**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 ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ**

ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ «ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ»

Материалы

к государственному докладу

«ОСОСТОЯНИИ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО

БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ В ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ в **2021** году»

г. Грозный 2022 г.

**Введение.**

Управление Роспотребнадзора по Чеченской Республике, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чеченской Республике» в 2021 году осуществляли свою деятельность с учетом Основных направлений деятельности Роспотребнадзора на 2021 год, а также исполнения Плана Роспотребнадзора на 2016-2021 годы, Приоритетной программы «Реформа контрольной и надзорной деятельности», утвержденной Президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и приоритетным проектам, Приоритетного проекта реализации проектов стратегического направления «Реформа контрольной и надзорной деятельности» в Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и направлена на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения, эффективной защиты прав потребителей, повышение эффективности надзорной деятельности, доступности государственных услуг, информационной открытости деятельности.

Приоритетом являлось обеспечение надлежащей защиты прав и иных законных интересов населения Чеченской Республики, в том числе право на жизнь и здоровье, которое было достигнуто путем повышения эффективности контрольно-надзорной деятельности Управления Роспотребнадзора по Чеченской Республике в условиях снижения административной нагрузки на хозяйствующие субъекты, сокращения количества проверок.

Федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор осуществлялся с учетом внедрения 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, а также законодательных ограничений и запретов проведения плановых проверок субъектов малого предпринимательства, предусмотренных ст.26.1 Федерального закона №294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля».

Подводя итоги работы Управления Роспотребнадзора по Чеченской Республике за 2021 год отмечается динамика эффективного взаимодействия с органами исполнительной власти, с органами местного самоуправления муниципальных районов и городских округов республики по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения ЧР. Эта работа проводилась в рамках государственной политики, направленной на решение важнейших социально-экономических вопросов на территории республики, в том числе реализации заключенных соглашений о взаимодействии.

В соответствии с основными задачами по вопросам взаимодействия органов исполнительной власти Чеченской Республики, территориальных органов Федеральных органов исполнительной власти по и органов местного самоуправления муниципальных районов и городских округов, в состав которого входит Управление Роспотребнадзора по Чеченской Республике, **с** целью реализации совместных мероприятий за 2021 год подготовлено и отправлено более 500 информационных материалов.

Активизирована работа по приему уведомлений через «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг».

За 2021 год государственная услуга по приему и учету уведомлений, поступивших через МФЦ (многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг октябрьского района г. Грозного) Управлением Роспотребнадзора по Чеченской Республике предоставлялась 4 раза.

Управление находится в постоянном взаимодействии с предпринимательским сообществом, ежеквартально проводятся дни открытых дверей для предпринимателей с консультированием юридических лиц и индивидуальных предпринимателей с размещением итогов проведения на официальном Интернет-сайте. Для лиц, участвующих в предоставлении услуг в сфере общественного питания на территории Чеченской Республике совместно с ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чеченской Республике» проводятся обучающие мероприятия. В обучающих мероприятиях приняли участие более 450 хозяйствующих субъектов.

Специалисты Управления Роспотребнадзора по Чеченской Республике с целью повышения уровня информированности предпринимательского сообщества о деятельности Роспотребнадзора, правах и обязанностях индивидуальных предпринимателей и юридических лиц, возможностях информационных ресурсов Роспотребнадзора, приняли участие в семинаре «Порядок проведения проверок субъектов малого и среднего предпринимательства контролирующими органами».

В режиме постоянного показа транслируются видеоматериалы, презентации, информации справочного характера в целях просвещения, информирования и консультирования граждан об их потребительских правах и способах их защиты.

В рамках Проекта «Содействие повышению уровня финансовой грамотности населения и развитию финансового образования в Российской Федерации» Управление Роспотребнадзора по Чеченской Республике распространяет среди населения, СМИ, общественных организаций и объединений, а также организаций и учреждений, расположенных на территории Чеченской Республики, печатную продукцию.

Усилен контроль за соблюдением сотрудниками законодательства о государственном контроле (надзоре), об организации предоставления государственных услуг, о порядке рассмотрения обращений граждан, а также административного законодательства.

В целях обеспечения граждан и организаций своевременной, качественной и достоверной информацией в Управлении созданы и работают общественная приемная, «горячая линия», на сайте службы создан раздел для возможности подачи заявления в электронном виде. Информация о работе общественной приемной и «горячей линии» ежемесячно размещается в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Выполнение плана проведения плановых проверок за 2021 год с учетом проверок, изъятых из плана в соответствии с законодательством и согласованных с органами прокуратуры, составило 100%. На 1 октября в план проведения плановых проверок было включено 1021 проверок, из них 433 проверок были исключены из проекта плана проведения плановых проверок органами прокуратуры республики (17 в 2020 году).

