский район	0	0	0,0%
Шебалинский район	0	0	0,0%
Онгудайский район	81	2	2,47%
Усть-Канский район	10	10	100,00%
Усть-Коксинский	78	0	0,0%
Улаганский район	0	0	0,0%
Кош-Агачский район	79	79	100,00%
<b>Всего</b>	<b>320</b>	<b>113</b>	<b>35,31%</b>

Проводимый мониторинг показал, что в 2012 году выделено 2096 участков, исследовано 914, что составляет 43 %, за 2013 год выделено 1354 участка, исследовано 751, что составляет 55 %, за 2014 год выделено 919 участков, исследовано 529, что составляет 57,5 %, за 2015 год выделено 572 участка, исследовано 397, что составляет 69,4%, за 2016 год выделено 671 участка, исследовано 449, что составляет 66,9%, за 2017 год выделено 308 участка, исследовано 249, что составляет 81,0%, за 2018 год выделено 400 участков, исследовано 381, что составляет 95,25%, за 2019 год выделено 436 участков, исследовано 380, что составляет 87,16%, за 2020 год выделено 385 участков, исследовано 382, что составляет 99,22%, за 2021 год выделено 250 участков, исследовано 212, что составляет 84,80%, за 2022 год выделено 320 участков, исследовано 113, что составляет 35,31%.

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

Снижения дозовой нагрузки связано с обновлением рентгенодиагностического оборудования, и, в первую очередь, заменой старых аппаратов на аппараты с низкодозовыми нагрузками. Только за счёт флюорографических исследований дозовые нагрузки снизились в 1,7 раз. За семь последних лет – 2014-2021гг. в лечебно-профилактических учреждениях установлено более 85 новых рентгенодиагностических аппаратов. Рентгеновские аппараты со сроками эксплуатации более 10 лет не эксплуатируются. Замена старых аппаратов связана с вводом в эксплуатацию центральных районных больниц в

Майминском, Чемальском, Онгудайском, Кош-Агачском, Чойском, Турочакском, Усть-Коксинском районах, г.Горно-Алтайске открытия кабинета МРТ в Республиканской больнице и заменой рентгенодиагностического оборудования в Республиканской детской больнице.

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

Для улучшения условий труда, уменьшения количества рабочих мест в регионе с вредными и опасными производственными факторами Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай проводится совместная работа с Министерством труда, социального развития и занятости населения РА и другими государственными органами и организациями с которыми осуществляется взаимодействие и обмен информацией.

За 2022 год в Правительстве Республики проведено 4 заседания межведомственных комиссий по охране труда с рассмотрением вопросов повышения качества условий труда при воздействии физических факторов, а также качества периодического медицинского осмотра работающих, на которых во время трудового процесса воздействуют физические факторы, аналогичные совещания ежеквартально проводились во всех муниципальных образованиях региона; организованы конкурсы на лучшее предприятие по охране труда, при этом учитываются оптимальные условия труда по физическим факторам.

Совместно с Министерством природных ресурсов и экологии Республики Алтай, прокуратурой Республики Алтай, продолжается работа в отношении предприятий деревообработки, которыми допускаются нарушения, оказывающие негативное влияние на здоровье населения и на состояние окружающей среды.

В средствах массовой информации, а также на сайте Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай размещаются информация о требованиях санитарно-гигиенических нормативов по физическим факторам, нарушение которых может повлечь возникновение профессиональных заболеваний.

Проводится анализ результатов производственного контроля по физическим факторам с рекомендациями по корректировке производственного контроля.

На межведомственные комиссии на уровне Правительства, на еженедельные видеосовещания в Правительстве региона с участием глав администраций муниципальных образований в течение года Роспотребнадзором выносился вопрос по установлению санитарно-защитных зон на объектах бизнеса, оказывающих негативное влияние на среду обитания. В связи с передачей субъектам Российской Федерации полномочий по выдаче решений на установление санитарно-защитных зон, в 2022 году Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай пересмотрен реестр объектов, оказывающих негативное воздействие на окружающую среду. Количество объектов значительно увеличилось (с 494 до 889). За 2022 год 47,7% предприятий, оказывающих негативное влияние на среду обитания и здоровья человека, получили согласования на проекты санитарно-защитных зон от общего количества объектов по разделу промышленной санитарии, по исполнению Постановления Правительства РФ от 3 марта 2018г. № 222-«Об утверждении Правил установления санитарно-защитных зон и использования земельных участков» и санитарных правил. Основными проблемными субъектами по установлению СЗЗ является микробизнес осуществляющий деятельность по деревообработке, СТО, прочие объекты деятельность которых связана с генерацией шума и выбросов в окружающую среду. Работа с субъектами, которые должны установить санитарно-защитную зону, будет продолжена.

## **2.2. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости в Республике Алтай**

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

- поддержание на высоком уровне показателей иммунизации населения в рамках реализации национального календаря профилактических прививок и прививок по эпидемическим показаниям;
- массовая иммунизация взрослого населения против кори, краснухи, гепатита В в рамках реализации национального проекта;
- создание надлежащих условий транспортирования и хранения медицинских иммунобиологических препаратов;
- реализация Национальных и республиканских планов поддержания статуса территории свободной от полиомиелита, элиминации кори;
- активная работа по повышению грамотности населения в вопросах иммунопрофилактики, формирование позитивного отношения к иммунизации, участие в проведении Европейской недели иммунизации.

Реализация мер по предупреждению распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 на территории Республики Алтай, позволила обеспечить к концу 2022 года стабилизацию ситуации по коронавирусной инфекции, в то же время эпидемическая обстановка на территории Республики Алтай в 2022 году оценивается, как неблагополучная, за счет продолжавшейся регистрации новой коронавирусной инфекции.

Роспотребнадзором продолжена реализация комплекса противоэпидемических мероприятий, включающего в себя: учет, регистрацию подтвержденных случаев заболевания на территории Республики Алтай, проведение эпидемиологических расследований каждого случая заболевания, выдачу предписаний в организации, где заболели сотрудники, контроль выполнения постановлений и предписаний, контроль выполнения противоэпидемического режима в организациях, предприятиях и учреждениях. В еженедельном режиме Управление формировало предложения в адрес Оперативного штаба, Правительства региона, органов власти, местного самоуправления, МЧС, Прокуратуры, по снижению масштабов заболеваемости.

Проводилась работа по привлечению жителей региона к прохождению вакцинации против новой коронавирусной инфекции.

Осуществлялся контроль за соблюдением требований о прохождении тестирования на COVID-19 гражданами, прибывшими из-за рубежа.

Проводился мониторинг заболеваемости COVID-19 среди сотрудников и учащихся образовательных учреждений, соблюдение требований противоэпидемического режима в школах.

Сдерживанию интенсивности распространения заболеваний гриппом и ОРВИ на территории республики способствовало своевременное проведение профилактических противоэпидемических мероприятий в Республике Алтай. Активно проводилось информирование населения о мерах личной и общественной профилактики заболеваний гриппом и ОРВИ, о преимуществах вакцинопрофилактики гриппа.

Был организован еженедельный мониторинг температурного режима в социальных объектах. Все социально-значимые объекты обеспечены достаточным количеством дезинфицирующих средств и термометрами. В образовательных учреждениях разработаны графики проветривания помещений. В дошкольных образовательных организациях организован контроль за утренним приемом детей.

С целью проведения комплекса профилактических и противоэпидемических мероприятий по борьбе с гриппом и ОРВИ в республике проведена следующая организационная работа:

В Республике Алтай изданы постановления Главного государственного санитарного врача по Республике Алтай:

- № 42 от 10.08.2022г. «О проведении на территории Республики Алтай профилактических мероприятий в рамках подготовки к эпидемическому сезону заболеваемости гриппом и острыми респираторными вирусными инфекциями 2022-2023 годов».

- № 53 от 13.12.2022г. «О введении ограничительных мероприятий в медицинских, образовательных организациях, организациях социального обслуживания, сферы обслуживания, торговли и транспорта на территории Чемальского района в связи с подъемом заболеваемости острыми респираторными вирусными инфекциями (ОРВИ) и гриппом».

- № 55 от 19.12.2022г. «О введении ограничительных мероприятий на территории Республики Алтай в связи с подъемом заболеваемости острыми респираторными вирусными инфекциями (ОРВИ) и гриппом».

Министерством здравоохранения по Республике Алтай издано Распоряжение №132-р от 15.08.2022г. «О проведении противоэпидемических мероприятий и обеспечении готовности медицинских организаций Республики Алтай к предстоящему сезону гриппа и острых респираторных вирусных инфекций 2022-2023г».

23 августа 2022 года состоялось заседание Санитарно-противоэпидемической комиссии при Правительстве Республики Алтай, в рамках которого рассмотрен вопрос «О подготовке к сезону гриппа и ОРВИ, организации иммунизации населения региона против гриппа». При рассмотрении вопроса отмечены особенности предстоящего эпидемического сезона, определены приоритетные задачи в осенний период 2022 года на территории Республики Алтай:

Министерству финансов Республики Алтай предложено рассмотреть возможность выделения дополнительного финансирования на приобретение иммунобиологических лекарственных препаратов для проведения специфической профилактики гриппа среди категории граждан, не подлежащих иммунизации в рамках Национального календаря профилактических прививок.

При рассмотрении вопроса повестки отмечена необходимость усиления работы по профилактике внебольничных пневмоний, включая повышение уровня этиологической расшифровки заболеваемости внебольничными пневмониями, усиление санитарно-просветительской работы среди населения.

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.

Руководителям органов исполнительной и законодательной власти Республики Алтай, руководителям территориальных органов федеральных органов исполнительной власти, главам муниципальных образований, начальникам органов управления образованием муниципалитетов, главным врачам медицинских организаций Республики Алтай, руководителям организаций независимо от организационно-правовой формы направлены предложения по проведению иммунизации сотрудников против гриппа.

Подготовлены информационные письма в министерство здравоохранения Республики Алтай «О представлении сведений иммунизации против гриппа», «О представлении данных по профилактике гриппа и ОРВИ в эпидсезоне 2022-2023 гг.», «О начале кампании иммунизации против гриппа», «Об усилении мер профилактики гриппа и ОРВИ».

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.

Ведутся еженедельные мониторинги по заболеваемости гриппом и ОРВИ, по лабораторным исследованиям на грипп и ОРВИ, за внебольничными пневмониями, ежедневный сбор и анализ сведений о закрытых и частично закрытых образовательных учреждений по причине ОРВИ и гриппа.

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.

Медицинские организации Республики Алтай на 100% обеспечены аппаратами ИВЛ от расчетной потребности, всего имеется 43 аппарата ИВЛ. Расчетная потребность коечного фонда на 272, имеется для госпитализации 9 инфекционных подразделений в соматических стационарах, 98 инфекционных коек, планируется дополнительно развернуть 174 коек в 11 стационарах, имеется в наличии 98 пульсоксиметров.

Обеспечен кадровый потенциал-655 врачей и средних медработников (дополнительно планируется привлечь-158), запас масок для защиты органов дыхания 925520 (расчетное 750000).

Ежегодно Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай проводится акция по старту массовой иммунизации против гриппа, с призывами к иммунизации с участием лидеров общественного мнения, ГТРК «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, службой Роспотребнадзором в Республике Алтай усилена разъяснительная работа с жителями региона об эффективности вакцинации. Начиная с августа 2022 года на официальном сайте Управления было размещено 50 пресс-релизов о профилактике ОРВИ и гриппа, необходимости сезонной профилактической иммунизации, в эфир ГТРК «Эл Алтай» вышли 3 телевизионных сюжета о важности иммунизации и соблюдения мер профилактики ОРВИ, о росте заболеваемости ОРВИ и гриппом и мерах профилактики, 10 выступлений на региональном радио были посвящены вопросам профилактики гриппа, ОРВИ и иммунизации, 66 публикаций в социальных сетях по тематике профилактики гриппа и ОРВИ, проведено 150 лекций, бесед, классных часов, семинаров, а также 22 заседаний районных СПК и 2 заседания санитарно-противоэпидемической комиссии при Правительстве Республики Алтай по тематике профилактики гриппа, ОРВИ и COVID-19. Информационные материалы размещены на сайтах муниципальных образований, на двух экранах города, а также на экранах в муниципалитетах размещены видеоролики, аудио

ролики транслируются в крупных сетевых магазинах (15 точек), организовано 2 «горячих» телефонных линии. Распространено 7174 листовок.

Вопросы профилактики гриппа и ОРВИ в Республике Алтай считаются приоритетными и находятся на постоянном контроле Управления Роспотребнадзора.

В целях побуждения к иммунизации работников образовательных организаций, в которых был отмечен низкий охват иммунизацией против гриппа работников, Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай в отношении юридических лиц были вынесены 72 предостережения о принятии мер по вакцинации против гриппа работников организации.

Главным государственным санитарным врачом Республики Алтай издано Постановление №31 от 16.02.2022 г. «О проведении мероприятий по профилактике чумы на территории Республики Алтай в 2022 году».

По результатам эпидемиологического наблюдения в очаге констатируется сохранение опасности эпидемических проявлений по чуме в Кош-Агачском районе Республики Алтай. Основными контингентами риска заболевания чумой остаются животноводы и члены их семей, периодически перемещающиеся по территории очага (до 4 раз в год) на новые пастбища.

В границах, выявленных на настоящее время эпизоотических участков, размещено около 170 стоянок. Общее число животноводов с членами семей, подвергающихся здесь риску заболевания чумой, составляет около 900 человек.

Вокруг стоянок, располагающихся на участках выявленных эпизоотий в 2016–2022 гг., проведена барьерная полевая дезинсекция входов нор. С людьми проводились беседы по вопросам диагностики и профилактики чумы.

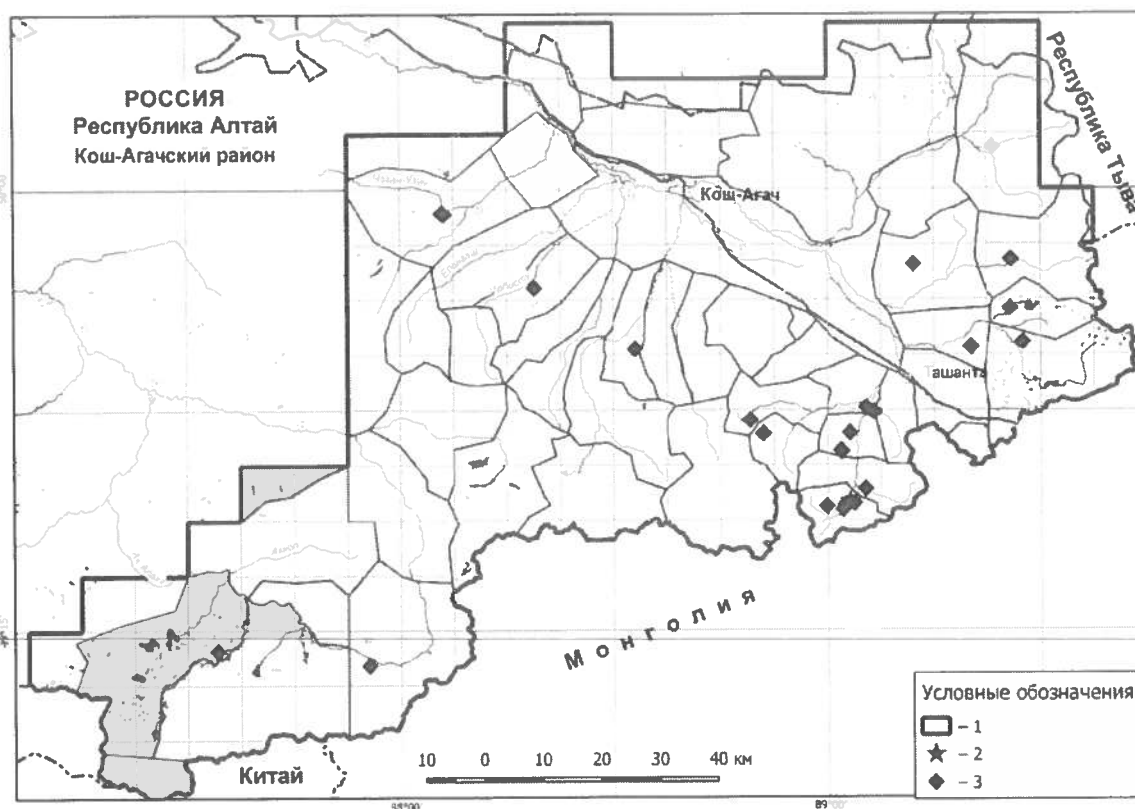


Рис. 131. Места выделения чумного микроба и обнаружения положительных результатов на чуму методом ПЦР в Горно-Алтайском высокогорном природном очаге чумы в 2022 г.: 1 – граница очага; 2 – места обнаружения ДНК чумного микроба; 3 – место изоляции штамма *Y. pestis ssp. pestis*.

С июня до середины августа (время риска) число жилых стоянок на равнинных участках низкогорий увеличивается: летние стоянки располагаются в зоне горных степей в низовьях рек Юстыд, Богуты, Тархата, Елангаш, Бар-Бургазы и др. Территориями риска остаются участки вершины рр. Уландрык, Малых и Больших Шибет, Елангаш, Ирбисту и Сербисту, Бар-Бургазы. К концу августа – началу сентября происходит заселение высокогорных пастбищ, где численность сурка выше. В этой связи для отслеживания сезонных особенностей миграций животноводов с середины июня до середины августа территория очага остается под наблюдением специалистов эпид-зоогруппы Алтайской противочумной станции.

Вакцинация населения Кош-Агачского района против чумы проводилась силами районной медицинской службы. Применялся только накожный метод вакцинации.

За период проведения кампании привито в Республике Алтай 17484 человек, в том числе 981 человек временного населения. В Кош-Агачском районе вакцинировано против чумы 16501 (план 16500) человек, в т.ч. 5570 детей (план - 5569). План выполнен на 100,0 %.

Военнослужащие воинской части, пограничного отряда и погранзастав вакцинировались общей медицинской сетью района при участии медицинской службы Горно-Алтайского погранотряда.

Подготовка медицинского персонала всех уровней по чуме и другим особо опасным и зооантропонозным инфекциям осуществлялась в форме семинаров, консультаций, инструктажей на рабочем месте и тренировочных занятий с введением «условного больного». Дополнительно со всеми медицинскими работниками ФАПов, СВА, УБ БУЗ РА «Кош-Агачская РБ» проведены теоретические и практические занятия с принятием зачетов, 3 семинара.

В целом силами сотрудников Алтайской противочумной станции проведена проверка и оценка противозидемической готовности 82 санитарно-профилактических и лечебно-профилактических учреждений, расположенных на курируемых территориях (Республика Алтай, Алтайский край) к проведению мероприятий в случае выявления больного (подозрительного) на болезни, вызывающие чрезвычайные ситуации в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Проверялось наличие и реальность оперативных планов, схем оповещения, функциональных обязанностей медработников, обеспеченность памятками. Количество и укомплектованность укладок противочумными костюмами I-го типа, наличие и набор дезсредств и дезаппаратуры, ёмкостей для их приготовления и обработки защитной одежды, укомплектованность укладок для забора материала, средств личной и симптоматической терапии.

Организовано и проведено 22 семинара и 71 тренировочное практическое занятие с охватом 878 слушателей. Проинструктировано по профилактике чумы на рабочих местах – 1088 медицинских работников.

С работниками клинических лабораторий проведены занятия по соблюдению требований биологической безопасности при работе с материалом, подозрительным на заражённость возбудителями I-II групп патогенности, с последующим принятием зачётов и подготовкой приказа о допуске к работе с таким материалом.

24 мая 2022 г. в Кош-Агачском районе Республики Алтай проведены тренировочные учения по локализации эпидемического очага легочной чумы. Место проведения учения: ФАП с. Тобелер Кош-Агачского района, БУЗ РА «Кош-Агачская районная больница» с. Кош-Агач, зимняя животноводческая стоянка в урочище «Оюм», Ташантинский противозидемический отряд Алтайской противочумной станции. Цель учения: оценка готовности медицинских организаций (МО), санитарной службы Кош-Агачского района, Ташантинского противозидемического отряда Алтайской противочумной станции к проведению первичных противозидемических мероприятий в случае выявления больного с подозрением на инфекционное заболевание, вызывающее чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения (легочная чума).

В учениях приняли участие: монгольские специалисты (Национальный Центр изучения зоонозных инфекций – 3 чел., Центр изучения зоонозных инфекций Баян-Ульгийского аймака – 2 чел.). С российской стороны были задействованы 15 организаций и администрация Кош-Агачского района. Общее число участников составило около 200 человек: специалисты Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай, территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай в Кош-Агачском, Улаганском районах, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай, филиала ФБУЗ «ЦГиЭ в РА» в Кош-Агачском, Улаганском районах, ФКУЗ «Алтайская противочумная станция» Роспотребнадзора, специалисты ФКУЗ «Иркутский НИПЧИ» Роспотребнадзора, ФКУЗ «Ставропольский НИПЧИ» Роспотребнадзора, ФКУЗ «РосНИПЧИ» «Микроб» Роспотребнадзора, ФКУЗ «Ростовский-на-Дону научно-исследовательский противочумный институт» Роспотребнадзора Министерства здравоохранения РА, БУЗ РА «Центр по профилактике и борьбе со СПИД», БУЗ РА «Кош-Агачская районная больница», фельдшерско-акушерский пункт с. Тобелер, работники администраций МО «Кош-Агачский район» и Тобелерского сельского поселения, члены СПК МО «Кош-Агачский район», ГУ МЧС России по Республике Алтай, подразделения МВД по РА и ГУ МЧС России по РА в Кош-Агачском районе, жители с. Тобелер. Проведенное тренировочное учение с вводом условного больного показало, что службы МО «Кош-Агачский район» готовы к проведению мероприятий в случае выявления больных заболеваниями, вызывающими чрезвычайные ситуации в общественном здравоохранении (чума, легочная форма).

Этапы учения были показаны на республиканском телевидении, отражены в республиканских и районных печатных изданиях на русском, алтайском и казахском языках.

Подготовка ветеринарных работников Кош-Агачской райСББЖ и сельских поселений, зоотехников в Кош-Агачском районе и в целом по Республике Алтай велась в форме инструктажей, бесед, лекций, семинаров по вопросам клиники, лечения и профилактики чумы верблюдов, а также бродячих собак и кошек, правилам забора, упаковки, транспортировки материала для лабораторного исследования, проведению текущей и заключительной дезинфекции, мерам личной безопасности при проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий, применению СИЗ. Охвачено всеми формами работы 62 ветеринарных работников.

Инструктажи по профилактике чумы проведены с работниками государственных учреждений и организаций, дислоцированных в районном центре и сельских поселениях, с сотрудниками национального парка «Сайлюгемский», природного парка «Зона покоя Укок».

В ежемесячном режиме проводились заседания СПЭК при Правительстве Республики Алтай, где рассматривались вопросы об организации, проведении и эффективности профилактических противочумных мероприятий в природном очаге. Большое внимание уделялось санитарно-просветительной работе с населением, в первую очередь со школьниками (написание диктантов, выставка детских рисунков на тему профилактики чумы и др.).

В период с апреля по май 2022 г. проведен обезд зимних животноводческих стоянок, в июле – августе летних стоянок. Всем животноводам и фермерам под роспись вручалось уведомление о запрете охоты и об уголовной ответственности за браконьерскую охоту на сурка.

В преддверии туристического сезона все гостиницы и туристические базы района обеспечены памятками и буклетами по профилактике чумы, с сотрудниками коллективных средств размещения граждан регулярно проводились инструктажи, также как и с работниками других организованных коллективов (МАПП «Ташанта», МВД, погранслужбы, воинской части и др.).

В 2022 г. распространено более 6 тыс. листовок и буклетов о чуме на русском, алтайском и казахском языках, по гостиницам и турбазам – дополнительно на английском



языке. Проведено около 700 бесед с населением и туристами. В селах: Теленгит-Сортогой, Курай, Тобелер, Новый Бельтир, Мухор-Тархата, Ташанта, Кокоря, Ортолык, Старый Бельтир и в райцентре Кош-Агач проведены сходы жителей, посвященные информированию населения по вопросам профилактики чумы, безопасности пребывания в природном очаге. Прочитана 21 лекция в организованных коллективах Кош-Агачского района и Республики Алтай. Материалы по профилактике чумы (статьи, интервью, репортажи с учений и др.) давались по республиканскому телевидению (5), размещались в республиканской газете «Звезда Алтая» - 3 (еженедельная, тираж - 3100 экз); газете Кош-Агачского района "Чуйские зори" – 5 (еженедельная, тираж - 2450 экз), "Звезда Алтая" от 02.03.2022 г. – электронная газета; "Новости Горного Алтая", Instagram, 55 тыс. подписчиков; на сайтах Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай, Алтайской противочумной станции, МО "Кош-Агачский район" – 1946 просмотров. Продолжается анкетирование организованного взрослого населения Кош-Агачского района по знанию сигнальных признаков чумы, условиям быта и осуществления хозяйственной деятельности на территории Горно-Алтайского природного очага чумы. Всеми видами санитарно-просветительной работы в Кош-Агачском районе было охвачено около 16 тыс. человек. Общее количество охваченного санпросветработой населения по Республике Алтай составило более 63 тыс. человек.

Совместная, скоординированная работа учреждений и организаций Роспотребнадзора, Министерства здравоохранения Республики Алтай, администрации МО «Кош-Агачский район», других организаций и ведомств, выполнение «Комплексного плана мероприятий по оздоровлению Горно-Алтайского высокогорного природного очага чумы в Кош-Агачском районе в Республике Алтай в 2022 году», «Плана мероприятий («дорожная карта») по снижению рисков возникновения эпидемических осложнений на территории Горно-Алтайского природного очага чумы на 2019-2023 годы» позволили в 2022 году обеспечить санэпидблагополучие в регионе и не допустить эпидемиологических осложнений по чуме.

Выводы и предложения. В 2023 г. локальные эпизоотии чумы основного подвида на сером сурке возможны на уже известных эпизоотических территориях, где численность его сохранилась на уровне 1,0 особей/га и выше: Середина и Вершина р. Уландрык, Середина р. Бол. Шибеты (верховья лога Аксай), на участках плоскогорья Укок. На территориях, где численность сурка достигла очень низких показателей, а длиннохвостый суслик сохранился численностью от 3,5 ос/га и выше, возможно обнаружение эпизоотий основного подвида и выделение чумного микроба от этого вида и его эктопаразитов. Нельзя исключать возможность возникновения эпизоотий чумы на длиннохвостом суслике на участках Вершина р. Бугузун и Байлюгем, граничащих с Тувинским горным природным очагом чумы.

Противоэпидемическая работа по клещевым инфекциям проводилась в соответствии с распоряжением Правительства Республики Алтай от 30 мая 2022 г. №326-р «О снижении заболеваемости клещевыми инфекциями в Республике Алтай с комплексным планом на 2022–2027 годы». Кроме этого, перед сезоном изданы постановления главного государственного санитарного врача по Республике Алтай №33 от 01.03.2021 «О мероприятиях по профилактике клещевого энцефалита среди лиц, работающих в природных очагах». Вопросы организации превентивных мер в отношении клещевого вирусного энцефалита и других инфекций, переносимых клещами, рассматривались на 3 заседаниях республиканской санитарно-противоэпидемической комиссии, на 2 коллегиях Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай.

Клещевой энцефалит – управляемая инфекция. Массовыми профилактическими мерами являются вакцинация против клещевого энцефалита (вакцинопрофилактика) и введение иммуноглобулина лицам, пострадавшим от присасывания переносчиков (серопротектор).

В 2022 году был вакцинирован против клещевого энцефалита 4041 человек (в 2021 году – 4964 чел.), ревакцинировано – 19679 человек (в 2021 году – 19814 чел.), постпрививочных осложнений не было.

В Республике Алтай в сезоне 2022 года работал 131 пункт 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 1801 человек из 3312 обратившихся лиц (54,4%), в 2021 году – 54,0% (2335 человека из 4324 чел.). В целях рациональной экстренной профилактики введена экспресс-индикация клещей, снятых с людей, на зараженность вирусом КЭ и другими патогенами.

В последние годы отмечается тенденция снижения заболеваемости клещевым энцефалитом.

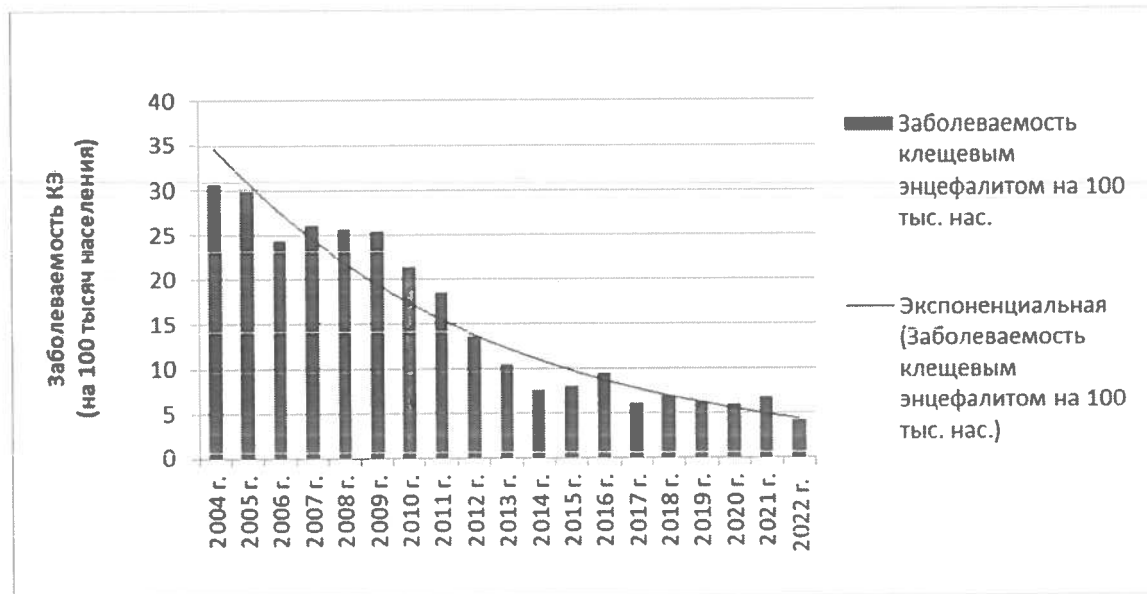


Рис. 132. Заболеваемость клещевым энцефалитом населения Республики Алтай (2004-2022 гг.)

Важной профилактической мерой борьбы с переносчиками являются **противоклещевые обработки** территорий детских оздоровительных лагерей, турбаз, баз отдыха, скверов и других мест массового посещения. В 2022 году против клещей была обработана территория площадью 745 га (в 2021 году – 727 га).

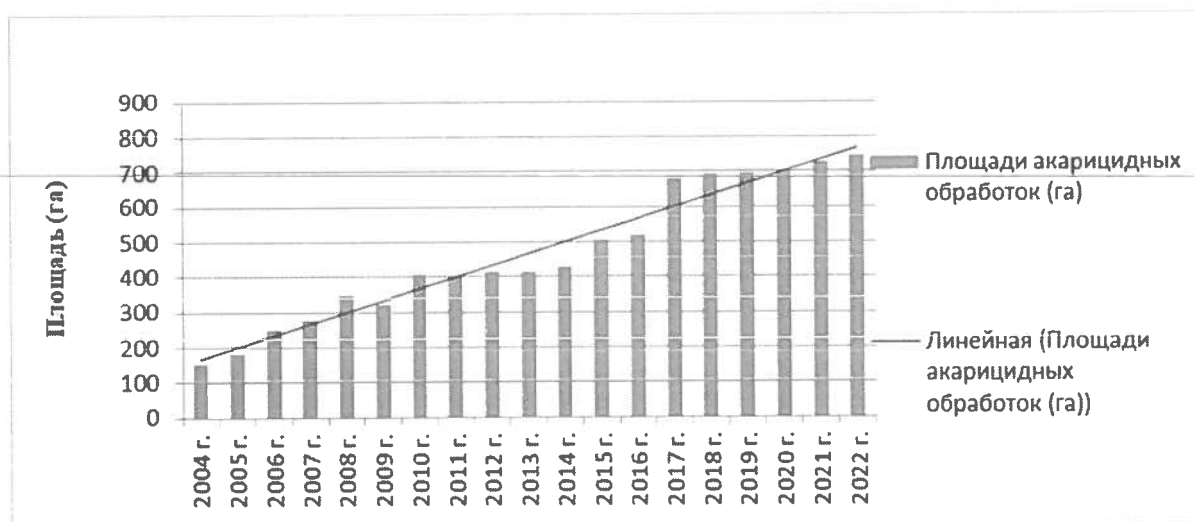


Рис. 133. Площади акарицидных обработок в Республике Алтай (2004-2021 гг.)

Был проведён энтомологический контроль на 206 объектах (ЛОО, пришкольные площадки, объекты турбизнеса и т.п.).

В целях ликвидации чесотки и педикулеза в Республике Алтай уже 17 лет практикуется проведение месячников по борьбе с чесоткой и педикулезом 2 раза в году. В целях проведения мероприятий издано постановление главного государственного санитарного врача № 47 от 26.08.2022 г. «О проведении месячника по борьбе с чесоткой и педикулезом в Республике Алтай»

Во время этих месячников (сентябрь и апрель) проводятся еженедельные поголовные обследования студентов и учащихся учебных заведений, детей ДООУ, амбулаторных и стационарных больных. К осмотрам привлекаются врачи-дерматологи. Делается всё для того, чтобы предупредить занос этих заболеваний после летних каникул (заселение в общежития студентов происходит только после осмотра на эктопаразитозы) и весенних школьных каникул. Обязательным требованием является наличие у медиков луп при осмотре на педикулез.

При выявлении случаев чесотки и педикулеза в общежитиях проводится не только лечение больного и контактных, но и обязательная камерная дезинфекция постельных принадлежностей и вещей, организуется ежедневное медицинское наблюдение. В учреждении распространяются листовки по профилактике эктопаразитозов, проводятся лекции, вывешиваются санитарные бюллетени. Такая же усиленная санитарно-просветительная работа проводится и во время месячников. При гигиеническом обучении медицинских работников и при проведении семинаров демонстрируются видеофильмы по чесотке и педикулезу. Все эти меры позитивно влияют на эпидемиологическую ситуацию: заболеваемость педикулезом составила в Республике Алтай в 2022 году 21,27 (на графике – 0) на 100 тыс. населения, что 3,6 раза ниже, чем в среднем по России (77,11 на 100 тыс. нас.).

Разработаны алгоритмы купирования вспышек педикулеза и чесотки, письма для родителей по санации домашнего очага педикулеза, листовки «Если у ребенка вши» «Профилактика чесотки», для школ и детских садов разработана лекция-презентация для демонстрации на родительских собраниях: «Педикулез и его профилактика».

Положительным моментом, который способствует санитарно-эпидемиологическому благополучию в отношении паразитозов (особенно геогельминтозов), является завершение реконструкции очистных сооружений города Горно-Алтайска в 2017 году, где введен новый цех обезвоживания осадков сточных вод (физический способ обезвреживания яиц гельминтов), где все этапы автоматизированы. В течение 2018-2022гг. 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 2023 году.

Много лет в теплый период года (май – октябрь) в Республике Алтай проводится санитарно-паразитологический мониторинг за состоянием внешней среды, так как важный показатель риска заражения паразитарными болезнями – обсемененность объектов внешней среды яйцами и личинками гельминтов, и цистами простейших. Данные мониторинга представлены в таблице, где видно, что при большом количестве исследований положительные пробы встречаются редко (в единичных случаях):

**Санитарно-паразитологические исследования (кол-во проб/из них полож.)**

	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Питьевая вода	10/0	7/0	14/0	46	46	7	45	40
Вода откр. водоемов	90/0	89/1	111/0	121	124	131	208	272
Вода бассейнов	22/0	25/2	30/0	41	31	22	62	71/1
Сточная вода	32/0	39/0	42/0	47	36	85	115	116
Осадок сточ. вод			3	51	40/1	30	6	0
Овощи, фрукты	10/0	2/0	134/1	732/1	557	197	424	60
Мясо	2/2	4/1	0	7	3	2/1	0	0
Рыба	2/0	50/0	98/0	195	193	45	163	12
Почва	440/0	540/0	771/0	754	503	261	750	724
Смывы	3671/1	4301/0	6179/1	6528/1	6956	1895	4597	3075

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 целях предупреждения осложнения эпидемиологической обстановки по полиомиелиту, острым кишечным инфекциям, энтеровирусам, иерсениозам, главным государственным санитарным врачом по Республике Алтай также принимались постановления:

- №35 от 07.04.2022 г. «О проведении подчищающей иммунизации против полиомиелита на территории Республики Алтай в 2022 году»;
- №36 от 13.04.2022 г. «О проведении Единой недели иммунизации на территории Республики Алтай в 2022 году»;
- №44 от 11.08.2022 г. «О проведении обследований на носительство возбудителей кишечных инфекций бактериальной и вирусной этиологии работников, поступающих на работу на пищеблоки образовательных организаций на территории Республики Алтай»;
- №46 от 25.08.2022 г. «О дополнительных мерах профилактики энтеровирусной (неполио) инфекции в Республике Алтай»;
- №51 от 25.11.2022 г. «О принятии мер по предупреждению заболеваемости иерсениозами в образовательных организациях Республики Алтай».

**Принимаемые меры по санитарной охране территории**

Работа по санитарной охране территории проводится в соответствии с санитарно-эпидемиологическими правилами СанПин 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней», 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).

На территории Катон-Карагайского 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.

Приняты дополнительные меры по усилению санитарно-карантинного контроля в пункте пропуска через государственную границу в МАПП «Ташанта». За 2022 год сотрудниками Санитарно-карантинного пункта произведен осмотр 15124 транспортных средств, 47034 граждан, 174 партий грузов, пересекающего границу Российской Федерации. Граждан с признаками заболевания не выявлено. Опасных грузов не установлено.

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.

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 работали 2 эпидотряда станции: весенне-летний (май-июнь) и летне-осенний (август-сентябрь). В остальное время - подвижные эпид-зоогруппы. Задачи эпид-зоогрупп: организация и контроль противочумной вакцинации населения района (вакцинации подлежат всё население района, около 17 тыс. чел.); оценка противоэпидемической готовности всех ЛПО и санитарно-профилактических организаций района, оказание консультативно-методической и практической помощи в корректировке комплексного и оперативных планов, схем оповещения, другой оперативной документации; подготовка медицинских и не медицинских кадров путём проведения

семинаров, инструктажей и тренировочных занятий с дачей условного больного; организация и проведение медицинского наблюдения за населением, санитарно-просветительная работа с населением; оказание методической и практической помощи ветеринарным работникам по осуществлению наблюдения за верблюдами; анкетирование животноводов на стоянках и в населённых пунктах на знание основных симптомов чумы, контроль за соблюдением Постановления о запрете охоты на сурка, рекогносцировочное обследование эпизоотических участков, на которых расположены летние стоянки животноводов, сбор необходимых сведений для паспорта Кош-Агачского района и др. мероприятия.

В районе разработан Комплексный план мероприятий по санитарной охране территории МО «Кош-Агачский район» от заноса и распространения инфекционных болезней, вызывающих чрезвычайные ситуации в области сан-эпидблагополучия населения (далее Болезни) на 2021-2022 г.г. и оперативный план мероприятий по развёртыванию формирований госпитальной базы в случае выявления больных чумой и другими

Развертывание госпиталя для больных на 8 коек предусмотрено на базе инфекционного отделения БУЗ РА «Кош-Агачская РБ», провизорного госпиталя на 20 коек в терапевтическом отделении РБ.

В филиале ФБУЗ «ЦГиЭ в Республике Алтай» в Кош-Агачском районе формируется эпидгруппа, в функциональные обязанности, которой входит проведение эпидемиологического расследования и забор материала в очагах, а также дезинфекционная группа, в обязанности которой входит проведение дезинфекционных мероприятий в эпидемических очагах.

Подготовлены основной и дублирующий списочный состав медицинских работников, закреплённых за подразделениями госпитальной базы. На момент оценки, во всех отделениях районной больницы и филиале ФБУЗ «ЦГиЭ в РА» в Кош-Агачском районе разработаны оперативные планы на случай выявления больных с подозрением на Болезни, схемы оповещения в рабочее и в нерабочее время. Имеются памятки по действиям медработников при выявлении больных карантинными инфекциями, порядку надевания и снятия противочумного костюма, мерам и средствам личной профилактики, правилам забора материала для лабораторного исследования. Корректировка всех планов проведена в феврале и июле т. г.

В целом по Республике Алтай и Алтайскому краю проведена проверка и оценка противоэпидемической готовности 82 санитарно-профилактических и лечебно-профилактических учреждений к проведению мероприятий в случае выявления больного (подозрительного) на болезни, вызывающие чрезвычайные ситуации в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Проверялось наличие и реальность оперативных планов, схем оповещения, функциональных обязанностей медработников, обеспеченность памятками. Количество и укомплектованность укладок противочумными костюмами I-го типа, наличие и набор дезсредств и дезаппаратуры, ёмкостей для их приготовления и обработки защитной одежды, укомплектованность укладок для забора материала, средств личной и симптоматической терапии.

Организовано и проведено 22 семинара и 71 тренировочное практическое занятие с охватом 878 слушателей. Проинструктировано по профилактике чумы на рабочих местах – 1088 медицинских работников.

С работниками клинических лабораторий проведены занятия по соблюдению требований биологической безопасности при работе с материалом подозрительным на заражённость возбудителями I-II групп патогенности с последующим принятием зачётов и подготовкой приказа о допуске к работе с таким материалом.

24 мая 2022 г. в Кош-Агачском районе Республики Алтай проведены тренировочные учения по локализации эпидемического очага легочной чумы. Место проведения учения: ФАП с. Тобелер Кош-Агачского района, БУЗ РА «Кош-Агачская районная больница» с.

Кош-Агач, зимняя животноводческая стоянка в урочище «Оюм», Ташантинский противоэпидемический отряд Алтайской противочумной станции. Цель учения: оценка готовности медицинских организаций (МО), санитарной службы Кош-Агачского района, Ташантинского противоэпидемического отряда Алтайской противочумной станции к проведению первичных противоэпидемических мероприятий в случае выявления больного с подозрением на инфекционное заболевание, вызывающее чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения (легочная чума).

В учениях приняли участие: монгольские специалисты (Национальный Центр изучения зоонозных инфекций – 3 чел., Центр изучения зоонозных инфекций Баян-Ульгийского аймака – 2 чел.). С российской стороны были задействованы 15 организаций и администрация Кош-Агачского района. Общее число участников составило около 200 человек: специалисты Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай, территориального отдела Управления в Кош-Агачском, Улаганском районах, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай, филиала ФБУЗ «ЦГиЭ в РА» в Кош-Агачском, Улаганском районах, Министерства здравоохранения РА, БУЗ РА «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и др. инфекционными болезнями» БУЗ РА «Кош-Агачская районная больница», фельдшерско-акушерский пункт с. Тобелер, работники администраций МО «Кош-Агачский район» и Тобелерского сельского поселения, члены СПК МО «Кош-Агачский район», МЧС Республики Алтай, подразделения МВД и МЧС Республики Алтай в Кош-Агачском районе, Алтайская противочумная станция, специалисты ФКУЗ «Иркутский НИПЧИ» Роспотребнадзора, ФКУЗ «Ставропольский НИПЧИ» Роспотребнадзора, ФКУЗ «РосНИПЧИ» «Микроб» Роспотребнадзора, ФКУЗ «Ростовский-на-Дону научно-исследовательский противочумный институт» Роспотребнадзора, жители с. Тобелер. Проведенное тренировочное учение с вводом условного больного показало, что службы МО «Кош-Агачский район» готовы к проведению мероприятий в случае выявления больных заболеваниями, вызывающими чрезвычайные ситуации в общественном здравоохранении (чума, легочная форма).

Этапы учения были показаны на республиканском телевидении, отражены в республиканских и районной СМИ на русском, алтайском и казахском языках.