Также в 2021 году выдано новых 139 предписаний должностного лица, уполномоченного осуществлять государственный контроль (надзор), о проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий. В средства массовой информации специалистами дано 47 интервью (местная телерадиокомпания), опубликовано информационного материала для граждан на официальных сайтах и аккаунтах в социальных сетях 289 публикаций, приято и рассмотрено обращений граждан по каналам «горячих линий» 49 568.

Специалистами Управления Роспотребнадзора по Чеченской Республике проведены мониторинговые мероприятия на 1016 объектах (668 продуктовых магазинов, 19 торговых центров, 86 парикмахерских, 239 объектов общественного питания, а также 4 автостанции (РТЦ Беркат, Минутка и автовокзал Западный), на предмет соблюдения противоэпидемического режима, а именно контроль за наличием у граждан QR-кодов или сертификатов, подтверждающих наличие сведений о проведении иммунизации против COVID-19, либо сведений о перенесенном заболевании новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в течение последних 6 месяцев, а также соблюдение масочного режима.

Выносятся представления (252) об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения.

В 2021 годуУправлению в целом при реализации государственной функции по проведению проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей по соблюдению ими требований санитарного законодательства и законодательства в сфере защиты прав потребителей, а также выявлению и пресечению нарушений законодательства удалось добиться определенных положительных результатов:

-организован мониторинг за эпидемиологической обстановкой, в том числе с ежедневным динамическим отслеживанием уровней и темпов распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в разрезе административных территорий республики;

-приняты дополнительные меры по усилению санитарно-карантинного контроля в пункте пропуска, организованы круглосуточные дежурства сотрудников СКП;

- введена в опытную эксплуатацию система АИС «Периметр» для своевременного внесения сведений по прибывшим рейсам из зарубежных стран и результатах досмотра прибывших граждан;

-отработаны вопросы немедленной изоляции лиц с подозрением на заболевание и установления медицинского наблюдения за контактными лицами, налажен алгоритм взаимодействия с Министерством внутренних дел по Чеченской Республике по контролю за соблюдением режима изоляции больными;

-освоен и внедрен алгоритм лабораторной диагностики в случае выявления лиц с подозрением на коронавирусную инфекцию;

-приняты меры по обучению медицинского персонала;

-эпидемиологическая ситуация в Чеченской Республике по другим нозологиям в целом осталась стабильной.

В условиях введенных ограничительных мероприятий и приобщения населения к соблюдению гигиенических процедур и соблюдения масочного режима в условиях рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19, данные меры также повлияли на снижение числа очагов острыми кишечными инфекциями. Так за 2021 год отмечается регистрация единичных случаев заболеваемости сальмонеллезом и дизентерией.

Кроме того,

- в 2021 году эпидемическая ситуация по инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики, на территории республики расценивается как устойчивая. Так, по 14 нозологическим формам заболеваемость не регистрировалась: холера, лептоспироз, дифтерия, краснуха, брюшной тиф, сибирская язва, столбняк, бешенство, сыпной тиф, туляремия, малярия, клещевой боррелиоз, ВБИ, тениаринхоз.

- после интенсивного эпидемического подъема заболеваемости корью в 2018-2019гг, в текущем году случаев кори не выявлено.

- отмечается снижение заболеваемости по вакцинуправляемым инфекциям (корь на 100%, сезонный грипп на 100%).

- достигнуты показатели охвата профилактическими прививками против гриппа совокупного населения республики - 60%, что составило 100% от запланированного показателя, при показателе в 2019 году -45% (запланировано 45%),

- в 2021 году эпидемическая ситуация по инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики, на территории республики расценивается как устойчивая. Так, по 14 нозологическим формам заболеваемость не регистрировалась: холера, лептоспироз, дифтерия, краснуха, брюшной тиф, сибирская язва, столбняк, бешенство, сыпной тиф, туляремия, малярия, клещевой боррелиоз, ВБИ, тениаринхоз.