Подготовка ветеринарных работников райСББЖ и сельских поселений, зоотехников в Кош-Агачском районе и в целом по Республике Алтай велась в форме инструктажей, бесед, лекций, семинаров по вопросам клиники, лечения и профилактики чумы верблюдов, а также бродячих собак и кошек, правилам забора, упаковки, транспортировки материала для лабораторного исследования, проведению текущей и заключительной дезинфекции, мерам личной безопасности при проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий, применению СИЗ. Охвачено всеми формами работы 62 ветеринарных работников.

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.

По результатам эпидемиологического наблюдения в очаге констатируется сохранение опасности эпидемических проявлений по чуме в Кош-Агачском районе Республики Алтай. Основными контингентами риска заболевания чумой остаются животноводы и члены их семей, периодически перемещающиеся по территории очага (до 4 раз в год) на новые пастбища.

В границах, выявленных на настоящее время эпизоотических участков размещено около 170 стоянок. Общее число животноводов с членами семей, подвергающихся здесь риску заболевания чумой, составляет 776 человек, из которых 54 – временное население (рабочие, школьники).

С мая по август (время риска) число жилых стоянок на равнинных участках низкогорий увеличивается: летние стоянки располагаются в зоне горных степей в низовьях рек Юстыд, Богуты, Тархата, Елангаш, Бар-Бургазы и др. Территориями риска остаются участки вершины рр. Уландрык, Малых и Больших Шибет, Ирбисту и Сербисту. К концу августа – началу сентября происходит заселение высокогорных пастбищ, где численность сурка выше. В этой связи для отслеживания сезонных особенностей миграций животноводов

с середины июня до середины августа территория очага остается под наблюдением специалистов эпид-зооотрядов Алтайской противочумной станции, сопровождаемых представителями местной администрации, полиции или охотинспекции. При объездах территории с людьми проводились беседы, вокруг стоянок проведена барьерная полевая дезинсекция входов нор носителей чумного микроба.

Результаты обследования показали, что в населенных пунктах Кош-Агачского района и в стоянках животноводов наряду с домовыми мышами обитают дикие грызуны, входящие в список носителей чумной инфекции. В связи с чем в 2021 году в районе была проведена поселковая дератизация на площади 75,75 тыс. м<sup>2</sup>, поселковая дезинсекция (включая стоянки животноводов) на площади 12 тыс. м. Полевая дезинсекция против блох по программе оздоровления очага проведена на площади равной 40,2 км<sup>2</sup>, созданы буферные зоны вокруг стоянок животноводов на эпизоотических участках.

Вакцинация населения Кош-Агачского района против чумы проводилась силами районной медицинской службы. Применялся только накожный метод вакцинации.

За период проведения кампании привито в Республике Алтай 17484 человек, в том числе 981 человек временного населения. В Кош-Агачском районе вакцинировано против чумы 16501 (план 16500) человек, в т.ч. 5570 детей (план - 5569). План выполнен на 100,0 %.

Военнослужащие воинской части, пограничного отряда и погранзастав вакцинировались общей медицинской сетью района при участии медицинской службы Горно-Алтайского погранотряда.

В ежемесячном режиме проводились заседания СПЭК при Правительстве Республики Алтай, где рассматривались вопросы об организации, проведении и эффективности профилактических противочумных мероприятий в природном очаге. Большое внимание уделялось санитарно-просветительной работе с населением, в первую очередь со школьниками (написание диктантов, выставка детских рисунков на тему профилактики чумы и др.).

В период с апреля по май 2022 г. проведен объезд зимних животноводческих стоянок, в июле – августе летних стоянок. Всем животноводам и фермерам под роспись вручалось уведомление о запрете охоты и об уголовной ответственности за браконьерскую охоту на сурка.



В преддверии туристического сезона все гостиницы и туристические базы района обеспечены памятками и буклетами по профилактике чумы, с сотрудниками коллективных средств размещения граждан регулярно проводились инструктажи, также, как и с работниками других организованных коллективов (МАПП «Ташанта», МВД, погранслужбы, воинской части и др.).

В 2022 г. распространено более 6 тыс. листовок и буклетов о чуме на русском, алтайском и казахском языках, по гостиницам и турбазам – дополнительно на английском языке. Проведено около 700 бесед с населением и туристами. Всеми видами санитарно-просветительной работы в Кош-Агачском районе было охвачено около 16 тыс. человек. Общее количество охваченного санпросветработой населения по Республике Алтай составило более 63 тыс. человек.

Совместная, скоординированная работа учреждений и организаций Роспотребнадзора, Министерства здравоохранения Республики Алтай, администрации МО «Кош-Агачский район», других организаций и ведомств, выполнение «Комплексного плана мероприятий по оздоровлению Горно-Алтайского высокогорного природного очага чумы в Кош-Агачском районе в Республике Алтай в 2022 году», «Плана мероприятий («дорожная карта») по снижению рисков возникновения эпидемических осложнений на территории Горно-Алтайского природного очага чумы на 2019-2023 годы» позволили в 2022 году обеспечить санэпидблагополучие в регионе и не допустить эпидемиологических осложнений по чуме.

### **Меры, направленные на формирование здорового образа жизни населения Республики Алтай в 2022 году**

Основной целевой аудиторией по пропаганде ЗОЖ стали подрастающее поколение и студенческая молодёжь. Вместе с тем активное использование дистанционных форм, СМИ, печатной продукции позволили расширить возрастные рамки в информировании населения о правилах здорового образа жизни и профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний.

С целью широкого информирования населения по вопросам здорового образа жизни подготовлены: 81 статья в республиканских газетах, 351 статья на сайте, 48 выступлений по радио с освещением вопросов профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний, вопросов токсикологической обстановки в Республике Алтай, в том числе алкогольных отравлений, результатов мониторинга суицидальных отравлений, отравлений среди детей и их профилактики. В ежемесячном режиме размещались пресс-релизы на официальных сайтах Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай», соцсети «ВКонтакте».

Особое внимание в информировании по профилактике неинфекционных заболеваний уделялось теме правильного питания, по профилактике инфекционных – теме новой коронавирусной инфекции, сезонным и эндемичным заболеваниям (клещевой энцефалит и болезни, передаваемые клещами, грипп, ОРВИ, острые кишечные инфекции, туберкулёз, ВИЧ и другие).

Традиционно в первые недели сентября для школьников республики были проведены «Уроки здоровья» по профилактике коронавируса, гриппа и других ОРВИ в период обучения в школе и в эпидсезон 2022-2023 гг. Так же рекомендации давались родителям обучающихся и сотрудникам образовательных учреждений. Охвачены все школы республики.



В течение 2022 года проведены заседания санитарно-эпидемиологических комиссий, штабов по вопросам горячего питания школьников, профилактики алкоголизма и табакокурения среди детского и взрослого населения, профилактики заболеваний органов дыхания, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и его санитарно-гигиенического просвещения. Эти же и другие вопросы сохранения здоровья обсуждались на конференциях, семинарах, совещаниях, заседаниях с участием органов исполнительной власти, министерств и ведомств, учебных заведениях разного образовательного уровня и других организаций.

Кроме того, были выпущены и распространены на территории Республики Алтай аудио- и видеоматериалы, печатная продукция (социальные ролики, листовки, буклеты, санбюллетени), проводилось анонимное анкетирование. Среди прочих мероприятий проводились тематические классные часы, республиканские конкурсы, акции, лекции, беседы (всего 682 мероприятия).

Регулярно по актуальным вопросам проводились горячие линии с освещением их итогов. Всего мероприятиями по пропаганде здорового образа жизни специалистами санитарной службы охвачено 47,4% населения Республики Алтай.

В 2022 году специалистами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай» продолжено проведение анонимного анкетирования среди населения региона по вопросам здоровья и приверженности здоровому образу жизни.

Анкета включала вопросы по субъективной оценке своего здоровья, образа жизни, питания, наличия/отсутствия вредных привычек, стресса и способов борьбы со стрессом. Проведён сравнительный анализ данных анкетирования за 5 последних лет (2017-2022 гг.).

Исследования проводились среди населения республики в возрасте от 14 до 70 лет. Всего за пять лет было опрошено 4511 человек, в том числе: в 2018 году – 996 человек, в 2019 – 1089 человек, в 2020 – 812 человек, в 2021 – 600 человек, в 2022 – 1014 человек. Основную часть составили мужчины и женщины в возрасте от 18 до 50 лет, относящиеся к студентам и сотрудникам социально значимых профессий - торговля, общепит, детские дошкольные учреждения, пищеблоки, общеобразовательные учреждения. Мужская выборка была почти в два раза меньше женской.

Сразу отметим, что в таблицах представлены результаты за период с 2019 по 2022 год. 2018 год сюда не включен, поскольку это был "разведывательный" год, когда работа в этом направлении только начиналась, шёл поиск и составление оптимальной анкеты по ЗОЖ, на которую мы вышли в 2019 году и работаем в настоящее время. 2018 год можно считать своеобразной стартовой линией, которая разделяет условия жизни наших земляков на допандемийный период (относительно благополучный) и пандемийный (сложный и напряжённый).

Результаты в 2018 году были представлены следующими выводами. Можно отметить положительную тенденцию по отказу от табакокурения и употребления алкоголя, стремлению вести здоровый образ жизни, в том числе заниматься физкультурой и спортом, придерживаться здорового питания, отдавать предпочтение массовым мероприятиям по пропаганде спорта и здорового образа жизни, желание получать соответствующую необходимую информацию.

Большинство респондентов считало необходимым расширение пропаганды здорового образа жизни через проведение спортивных и других мероприятий, активизации молодёжных движений, доступности спортивных залов и фитнес-клубов и подачи информации о спорте, вредных привычках, заболеваниях и их последствиях, правильном питании. Для большинства опрошенных всех возрастов, за исключением женщин 55 лет и старше, пример родственников, друзей и знакомых подтолкнул бы к ведению здорового образа жизни.

Кроме того, обозначены (хотя и в единичных случаях) проблемы семьи, нравственности и воспитания, психологические проблемы. Это характерно в большей степени для женской части выборки. Для мужской части выборки наиболее актуальны борьба с вредными привычками и занятия спортом.

Всё это свидетельствовало о необходимости продолжения работы по пропаганде здорового образа жизни среди разных слоёв населения и корректировке и расширению способов пропаганды здорового образа жизни с акцентом на массовых мероприятиях, расширении возможностей для занятий физкультурой и спортом во всех половозрастных группах населения.

На сегодняшний день многое из того, что отмечалось в анкетах как пожелания, существует. Благодаря реализации с 2019 года всероссийского проекта «Демография», положительные изменения произошли в сфере физкультуры и спорта, здравоохранения, популяризации правильного питания и других составляющих здорового образа жизни. В противовес им - активизация табачных и алкогольных кампаний, а с 2019 года до настоящего времени – коронавирусная инфекция.

Анализ субъективной оценки своего образа жизни (таблицы 131 и 132) за период с 2019 по 2022 годы показывает, что женщины, как и мужчины считают его чаще всего здоровым или частично здоровым. Однако среди мужчин процент тех, кто считает свой образ жизни здоровым, выше.

Таблица 131

**Субъективная оценка образа жизни среди женщин (%) за 2019-2022 гг.**

Варианты оценки	2019	2020	2021	2022
Образ жизни является здоровым	40,6	45,8	38,2	55,4
Образ жизни не является здоровым	5,4	8,4	11,4	7,2
Образ жизни частично здоровый	46,7	38,2	36,5	34,3
Не знаю, как оценить свой образ жизни	3,3	4,4	5,1	1,7

Таблица 132

## Субъективная оценка образа жизни среди мужчин (%) за 2019-2022 гг.

Варианты оценки	2019	2020	2021	2022
Образ жизни является здоровым	74,8	42,7	32,8	47,3
Образ жизни не является здоровым	9,4	16,6	28	19,6
Образ жизни частично здоровый	51,6	31,2	34,9	19,6
Не знаю, как оценить свой образ жизни	7,9	6,4	3,4	6,8

В обеих половых группах отмечается сходное волнообразное изменение в течение рассматриваемого периода, но у женщин мы видим чередование спадов и подъёмов, у мужчин - спад от 2019 к 2021 и резкий подъём в 2022.

Основные причины, мешающие вести здоровый образ жизни, среди мужчин и женщин сходны: отсутствие времени, финансовые и материальные трудности, отсутствие силы воли, упорства, настойчивости. В группе женщин особенно преобладают отсутствие времени и силы воли, упорства, настойчивости. В группе мужчин - время, а другие два фактора в процентном отношении и характере распределения практически сходны (таблицы 133 и 134).

Таблица 133

## Причины, мешающие придерживаться принципов здорового образа жизни, среди женщин (%) в 2019-2022 гг.

Варианты причин	2019	2020	2021	2022
Недостаток/отсутствие времени	42,9	39,8	40,1	45,4
Материальные/финансовые трудности	16,9	11,2	20,5	14,5
Отсутствие силы воли, упорства, настойчивости	33,2	24,5	25,6	28,4
Отсутствие условий	1,6	3,6	3,8	1,9
Другое	7,2	4,8	4,9	8,1

Таблица 134

## Причины, мешающие придерживаться принципов здорового образа жизни, среди мужчин (%) в 2019-2022 гг.

Варианты причин	2019	2020	2021	2022
Недостаток/отсутствие времени	59,4	38,9	42,5	38,5
Материальные/финансовые трудности	25,6	7	23,1	23,6
Отсутствие силы воли, упорства, настойчивости	33,9	21	16,7	25,0
Отсутствие условий	2,4	0	17,2	1,4
Другое	20,9	6,4	17,2	0,0

Из предложенных показателей в заботе о здоровье (таблица 135 и 136) большинству опрошенных с 2019 по 2022 годы важны в разной степени питание, двигательная активность, эмоциональное состояние. У мужчин в 2019 году также важным был режим дня. Кроме того, в мужской выборке выше процент тех, для кого важна борьба с употреблением табака и алкоголя.

Таблица 135

**Распределение показателей (%), значимых в заботе о здоровье, среди женщин в 2019-2022 гг.**

Показатели	2019	2020	2021	2022
Питание	64,9	50,6	56	90,5
Двигательная активность	65,2	58,6	55,1	90,5
Эмоциональное состояние	45,2	40,2	36,5	49,0
Режим дня	31,4	24,5	20,3	37,9
Профилактика болезней	19,6	23,7	21,7	26,7
Борьба с употреблением табака	10,2	12,9	14,7	7,5
Борьба с употреблением алкоголя	8,2	8,4	8,6	6,1

Таблица 136

**Распределение показателей (%), значимых в заботе о здоровье, среди мужчин в 2019-2022 гг.**

Показатели	2019	2020	2021	2022
Питание	81,1	38,9	51,1	54,1
Двигательная активность	82,3	61,1	44,6	50,0
Эмоциональное состояние	38,6	22,3	37	16,2
Режим дня	84,6	26,8	15,4	16,9
Профилактика болезней	23,6	24,2	19,4	16,2
Борьба с употреблением табака	23,6	19,7	3,2	20,3
Борьба с употреблением алкоголя	21,7	14,6	3,2	12,2

Субъективно своё здоровье большая часть опрошенных оценивает как хорошее и удовлетворительное. Но, если среди женщин эти оценки встречаются практически с одинаковой частотой весь анализируемый период, то среди мужчин выше процент тех, кто считает своё здоровье хорошим (таблицы 137 и 138).

Таблица 137

**Субъективная оценка здоровья среди женщин (%) в 2019-2022 гг.**

Показатели/год	2019	2020	2021	2022
Хорошее	43,0	45,4	46,9	43,7
Удовлетворительное	50,6	49,0	45,7	51,8
Слабое	5,4	2,8	2,5	2,8

Таблица 138

**Субъективная оценка здоровья среди мужчин (%) в 2019-2022 гг.**

Показатели	2019	2020	2021	2022
Хорошее	95,3	67,5	50,5	58,8
Удовлетворительное	47,2	28,7	43	32,4
Слабое	5,1	0,6	0,9	4,7

Женщины чаще, чем мужчины, обращаются к врачу. Из таблиц 139 и 140 хорошо видно, что в женской выборке выше процент тех, кто проходит ежегодный медосмотр, в мужской - тех, кто врача посещает редко.

Таблица 139

**Частота обращений женщин к врачу (%) в 2019-2022 гг.**

Частота обращений	Год			
	2019	2020	2021	2022
Редко	30,7	29,7	26,1	24,0
2-3 раза в год	18,6	22,1	23,9	19,8
Ежегодно раз в год	42,8	40,2	39,6	51,8
Ежемесячно	6,3	4,8	4,8	4,5
Не помню, когда был у врача последний раз	4,0	5,2	6,8	2,5

Таблица 140

**Частота обращений мужчин к врачу (%) в 2019-2022 гг.**

Частота обращений	Год			
	2019	2020	2021	2022
Редко	58,3	44,6	34,9	43,9
2-3 раза в год	29,1	19,1	19,4	16,2
Ежегодно раз в год	39,4	14,6	24,7	21,6
Ежемесячно	4,7	4,5	4,3	4,1
Не помню, когда был у врача последний раз	22,4	10,8	11,2	12,8

Хронические болезни присущи всем системам органов в обеих половых группах (таблицы 141 и 142), но среди женщин выше процент имеющих хронические заболевания. Отчасти это может быть связано с тем, что женщины чаще, чем мужчины обращаются к врачу, соответственно, выявляемость заболеваний у них выше.

Таблица 141

**Частота встречаемости хронических заболеваний (%) в различных системах организма у женщин в 2019-2022 гг.**

Система организма	Год			
	2019	2020	2021	2022
Сердечно-сосудистая	12,5	14,1	13,8	15,9
Нервная	14,5	11,2	12,3	9,5
Пищеварительная	19,0	13,3	18,8	14,8
Эндокринная	7,1	8,0	8	8,6
Мочеполовая	4,0	3,6	4,2	5,0
Зрительная	12,4	16,5	9,2	16,2
Слуховая	4,0	1,2	2	3,6
Дыхательная	8,1	8,8	10,9	7,2
Опорно-двигательная	6,4	9,2	10,3	7,8
Кожные покровы	1,0	2,4	2,7	1,9



Таблица 142

**Частота встречаемости хронических заболеваний (%) в различных системах организма у мужчин в 2019-2022 гг.**

Система организма	Год			
	2019	2020	2021	2022
Сердечно-сосудистая	11,4	9,6	21	10,1
Нервная	21,3	7,0	15,6	10,1
Пищеварительная	17,7	12,1	23,7	10,1
Эндокринная	3,5	0,6	2,2	4,1
Мочеполовая	3,5	0,0	0	1,4
Зрительная	18,1	9,6	10,1	6,8
Слуховая	5,1	4,5	3,9	5,4
Дыхательная	16,5	8,9	14	4,7
Опорно-двигательная	3,5	1,9	1,5	6,1
Кожные покровы	4,7	3,8	2,9	2,0

Хронические заболевания среди женщин чаще присущи сердечно-сосудистой, нервной, пищеварительной и зрительной системам. Почти в два раза меньше - эндокринной, дыхательной, опорно-двигательной системам. Для мужчин картина сходная, но заболевания костно-мышечной системы отмечаются реже.

Таблица 143

**Частота встречаемости женщин с избыточным весом (%) в 2019-2022 гг.**

Показатели	2019	2020	2021	2022
Есть избыточный вес	36,2	34,9	36,8	44,6
Нет избыточного веса	62,9	51,4	50,9	54,6

Таблица 144

**Частота встречаемости мужчин с избыточным весом (%) в 2019-2022 гг.**

Показатели	2019	2020	2021	2022
Есть избыточный вес	26,8	21,0	23,1	22,3
Нет избыточного веса	73,2	65,6	67,9	75,7

Начиная с 2018 года, в России актуальной становится проблема избыточного веса. По данным анонимного анкетирования у женщин избыточный вес встречается почти в два раза чаще, чем у мужчин. Хотя, как видно из таблиц 143 и 144, в обоих выборках людей с нормальным весом больше.

По данным БУЗ РА «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики», число лиц, обратившихся в отделения/кабинеты медицинской профилактики и обученных основам здорового образа жизни, составило 3464, из них обученных в «Школах здоровья» - 6294. Всего по вопросам укрепления здоровья и профилактики заболеваний проведено 7944 консультаций, оказано 8241 консультационная услуга.

По результатам диспансеризации и профилактических осмотров ведущими факторами риска возникновения хронических неинфекционных заболеваний являются (в порядке

убывания): нерациональное питание, низкая физическая активность, употребление табака, отягощенная наследственность по сердечно-сосудистым заболеваниям (инфаркт миокарда), мозговой инсульт, употребление алкоголя, отягощённая наследственность по сахарному диабету, злокачественным новообразованиям колоректальной области, хроническим заболеваниям нижних отделов дыхательной системы.

При этом нерациональное питание как фактор риска более выражено в группе женщин в целом, особенно для возраста 39-60 лет; низкая физическая активность – среди женщин в целом, особенно для возраста старше 60 лет; употребление табака – в целом среди мужчин, особенно для возраста 39-60 лет; отягощённая наследственность по сердечно-сосудистым заболеваниям – в целом среди женщин, особенно для возраста старше 60 лет; по мозговым инсультам – в целом среди женщин, особенно в возрасте 39-60 лет в обеих половых группах; по употреблению алкоголя – в целом среди мужчин, особенно для возраста 39-60 лет; по сахарному диабету – для женщин и мужчин 39-60 лет, особенно для женщин после 60 лет; по злокачественным новообразованиям – в целом для женщин, особенно для возраста 39-60 лет; по хроническим заболеваниям дыхательной системы – в целом для мужчин, особенно для возраста 39-60 лет.

Данные анонимного анкетирования населения специалистами санитарной службы подтверждают приведённую выше информацию по двигательной активности, употреблению алкоголя и табака.

Таблица 145

**Процентное распределение в группе женщин по частоте занятий спортом в 2019-2022 гг.**

Показатели	2019	2020	2021	2022
Не занимаются спортом	29,5	29,7	36	31,2
Иногда занимаются спортом	44,6	39,4	41,1	50,4
Занимаюсь спортом 2-3 раза в неделю	23,2	21,3	15,7	13,9

Не смотря на актуальность в заботе о своём здоровье двигательной активности, по результатам анкетирования можно отметить, что большая часть мужчин и женщин спортом занимается иногда (таблицы 145 и 146). Причём у женщин количество постоянно увеличивается, а у мужчин носит волнообразный характер, начинаясь и заканчиваясь снижением. Вместе с тем достаточно высокий процент тех, кто не занимается спортом вообще, пик приходится на 2021 год. Особенно резкий скачок заметен в мужской выборке.