**Раздел I. Результаты социально-гигиенического мониторинга за отчетный год и в динамике за последние три года.**

**1. Состояние среды обитания и ее влияние на здоровье населения.**

* 1. **Анализ состояния среды обитания в Чеченской Республике.**

**1.1.1 Социально – экономическое положение Чеченской Республики.**

 Население Чечни увеличилось в 2020 году на 40 тыс. человек и составило 1497 тыс. 051 человек. Естественный прирост населения в 2020 году составил 19231 человек (в 2019 году - 23429 человек). В 2020 году родилось 30345 детей, что больше на 532 малыша по сравнению с 2019 годом.

Регион занимает 1-е место в Российской Федерации по числу родившихся на 1 тыс. чел. населения — 20,3 чел. и 6-е место в СКФО по числу умерших на 1 тыс. чел. населения — 4,3чел, уступая только Республике Ингушетия (3,0чел). На фоне высокой рождаемости показатели смертности низкие из-за неполной регистрации смертности. Средний показатель умерших по РФ в 2019 году на 1тыс. населения составляет 12,3.

По продолжительности жизни (74 года) республика занимает 4-е место в Российской Федерации и 3-е место в СКФО, уступая Республике Ингушетия и Республике Дагестан. Низкие коэффициенты разводимости (2-е место в Российской Федерации и 2-е место в СКФО после Республики Ингушетия) — 0,9 на 1 тыс. чел. населения — свидетельствуют об устойчивости института семьи и являются одним из значимых факторов, обеспечивающим естественный прирост населения.

В Чеченской Республике в 2020 году родилось 30.345 детей. Согласно данным Росстата, показатель рождаемости (количество рожденных на одну тысячу жителей за год) в республике составил 20,7. Субъект стал лидером среди регионов России, но несмотря на то, что Чечня все еще остается в лидерах по показателю рождаемости, в регионе в последние годы наблюдается снижение числа новорожденных. Тем не менее, в субъекте отмечается незначительное повышение уровня младенческой смертности. В 2020 году он повысился на 0,5%.

**Рис. №1**. Расходы на здравоохранение и образование в Чеченской Республике в динамике на одного человека в рублях за 2017-2020гг.

Таблица №1

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование  показателя | Годы | | |  |
| 2018 | 2019 | 2020 | Динамика |
| Расходы на здравоохранение (руб/чел) | 9414,4 | 9414,4 | 15225.30 | повышение |
| Расходы на образование (руб/чел) | 16805,1 | 16805,1 | 17109.1 | стабильно |
| Среднедушевой доход (руб/чел) | 22801,8 | 24138 | 24390,5 | ↑ |
| Прожиточный минимум (руб/чел) | 10285,0 | 10910,0 | 11240,0 | ↑ |
| Стоимость минимальной продуктовой корзины (руб/чел) | 9653,0 | 9715,1 | 10549,0 | ↑ |
| Процент лиц, с доходами ниже прожиточного минимума (%) | 20,5 | 20,9 | 20,4 |  |
| Количество жилой площади на одного человека (1м2/ч) | 19,0 | 20,1 | 17,6 | ↑ |
| Процент квартир, не имеющих водопровода (%) | 18,5 | 11,3 | 3,2 | ↓ |
| Процент квартир, не имеющих канализации (%) | 22,0 | 20,9 | 6,5 | ↓ |
| Удельный вес жилой площади, оборудованной центральным отоплением (%) | 15,2 | 19,4 | 21,5 | ↑ |
| Фактическое конечное потребление домашних хозяйств на душу населения | 196696,8 | 220741,8 | 235931,0 | ↑ |
| Валовой региональный продукт (валовая добавленная стоимость) на душу населения | 125471,2 | 141228,8 | 164617,3 | ↑ |
| Среднемесячная номинальная начисленная заработная плата работников организаций | 26176,9 | 27757,1 | 31676,1 | ↑ |
| Инвестиции в основной капитал на душу населения | 50314,2 | 5589,1 | 35447,0 | ↑ |

Положительная динамика приоритетных социальных показателей за последние три года характеризует относительно стабильную социально-экономическую ситуацию в регионе.

Из графика видно, что наблюдается увеличение среднего многолетнего значения расходов на образование, расходы на здравоохранение на одного человека стабильно на одном уровне.