Таблица 146

**Процентное распределение в группе мужчин по частоте занятий спортом в 2019-2022 гг.**

Показатели	2019	2020	2021	2022
Не занимаются спортом	13,8	15,3	40,3	35,8
Иногда занимаются спортом	56,3	36,9	47,3	35,1
Занимаюсь спортом 2-3 раза в неделю	15,7	40,1	18,8	23,0

По отношению к алкоголю и мужчины, и женщины условно разделились на две большие группы - те, кто употребляет алкоголь редко и те, кто его не употребляет (таблицы 147 и 148). При этом среди женщин соотношение этих групп остаётся практически на одном уровне в течение всего анализируемого периода, у мужчин после снижения количества редко употребляющих и увеличения не пьющих алкоголь в 2020 году наблюдается постепенный рост количества первых и снижение количества вторых.

Таблица 147

**Процентное распределение в группе женщин по частоте употребления алкоголя  
в 2019-2022 гг.**

Употребляют алкоголь	2019	2020	2021	2022
Редко	49,7	49,6	49	51,0
Не менее 3 раз в неделю	2,6	2,0	2,1	3,3
Ежедневно	0,7	1,6	1,7	1,4
Не употребляю	43,0	38,6	31,6	36,2

Таблица 148

**Процентное распределение в группе мужчин по частоте употребления алкоголя  
в 2019-2022 гг.**

Употребляют алкоголь	2019	2020	2021	2022
Редко	62,6	31,2	39,2	44,6
Не менее 3 раз в неделю	4,7	7,0	8,3	12,8
Ежедневно	7,5	2,5	3,4	3,4
Не употребляю	62,6	48,4	45,9	29,7

Количество пробовавших курить среди мужчин выше, чем среди женщин. В 2021 году женщины показали сходные результаты с мужчинами - количество пробовавших табак было выше, чем отрицательно относящихся к курению (таблицы 149 и 150).

Таблица 149

**Процентное распределение в группе женщин по количеству пробовавших курить (%) в  
2019-2022 гг.**

Показатели	2019	2020	2021	2022
Пробовали курить	42,7	45,8	55,8	34,5
Не пробовали курить	52,8	50,2	48	63,8

Тем не менее, в обеих половых группах больше тех, кто не курит (таблицы 150 и 151).

Таблица 150

**Процентное распределение в группе мужчин по количеству пробовавших курить (%) в  
2019-2022 гг.**

Показатели		2019	2020	2021	2022
Пробовали курить	да	57,7	60	68	62,8
Не пробовали курить	нет	42,9	29,9	32	33,8

Таблица 151

**Процентное распределение в группе женщин по количеству пробовавших курить (%) в  
2019-2022 гг.**

Показатели	2019	2020	2021	2022
Курю	11,5	16,9	22,3	8,9
Курил, но бросил	5,2	7,2	14	6,7
Не курю	63,9	60,3	58,5	82,7

Таблица 152

**Процентное распределение в группе мужчин по количеству пробовавших курить (%) в 2019-2022 гг.**

Показатели	2019	2020	2021	2022
Курю	21,7	24,2	27,1	38,5
Курил, но бросил	14,7	17,8	22	16,2
Не курю	82,7	79,4	40,3	43,2

По данным БУЗ РА «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики», в течение 2022 года число лиц, страдающих синдромом зависимости от алкоголя (алкоголизм), зарегистрированных у врачей-наркологов, включая алкогольный психоз, составило 1312 (1564 человека в 2021 году). Из них инвалидов 58 человек, детей нет. Под диспансерным наблюдением всего 63 человека, из них с впервые в жизни установленным диагнозом – 6 (в 2021 году – 1422). Лица с табачной зависимостью к врачам-наркологам не обращались.

Снято с диспансерного наблюдения с синдромом зависимости от алкоголя 150 человек (133 в 2021 году), из них со стойкой ремиссией – 6 (59 в 2021 году).

Проблема употребления алкоголя и табака среди населения Республики Алтай остаётся по-прежнему актуальной. На смену традиционным, «привычным» сигаретам приходят новые способы употребления табака – бездымные. Особенно эти способы популярны среди подростков и молодёжи. В настоящее время армия употребляющих табак бездымным способом стремительно увеличивается и «молодеет» за счёт подростков.

Не менее важна проблема алкоголизации населения. До сих пор, ощущаются последствия ограничений, введённых в связи с угрозой распространения коронавирусной инфекции: дистанционный формат общения со всеми его нюансами, социальная и психологическая напряжённость в связи с этим приводят к тому, что алкоголь и табак становятся популярным продуктом, помогающим бороться со стрессом, занять «лишнее» время. Что в конечном итоге приводит к развитию алкогольной и табачной зависимости.

Распределение частоты подверженности стрессам в женской выборке (таблица 153) практически на одном уровне за весь рассматриваемый период: на первом месте те, кто подвержен стрессам иногда, на втором и третьем в разные годы - те, кто подвержен стрессам постоянно или не испытывает стресса совсем.

Таблица 153

**Частота подверженности женщин стрессу по субъективной оценке (%) в 2019-2022 гг.**

Подверженность стрессу	2019	2020	2021	2022
Часто	27,0	22,9	19,1	18,1
Время от времени	50,4	46,2	57,7	54,0
Нет стресса	20,5	22,9	20,8	24,0

В мужской выборке преобладают две группы: те, кто подвержен стрессам иногда и те, кто не испытывает стресса совсем (таблица 154).

Таблица 154

**Частота подверженности мужчин стрессу по субъективной оценке (%) в 2019-2022 гг.**

Подверженность стрессу	2019	2020	2021	2022
Часто	14,1	10,2	22	10,8
Время от времени	33,9	33,8	45,7	37,8
Нет стресса	48,0	46,5	28,5	44,6

Ведущими общими причинами стресса для мужчин и женщин являются финансовые трудности, проблемы в семье, проблемы с работой. При этом у женщин они более выражены по сравнению с другими причинами (таблицы 155 и 156).

Таблица 155

**Характер распределения причин (%), вызывающих стресс у женщин в 2019-2022 гг.**

Причины стресса	2019	2020	2021	2022
Финансовые трудности	34,4	26,9	44,7	37,9
Проблемы в коллективе	16,5	16,9	14,3	10,9
Проблемы в семье	28,7	28,5	28,7	22,8
Одиночество	19,2	12,4	10,6	11,4
Проблемы с работой	18,6	16,9	17,8	25,3
Другое	13,6	16,9	17	10,3

Таблица 156

**Характер распределения причин (%), вызывающих стресс у мужчин в 2019-2022 гг.**

Причины стресса	2019	2020	2021	2022
Финансовые трудности	33,4	19,1	26,9	38,5
Проблемы в коллективе	10,7	9,6	13,4	8,1
Проблемы в семье	14,9	13,4	23,1	12,2
Одиночество	12,3	7,6	18,8	10,1
Проблемы с работой	12,5	14	17,7	18,2
Другое	7,8	29,3	31,4	13,5

Из всех предложенных способов борьбы со стрессом самым распространённым оказался просмотр фильмов, прослушивание музыки. У женщин добавляется заедание стресса "вкусненьким" и успокоительные, у мужчин - поход в спортзал, на стадион, на спортплощадку и в большей степени, чем у женщин, употребление алкоголя и табака (таблицы 157 и 158).

Таблица 157

**Распространённость способов борьбы со стрессом (%) среди женщин в 2019-2022 гг.**

Способы борьбы со стрессом	2019	2020	2021	2022
Прослушивание музыки, просмотр фильмов	59,2	49	49,3	50,7
Выход на занятия в спортзал, на стадион, спортплощадку	12,8	9,6	8,8	7,5
Употребление "вкусненького"	31,4	22,5	24,4	29,8
Приём успокоительных препаратов	13,1	18,1	13,5	18,1
Употребление табака, алкоголя	6,3	21,7	4,8	4,5
Другое	21,3	10,8	12,9	17,5

Таблица 158

**Распространённость способов борьбы со стрессом (%) среди мужчин в 2019-2022 гг.**

Способы борьбы со стрессом	2019	2020	2021	2022
Прослушивание музыки, просмотр фильмов	57,4	43,3	36,6	31,8
Выход на занятия в спортзал, на стадион, спортплощадку	25,6	21,7	9,1	18,9
Употребление "вкусненького"	13,6	0	12,4	10,1
Приём успокоительных препаратов	1,6	0,1	7	6,1
Употребление табака, алкоголя	9,9	12,7	7	17,6
Другое	10,4	17,2		12,2

Подводя итоги анонимного анкетирования и данных БУЗ РА «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики», отметим, что:

1. В обеих половых группах субъективно образ жизни оценивается как здоровый и частично здоровый.

2. Основные причины, мешающие вести здоровый образ жизни и мужчинам, и женщинам, - отсутствие времени, финансовые и материальные трудности, отсутствие силы воли, упорства, настойчивости. Основными факторами риска здоровью остаются нерациональное питание, низкая двигательная активность, употребление табака, отягощённая наследственность по сердечно-сосудистым заболеваниям.

3. В заботе о здоровье важны в разной степени питание, двигательная активность, эмоциональное состояние.

4. Субъективно здоровье оценивается как хорошее и удовлетворительное. Мужчины к врачу обращаются реже, чем женщины, имеют меньше хронических заболеваний. Чаще всего хронические заболевания присущи сердечно-сосудистой, нервной, пищеварительной и зрительной системам.

5. Отмечается постепенное увеличение количества мужчин и женщин с низкой физической активностью.

6. Среди мужчин больше, чем среди женщин, употребляющих алкоголь, пробовавших табак и курящих. После постепенного снижения до 2020 года, в 2021 отмечается их рост. В обеих половых группах больше тех, кто не курит.

7. Женщины чаще, чем мужчины, подвержены стрессам. Причинами стресса в обеих группах становятся финансовые трудности, проблемы в семье, проблемы с работой, при этом у женщин они более выражены по сравнению с другими причинами. Самые распространённые способы борьбы со стрессом - музыка, фильмы, кроме того, у женщин - "вкусненькое", у мужчин - двигательная активность.

В целях предупреждения возникновения массовых неинфекционных заболеваний, Роспотребнадзором по Республике Алтай организована деятельность по формированию у населения региона мотиваций к ведению здорового образа жизни через объединённые усилия органов власти Республики Алтай, местного самоуправления и общества, вовлечение граждан в систематические занятия физической культурой и спортом. Повышение ресурса жизнедеятельности граждан региона.

На территории Республики Алтай совместно с Центром общественного здоровья и администрациями муниципальных образований на период с 2020 по 2024 годы разработана и утверждена Региональная программа «Укрепление общественного здоровья», муниципальные программы в Чемальском, Турочакском, Чойском, Усть-Коксинском, Онгудайском районах «Здоровый район».

В 2022 году ограничения на проведение массовых спортивных мероприятий были частично сняты, поэтому удалось не только сохранить стабильность в развитии видов спорта, но и увеличить количество спортивных массовых мероприятий и число лиц, занимающихся физкультурой и спортом во всех возрастных группах по сравнению с 2021 годом.

По данным Комитета по физической культуре и спорту Республики Алтай, в Республике Алтай развивается 88 видов спорта, в том числе национальные виды спорта, двадцать пять региональных федераций аккредитовано, заключены договора с федерациями о взаимодействии и сотрудничестве в области физической культуры и спорта. Их взаимодействие с Комитетом осуществляется по вопросам формирования сборных команд по различным видам спорта, финансирования проведения учебно-тренировочных сборов, командирования на соревнования, со всеми заключены договоры о взаимодействии по вопросам подготовки и участия сборных команд в чемпионатах, первенствах России и других официальных спортивных мероприятий. Спортсмены Республики Алтай успешно

выступают на Всероссийских и международных соревнованиях в составе сборных команд Российской Федерации.

Комитетом ежегодно проводится более 100 физкультурно-спортивных мероприятий в них приняли участие свыше 8500 жителей республики (исключение – 2021 год, когда были введены ограничения в связи с угрозой распространения коронавируса).

На территории Республики Алтай 70 организаций, предприятий, учебных заведений имеют спортивные клубы. В республике действуют 28 фитнес-клубов, 30 детских и подростковых физкультурно-спортивных клубов. Из 105878 человек более половины физически активны (таблица 159).

Таблица 159

**Численность населения Республики Алтай, занимающегося физической культурой и спортом, человек**

Возраст, лет						В сельской местности	Работающие
3 - 15	16-18	19-29	30-54 (жен.), 59 (муж.) лет	55 (жен.), 60 (муж.) – 79	80 и старше		
40 315	7 884	21 005	28 775	7 833	66	84 969	37 835

Комитет по физической культуре и спорту является администратором государственной программы Республики Алтай «Развитие физической культуры и спорта», утвержденной постановлением Правительства Республики Алтай от 12 апреля 2018 года № 105, финансовое обеспечение мероприятий предусматривается за счет средств республиканского бюджета и муниципальных программ развития физической культуры и спорта, в программах предусматривается создание условий для укрепления здоровья населения путем развития инфраструктуры спорта, популяризация массового спорта и приобщения различных слоев общества к регулярным занятиям физической культурой и спортом.

В Республике Алтай сформирована система проведения спортивных мероприятий среди всех категорий и групп населения, в соответствии с Календарным планом физкультурных и спортивных мероприятий Республики Алтай.

В рамках подпрограммы предусматривается создание условий для укрепления здоровья населения путем развития инфраструктуры спорта, популяризация массового спорта и приобщения различных слоев общества к регулярным занятиям физической культурой и спортом, запланировано проведение спартакиад по зимним и летним видам спорта среди различных категорий населения, приобретение спортивного оборудования для проведения соревнований, участие в спортивных мероприятиях за пределами Республики Алтай, проведение всероссийских массовых спортивных мероприятий, реализация спортивно-тренировочных программ по различным видам спорта.

В целях реализации мероприятий по формированию здорового образа жизни Комитет по физической культуре и спорту Республики Алтай, муниципальные образования республики совместно с Министерством спорта Российской Федерации проводят на территории республики всероссийские спортивно-массовые мероприятия такие как Лыжня России, Кросс-Наций, Оранжевый мяч, Российский Азимут.

Одним из направлений работы является развитие спорта высших достижений.

Утвержден перечень базовых видов спорта, для Республики Алтай – это гребной слалом, самбо, дзюдо, рафтинг, спорт глухих (дзюдо), спортивное ориентирование, биатлон выделяются средства из федерального бюджета на приобретение спортивно-

технологического оборудования и экипировки по данным видам спорта спортсмены Республики Алтай спортсмены входят составы сборных команд Российской Федерации.

В 2022 году в Республике Алтай продолжена работа по реализации регионального плана мероприятий по внедрению и реализации комплекса ГТО, 2025 человек прошли испытания комплекса ГТО из которых 1280 человек показали, высокий уровень физической подготовленности и стали обладателями золотых, серебряных и бронзовых знаков отличия.

В рамках создания организационных условий для комплекса ГТО в установленном порядке создано, оформлено и осуществляют свою деятельность 10 муниципальных Центра тестирования населения в муниципальных образованиях.

Совместно с Федеральным оператором комплекса ГТО АНО «Дирекция спортивных и социальных проектов» все муниципальные центры тестирования подключены к Всероссийской электронной базе данных комплекса ГТО, которая позволяет вносить в личные кабинеты результаты тестирований и отслеживать ход участия в выполнении нормативов в «режиме реального времени».

Так же в рамках федерального проекта «Спорт норма жизни» 9 муниципальных центров тестирования населения (получили и установили спортивные площадки для сдачи и подготовки к выполнению нормативов комплекса ГТО.

### **Основные результаты осуществления Федерального государственного надзора в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения**

Федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор осуществлялся с учетом риск-ориентированного подхода, предусматривающего выбор интенсивности (формы, продолжительности, периодичности) проведения мероприятий по контролю с учетом отнесения деятельности юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и (или) используемых ими при осуществлении деятельности производственных объектов к определенной категории риска.

Количество контрольных (надзорных) мероприятий (далее - КНМ) деятельности юридических лиц, индивидуальных предпринимателей по осуществлению федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора в 2022 году уменьшилось на 54% (2022 г. – 366, 2021 – 801, 2020 – 384). По отношению к 2020 году количество контрольных (надзорных) мероприятий уменьшилось на 4,7%.

В структуре КНМ, проведенных в 2022 году, 100% занимают проверки, административные расследования в отчетном периоде не проводились (2021 - 0,24 % (2), 2020 - 0,35 % (7).

Главной причиной снижения КНМ в 2022 году послужило принятие Постановления Правительства РФ от 10.03.2022 N 336 "Об особенностях организации и осуществления государственного контроля (надзора), муниципального контроля", вступившего в законную силу 10.03.2022, согласно которого введен мораторий на проведение проверок: плановые проверки запрещены, внеплановые ограничены.

Удельный вес КНМ, проведенных по контролю за соблюдением законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения (далее - за соблюдением санитарного законодательства), составил в 2022 г. – 100%.

Удельный вес проведенных плановых и внеплановых КНМ по контролю за соблюдением санитарного законодательства за последние 3 года представлен в табл. 160



Таблица 160

**Доля проведенных плановых и внеплановых КНМ за соблюдением санитарного законодательства в 2020-2022 гг., %**

	2020	2021	2022
<b>Плановые проверки</b>	25	64	80
<b>Внеплановые проверки</b>	75	36	20

Доля плановых КНМ, проведенных на объектах надзора, отнесенных к категории чрезвычайно высокого, высокого и значительного риска составила - 100%, из числа запланированных в плане на 2022 год.

В целях обеспечения государственного контроля (надзора) в 2022 г. к проведению 353 контрольных (надзорных) мероприятий привлекались эксперты ФБУЗ, что составило 96,5% (2021 г. - 670 (82,7%), 2020 г. - 172 (44,8%)).

В результате, при 366 проведенных КНМ в 191 КНМ (52%) выявлено 926 нарушений санитарного законодательства. Число выявленных нарушений санитарно-эпидемиологических требований за последние 3 года представлено в табл. 161.

Среднее количество выявленных нарушений при 1 контрольном (надзорном) мероприятии составило – 5 нарушений, что соответствует уровню 2021 года (2021 г. – 5,2, 2020 г. – 5,6).

Таблица 161

**Число выявленных нарушений санитарно-эпидемиологических требований в 2020-2022 гг.**

Число выявленных нарушений санитарно-эпидемиологических требований	2020	2021	2022	Темп прироста/снижения в 2022 г. (к 2020 г.)
Всего, в т.ч.:	1248	4271	926	-26

Наибольшее количество нарушений Федерального закона от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» в 2022 г. выявлены по ст. 28 - 331 (36%), ст. 17 - 174 (19%), ст. 24 - 103 (11%).

В 2021 г. выявлены по ст. 15 – 1446 (33,8%), ст. 28 – 856 (20%), ст. 17 - 588 (13,8%). В 2020 г. количество нарушений по ст. 15 - 518 (41,5%), ст. 28 - 238 (19%), ст. 24 – 142 (11,4%).

Удельный вес выявленных нарушений по статьям Федерального закона от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» представлен в табл. 162.

Должностные лица Управления для устранения нарушений в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения использовали все меры административного воздействия, предусмотренные законодательством.

Таблица 162

**Доля выявленных нарушений санитарного законодательства по статьям Федерального закона от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» в 2020-2022 гг., %**

Статьи	2020	2021	2022
<b>Статья 15</b>	41,5	33,8	7
<b>Статья 17</b>	10	13,8	19
<b>Статья 19</b>	0,6	0,4	
<b>Статья 20</b>		0,07	

Статья 21	4,5	4,2	0,32
Статья 22	0,9		
Статья 24	11,4	5,3	11
Статья 25	0,9	0,2	0,43
Статья 27	2,6		
Статья 28	19	20	36
Нарушение иных требований закона	8,3	22	27

За нарушения санитарного законодательства составлено 612 протоколов об административном правонарушении в отношении юридических лиц и индивидуальных предпринимателей (2021 г. - 2983, 2020 г. - 1759).

Вынесено постановлений о назначении административных наказаний - 701 (2021 г. - 2775, 2020 г. - 1770), в том числе 147 в виде предупреждения (2021 г. - 218, 2020 г. - 102) и 554 в виде административных штрафов (2021 г. - 2557, 2020 г. - 1668).

Общая сумма наложенных в 2022 г. штрафов составила 1003,6 тыс. рублей (2021 г. - 4379,1 тыс. рублей, 2020 г. - 2800,1 тыс. рублей), уплаченных - 1003,5 тыс. рублей с учетом количества взысканных штрафов, назначенных в предыдущем году (2021 г. - 3795,1 тыс. рублей, 2020 г. - 2221,5 тыс. рублей).

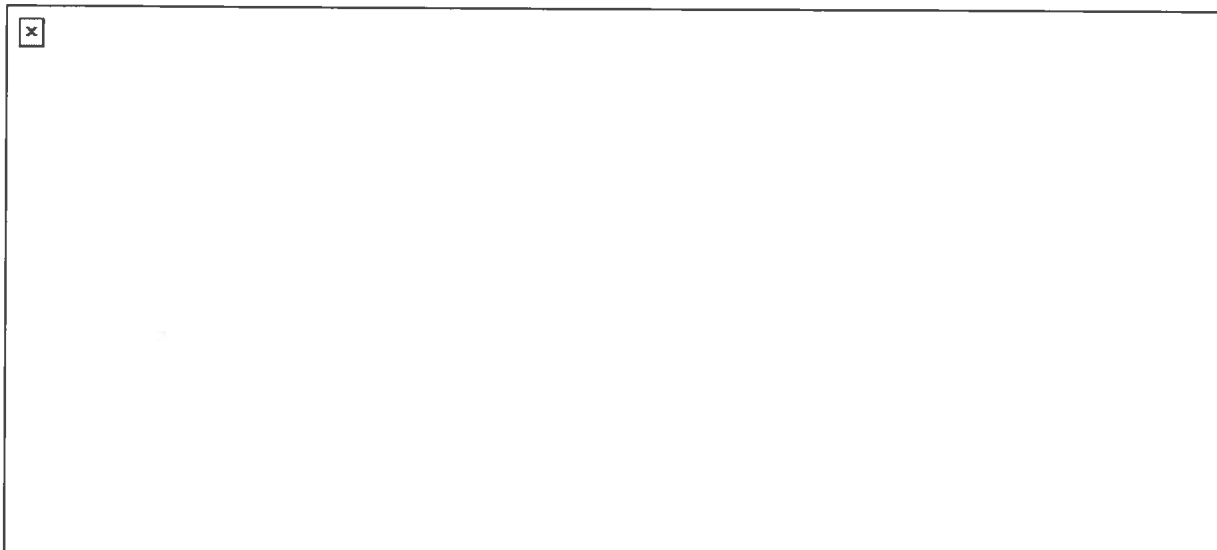
Направлено на рассмотрение в судебные органы 44 дела об административных правонарушениях (2021 г. - 296, 2020 г. - 97), по которым судами принято положительное решение о назначении административного наказания - 37 (2021 г. - 242, 2020 г. - 86).

Вынесено 113 представлений об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения (2021 г. - 255, 2020 г. - 65).

Таким образом, отмечается снижение принятых мер административного воздействия по выявленным правонарушениям в отчетном году, в сравнении с 2020 годом, что обусловлено ориентацией деятельности на профилактику правонарушений.

#### **О принимаемых мерах по защите прав потребителей и повышению потребительской грамотности населения**

В целях предупреждения нарушений юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями Республики Алтай обязательных требований, устранения причин, факторов и условий, способствующих нарушениям обязательных требований, в 2022 году по плану мероприятий Программы по профилактике нарушений обязательных требований законодательства РФ, в области защиты прав потребителей Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай проведены 308 профилактических мероприятий, в том числе: 80 - по информированию, 148 консультаций, объявлено 53 предостережения, 27 профилактических визитов (55,6% - розничная торговля, 33,3% услуги общественного питания, 7,4% - гостиничные услуги, 3,7% - производство). Профилактические визиты проведены в форме профилактической беседы, отказав от их проведения от контролируемых лиц не поступало.



По результатам рассмотрения обращений заявителям даны разъяснения законодательства и алгоритма действий, в том числе, в случае защиты их нарушенных прав в суде, 519 обращений переадресованы по подведомственности в другие органы, 22 обращения послужили основанием для проведения предварительной проверки.

В 2022 году в Управление Роспотребнадзора по Республике Алтай по вопросам защиты прав потребителей обратился 1671 гражданин (в 2021 году – 2373).

Среди поступивших обращений наибольший удельный вес составили обращения в области торговли (24,9%), туристские услуги (3,3%), финансовых услуг (3,3%), транспортных услуг (4,3%), бытовых услуг (2,8%).

Вопросы, которые наиболее часто ставят потребители в обращениях, связанных с оборотом товаров: приобретение товаров ненадлежащего качества, нарушение сроков доставки товаров, в том числе заказанных в сети Интернет, порядок возврата товара надлежащего качества.

В обращениях, связанных с оказанием услуг, поднимаются вопросы ненадлежащего качества услуг (бытовые, транспортные, финансовые и иные услуги), нарушения сроков, навязывания дополнительных услуг (в том числе при оказании финансовых услуг, услуг связи).

В 2022 г. продолжена работа по защите прав потребителей в суде, вынесено 11 решений в пользу потребителя, из них 4 иска в сфере торговли (нарушении срока передачи предварительно оплаченного товара, приобретение некачественного товара), 7 исковых заявлений по оказанию услуг (ЖКХ, туристические и бытовые). Потребителям присуждено денежных средств на сумму 1784,0 тысяч рублей, решения судов вступили в законную силу.

Одним из направлений деятельности является работа в общественной приемной, когда специалисты дают разъяснения законодательства и алгоритм действий потребителям. В ходе приема 48 потребителям оказана помощь в составлении претензий в адрес хозяйствующих субъектов, что позволило решить вопрос по урегулированию имущественных споров в досудебном порядке и возместить обратившимся денежные средства.

В 2022 году, по ежегодной традиции, специалистами организован комплекс мероприятий, посвященных Всемирному дню прав потребителей, который прошел под девизом «Fair Digital Finance — «Справедливые цифровые финансовые услуги»».

В целях повышения правовой грамотности населения, защиты законных интересов потребителей, специалисты провели «выездные» общественные приемные в торговых центрах г. Горно-Алтайска и районных центров республики. В этой работе большое внимание уделяется декретированным группам населения. В марте 2022 года традиционно

проведены встречи в Горно-Алтайской местной организации Всероссийского общества слепых, гражданам даны ответы по актуальным вопросам защиты их прав, как потребителей товаров, работ и услуг.

В Национальной библиотеке Республики Алтай им. Чевалкова прошел семинар-совещание для студентов Горно-Алтайского экономического техникума по теме: «Справедливые цифровые финансовые услуги» «Fair Digital Finance», а так же об актуальных тенденциях и вопросах защиты прав потребителей. В Горно-Алтайском государственном университете со студентами 1 и 2 курсов экономико-юридического факультета проведены кураторские часы. Специалисты приняли участие в работе «Юридической клиники ГАГУ» провели юридические консультации по вопросам защиты прав потребителей обратившимся сотрудникам и студентам вуза.

Активное консультирование потребителей проводилось в отделениях МФЦ с распространением информационных материалов по вопросам защиты прав потребителей. Особый интерес у потребителей вызывали вопросы нарушения прав при продаже технически сложных товаров (бытовой техники), оказание некачественных бытовых услуг, приобретения товаров дистанционным способом.

В Консультационном центре и пунктах оформлены стенды с актуальной информацией по тематике Всемирного дня защиты прав потребителей и правам потребителей.

Проведено анкетирование граждан по теме: «Справедливые цифровые финансовые услуги». Опрошено 132 человека, в возрасте от 16 до 66 лет. Исследовано мнение респондентов относительно мнения респондентов относительно эффективности реализации различных форм защиты прав и законных интересов.

В Национальной библиотеке Республики Алтай им. Чевалкова г. Горно-Алтайска и районных библиотеках Республики Алтай оформлены уголки для потребителей по вопросам защиты прав потребителей, где размещена информация, посвященная, Всемирному дню защиты прав потребителей.

Проведено 10 тематических «Горячих линий» по вопросам защиты прав потребителей, а также в ежедневном режиме проводились консультации потребителей, обратившихся в Управление Роспотребнадзора по Республике Алтай по телефону.

Для повышения потребительской грамотности жителей региона разработано 23 вида памяток и информационных буклетов.

В соответствии с поручением Президента Российской Федерации В.В. Путина по итогам заседания президиума Государственного совета Российской Федерации от 18 апреля 2017 года № Пр-1004ГС, в целях создания условий для эффективной защиты, установленных законодательством Российской Федерации прав потребителей и минимизации рисков нарушений законодательства в сфере защиты прав и интересов потребителей, при непосредственном участии специалистов Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай постановлением Правительства Республики Алтай от 19 июля 2022 года № 245 утверждена региональная программа «Развитие комплексной системы защиты прав потребителей в Республике Алтай на 2022-2024 годы» (далее – программа).

Программа направлена на развитие системы защиты прав потребителей в Республике Алтай, в том числе на:

- обеспечение сбалансированной региональной системы защиты прав потребителей за счет взаимодействия органов государственной власти всех уровней, органов местного самоуправления и общественных организаций и обеспечения комплексного подхода к защите прав потребителей;
- повышение уровня доступности информации о правах потребителя и механизмах их защиты, установленных законодательством Российской Федерации;

- снижение количества нарушений законодательства о защите прав потребителей и увеличение числа потребительских споров, урегулированных с продавцами и исполнителями работ/услуг в досудебном порядке;

- повышение качества товаров (работ/услуг), реализуемых на потребительском рынке Республики Алтай;

- повышение правовой грамотности населения за счет увеличения доли мероприятий информационно-просветительского характера, направленных на просвещение и информирование потребителей;

- повышение активности и эффективности деятельности общественных организаций и органов местного самоуправления по защите прав потребителей.

Отдельные мероприятия по защите прав потребителей в Республике Алтай реализуются в рамках других государственных программ Республики Алтай:

- «Развитие экономического потенциала и предпринимательства Республики Алтай», утверждена постановлением Правительства Республики Алтай от 29 июня 2018 г. № 201, направлена на обеспечение проведения исследований в области качества туристского продукта, повышения качества предоставления и доступности государственных и муниципальных услуг;

- «Развитие сельского хозяйства и регулирование рынков сельскохозяйственной продукции, сырья и продовольствия», утверждена постановлением Правительства Республики Алтай от 23 сентября 2020 г. № 316, направлена на обеспечение эпизоотического и ветеринарно-санитарного благополучия, осуществление деятельности по обращению с животными без владельцев, повышения результативности предоставления межбюджетных трансфертов муниципальным образованиям Республики Алтай по обустройству и содержанию мест утилизации биологических отходов (скотомогильников, биотермических ям), организация и проведение мероприятий по защите населения от зооантропозных инфекций;

- «Управление государственными финансами», утверждена постановлением Правительства Республики Алтай от 30 июля 2018 г. № 244, направлена на содействие повышению уровня финансовой грамотности населения Республики Алтай.

В течение 2022 года на официальных сайтах размещалась информация по вопросам защиты прав потребителей, в том числе требований и рекомендаций по соблюдению правил поведения при введении режима «Повышенная готовность», требованиях законодательства и планы обучающих семинаров по обязательной маркировке товаров средствами идентификации.

Всего на сайте размещено 158 информационных материалов, подготовлено 36 выступлений на местном радио, 2 – на ТВ.

В условиях активного развития потребительского рынка для эффективного развития региональной системы защиты прав потребителей в регионе установлено тесное взаимодействие исполнительных органов государственной власти Республики Алтай, территориальных отделений федеральных органов исполнительной власти, органов местного самоуправления муниципальных образований в Республике Алтай, общественных объединений, в чью компетенцию входят вопросы защиты прав потребителей.

На Форуме «Неделя бизнеса 2022» в Республике Алтай, организованном и проведенном Министерством экономического развития, также рассматривались вопросы по защите прав потребителей, в том числе продемонстрированы информационные ролики о Национальной системе цифровой маркировки «Честный знак».

### **Санитарно-эпидемиологическая характеристика объектов надзора**

На контроле Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай в 2022 году находилось 7 421 объектов (2021 г. – 9 461, 2020 г. – 9 416).

В соответствии с Правилами отнесения деятельности юридических лиц и индивидуальных предпринимателей и (или) используемых ими производственных объектов к определенной категории риска или определенному классу (категории) опасности (утв. постановлением Правительства Российской Федерации от 17.08.2016 №806 «О применении риск-ориентированного подхода при организации отдельных видов государственного контроля (надзора) и внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации» и в соответствии с Положением о федеральном государственном санитарно-эпидемиологическом контроле (надзоре), утвержденном постановлением Правительства Российской Федерации от 30.06.2021 № 1100 объекты надзора в 2022 году отнесены к следующим категориям:

- объекты чрезвычайно высокого риска – 1095 (14,7%) (2021 г. - 937 (10%), 2020 г. – 298 (3%)), среди них основную долю составили объекты детских и подростковых учреждений - 48%, объекты коммунального и социального назначения – 26,5% (в 2021 г. объекты детских и подростковых учреждений – 55%, объекты коммунального и социального назначения – 30%, в 2020 г. объекты коммунального и социального назначения – 92%, объекты производства пищевых продуктов, общественного питания и торговли пищевыми продуктами составляли - 8%);

- объекты высокого риска - 542 (7%) (2021 г. - 528 (5,6%), 2020 г. - 250 (2,6%)), среди них основную долю составили объекты здравоохранения – 48%, объекты коммунального и социального назначения – 37% (в 2021 г. объекты коммунального и социального назначения - 93%, в 2020 г. объекты коммунального и социального назначения составляли - 81%, объекты производства пищевых продуктов, общественного питания и торговли пищевыми продуктами составляли - 10%);

- объекты значительного риска - 806 (11%) (2021 г. - 1038 (11%), 2020 г. – 1419 (15%)), среди них основную долю также, как и в предыдущие годы составили объекты производства пищевых продуктов, общественного питания и торговли пищевыми продуктами - 56%, объекты коммунального и социального назначения - 37% (в 2021 г. объекты коммунального и социального назначения составляли 54%, объекты производства пищевых продуктов, общественного питания и торговли пищевыми продуктами - 43,%, в 2020 г. объекты коммунального и социального назначения составляли - 46%, объекты производства пищевых продуктов, общественного питания и торговли пищевыми продуктами составляли - 30%);

- объекты среднего риска - 1747 (23,5%) (2021 г. - 2117 (22%), 2020 г. – 2413 (25,6%)), среди них основную долю также, как и в прошлом году объекты производства пищевых продуктов, общественного питания и торговли пищевыми продуктами - 72%, промышленные предприятия - 16,5%, (в 2021 г. объекты производства пищевых продуктов, общественного питания и торговли пищевыми продуктами - 67%, коммунального и социального назначения - 16%, в 2020 г. объекты производства пищевых продуктов, общественного питания и торговли пищевыми продуктами составляли - 62%, коммунального и социального назначения составляли – 14,5%);

- объекты умеренного риска - 1349 (18%) (2021 г. - 1668 (17,6%), 2020 г. – 1793 (19%)) среди них основную долю составили объекты производства пищевых продуктов, общественного питания и торговли пищевыми продуктами -54%, объекты коммунального и социального назначения - 23%, (в 2021 г. объекты коммунального и социального назначения - 39%, объекты транспортных средств - 28,7%, объекты производства пищевых продуктов, общественного питания и торговли пищевыми продуктами – 19%, промышленные предприятия - 16%, в 2020 г. основную долю составляли объекты коммунального и социального назначения - 43%, объекты производства пищевых продуктов, общественного питания и торговли пищевыми продуктами составляли – 17%, промышленные предприятия - 15%);

- объекты низкого риска - 1882 (25,3%) (2021 г. - 3173 (33,5%), 2020 г. – 3243 (34,4%)), среди них основную долю составили объекты коммунального и социального назначения – 31,5%, объекты производства пищевых продуктов, общественного питания и торговли пищевыми продуктами -28% (в 2021 г. объекты коммунального и социального назначения - 92%, в 2020 г. основную долю составляли объекты коммунального и социального назначения составляли - 91%, объекты производства пищевых продуктов, общественного питания и торговли пищевыми продуктами составляли – 3,7%).

Распределение объектов надзора в сравнении по годам представлено в таблице 163.

Таблица 163

**Доля объектов надзора по категориям риска в 2020-2022 гг., %**

Распределение объектов по категориям риска	2020	2021	2022
Чрезвычайно высокого риска	3	10	14,7
Высокого риска	2,6	5,6	7
Значительного риска	15	11	11
Среднего риска	25,6	22	23,5
Умеренного риска	19	17,6	18
Низкого риска	34,4	33,5	25,3

В 2022 году из числа стоящих на надзоре и учтенных в Федеральном реестре юридических лиц и индивидуальных предпринимателей объектов хозяйствующих субъектов (7421) основную долю составили объекты производства пищевых продуктов, общественного питания и торговли пищевыми продуктами – 43,5%, объекты коммунального и социального назначения - 28,7%, детские и подростковые организации - 8%, промышленные предприятия - составили 7,8%, объекты транспортных средств – 5%.

В 2021 году из числа стоящих на надзоре и учтенных в Федеральном реестре юридических лиц и индивидуальных предпринимателей объектов хозяйствующих субъектов (9461) основную долю составили объекты коммунального и социального назначения - 55%, объекты производства пищевых продуктов, общественного питания и торговли пищевыми продуктами – 25,7% и детские и подростковые организации – 7%. Промышленные предприятия - составили 6,7%, а объекты транспортных средств – 5%.

В 2020 году из числа стоящих на надзоре и учтенных в Федеральном реестре юридических лиц и индивидуальных предпринимателей объектов хозяйствующих субъектов (9416) основную долю составили объекты коммунального и социального назначения - 55%, объекты производства пищевых продуктов, общественного питания и торговли пищевыми продуктами – 25,4% и детские и подростковые организации составили 7%. Промышленные предприятия - – 6,9%, объекты транспортных средств – 5%.

Распределение объектов надзора по основным видам экономической деятельности за последние 3 года представлены на рис. 134.

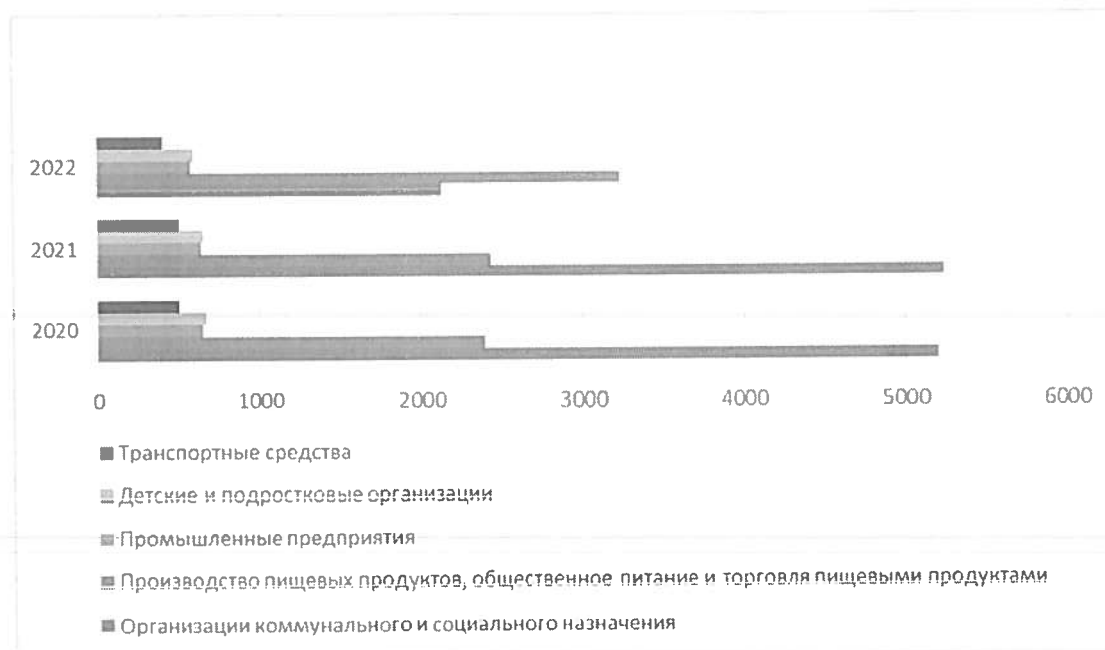


Рис. 134. Количество объектов надзора по видам экономической деятельности в 2020-2022 гг.

### Основные результаты научно-исследовательской деятельности в области гигиены, эпидемиологии. Работа региональных отделений ВНПОЭМП, ВНПОГиСВ

В 2022 году сотрудниками службы Роспотребнадзора в Республике Алтай в рамках действующих соглашений с научными учреждениями Роспотребнадзора гигиенического и эпидемиологического профиля (ФБУН «Федеральный научный центр медико-профилактических технологий управления рисками здоровью населения», ФБУН «Новосибирский НИИ гигиены», 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 «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», ФГБУ «Национальный исследовательский центр эпидемиологии и микробиологии имени Н.Ф. Гамалеи» Минздрава России, АО «Вектор-Бест», Российской медицинской академией последиplomного образования) продолжено проведение исследований, направленных на решение стратегических задач улучшения качества образовательной среды, питьевой воды, пищевых продуктов; профилактику и снижение заболеваемости инфекционными и паразитарными болезнями, влияние ракетно-космической деятельности на здоровье населения Республики Алтай; формирование приверженности к здоровому образу жизни; перспективы использования региона в качестве зоны туристско-рекреационного типа в ходе осуществления социально-гигиенического мониторинга, разработки профилактических и противоэпидемических мероприятий, обоснования региональных проблем и предложений для принятия управленческих решений по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки на территории Республики Алтай, включая риск-ориентированный надзор.

На протяжении многих лет ведется мониторинг Сайлюгемского природного очага чумы, в том числе на сопредельной Монгольской территории. Работа проводится 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". Сотрудники Управления выступают в качестве соисполнителей ФКУЗ «Иркутский научно-исследовательский противочумный институт» Роспотребнадзора в рамках выполнения совместной темы НИР 001-1-21 «Совершенствование системы эпидемиологического надзора за чумой в сибирских природных очагах в условиях активизации их эпизоотической активности», 014-1-22 «Современные эпизоотолого-эпидемиологические проявления бруцеллеза в Сибирском и Дальневосточном федеральных округах».

В настоящее время происходит внедрение геоинформационных систем (ГИС) в эпидемиологический надзор за болезнями, общими для человека и животных, и природно-очаговыми инфекциями для оценки динамики и прогнозирования внешних и внутренних угроз, в т. ч. внедрение краткосрочных, сезонных прогнозов эпизоотологической и эпидемиологической обстановки в природных очагах. С помощью данного подхода в 2022 г. осуществлено обеспечение эпидемиологического благополучия по чуме на территории Республики Алтай.

Более 8 лет проводится изучение очагов клещевых риккетсиозов в Республике Алтай. Исследования ведутся совместно с АО «Вектор-Бест» и ФБУН «Омский НИИ природноочаговых инфекций». Благодаря этой работе, под руководством доктора медицинских наук Л.Д. Щучиновой, в последние годы выявлены очаги новой инфекции - клещевого риккетсиоза, вызываемого *R. heilongjiangensis* и апробированы новые методы диагностики этого заболевания (путем исследования смывов, забранных с места присасывания клеща, а также ПЦР-исследования цельной крови и плазмы от пациентов). Начато также изучение природных очагов лихорадки Ку и ГЛПС.

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». Беспокойство населения по поводу влияния ракетно-космической деятельности на здоровье и окружающую среду побудило организовать 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.