**Данные по естественному движению населения Чеченской Республики**

**за 2020 год.**

Таблица №2

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | *Январь-декабрь 2020г* | | | | |
| *человек* | | | *на 1000 человек населения*2) | |
| *2020г.* | *2019г.* | *прирост,*  *снижение (-)* | *2020г.* | *2019г.* |
| Родившихся | 27180 | 25799 | 1381 | 20,0 | 19,2 |
| Умерших | 7949 | 5838 | 2111 | 5,8 | 4,3 |
| из них детей  в возрасте до 1 года | 152 | 154 | -2 | 5,7*3)* | 5,8*3)* |
| Естественный  прирост | 19231 | 19961 |  | 14,2 | 14,9 |
| Зарегистрировано:  браков | 7477 | 7122 | 355 | 5,5 | 5,3 |
| разводов | 1225 | 1101 | 124 | 0,9 | 0,8 |

**Рис№2**.Доходы населения в Чеченской Республике в динамике на одного человека в рублях за 2018-2020гг.

В условиях неустойчивого роста экономики, сложившегося в Российской Федерации в целом, в Чеченской Республике с начала 2019 года по основным показателям социально-экономического развития наблюдается положительная динамика.

Объем ВРП Чеченской Республики за 2019 год, по оценке Минэкономтерразвития ЧР, составит 218,85 млрд руб. или 113,3 % к уровню 2018 года.

По итогам 2020 года составит 203,25 млрд руб., по оценке Минэкономтерразвития ЧР. В связи с распространением новой коронавирусной инфекции ожидается снижение уровня валового регионального продукта на 7,1 % по сравнению с показателем за 2019 год.

На 1 декабря 2020 года численность населения к уровню аналогичного периода предыдущего года выросла на 20 тыс. чел. и составила 1497,050 тыс. чел., темп роста – 101,4%.

Обеспечение электрической энергией, газом и паром; кондиционирование воздухасоставило 25597,1 млн руб. или 120% к уровню 2019 года.

Водоснабжение; водоотведение, организация сбора и утилизации отходов, деятельность по ликвидации загрязненийв отчетном периоде составило 1724,6 млн руб. или 121,4% к уровню 2019 года.

Инвестиции в основной капиталза 2020 год составили 41021,0 млн руб., индекс физического объема к уровню аналогичного периода 2019 года – 84,6% (в сопоставимых ценах), в том числе внебюджетные инвестиции – 26511,8 млн руб. (индекс физического объема   
к уровню аналогичного периода 2019 года – 70,9%).

Уровень жизни населения. Величина прожиточного минимума на душу населения в III квартале 2020 года составила 11333 руб. в месяц или 103,0%   
к уровню аналогичного периода предыдущего года.

Среднемесячная номинальная заработная плата одного работника   
за январь-ноябрь 2020 года составила 28969,0 руб. или 107,1% к уровню предыдущего года.

Численность безработных (по методологии МОТ) составила 140,9 тыс. человек, что на 41 тыс. чел. больше уровня аналогичного периода 2019 года (99,5 тыс. чел.). Уровень общей безработицы (по методологии МОТ) составил 18,5%.

Численность безработных (имеющих статус безработного), зарегистрированных в службе занятости населения республики на конец декабря 2020 года, составила 125,232 тыс. чел., что на 75 тыс. человек больше уровня декабря 2019 года.

Уровень регистрируемой безработицы на конец декабря 2020 года составляет 19,8% (декабрь 2019 года – 8,0%).

Давая краткую оценку текущему социально-экономическому положению Чеченской Республики, отметим позитивные и негативные стороны. Позитивными характеристиками региона являются: более быстрый рост экономики, чем в среднем по РФ и СКФО, наличие государственных региональных программ поддержки инноваций, крупные бюджетные инвестиции, стабилизация условий хозяйствования и рост доходов населения.  Негативными характеристиками являются: низкая производительность труда, обусловленная большим износом основных производственных фондов, наличие крупных убытков, препятствующих обновлению основного капитала и сокращающих собственные ресурсы развития инновационных технологий и наукоемких производств, высокая безработица и большое социальное расслоение.

Текущее социально-экономическое положение Чеченской Республики обеспечивает жителей региона и экономику минимально необходимыми финансовыми ресурсами для поддержания жизнедеятельности населения и сохранения достигнутого уровня экономики. Но оно не создает условия быстрого роста и дальнейшего развития, оставляя регион среди бедных субъектов РФ. Изменение текущего положения требует специальных мер, направленных на создание более благоприятного климата для бизнеса, лучших условий развития человеческого капитала и постоянного роста благосостояния населения региона.

**Рис.№3.**

Количество жилой площади на одного человека на протяжении 3 лет остаётся стабильным, а также удельный вес жилой площади, оборудованной центральным отоплением, относительно средне - многолетних значений, остается на одном уровне.