Сотрудники санитарной службы Республики Алтай с целью совершенствования обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, внедрения в практику работы в регионе результатов научных исследований и разработок принимали участие в работе научно-практических конференций, симпозиумов, съездов, совещаний. Так, в 2022 году сотрудники службы Роспотребнадзора в Республике Алтай участвовали в работе XIII Всероссийского съезда гигиенистов, токсикологов и санитарных врачей и XII Съезда «Всероссийского научно-практического общества эпидемиологов, микробиологов и паразитологов» в г. Москве, XVI Межгосударственной научно-практической конференции по вопросам санитарной охраны территории и снижения риска распространения чумы в г. Санкт-Петербурге, VII Национального конгресса бактериологов в г. Санкт-Петербурге, региональной научно-практической конференции с международным участием «Актуальные вопросы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Сибири и Дальнего Востока» в г. Иркутске, Межрегиональной научно-практической конференции «Актуальные вопросы гигиены в условиях современных вызовов» в г. Новосибирске, Межрегиональной научно-практической конференции «Формирование здорового образа жизни: традиции и инновации» в Горно-Алтайске.

По итогам участия в работе объединенных съездов научные тезисы сотрудников Управления опубликованы в сборниках материалов. Так, тезисы «Межведомственное взаимодействие при осуществлении экологического мониторинга ракетно-космической

деятельности на территории Республики Алтай», опубликованы в сборнике материалов XIII Всероссийского съезда гигиенистов, токсикологов и санитарных врачей с международным участием, посвященного 100-летию основания Государственной санитарно-эпидемиологической службы России, научные тезисы «Меры, принимаемые для минимизации риска распространения COVID-19 в Республике Алтай» - в сборнике материалов XII Съезда Всероссийского научно-практического общества эпидемиологов, микробиологов и паразитологов (26–28 октября 2022 г., Москва).

Научные тезисы, подготовленные при соавторстве сотрудников службы Роспотребнадзора в Республике Алтай «Проблемы трансграничного распространения эпизоотий туляремии в Алтайском регионе» опубликованы в материалах Международного Симпозиума «Единое здоровье – взгляд в будущее» (г. Алматы, Республика Казахстан), научные тезисы «Оценка пространственно-временной динамики эпизоотий и эпидемиологической ситуации по туляремии на Алтае» - в материалах региональной научно-практической конференции с международным участием «Актуальные вопросы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Сибири и Дальнего Востока», г.Иркутск.

Служба Роспотребнадзора в Республике Алтай проводит научно-практические конференции по актуальным проблемам охраны окружающей среды и благополучия человека с 2002 года. На сегодняшний день издано 11 сборников конференций, отражающих результаты научно-практической деятельности службы в регионе. В 2022 году - году празднования столетия со дня образования Государственной санитарно-эпидемиологической службы, на базе Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай проведена Межрегиональная научно-практическая конференция «Профилактика, как основа благополучия населения. Современные вызовы и пути их решения». На Конференции представлены доклады, посвященные основным направлениям деятельности службы, а также исторические экскурсии развития лабораторной базы Центра гигиены и эпидемиологии, и становления Алтайской противочумной станции. По итогам конференции сформирован Сборник материалов, в который вошли 47 научно-практических работ сотрудников Управления, Центра гигиены и эпидемиологии, Алтайской противочумной станции, а также ведущих ученых Сибири.

В целях совершенствования противоэпидемической работы, определения современных тенденций развития эпидемического процесса, организации мониторинга возбудителей инфекций и совершенствования лабораторной диагностики, изучения особенностей иммунного статуса человека при инфекционных заболеваниях и при проведении специфической профилактики сотрудники службы участвовали в работе региональных совещаний: «Реализация мероприятий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Российской Федерации. Энтеровирусная (неполио) инфекция – эпидемиологическая ситуация, надзор и профилактика» в Московской области, «Совершенствование эпидемиологического надзора за корью, краснухой и эпидемическим паротитом в Российской Федерации» в г.Томске, в региональном семинаре для специалистов лабораторной сети по диагностике дифтерии и коклюша в г.Иркутске.

В службе Роспотребнадзора в Республике Алтай на постоянной основе работают региональные отделения 2 научных обществ: Всероссийского научного медицинского общества гигиенистов и санитарных врачей и Всероссийского научно-практического общества эпидемиологов, микробиологов и паразитологов (ВНПОЭМП). В соответствии с планом работы проводятся заседания региональных отделений Всероссийских научных обществ гигиенистов и эпидемиологов, обеспечивая новое качество реализации государственной политики в области профилактического здравоохранения. В последние годы практикуются совместные заседания научных обществ. Среди членов обществ 1 доктор медицинских наук, 2 кандидата медицинских наук и 1 кандидат биологических наук. Еще 2 человека в настоящий момент учатся в аспирантуре.

### **Раздел 3. Оценка эффективности деятельности по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия на территории Республики Алтай**

#### **3.1. Сводный анализ и оценка эффективности достижения индикативных показателей деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Республики Алтай**

Основные направления деятельности Роспотребнадзора Республики Алтай и Планы основных организационных мероприятий в течение пяти последних лет формируются в соответствии с программно-целевыми методами планирования. Определены индикативные показатели оценки деятельности в соответствии с качественными показателями выполнения государственного задания. Индикативные показатели деятельности по всем направлениям деятельности были сформированы с учетом Приказа Роспотребнадзора № 1044 от 31.10.2017 «О показателях результативности и эффективности контрольно-надзорной деятельности Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и ее территориальных органов»

Организован мониторинг результативности расходования бюджетных средств. Ежеквартально (при необходимости чаще) подводятся итоги выполнения индикативных показателей с учетом объема проведенных мероприятий, трудозатрат и эффективности бюджетных расходов.

С целью контроля и координации деятельности создана система мониторинга выполнения планов, нагрузки и эффективности финансовых затрат с учетом вклада каждого специалиста Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай» в достижение индикативных показателей.

В целях организации контроля за выполнением государственного задания Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай совместно с Центром гигиены и эпидемиологии отработан регламент мониторинга выполнения государственного задания. На системной основе осуществляет деятельность рабочая группа по планированию и контролю выполнения государственных услуг, утвержден план-график проверок деятельности ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай». Рабочая группа в ежемесячном режиме проводит анализ и согласование отчетов по выполнению государственного задания. Ежеквартально, по итогам сдачи квартальных отчетов, проводится оценка объемов и качества выполнения государственного задания, достоверность предоставляемых данных по госзаданию ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай». По итогам 2022 года показатели государственного задания выполнены полностью. Центром гигиены и эпидемиологии проведено 223640 исследований, экспертиз и обследований, в том числе санитарно-химических - 48597; бактериологических - 63876; паразитологических - 4767; радиологических - 8391; исследований физ.факторов - 42109; ПЦР-исследований - 50512; серологических - 5388 (2021 - 212460).

Обеспечению стабильности санитарно-эпидемиологической обстановки на территории Республики Алтай и достижению индикативных показателей санитарно-эпидемиологического благополучия способствовало выполнение в полном объеме плана контрольно-надзорной деятельности.

План финансирования выполнен на 100,0% (от количества средств, выделенных на 2022 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 2023 год является мониторинг выполнения индикативных показателей деятельности и расходования средств федерального бюджета на их достижение.

### 3.2. Выполнение мер по реализации международных актов и нормативных правовых актов Российской Федерации, принятых в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Республики Алтай

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 2022 года в Республике Алтай функционируют 29 целевых программ, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения, из них 10 регионального, 19 муниципального уровней, все они финансировались в 2022 году.

Объем целевого финансирования мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия за счет средств регионального и муниципальных бюджетов по сравнению с 2021 годом сократился на 7,3%, что связано с финансированием основных мероприятий за счет средств Национальных проектов из Федерального бюджета. По сравнению с 2019 годом произошло снижение финансирования на реализацию программ на 28 %, рис.135.

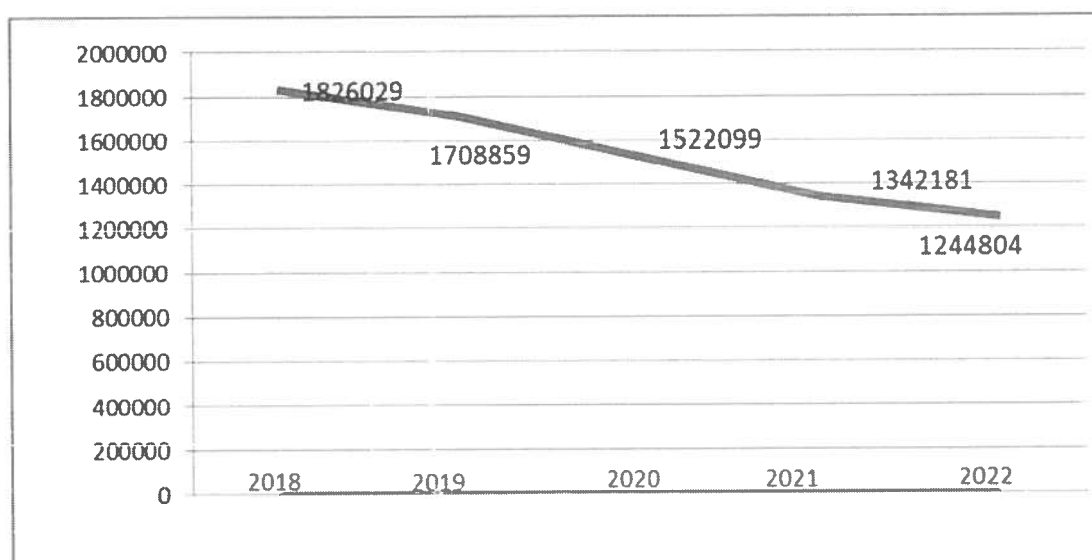
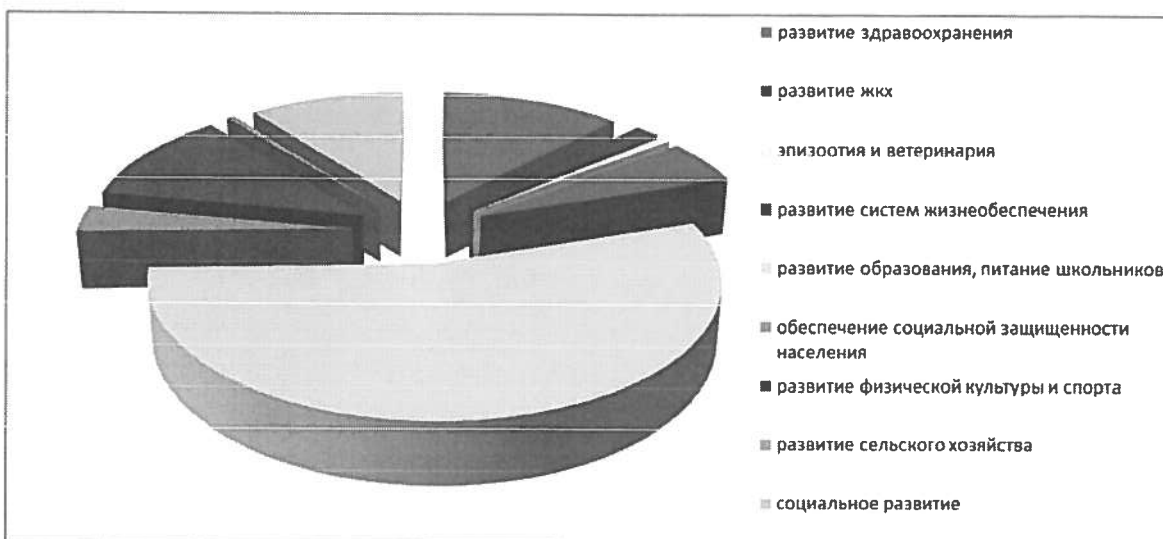


Рис.135. Динамика финансовых расходов на реализацию целевых программ, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия, тыс.руб.

В структуре основных программных мероприятий произошло перераспределение средств: основная доля финансирования приходится на совершенствование системы образования - 54,75 % всех выделенных по программам средств, в т.ч. на улучшение материально-технического состояния образовательных учреждений и совершенствование школьного питания — 5 % от общего объема финансирования. На совершенствование систем жизнеобеспечения и социальное развитие — 15,8 % (водо-, газоснабжение, благоустройство); на развитие здравоохранения — 12,1 % (включая расходы на вакцинопрофилактику, борьбу с туберкулезом, ВИЧ-инфекцией); на развитие физической культуры и спорта — 11,3%; на программы по улучшению жилищно-коммунального и транспортного комплекса — 1,6 %, на обеспечение социальной защищенности — 3,3 %, на развитие села — 0,01%; на мероприятия по обеспечению эпизоотического и ветеринарного благополучия — 0,7 %, (рис. 136).



**Рис.136.** Распределение финансовых средств по программам, направленным на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия

В сравнении с 2020 годом количество действующих целевых программ регионального и муниципального уровня практически не изменилось.

На муниципальном уровне действуют по 2-3 программы, в рамках которых финансируются мероприятия по укреплению санитарно-эпидемиологического благополучия: «Развитие системы жизнеобеспечения», «Социальное развитие», «Развитие экономического потенциала». Основной причиной снижения количества муниципальных целевых программ являются изменения, введенные 29.11.2010 в Федеральный закон от 06.10.2003 №131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления 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 2022 году Управление Роспотребнадзора по Республике Алтай продолжало тесно взаимодействовать с Главой республики, спикером Парламента, Главным Федеральным инспектором, главами муниципальных образований, общественными организациями, прокуратурой и предпринимательским сообществом. В 2022 году информация о санитарно-эпидемиологической обстановке в регионе с предложениями по улучшению ситуации еженедельно направлялась в адрес Главы региона, его заместителей, Главного Федерального инспектора в Республике Алтай, прокурора региона, глав муниципальных районов. Кроме того, информация об эпидситуации с предложениями по сохранению здоровья жителей региона еженедельно направляется в Министерство здравоохранения республики, главным врачам лечебно-профилактических учреждений.

В ходе еженедельных видео-селекторных совещаний с представителями исполнительной власти и главами муниципальных образований вынесено на рассмотрение 208 вопросов. Еженедельный контроль выполнения выданных поручений позволил без принятия распорядительных документов существенно ускорить решение проблем по проведению ремонта школ, по подготовке к летней оздоровительной кампании, по проведению флюороосмотров, по иммунизации населения, по уборке мусора, и т.д.

За 2022 год вынесено на рассмотрение органов власти различных уровней 787 вопросов (2021 год – 885), касающихся обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия на территории региона, из них в органы местного самоуправления – 628 (2021 – 679).

Принято 16 распорядительных документов на уровне органов власти и местного самоуправления. Внесены предложения к 12 заседаниям регионального Оперативного штаба. На заседаниях санитарно-противоэпидемических комиссий рассмотрено 72 вопроса, по которым приняты управленческие решения, направленные на охрану здоровья и укрепление санитарно-эпидемиологического благополучия на территории Республики Алтай.

По итогам рассмотрения всех вынесенных сотрудниками Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай вопросов принято 75 управленческих решений с выделением средств на проведение мероприятий, способствующих укреплению санитарно-эпидемиологического благополучия.

Сотрудники Консультационного центра обучили 13270 работников различных сфер деятельности основам санэпидблагополучия (2021 г - 15657).

Во многом улучшению качества атмосферного воздуха способствует газификация. В сфере газоснабжения с 2018 года действует региональная программа газификации Республики Алтай на 2018-2022 г., утвержденная распоряжением Главы Республики Алтай, Председателя Правительства Республики Алтай от 25 октября 2017 г. № 580-рГ, в составе которой запланированы мероприятия газификации на общую сумму 6 042 000 тыс.рублей.

В 2022 году построены 5 объектов - 9151 км. За счет средств Филиала ООО «Газпром» газораспределение Томск» введено в эксплуатацию 33,083 км сетей газопровода.

В 2023 году начнется строительство новой газовой котельной в микрорайоне «Кирзавод» взамен угольной на заводе ЖБИ. Инвестор – ООО «Энерго Алтай». Мощность котельной – 6 МВт, она будет отапливать жилые дома, административные и коммерческие здания в микрорайоне.

В целях улучшения качества атмосферного воздуха в муниципалитетах проведены следующие мероприятия:

- Капитальный ремонт котельной №11 ул.Ленина, с.Майма; котельной №21 с.Бирюля, котельной №1 ул.Карьерная, микрорайон "Алгаир-2", с.Майма; котельной №5 ул.Карьерная, микрорайон "Алгаир-2", с.Майма;

- Капитальный ремонт котельных №6 ул.Аргучинского, 53, с.Усть-Кокса; №11 ул.Центральная,36, с.Теректа; №15 ул.Сухова,45, с.Тюнгур Усть-Коксинского района;

- Капитальный ремонт котельных №1, №2 с Акташ, Улаганский район, Республика Алтай;

- Капитальный ремонт котельной №1 с.Чемал, котельной с.Толгоек, Чемальский район, Республика Алтай;

- Капитальный ремонт котельной №6 с.Курмач-Байгол, котельной №8 с.Турочак Турочакского района;

- Капитальный ремонт котельной №2 с.Онгудай, Онгудайский район, Республика Алтай;

- Капитальный ремонт котельных №1 ул.П.Кучияк, №3 пер.Налимова, № 2 ул.Береговая в с.Шебалино Шебалинского района;

- Капитальный ремонт котельной "Военкомат" по ул.Советская,1, с.Усть-Кан, Усть-Канский район.

В ходе реализации с 2022 года федерального проекта «Чистая вода» проведена оценка состояния объектов централизованных систем водоснабжения и водоподготовки на предмет соответствия установленным показателям качества и безопасности питьевого водоснабжения в муниципальных образованиях Республики Алтай.

В целях реализации национального проекта, предусмотрена реализация 2 мероприятий:

- 1) Реконструкция системы водоснабжения с. Майма для подключения к Катунскому водозабору;

2) Реконструкция системы водоснабжения г. Горно-Алтайска для подключения к Катунскому водозабору.

Мощность объекта капитального строительства, подлежащего вводу в эксплуатацию – водовод, протяженностью 5,45 км. Новый трубопровод позволит увеличить давление с существующего 0,5 кгс/см<sup>2</sup> до нормативного значения от 1,5 кгс/см<sup>2</sup> до 5,0 кгс/см<sup>2</sup>. Это значит, что город будет обеспечен чистой качественной водой. За три года будет построено почти 9 км сетей, общая стоимость проекта – более 600 млн рублей»

Проектом предполагается к 2024 году увеличить долю населения республики, обеспеченного питьевой водой, соответствующей требованиям безопасности.

В 2022 году в районах республики выполнены мероприятия:

- Строительство водопровода, технологическое присоединение к централизованной системе холодного водоснабжения, водоотведения частных домовладений пер.Больничный (р-н Жилмассив),2-12, пер.Хвойный,11-25, пер.Хвойный,11-пер.Овражный,28, ул.Пушкина, 48-104, пер.Хвойный,11-пер.Овражный,2, ул.Пограничная,6-16, пер.Жукова,25-17, пер.Сталинградский в г.Горно-Алтайске;

- Строительство сетей водоснабжения в с.Кызыл-Озек Майминского района Республики Алтай

- Строительство наружных сетей водоснабжения по улицам Горная, Цветочная, Радужная, Солнечная, Л.В.Кокышева и Школьная в квартале "Западный" с.Камлак Шебалинского района Республики Алтай

- Строительство газораспределительных сетей в с.Майма Майминского района: район Ухтюба,микрорайон Алгаир-2,микрорайоны №№4,5, 20/1, 28/1; с.Соузга; с.Озерное; с.Манжерок, микрорайоны №№ 1-4 Майминского района Республики Алтай

- Капитальный ремонт водопроводных сетей с.Чоя ул. Туринская, Волкова

- Капитальный ремонт водопроводных сетей МБДОУ "Десткий сад №5 комбинированного вида г.Горно-Алтайска"

- Капитальный ремонт водопровода ул.Центральная, с.Кебезень Турочакского района Республики Алтай

- Строительство водопроводных сетей, водонапорных башен и скважин в с.Июгач Турочакского района Республики Алтай

- Ремонт водопроводных сетей в с.Турочак (ул.Луговая, ул.Кедровая), установка 18 воддоразборных колонок, ограждение ЗСО 2 скважин

- Капитальный ремонт водопроводных сетей в с.Майма по ул.Алтайская, ул.Глухарева, ул.Д.Климкина, ул.Заборского, ул.Жилмассив-Алгаир, ул.Источная, ул.Луговая, ул.Карьерная, ул.М.Стяжкина, ул.Алгаирская, ул.Гидростроителей, ул.Ленина, ул.Заводская, ул.Береговая, ул.Зеленая, ул.Хохолкова, ул.Подгорная, ул.Березовая, ул.Трудовая, ул.Советская

- Капитальный ремонт водопроводов с.Майма, ул. Поселковая; пос.Алферово, пер.Цветочный-ул.Нагорная Майминского района Республик Алтай

- Капитальный ремонт водопроводных сетей (1786м) по ул.Лесная в с.Чоя Чойского района

- Капитальный ремонт скважины в с.Курай, ул.Юбилейная,13Б Кош-Агачского района.

В Горно-Алтайске в настоящее время проектирование сетей водоснабжения завершено, документация проходит государственную экспертизу, строительство запланировано на 2023году. Начальная точка подключения сетей – от существующей «ветки» будет проводиться в районе Автодора. С этого места сети разделятся и пойдут в две стороны: первая – вдоль проспекта Коммунистического до улицы Высокогорной, вторая – вдоль пр. Коммунистического до Сквера семьи и через ул. Чорос-Гуркина до действующего водозабора по ул. Чаптынова. К новым магистральным сетям водопровода возможно будет подключить все микрорайоны. Это позволит обеспечить город качественной питьевой водой.

После реализации этого проекта станет возможным участие города в проекте по устройству системы водоотведения, строительству сетей ливневой канализации.

Вопросы по обеспечению населения доброкачественной питьевой водой находятся на постоянном контроле в Правительстве Республики Алтай. Рассматривались 84 раза на совещаниях: у Главы Республики Алтай, видео-селекторах с главами муниципалитетов, в Управлении по Республике Алтай Федеральной службы безопасности РФ, на заседаниях санитарно-противоэпидемических комиссий в районах, штабов и межведомственных комиссий, Управлении Роспотребнадзора по Республике Алтай с участием представителей министерств, ведомств. Решение коллегии с предложениями по улучшению качества питьевого водоснабжения направлены в муниципалитеты.