**Рис. №4**

Процент квартир, не имеющих водопровода понизился на 8%, площадь жилищ, приходящихся на 1 жителя в динамике стабильна и процент квартир, не имеющих канализацию понизился на 14%.

Социально – экономические факторы в республике играют негативную роль в формировании здоровья населения.

За период 2018-2020 годы, в целом по Чеченской Республике, расходы на здравоохранение и образование остались на одном уровне.

Анализ региональных социальных факторов за период с 2018 по 2020 годы свидетельствует о положительной динамике в изменении всех оцениваемых показателей. Так, в целом по Чеченской Республике отмечается рост расходов на здравоохранение и образование, увеличение среднедушевого дохода и прожиточного минимума населения, увеличение удельного веса жилой площади, оборудованной центральным отоплением при снижении доли квартир, не имеющих водопровода и канализации. Среди показателей медицинского обслуживания пациентов наблюдается увеличение числа посещений и количества врачей поликлинических медицинских учреждений (число занятых должностей), на фоне снижения количества врачей всех специальностей и среднего медперсонала.

В динамике за три года на картинке ниже, хорошо видно насколько идет процесс благоустройства всего жилищного фонда для населения Чеченской Республики.

**Благоустройство жилищного фонда (в %).**

Таблица №3

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Удельный вес площади, оборудованной | | | | | | |
| водопро-  водом | водо-  отведе-  нием  (канали-  зацией) | отопле-  нием | ван-  нами | газом | горячим  водо-  снабже-  нием | наполь-  ными  электро-  плитами |
| **Весь жилищный**  **фонд** |  |  |  |  |  |  |  |
| 2016 | 84,4 | 79,7 | 91,4 | 72,0 | 95,7 | 67,0 | 1,5 |
| 2017 | 85,0 | 79,8 | 91,8 | 72,3 | 95,9 | 68,0 | 1,5 |
| 2018 | 85,8 | 80,8 | 91,9 | 74,0 | 96,2 | 70,2 | 1,4 |
| 2019 | 88,7 | 82,3 | 93,2 | 76,1 | 96,2 | 74,3 | 1,8 |
| 2020 | 89,4 | 84,2 | 93,5 | 77,5 | 96,7 | 78,6 | 2,2 |
| **Городской жилищный**  **фонд** |  |  |  |  |  |  |  |
| 2016 | 98,9 | 98,9 | 98,9 | 97,8 | 97,2 | 86,1 | 1,3 |
| 2017 | 98,9 | 98,9 | 98,9 | 97,8 | 97,2 | 86,9 | 1,4 |
| 2018 | 98,9 | 98,3 | 99,0 | 98,0 | 97,9 | 87,2 | 1,3 |
| 2019 | 98,6 | 95,0 | 98,5 | 97,2 | 96,8 | 86,8 | 3,2 |
| 2020 | 99,7 | 98,3 | 99,5 | 97,6 | 97,8 | 94,9 | 4,3 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Сельский жилищный**  **фонд** |  |  |  |  |  |  |  |
| 2016 | 72,7 | 64,2 | 85,3 | 51,0 | 94,5 | 51,6 | 1,6 |
| 2017 | 74,0 | 64,7 | 86,2 | 52,1 | 94,9 | 53,0 | 1,6 |
| 2018 | 75,5 | 67,2 | 86,4 | 55,4 | 94,9 | 57,0 | 1,5 |
| 2019 | 80,9 | 72,5 | 89,1 | 59,7 | 95,7 | 64,6 | 0,7 |
| 2020 | 81,1 | 72,8 | 88,7 | 61,1 | 95,8 | 65,4 | 0,5 |

**Теплоснабжение в населенных пунктах 2017-2020гг**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2017** | **2018** | **2019** | **2020** |
| Число источников теплоснабжения  (на конец года), единиц | 190 | 197 | 152 | 141 |
| Удельный вес котельных мощностью до 3 Гигакал/час , во всей суммарной мощности всех котельных, процентов | 13,0 | 9,8 | 9,3 | 8,1 |
| Суммарная мощность котельных, Гкал/час | 945,4 | 906,4 | 870,8 | 875,9 |
| Протяженность тепловых и паровых сетей  в двухтрубном исчислении - всего, км | 297,4 | 285,9 | 338,0 | 337,6 |
| Протяженность тепловых и паровых сетей  в двухтрубном исчислении, нуждающихся  в замене - всего, км | 68,6 | 59,7 | 16,6 | 29,8 |
| Число аварий на источниках теплоснабжения, паровых и тепловых сетях - всего | 148 | 127 | 28 | 18 |
| Потери тепла в сетях, в процентах от подачи тепла | 9,5 | 8,2 | 7,5 | 4,1 |