Благодаря усиленной работе муниципалитетов и хозяйствующих субъектов, имеющих на балансе водопроводы, за последние 3 года удалось существенно улучшить состояние источников питьевого водоснабжения. 94 % скважин приведены в соответствие с требованиями законодательства, оформили на них санитарно-эпидемиологические заключения.

В республике реализуется федеральный проект «Сохранение уникальных водных объектов» по решению задачи «Сохранение Телецкого озера».

Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай во взаимодействии с Министерством регионального развития Республики Алтай отслеживается реализации проекта «Сохранение уникальных водных объектов» по решению задачи «Сохранение Телецкого озера». По мере фактического решения проекта реализации комплекса мероприятий по созданию объектов инфраструктуры, направленных на снижение негативного воздействия на Телецкое озеро, приняты управленческие решения в части строительства:

- Канализационных очистных сооружений хозяйственно-бытовых сточных вод, наружных сетей канализации с.Артыбаш Турочакского района Республики Алтай (второй этап);

- Канализационных очистных сооружений хозяйственно-бытовых сточных вод, наружных сетей канализации, станций очистки подсланевых (нефтедержавших) вод с. Иогач Турочакского района Республики Алтай;

- По объекту «Строительство водопроводных сетей, протяженностью 10 км и 2-х скважин в селе Иогач Турочакского района Республики Алтай»;

В рамках реализации программы «Экология» в Республике Алтай разработаны «Дорожные карты», куда включены мероприятия по поэтапной ликвидации несанкционированных свалок и их рекультивации до 2023г., останется лишь 13 полигонов ТКО. В 2021 году ликвидировано 4 несанкционированных свалки: Улаганский район - 1; Шебалинский район - 2; Онгудайский район - 1.

В 2022 году в целях улучшения качества почвы профинансированы следующие мероприятия:

- Оборудованы площадки раздельного накопления твердых коммунальных отходов в с.Майма Майминского района Республики Алтай;

- Проведена рекультивация объекта "Полигон по переработке твердых бытовых отходов мощностью 32,5 тыс.тонн в год в с.Майма Майминского района Республики Алтай";

- Оборудованы площадки раздельного накопления твердых коммунальных отходов в с.Шебалино Шебалинского района Республики Алтай.

В связи с переходом на новую систему регулирования в области обращения с твердыми коммунальными отходами (далее-ТКО) на территории Республики Алтай соответствующими распорядительными документами от 26 сентября 2016 года Приказом Министерства регионального развития Республики Алтай N 463-Д "Об утверждении территориальной схемы обращения с отходами, в том числе с твердыми коммунальными отходами, на территории Республики Алтай" утверждена территориальная схема обращения



с отходами, в том числе с твердыми коммунальными отходами и порядок сбора твердых коммунальных отходов. В основу Территориальной схемы положен механизм управления региональной системой обращения с отходами, основанный на межмуниципальном зонировании территорий республики и развития инфраструктуры по сбору, накоплению, использованию, обезвреживанию, транспортированию и размещению отходов.

В рамках мероприятий Доктрины продовольственной безопасности Российской Федерации и в целях реализации Стратегии повышения качества пищевой продукции в Российской Федерации Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай продолжен контроль за соответствием пищевых продуктов, в том числе импортированных, требованиям законодательства Российской Федерации и Таможенного союза. По актуальным вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологической безопасности питания населения Управление осуществляло постоянное взаимодействие с органами исполнительной власти Республики Алтай. По результатам социально - гигиенического мониторинга в адрес органов местного самоуправления подготовлены и направлены предложения для принятия управленческих решений по улучшению санитарно - эпидемиологической обстановки подконтрольной территории. В заинтересованные министерства, главам муниципальных образований республики направлены предложения о мерах по обеспечению качества и безопасности пищевой продукции, реализуемой в торговых точках при проведении республиканских праздников.

В 2021 году на территории Республики Алтай не зарегистрированы случаи пищевых отравлений и массовых инфекционных заболеваний, связанных с пищевыми предприятиями, осуществляющими производство и реализацию продуктов питания.

Одной из приоритетных задач Роспотребнадзора является сохранение и укрепление здоровья подрастающего поколения. Решение этого вопроса во многом определяется созданием оптимальных условий воспитания, обучения, труда, оздоровления детей и подростков в Республике Алтай.

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

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

В Республике Алтай функционирует государственная программа Республики Алтай «Развитие образования», утвержденная Постановлением Правительства Республики Алтай от 5 июля 2018 г №213, одними из мероприятий в которой является обеспечение бесплатным питанием детей, обучающихся в общеобразовательных организациях, из малообеспеченных (многодетных) семей.

В 2022 году в целях улучшения условий обучения школьников, профинансированы следующие мероприятия:

- Строительство общеобразовательной школы на 275 учащихся в с.Усть-Кокса Усть-Коксинского района Республики Алтай;
- Строительство общеобразовательной школы №7 в г.Горно-Алтайске;
- Строительство общеобразовательной школы на 250 мест по ул.Советская, д.13/1 в с.Шебалино, Шебалинского района, Республики Алтай;
- Строительство спортивного зала в с.Усть-Кан Усть-Канского района Республики Алтай;
- Капитальный ремонт МБОУ "СОШ №10 г.Горно-Алтайска";
- Капитальный ремонт МБОУ "Начальная школа №5 г.Горно-Алтайска";

- Капитальный ремонт МБОУ "Кастахтинская ООШ" Усть-Коксинского района Республики Алтай;
- Капитальный ремонт МБОУ "Кызыл-Озекская СОШ" Майминского района Республики Алтай;
- Капитальный ремонт МБОУ "Язулинская ООШ" Улаганского района Республики Алтай;
- Капитальный ремонт МБОУ "Тюдралинская СОШ", с.Тюдрала, усть-Канский район, МБОУ "Кырлыкская СОШ", с.Кырлык, Усть-канский район;
- Капитальный ремонт МБОУ "Майминская СОШ №1 им.Н.А.Заборского";
- Капитальный ремонт МБОУ "Кастахтинская ООШ", с.Кастахта, Усть-Коксинский район
- Капитальный ремонт спортивного зала МБОУ "Гагарская НОШ" Усть-Коксинского района Республики Алтай;
- Капитальный ремонт спортивного зала МБОУ "Каракокшинская СОШ" Чойского района Республики Алтай;
- Капитальный ремонт спортивного зала МБОУ "Яконурская СОШ" Усть-Канского района Республики Алтай;
- Капитальный ремонт спортивного зала МБОУ "Беш-Озекская СОШ" Шебалинского района Республики Алтай;
- Капитальный ремонт (ремонт системы отопления, системы освещения, кровельные работы) МБОУ "Купчегеньская СОШ" Онгудайского района Республики Алтай;
- Капитальный ремонт МОУ "Аюлинская ООШ" с.Аюла Чемальского района Республики Алтай;
- Приобретение комплектов учебной мебели, орг.техники, средств обучения для МОУ "Чойская СОШ", МОУ "Паспаульская СОШ", МОУ "Сейкинская СОШ" Чойского района Республики Алтай;

Благодаря федеральному финансированию охват горячим питанием учащихся 1-4 классов составил 100 %. В Республике Алтай функционирует государственная программа Республики Алтай «Развитие образования», утвержденная Постановлением Правительства Республики Алтай от 5 июля 2018 г №213, одними из мероприятий в которой является обеспечение бесплатным питанием детей, обучающихся в общеобразовательных организациях, из малообеспеченных (многодетных) семей.

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

В 2022 году значительно ув рамках реализации национального проекта «Демография» проведено:

- Строительство детского сада на 125 мест (в т.ч. 60 мест в ясельных группах) по ул. Молодежная, д.18, с. Майма, Майминского района, Республики Алтай
- Строительство детского сада на 285 мест по ул.Кольцевая, д.2/2 г.Горно-Алтайска, Республика Алтай;
- Капитальный ремонт МБОУ "Верх-Уймонская СОШ", детский сад "Колокольчик", с.Верх-Уймон, Усть-Коксинский район.

В 2022 году отмечается значительное увеличение доли финансовых средств, выделенных на развитие физкультуры и спорта, в рамках национального проекта «Демография». Так, профинансированы работы:

- Строительство физкультурно-оздоровительного комплекса в г.Горно-Алтайске
- Приобретение спортивного оборудования, инвентаря для спортивного клуба при МБОУ "Каракокшинская СОШ" Чойского района Республики Алтай

- Создание, оснащение спортивным оборудованием спортивного клуба при МБОУ "Верх-Уймонская СОШ" Усть-Коксинского района Республики Алтай
- Создание, оснащение спортивным оборудованием спортивного клуба при МБОУ "Паспартинская СОШ" Улаганского района Республики Алтай
- Создание, оснащение спортивным оборудованием спортивного клуба при МБОУ "Алферовская СОШ" Майминского района Республики Алтай
- Создание, оснащение спортивным оборудованием спортивного клуба при МБОУ "Эдиганская ООШ" Чемальского района Республики Алтай
- Создание, оснащение спортивным оборудованием спортивного клуба при МБОУ "Мухор-Тархатинская СОШ" Кош-Агачского района Республики Алтай
- Создание, развитие спортивного клуба при МБОУ "Каспинская ООШ" Шебалинского района Республики Алтай
- Благоустройство общественной территории "Пешеходно-туристическая тропа здоровья на горе Комсомольская" в г.Горно-Алтайске
- Строительство, благоустройство детских спортивных и игровых площадок по адресам: ул.Барнаульская,55/1, пр.Коммунистический,157, ул.Строителей,4, ул.Поселковая,6, пер.Лисавенко,4, пр.Коммунистический,30, пр.Коммунистический,92 в г.Горно-Алтайске
- Капитальный ремонт, установка спортивного оборудования, благоустройство стадионов МБОУ "СОШ №10 г.Горно-Алтайска", МБОУ "Начальная школа №5 г.Горно-Алтайска", МАОУ "Кадетская школа №4 г.Горно-Алтайска"
- Строительство, благоустройство, закупка оборудования для спортивной площадки ГТО в с.Кызыл-Озек Майминского района Республики Алтай
- Капитальный ремонт стадиона "Юность" в с.Чемал Чемальского района Республики Алтай
- Капитальный ремонт, благоустройство спортивной площадки Турочакской ДЮСШ в с.Турочак Турочакского района Республики Алтай
- Строительство, оборудование мест массового отдыха населения (сквер) на центральной площади в с.Усть-Кан Усть-Канского района
- Капитальный ремонт, приобретение спортивного оборудования, благоустройство детской площадки детского досугового центра в с.Мендур-Соккон Усть-Канского района Республики Алтай
- Капитальный ремонт МБУ ДО "Усть-Канский ЦДТ" детский оздоровительный лагерь "Эзлик"
- Благоустройство мест массового отдыха населения "Аллея матери", с.Яконур, Усть-Канский район
- Капитальный ремонт СДК ул. Центральная,7, с.Черный Ануй, Усть-Канский район
- Строительство хоккейной коробки в с.Кырлык Усть-Канского района
- Создание, оснащение спортивным оборудованием спортивного клуба при МБОУ "Майминская СОШ №3 им.В.Ф.Хохолкова" Майминского района Республики Алтай
- Строительство, благоустройство детских игровых площадок в микрорайонах Комхоз и Аэропорт, с.Кош-Агач, Кош-Агачский район

В полном объеме выполнены планы по иммунизации населения в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок и Календарем прививок по эпидемическим показаниям на 2022 год. Достигнут и поддерживается уровень индикативных показателей охвата профилактическими прививками детского и взрослого населения. Увеличение иммунной прослойки среди населения республики позволило снизить заболеваемость инфекциями, управляемыми средствами вакцинопрофилактики до спорадического уровня.

В результате выполнения «Комплексного плана мероприятий учреждений Роспотребнадзора по оздоровлению Горно-Алтайского высокогорного природного очага

чумы в Кош-Агачском районе Республики Алтай в 2022 году» значительно снижены риски заражений в зонах развития эпизоотий.

Ежегодно по инициативе Роспотребнадзора принимается Постановление Правительства региона о запрете любительской охоты на сурков, являющихся основными переносчиками чумы.

В 2022 году в Республике Алтай план проведения флюороосмотров населения выполнен на 100%. Активное выявление заболевания туберкулезом с помощью флюорографического обследования является одной из мер профилактики туберкулеза. Планы флюорографических обследований утверждаются и контролируются главами муниципальных образований, Министерством здравоохранения Республики Алтай.

Реализация распоряжения Правительства Республики Алтай от 12 января 2017 г. №11-р «О снижении заболеваемости клещевыми инфекциями в Республике Алтай с комплексным планом на 2022–2024 годы», позволяет сохранять заболеваемость клещевым энцефалитом в Республике Алтай стабильной, не превышая среднемноголетние уровни.

### **3.3. Проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения и намечаемые меры для их решения**

#### **В области охраны среды обитания**

Состояние атмосферного воздуха на территории г. Горно-Алтайска и Майминского района характеризуется как удовлетворительное. В то же время остается актуальным фактор загрязнения атмосферного воздуха выхлопами от автотранспорта. Основные улицы города: пр.Коммунистический, ул.Ч.Гуркина являются и главными магистралями транзитного проезда через город. В Республике Алтай не проводятся регулярные наблюдения за загрязнением атмосферного воздуха, нет стационарных и передвижных маршрутных постов. Нет единого государственного фонда данных о состоянии атмосферного воздуха.

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

Основными причинами низкого качества питьевой воды, подаваемой населению в 2022 г., как и в предыдущие годы, являются: факторы природного характера (повышенное содержание в воде водоносных горизонтов растворимых солей кальция (жесткости), в сельских населённых пунктах республики - отсутствие или ненадлежащее состояние зон санитарной охраны источников питьевого водоснабжения.

По-прежнему ряд водозаборных скважин в районах республики эксплуатируются с нарушениями действующих санитарных правил: без санитарно-эпидемиологических заключений, лицензий, проектов зон санитарной охраны, организации зон санитарной охраны, Особенно остро вопрос стоит на территории Майминского, Чемальского районов.

Уровень износа водопроводных систем в республике достигает 30-50% и возрастает с каждым годом, что обусловлено авариями на водопроводных сооружениях.

В Республике Алтай эксплуатируется 308 водоисточников, из них 18 (5,8%) не имеют положительных санитарно-эпидемиологических заключений: Майминский район-8, Турочакский- 2 с.Июгач ул.Таежная, ул.Лесная; Чойский- 1(с.Уймень); Чемальский -6 (с.Чепош ул.Тракторная 32б, с.Усть-Сема ул.Дорожников 30, с.Усть-Сема ул.Зелена 1б, с.Чепош ул.Тракторная 7б, с.Узнезя ул.Новые Черемушки 13 а), Усть-Канский район – 1 (с.Турота).

Для обеспечения доброкачественной питьевой водой населения Республики Алтай необходимо увеличение существующих мощностей и строительство новых объектов, замена ветхих сетей, повышение эффективности и надежности функционирования действующих систем водоснабжения, водоотведения, предотвращение загрязнения водных объектов сточными водами.

Проблема накопления и размещения отходов производства и потребления продолжает оставаться актуальной для Республики Алтай. Несмотря на большой объем мероприятий, остаются нерешенными множество проблем по организации сбора, утилизации и вывоза бытовых отходов, по содержанию полигонов ТКО, и т.д.

В республиканском центре, районах санитарная очистка в жилом фонде, в т.ч. и частном секторе не отвечает действующим санитарным нормам, что подтверждается жалобами населения на несвоевременный вывоз твердых коммунальных отходов, переполнение контейнеров и скопление мусора на контейнерных площадках. Региональными операторами ООО Кызыл-Озек Сервис», ООО «Экобезопасность» работа по сбору, вывозу ТКО должным образом не налажена.

Сохраняется проблема оборудования контейнерных площадок в соответствии с санитарными требованиями. Общая потребность в установке контейнерных площадок по региону составляет 1979, фактически оборудовано 1280 (64,6%). В Турочакском районе

общая потребность 148, оборудовано лишь 30 (20,2%); Усть-Канском районе общая потребность 123, оборудовано 35 (28,9%). Онгудайском районе потребность 108, оборудовано 76 (70,3%); Улаганском районе потребность 88, установлено 44 (50%); Кош-Агачском районе потребность 228, оборудовано 57 (25%).

В г. Горно-Алтайске не оборудованы контейнерные площадки для размещения бункеров для накопления крупногабаритных отходов. Население не проинформировано о правилах использования бункеров.

В республике 62 объекта размещения отходов, их них включены в реестр объектов размещения отходов (ГРОРО) 6.

В большинстве населенных пунктов республики полигоны твердых коммунальных отходов (ТКО) по-прежнему не соответствуют санитарно-эпидемиологическим требованиям, установленным СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению населения, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий» территории полигонов ТКО по периметру не ограждены, на некоторых ограждение неисправно, местами отсутствует, уплотнение и промежуточная изоляция грунтом слоёв ТКО проводится не регулярно. Санитарно-защитные зоны для свалок не определены, лабораторный производственный контроль состояния почвы, грунтовых вод и поверхностных водоемов, воздуха своевременно не проводится.

Заполняемость полигона ТКО в с. Черемшанка составляет 60-70 % от имеющихся объемов. При существующих объемах поступающих на полигон отходов дальнейшая эксплуатация полигона в ближайшее время станет невозможной.

В регионе сохраняется проблема наличия на улицах безнадзорных собак. В муниципальных образованиях и сельских поселениях не соблюдаются правила содержания домашних животных, отсутствуют площадки для выгула домашних питомцев. Не всеми муниципальными образованиями налажена работа по привлечению к административной ответственности владельцев домашних собак за нарушения содержания. В 2022 в медицинские учреждения республики обратились за помощью 663 человека, в том числе 293 ребенка до 14 лет, пострадавших от укусов животных не только бездомными, но и домашними.

Наибольшее количество укусов собаками зарегистрировано в г. Горно-Алтайске - 192 человека, в Майминском районе - 130 человек, в Чемальском районе - 71 человек, в Онгудайском районе - 46 человек, в Турочакском районе - 49, в Чойском - 36, в Усть-Канском районе - 34 человек, Шебалинском районе 26 человек.

До настоящего времени ни в одном муниципальном образовании не оборудованы площадки для выгула домашних собак, несмотря на то, что в «Правилах благоустройства и содержания территорий», утвержденных и действующих в каждом муниципалитете этот пункт обозначен. Единственная в регионе выгулочная площадка для собак построена в Горно-Алтайске на ул. Сосновая (недалеко от кладбища). По назначению площадка не используется.

Еженедельно Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай в адрес муниципалитетов направляются письма с предложениями о принятии мер по упорядочению содержания животных. Вопросы профилактики бешенства и соблюдению правил благоустройства, вопросы выносятся на рассмотрение санитарно-противоэпидемической комиссии при Правительстве Республики Алтай, районных комиссий, селекторных совещаний с муниципалитетами.

В качестве проблем в обеспечении санэпидблагополучия при оказании туристических услуг также выделены: несоответствие источников водоснабжения санитарным нормам, отсутствие производственного контроля со стороны руководителей предприятий

турбизнеса, невыполнение требований по организации сбора твердых коммунальных отходов.

**В области гигиены питания и обеспечения безопасности продуктов питания:**

В 2022 году производственный контроль в большинстве предприятий пищевой промышленности в республике не проводится как на отдельных этапах производственного процесса, основанный на принципах ХАССП, так и ПК готовой продукции.

Контроль процессов производства пищевой продукции в предприятиях проводится не в полном объеме. Порядка 50 % предприятий качество выпускаемой продукции в т.г. не контролировали. Объем лабораторных исследований недостаточный, не отражает реальное качество выпускаемой продукции. При осуществлении процессов производства (изготовления) пищевой продукции не разработаны, не внедрены и не поддерживаются процедуры, основанные на принципах ХАССП.

В нарушение ФЗ-52 «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» и подзаконных нормативно-распорядительных документов в предприятиях пищевой промышленности гигиеническое обучение работников организовано неудовлетворительно, а зачастую вообще не организовано, что является одной из причин нарушений санитарно-эпидемиологических требований и выпуска нестандартной продукции.

Структура питания населения республики продолжает оставаться несбалансированной: увеличено потребление высококалорийных продуктов, содержащих простые углеводы. Результаты надзорных мероприятий свидетельствуют о недостаточной гигиенической компетенции хозяйствующих субъектов, занятых в сфере оборота пищевой продукции, что приводит к нахождению в обороте небезопасных продуктов, в том числе фальсифицированных контрафактного производства.

Наиболее эффективными формами решения указанных проблем являются:

- включение в существующие государственные программы Республики Алтай муниципальные программы профилактических мероприятий, мер государственной поддержки юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность по производству и обороту обогащенных незаменимыми компонентами пищевых продуктов массового потребления (хлеб, питьевая вода, молочные продукты, напитки);

- внедрение в производство пищевых продуктов современных технологий по обогащению пищевых продуктов массового потребления с применением витаминных и витаминно - минеральных премиксов;

- продолжение мероприятий по обеспечению организованных коллективов современными видами пищевой продукции, обогащенной йодом и витаминным комплексом;
- реализация механизмов контроля качества пищевой продукции и продовольственного сырья, выпускаемых производителями Республики Алтай с целью повышения их ответственности по изготовлению качественной продукции;

- принятие мер по повышению ответственности поставщиков продуктов питания и организаторов питания в учреждениях социальной сферы республики в ходе исполнения контрактов для оказания государственных и муниципальных нужд;

- осуществление контроля за оборотом спиртосодержащей продукции и соблюдением ограничений и запретов на торговлю спиртосодержащей непищевой продукцией;
- проведение профилактических мероприятий по вопросам обеспечения безопасности пищевой продукции с использованием различных форм и методов для хозяйствующих субъектов, занятых в сфере производства и реализации пищевой продукции, оказания услуг общественного питания;
- информирование населения через средства массовой информации по вопросам здорового образа жизни, организации рационального питания, профилактики микронутриентной недостаточности, снижения алкоголизации и табакокурения.