Таблица№4

**Жилищный фонд (общая площадь жилых помещений на конец года, тыс. м2).**

Таблица№5

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
| **Жилищный фонд – всего** | **25988,5** | **27675,9** | **29659,9** | **30482,1** |
| в том числе: |  |  |  |  |
| государственный | 143,8 | 137,5 | 144,3 | 154,4 |
| муниципальный | 644,9 | 642,5 | 373,7 | 323,4 |
| частный | 25181,2 | 26895,9 | 29141,9 | 30004,2 |
| из него в собственности граждан | 25118,4 | 26783,1 | 29029,4 | 29874,9 |
| **городской жилищный фонд – всего** | **11512,1** | **12125,4** | **12984,7** | **13676,1** |
| в том числе: |  |  |  |  |
| государственный | 84,9 | 87,5 | 113,4 | 123,4 |
| муниципальный | 360,8 | 364,3 | 128,4 | 108,1 |
| частный | 11052,3 | 11673,6 | 12742,9 | 13444,6 |
| из него в собственности граждан | 10989,8 | 11573,2 | 12630,4 | 13315,2 |
| **сельский жилищный фонд – всего** | **14476,4** | **15550,5** | **16675,1** | **16806,0** |
| в том числе: |  |  |  |  |
| государственный | 58,9 | 50,0 | 30,9 | 31 |
| муниципальный | 284,1 | 278,2 | 245,3 | 215,3 |
| частный | 14128,9 | 15222,3 | 16399,0 | 16559,7 |
| из него в собственности граждан | 14128,6 | 15209,9 | 16399,0 | 16559,7 |

**1.1.2 Состояние водных объектов в местах водопользования населения.**

Важным направлением деятельности Управления является надзор за обеспечением безопасной питьевой водой населения Чеченской республики. Качество питьевой воды должно соответствовать гигиеническим нормативам перед ее поступлением в распределительную сеть, а также в точках водозабора наружной и внутренней водопроводной сети.

На территории Чеченской Республики функционируют 5 ресурсоснабжающих организаций, обеспечивающие население холодным питьевым водоснабжением: ГУП «Чечводоканал» (обеспечивает питьевой водой 11 районов республики и г. Аргун ), МУП «Водоканал г. Грозного» (обеспечивает водой г. Грозный), МУП «ЖЭУ-2 Надтеречного района» (обеспечивает питьевой водой население Надтеречного района, кроме с. Знаменское, с. Подгорное), МУП «ПУЖКХ Веденского района» (обеспечивает Веденский р-н), ООО «Родник» (обеспечивает Шатойский раойн).

На сегодняшний день в Чеченской Республике 589 источников централизованного водоснабжения, из них подземных источников – 551, поверхностных источников -38, водозаборов-35.



**Рис.№5**

На балансе МУП «Водоканал г. Грозного»

* 3 водозабора в которых располагаются 57 артезианских скважин из них поверхностный источник -1.

На балансе ГУП «Чечводоканал»:

* 437 отдельных артезианских скважин;
* 23 водозабора, в которых располагаются 104 артезианских скважин;
* поверхностных источников -5.

На балансе МУП «ЖЭУ-2 Надтеречного района»

* 38- артезианских скважин.

На балансе ООО «Родник»

* 2 водозабора.

На балансе МУП «ПУЖКХ Веденского района»:

* 7 водозаборов (поверхностных источников 7).

Безопасность питьевой воды в эпидемическом отношении определяется ее соответствием нормативам по санитарно-химическим, микробиологическим и паразитологическим показателям.

Управлением Роспотребнадзора по ЧР осуществляется государственный санитарно-эпидемиологический надзор за качеством питьевой воды на территории Чеченской Республике.

В 2021 году в рамках санитарно-гигиенического мониторинга отобрано и исследовано 3011 проб питьевой воды.

Неудовлетворительная ситуация остается с водопроводными сооружениями и распределительной сетью. Доля не соответствующих санитарным требованиям водопроводов по сравнению с предыдущим 2020 годом заметно улучшилась и составляет 50,7%.

В 2021 году на санитарно-химические показатели исследовано 775 проб питьевой воды из централизованных источников, удельный вес неудовлетворительных проб составил 7,7%, в 2020 году – 7,1%, в 2019 году – 8,9%.

Из централизованных источников по микробиологическим показателям исследовано 680 проб, из них не отвечают гигиеническим нормам 36 проб или 5,3%, что значительно ниже предыдущего отчетного периода (8,3%)

Из разводящей сети по санитарно-химическим показателям исследовано 1038 проб питьевой воды, из них не соответствовало 82 пробы, процент несоответствия гигиеническим нормативам составил 7,9%, что на 1,9% ниже показателя 2020 года (9,8%).

На микробиологические показатели исследовано 2896 проб питьевой воды, подаваемой в централизованную сеть водоснабжения. Удельный вес неудовлетворительных проб 7,4%, (в 2020г – 11,2%, в 2019 году–13,9%).

**Доля проб воды питьевого водоснабжения, не отвечающего гигиеническим нормативам по Чеченской Республике.**

Таблица №6

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование административных территорий | Доля проб воды, не отвечающих гигиеническим нормативам  в распределительной сети | | | | | |
| по санитарно-химическим  показателям | | | по микробиологическим  показателям | | |
| 2019г | 2020г | 2021г | 2019г | 2020г | 2021г |
| Чеченская Республика | 10,4% | 9,8% | 7,9% | 13,9% | 11,2% | 7,4% |

По данным РИФ СГМ за 2018-2021г.г. к числу приоритетных веществ загрязняющих питьевую воду, как и в предыдущие годы, относятся; жесткость (повышенное содержание в воде подземных водоносных горизонтов солей кальция и магния), железо, высокое содержание гумусовых веществ в воде поверхностных водоисточников, антропогенное и техногенное загрязнение поверхностных и подземных вод, отсутствие или ненадлежащее состояние зон санитарной охраны (ЗСО) водоисточников, отсутствие на многих водозаборах станций водоподготовки, низкое санитарно-техническое состояние существующих водопроводных сетей и сооружений.

К основным причинам неудовлетворительного качества воды по микробиологическим показателям являются:

- несоблюдение зон санитарной охраны источников водоснабжения;

- высокая изношенность разводящих сетей;

- нестабильная подача воды в разводящую сеть, приводящая к ее вторичному загрязнению;

- отсутствие обеззараживания питьевой воды.

**Доли источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям (%).**

Таблица №7

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование | 2019г | 2020г | 2021г | Динамика к 2020г |
| Источники централизованного водоснабжения | 99% | 82,8% | 72,1% | Снижение на 10,7% |
| из них из-за отсутствия зон санитарной охраны, от количества несоответствующих | 99,2% | 98,7% | 93,8% | Снижение на 13,7% |
| в том числе, поверхностные | 100% | 100% | 31,5% | Снижение на 68,5% |
| подземные | 99,2% | 98,7% | 74,9% | Снижение на 23,8% |

**Рис.№6.** Доля источников централизованного водоснабжения, не отвечающим санитарно-эпидемиологическим требованиям (%).

Доли источников централизованного водоснабжения, не отвечающим санитарно-эпидемиологическим требованиям, заметно уменьшилась.

**Доли проб воды в источниках централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям (%).**

Таблица №8

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование | 2019г | 2020г | 2021г | Динамика к 2019г |
| Санитарно-химические показатели | 8,9% | 7,1% | 7,7% | стабильно |
| Микробиологические показатели | 15,4% | 8,3% | 5,3% | Понижение на  на 3% |
| Паразитологические показатели | 0 | 0 | 4,7% | Повышение |

**Рис.№7.** Доля проб воды в источниках централизованного водоснабжения, не отвечающим санитарно-эпидемиологическим требованиям (%).

При сравнительном анализе санитарно-химических, микробиологических и паразитологических показателей в исследованных пробах питьевой воды по республике за 2020-2021 гг. выявляется положительная динамика. Удельный вес проб, не отвечающих по микробиологическим показателям, понизился на 3%.