**В области санитарно-эпидемиологической обстановки в образовательных учреждениях:**

В Республике Алтай за последние 5 лет численность обучающихся в общеобразовательных организациях выросла на 15% и согласно демографическим прогнозам, в перспективе численность обучающихся будет возрастать. Необходимо создание новых мест в образовательных организациях.

Проблемой в сохранении здоровья школьников является недостаточная ответственность персонала образовательных учреждений, что подтверждается результатами плановых проверок образовательных учреждений. Результаты проверок Роспотребнадзора в отношении организации питания в учреждениях образования свидетельствуют о небезопасности школьного питания. Несмотря на постоянный контроль, как со стороны Роспотребнадзора, так и со стороны муниципалитетов, по-прежнему, в ходе проверок на пищеблоках выявляются случаи нарушения условий хранения продуктов, замены блюд в меню, нарушается санитарно-дезинфекционный режим.

В Республике Алтай решены вопросы о финансовом обеспечении полноценного питания школьников 1-4 классов за счет софинансирования из федерального бюджета, а финансовое обеспечение питания школьников 5-11 классов остается недостаточным.

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

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

Так, в Республике Алтай среди детского населения (0-14 лет) за последние 3 года отмечается рост показателей первичной заболеваемости по болезням эндокринной системы (темп прироста – 2,4%), болезням нервной системы (темп прироста – 9,6%), психическим расстройствам (темп прироста – 18,2%), заболеваниям крови (3,9%). У подростков в возрастной группе 15-17 лет наблюдается тенденция к повышению уровня заболеваемости психическими расстройствами (темп прироста – 61,9%), болезней эндокринной системы (темп прироста – 21,3%).

Изменения динамики уровня заболеваемости крови, в том числе железодефицитная анемия в сторону увеличения отмечаются в высокогорных местностях, приравненных к районам Крайнего Севера, на территории Кош-Агачского района (темп прироста- 15,5%).

На протяжении 3 лет отмечается рост заболеваемости как среди детей (0- 14 лет), так и среди подросткового населения (15-17 лет) многоузловым эндемическим зобом (темп прироста-650% и 151,1 % соответственно). Кроме этого, у подростков регистрируется рост заболеваемости по другим нозологическим формам, связанным с дефицитом йода: диффузный(эндемический) зоб, субклинический гипотиреоз.

Данные о заболеваемости детей свидетельствуют о необходимости корректировки программы питания и оздоровления детей.

#### **В области обеспечения радиационной безопасности:**

Территория Республики Алтай уникальна в том числе, за счет использования в качестве источников питьевого водоснабжения артезианских, глубоководных скважин, что требует тщательного контроля за природными радионуклидами в питьевой воде. При этом контроль суммарной альфа, бета-активности питьевой воды из скважин, используемых для хозяйственно-бытового водоснабжения в полной мере не обеспечен.

В связи с ведущим фактором облучения населения региона от природных источников и составляющем более 94% в коллективной дозы облучения, на всех этапах (отвод участка под строительство, строительство, приёмка в эксплуатацию) строительства зданий и



сооружений гражданского и промышленного назначения необходимо осуществление радиационного контроля.

**В области улучшения условий труда работающих:**

Основными проблемами в профилактике заболеваемости на предприятиях труда являются:

уклонение работодателей, особенно индивидуальных предпринимателей, представителей малого и среднего бизнеса от проведения периодических медицинских осмотров работников; игнорирование работодателями законодательства об охране труда при возможности сэкономить не затрачивая финансовых средств на обеспечение работников безопасными условиями труда.

отсутствие в Республике Алтай достаточного количества профпатологов для проведения адекватной оценки состояния здоровья работников.

Важнейшими перспективными задачами в профилактике заболеваемости на предприятиях труда являются: переход к системе управления рисками на предприятии, создание информационного банка данных о предприятиях, где имеются факторы «производственного риска» и объемах показателей факторов «риска». Для этого необходимо использовать регламентированные российским законодательством процедуры (специальной оценки рабочих мест, производственного контроля, результаты периодических медицинских осмотров), проводить анализ состояния здоровья рабочих по результатам ПМО, определять причинно-следственной связи.

**В области профилактики и борьбы с инфекционными заболеваниями:**

Продолжается эпидемиологическое неблагополучие по новой коронавирусной инфекции. Несмотря на достигнутое к концу 2022 года значительное снижение ежедневно регистрируемых случаев заболеваний COVID-19, заболеваемость остается не стабильной.

К концу 2022 года, по прежнему, не достигнут коллективный иммунитет к коронавирусной инфекции, план вакцинации в 2022 году не выполнен.

Практика борьбы с новой коронавирусной инфекцией, мутация вируса, уменьшение тяжести его течения требуют изменения подходов к проведению работы по предупреждению распространения заболеваемости в текущем году.

Так, введение в практику широкого применения лечебной сетью ИХА тестов на вирус COVID-19 помогло максимально охватить тестированием лиц с симптомами ОРВИ без применения ПЦР-лабораторий что особенно актуально проведения исследований на COVID-19 в отдаленных районах.

Проблемными вопросами в плане профилактике распространения гриппа являются:

- недостаточное количество поставляемой вакцины против гриппа для достижения охвата 60% населения Республики Алтай. Поставляемый объем вакцины позволяет охватить не более 50 % жителей вакцинации. Работодатели неохотно идут на приобретение средств для вакцинации сотрудников, что не позволяет существенно увеличить охват иммунизацией за счет собственных средств работодателей и граждан.

Еще одной проблемой является несвоевременность поставки вакцин против гриппа (период ожидания вакцины для иммунизации взрослого населения составил в 2022 году 7 недель, для детского населения - 11 недель).

За 2022 г. в Республике Алтай зарегистрировано 1833 случаев внебольничной пневмонии (далее ВП), показатель заболеваемости составил 829,6 на 100 тыс. населения, что ниже аналогичного периода 2021 г. в 2,5 раза (за 2021 г. - 4677 случаев внебольничной пневмонии (далее ВП), показатель заболеваемости составил 2124,14 на 100 тыс. населения), доля пневмоний вызванных COVID-19 составляет 47% при этом среднемноголетний показатель заболеваемости ВП составляет 991,9 на 100 тыс. населения.

Крайне низким остается уровень этиологической расшифровки заболеваемости внебольничными пневмониями. Из 1833 зарегистрированных случаев, этиологический расшифрованы только 958 случаев внебольничных пневмоний.

Снижение числа пневмоний и снижение смертности от пневмоний с COVID-19 а также снижение уровня летальности за счет пневмоний с COVID-19 обусловлено изменением циркулирующего штамма COVID-19

По-прежнему одной из проблем является низкая цифровая грамотность персонала медицинских учреждений, нехватка кадров, способных работать в цифровой среде, отсутствие современного программного обеспечения. Продолжает сохраняться проблема качества сбора первичной информации о заболевших, что препятствует оперативному проведению противоэпидемических мероприятий в очагах COVID-19, а также своевременности, полноты и качества данных, передаваемых в ЕАИС Роспотребнадзора.

Одним из факторов, способствующих заболеванию ВП, продолжает оставаться позднее обращение заболевших в медицинское учреждение, что указывает на слабую работу медиков с населением по профилактике внебольничной пневмонии. Более половины среди выявленных заболевших внебольничной пневмонией граждан обратились за медицинской помощью позднее 4-5-го дня заболевания, в том числе регистрируются случаи смерти от ВП на дому. Наиболее часто болеют люди трудоспособного возраста.

В республике не обеспечена своевременная диагностика, расшифровка инфекционных болезней в соответствии с действующими нормативными документами. Так, в суммарной структуре ОКИ на долю кишечных инфекций неустановленной этиологии (КИНЭ) приходится 74,5 %, этиологически расшифрованных случаев 25,5 %.

Заболеваемость КИНЭ по итогам 12 месяцев 2022 г. имеет тенденцию к увеличению в 1,12 раза (показатель 382,0 на 100 тыс. населения). Дети в структуре КИНЭ составили 77,2% (показатель 969,1 на 100 тыс. детского населения; динамика роста 1,02 раза). Основной причиной заболевания ОКИ явилось погрешность в питании. Прежде всего, это несоответствие продуктов питания возрастным особенностям организма ребенка, отсутствие гигиенических навыков у родителей, то есть школы молодой семьи и молодой матери работают не эффективно.

Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ- инфекции остается напряженной, продолжается распространение ВИЧ-инфекции среди населения и увеличение кумулятивного числа инфицированных и больных. В Республике Алтай по-прежнему недостаточно рекламной информации (баннеров, листовок, плакатов), регулярных теле- и радиопередач по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции, СПИДа и формированию общественного мнения, использование молодежных площадок для организации работы по профилактике ВИЧ-инфекции.

По-прежнему актуальна проблема заболеваемости туберкулезом. Показатель заболеваемости детского населения до 17 лет по итогам 2021 года составил 10,38 что в 1,7 раза выше, чем в 2020 г. (показатель на 100 тыс.нас. – 5,93).

Сохраняется негативная тенденция к увеличению случаев отказов родителей от вакцинации БЦЖ новорожденных детей, что недопустимо, так как прививка против туберкулеза является наиболее эффективным средством защиты ребенка от заболевания. Также прививка БЦЖ применяется для предотвращения развития тяжелых форм туберкулеза. В 2022 году не получили прививку против туберкулеза по этой причине 38 ребенка.

Продолжается регистрация случаев заболевания туберкулезом среди контактировавших с заболевшими. За прошедший 2022 г. зарегистрировано 2 случая (1 взрослый Чемальского района - по контакту с мужем и 1 ребенок г. Горно-Алтайск, по контакту с отцом).

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

дополнительного белкового питания больным туберкулезом. За последние 12 лет с 2012 года в республике не выделено ни одного изолированного жилого помещения для лиц с открытыми формами туберкулеза.

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 ходе прививочной кампании против гриппа в эпидемическом сезоне 2022-2023 годов план иммунизации, позволяющий сформировать надежный коллективный иммунитет, не выполнен. Привито 80,28% от плана или 49,09% от населения. При этом вакцина, поступившая за счет средств Федерального бюджета полностью израсходована. Из-за отсутствия средств на вакцину из бюджета Республики Алтай, а также из собственных средств работодателей, выполнить план и хватить прививками 60% населения региона не удалось. Анализ заболеваемости гриппом и ОРВИ по республике за 2022 год показал рост заболеваемости в 1,7 раза по сравнению с предыдущим 2021 годом, по совокупному населению.

Неудовлетворительна работа госпитальных эпидемиологов в очагах инфекционных заболеваний, в т.ч. проведение эпидемиологического расследования случаев инфицирования COVID-19 персонала и пациентов, поступающих на госпитализацию. Регистрировались случаи несвоевременного проведения противоэпидемических мероприятий в очагах COVID-19, в частности проведения заключительной дезинфекции; госпитальными эпидемиологами не осуществлялся контроль ведения медицинской документации (направления на исследования COVID-19, экстренные извещения), ее корректным заполнением с указанием сведений о пациенте (паспортных данных пациента, данных о его социальном статусе, кратких эпидемиологических данных).

В республике остро стоит проблема в отсутствии регистрации ряда нозологических форм инфекций связанных с оказанием медицинской помощи (далее – ИСМП), особенно остро стоит проблема регистрации послеоперационных инфекций. Молчащими территориями по выявлению ИСМП являются: Майминский, Улаганский, Онгудайский, Усть-Канский, Турочакский и Чойский районы, что также свидетельствует о неудовлетворительной работе госпитальных эпидемиологов.

Республика Алтай неблагополучна по клещевым инфекциям, чему способствует животноводческая специфика региона. Не решен вопрос противоклещевых обработок сельскохозяйственных животных, являющихся основными прокормителями и разносчиками клещей на территории поселений.

Анализ инфекционной и неинфекционной заболеваемости на территории региона показывает, что большинство заболеваний возникает вследствие недостаточной информированности граждан вопросам профилактики заболеваемости, что указывает на недостаточный объем санитарно-просветительской работы с населением со стороны медицинских работников.

## Раздел 4. Заключение

За истекшие три года стабилизировались основные показатели, характеризующие санитарно-эпидемиологическую обстановку в Республике Алтай:

### **В области профилактики и борьбы с инфекционными болезнями:**

Достигнуто снижение заболеваемости по 33 нозологическим формам инфекционных болезней, не регистрировалось 55 нозологических форм.

В 2022 г. в Республике Алтай не регистрировались такие вакциноуправляемые инфекции, как дифтерия, корь, эпидемический паротит, полиомиелит.

Отмечен выраженный рост заболеваемости: гриппом – на 70 %, ОКИ, вызванных установленными бактериальными возбудителями, на 93 %, в частности иерсиниозом (700 %), ОКИ, вызванных неустановленными инфекционными возбудителями на 13 %, энтеровирусной инфекцией – на 4 %, хроническими вирусными гепатитами – на 25 %, ветряной оспой – на 22%, гонококковой инфекцией – на 33 %. На 8 % по сравнению с 2021 годом увеличилось количество граждан, укушенных животными.

В целом в сезоне 2022 года зарегистрировано 3312 случаев присасывания клещей (в 2021 году 4323), снижение в 1,2 раза.

Обеспечен контроль за организацией мероприятий по реализации национального календаря прививок.

Поддержание на регламентированном уровне охвата прививками против дифтерии, полиомиелита, краснухи, кори позволило не допустить возникновения в регионе заболеваемости данными инфекциями.

В 2022 г. на территории Республики Алтай зарегистрировано 3 очага групповой инфекционной заболеваемости (2021 г. – 6 очагов) с количеством пострадавших 53 человека (2021 г. – 145 чел.). Во всех случаях определены пути передачи, проведены противоэпидемические мероприятия.

### **В области гигиены питания и контроля качества и безопасности продуктов питания:**

Стабилизировались основные показатели, характеризующие санитарно-эпидемиологическую обстановку в Республике Алтай в 2020-2022 гг.:

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

Проведены мероприятия по пресечению производства и оборота на территории региона фальсифицированной пищевой продукции.

Осуществлен контроль по соблюдению требований Федеральных законов от 22.11.1995 № 171-ФЗ «О государственном регулировании производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции и об ограничении потребления (распития) алкогольной продукции», от 23.02.2012 № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака», от 27.12.2019 г. № 468-ФЗ «О виноградарстве и виноделии в Российской Федерации» с целью снижения масштабов злоупотребления алкогольной продукцией и потребления табака.

Осуществлен контроль за оборотом пищевой продукцией, запрещенной к ввозу и реализации на территории Российской Федерации.

Проведены контрольно-надзорные мероприятия за соблюдением требований действующих технических регламентов при производстве и обороте молочной, мясной и рыбной продукцией.

Проведены необходимые мероприятия, направленные на профилактику заболеваний, обусловленных дефицитом микронутриентов в структуре питания населения.

**В области улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки в образовательных организациях:**

В 2022 году продолжено строительство школы №7 в г.Горно-Алтайске, Усть-Коксинской СОШ в Усть-Коксинском районе, начато строительство школы на 250 мест в с. Шебалино Шебалинского района; проведен капитальный ремонт и строительство 4 спортивных залов. На сегодняшний день, каждая школа имеет спортивную площадку.

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

За счет реализации в регионе федеральных и региональных программ, направленных, в том числе на укрепление материально-технической базы образовательных организаций, все школы региона обеспечены теплыми туалетами, водопроводом и канализацией.

В 2022 г. охват школьников горячим питанием составляет - 100% (2020 г. - 99%).

**В области охраны среды обитания:**

Обеспеченность населения республики качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения в 2022 году составила - 78,34% (2020 г – 77,6%), в т.ч. городского населения - 94,1% (2020 г – 93,7 %).

Качество питьевой воды остается на стабильном уровне. Удельный вес проб, не отвечающих санитарным нормам по микробиологическим показателям из централизованного водоснабжения составил 3,2% (2021-3,3%), по санитарно-химическим показателям исследовано 1499 проб воды - удельный вес проб, не отвечающих санитарным нормам, составил 3 % (2021 г.- 4,2%), на радиологические показатели исследовано 436 проб воды, нестандартных нет.

Проб атмосферного воздуха городских территорий и сельских поселений, превышающих ПДК за 3 года не установлено.

В Республике Алтай доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям по сравнению с 2020 годом уменьшилась с 6 % до 0%.

**В области улучшения условий труда работающих:**

Результаты измерений физических факторов на рабочих местах в ходе проверок по выполнению предписаний и полученной информации по результатам производственного контроля и результатам проведенной специальной оценки рабочих мест на объектах промышленности характеризуют благополучное состояние рабочей среды.

В связи с «надзорными каникулами» в отношении бизнеса в 2022 году проведены только 2 проверки с лабораторно-инструментальным контролем по физическим факторам, где основными показателями являются шум, вибрация, освещенность и микроклиматические условия в 2022 г. превышений не установлено.

В 2023 году необходимо наращивать объемы лабораторных исследований за состоянием производственной воздушной среды, а также лабораторно-инструментальных измерений физических факторов.

С целью выявления профессиональных патологий, необходимо продолжить работу по увеличению охвата периодическими медицинскими осмотрами, работающих во вредных и опасных условиях труда.

**Приоритетными задачами по решению вопросов в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в 2023 году:**

**На региональном уровне обеспечить:**

- проведение мероприятий по реализации Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации до 2024 года»;

- продолжить участие в реализации регионального проекта «Чистая вода», в том числе осуществление контроля за реализацией мероприятий по развитию системы водоснабжения, водоотведения и очистки сточных вод Республике Алтай; дальнейшее изучение влияния питьевой воды на состояние здоровья населения в рамках ведения социально-гигиенического мониторинга и научных исследований по каждому населенному пункту и водопроводу на территории Республики Алтай;

- снижение загрязнения почвы населенных мест до гигиенических нормативов;

- совершенствование системы планово-регулярной санитарной очистки населенных мест и обращения с отходами производства и потребления;

- максимально эффективное использование данных социально-гигиенического мониторинга и оценки риска для здоровья населения при санитарно-эпидемиологической экспертизе проектов по определению оптимальных размеров СЗЗ, разработку, корректировку и реализацию региональных программ по актуальным для Республики Алтай направлениям по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

- информирование населения о санитарно-эпидемиологической обстановке и принимаемых мерах по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

- организацию информационно-аналитического сопровождения и мониторинг реализации мероприятий, связанных с загрязнением среды обитания и направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

- формирование адресных программ снижения уровней облучения групп жителей с высокими дозами природного облучения, предусматривающих финансирование мероприятий по снижению содержания радона в воздухе жилых и общественных зданий с превышением гигиенических нормативов, и в первую очередь в зданиях детских и образовательных организаций;

- предотвращение ввоза и оборота запрещенной пищевой продукции на территории Республики Алтай;

- разработку и реализацию мероприятий по внедрению принципов здорового образа жизни, в т.ч. здорового питания, по профилактике микронутриентной недостаточности, снижению потребления алкоголя, табакокурения;

- обеспечение организации и проведения иммунопрофилактики населения в рамках национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям, за достигнутым и поддержанием требуемых (не менее 95%) уровней охвата профилактическими прививками детей и взрослых в декретированных возрастах;

- реализацию мероприятий по поддержанию статуса региона, свободного от полиомиелита, в том числе мероприятий в рамках программы «Эпидемиологический надзор и профилактика энтеровирусной (неполно) инфекции»;

- проведение системной разъяснительной кампании в средствах массовой

информации по профилактике распространения новой коронавирусной инфекции, гриппа и ОРВИ;

- обеспечение готовности медицинских организаций Республики Алтай к эпидемическому подъему заболеваемости гриппом и ОРВИ; новой коронавирусной инфекции;

- продолжение комплексной работы с молодежными объединениями по реализации планов мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции в молодежной среде;

- расширение работы с представителями бизнеса, работодателями, мигрантами по профилактике ВИЧ - инфекции среди работающего населения;

- межведомственное взаимодействие государственных контрольных органов в пункте пропуска через Государственную границу Российской Федерации в случае подозрения или выявления больных с признаками острых инфекционных болезней, ввоза потенциально опасной продукции на территорию страны;

- своевременное рассмотрение предложений по стабилизации санитарноэпидемиологической ситуации с учетом проводимого анализа эпидситуации и актуальности проблемы.

**На муниципальном уровне обеспечить:**

- соблюдение санитарно-противоэпидемического режима в медицинских организациях в целях недопущения формирования очагов инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, своевременную организацию и проведение противоэпидемических мероприятий в очагах;

- планирование и обеспечение безопасных условий проведения профилактических прививок населению в рамках национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям;

- разработку и реализацию дополнительных профилактических и противоэпидемических мероприятий в целях дальнейшего снижения заболеваемостью корью и краснухой и достижения статуса территории, свободного от эндемичной кори и краснухи;

- принятие дополнительных мер по привлечению работодателей к организации профилактических мероприятий и выделению средств для вакцинации против гриппа работающего населения, не относящегося к группам риска;

- проведение системной разъяснительной кампании в средствах массовой информации о преимуществах вакцинопрофилактики;

- проведение оптимизации комплекса профилактических и противоэпидемических мероприятий по предупреждению завоза опасных инфекционных болезней, распространения природно-очаговых и зоонозных инфекций;

- оказание консультативной, методической и информационной помощи органам местного самоуправления в целях совершенствования обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

- проведение на промышленных предприятиях и объектах комплекса мероприятий по устранению и снижению риска возникновения профессиональных заболеваний и отравлений;

- создание безопасных для здоровья детей и подростков условий воспитания, обучения и оздоровления;

- обеспечение контроля качества питьевого водоснабжения.



16 мая 2023 года

№ 24

**РЕШЕНИЕ**

**О государственном докладе  
«О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия на  
территории Республики Алтай в 2022 году»**

Заслушав государственный доклад «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия на территории Республики Алтай в 2022 году», **Комитет решил:**

1. Доклад Заместителя начальника отдела санитарного надзора Роспотребнадзора по Республике Алтай Кандараковой О.Ю. «О государственном докладе «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия на территории Республики Алтай в 2022 году» принять к сведению.

2. Внести данный вопрос для рассмотрения на сессию Государственного Собрания - Эл Курултай Республики Алтай.

Председатель Комитета

Handwritten signature of A.B. Kazantseva in black ink.

**А.Б. Казанцева**