**Состояние подземных источников централизованного питьевого водоснабжения Чеченской Республики**

Таблица№9

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование | 2019г | 2020г | 2021г | Динамика к 2019г |
| Количество источников | 560 | 560 | 551 |  |
| Из них не отвечает санитарным правилам и нормативам (%) | 99,2% | 82,8/% | 75% | понижение |
| В т. ч. из - за отсутствия зон санитарной охраны из числа несоответствующих (%) | 99,2% | 98,7% | 93,7% | понижение |
| Количество исследованных проб по санитарно-химическим показателям | 581 | 197 | 752 |  |
| Из них не соответствуют гигиеническим нормативам (%) | 8,9% | 7,1% | 8,0% | Повышение на 0,9% |
| Количество исследованных проб на микробиологические показатели | 829 | 372 | 668 |  |
| Из них не соответствуют гигиеническим нормативам (%) | 15,5% | 8,3% | 5,4% | Понижение на 7,2% |
| Количество исследованных проб на паразитологические показатели | 82 | 20 | 21 |  |
| Из них не соответствуют гигиеническим нормативам (%) | 0 | 0 | 4,8% | Повышение |

В 2021 году на территории Чеченской Республики проживало 1.514.036 человек, в т.ч. 938.386 человек в сельской местности (62% населения республики).

В 2021 году питьевой водой, отвечающей требованиям безопасности было обеспечено 1.251.669 человек – 82,7% населения республики (в 2020г. - 76%, 2019г. – 73%). Отмечается заметное повышение обеспеченности населения республики качественной питьевой водой. Это связано с тем, что в республике полным ходом идут ремонтные работы с последующей заменой распределительной сети питьевого водоснабжения в рамках исполнения Федеральной целевой программы «Чистая вода».

**Динамика обеспеченности населения Чеченской Республики питьевой водой, отвечающей требованиям безопасности.**

Таблица №10

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2019г | 2020г | 2021г | Динамика к 2018г |
| Доля населения, обеспеченного качественной питьевой водой | 73,0% | 76% | 82,7% | повышение на 6,7% |
| Доля населения, обеспеченного некачественной питьевой водой | 14,6% | 14,5% | 13,6% | Понижение на 1% |

**Рис.№8.** Доля населения, обеспеченного качественной и некачественной питьевой водой (%).

Качество воды из распределительной сети централизованного водоснабжения значительно отличается в отдельных районах Чеченской Республики.

Процент несоответствующих проб питьевой воды с разбивкой по муниципальным районам и городским округам республики представлены в таблице №8.

**Процент несоответствующих проб питьевой воды с разбивкой по муниципальным районам и городским округам Чеченской Республики 2021год.**

Таблица№11

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование района | По сан-хим показателям | Не соответствующих | Доля несоответствия (%) | По микробиологическим | Не соответствия | Доля несоответствия |
| г. Грозный | 633 | 51 | **8** | 886 | 90 | **10,2** |
| г. Аргун | 39 | 2 | **5,2** | 67 | 1 | **1,5** |
| г. Гудермес | 14 | 5 | **35,7** | 55 | 3 | **5,5** |
| г. Урус-Мартан | 19 | 0 | **0** | 55 | 5 | **9,1** |
| г. Курчалой | 5 | 0 | **0** | 54 | 0 | **0** |
| г. Шали | 12 | 0 | **0** | 56 | 0 | **0** |
| Грозненский | 25 | 0 | **0** | 83 | 2 | **2,5** |
| Шатойский | 18 | 0 | **0** | 355 | 28 | **7,8** |
| Шаройский | 0 | 0 | **0** | 25 | 9 | **36** |
| Итум-Калинский | 4 | 0 | **0** | 52 | 1 | **1,9** |
| Ачхой-Мартановский | 20 | 0 | **0** | 99 | 21 | **21,2** |
| Сунженский | 9 | 1 | **11,1** | 33 | 4 | **12,2** |
| Урус-Мартановский | 40 | 3 | **7,5** | 106 | 17 | **16,1** |
| Наурский | 62 | 5 | **8,1** | 158 | 0 | **0** |
| Надтеречный | 19 | 0 | **0** | 42 | 0 | **0** |
| Шелковской | 37 | 2 | **5,4** | 162 | 3 | **1,8** |
| Курчалоевский | 7 | 0 | **0** | 142 | 0 | **0** |
| Шалинский | 5 | 0 | **0** | 118 | 0 | **0** |
| Веденский | 20 | 0 | **0** | 77 | 0 | **0** |
| Ножай-Юртовский | 5 | 2 | **40** | 62 | 7 | **11,3** |
| Гудермесский | 45 | 11 | **24,4** | 109 | 16 | **14,7** |
| Итого | 1038 | 82 | **7,9** | 2796 | 207 | **7,4** |

Как видно из таблицы, доля несоответствующих проб по санитарно-химическим показателям превышает среднереспубликанские (7,6%) в Сунженском, Гудермесском, Наурском, Ножай-Юртовском районах.

Наиболее благоприятная ситуация по указанным показателям отмечается в г. Шали, г. Урус-Мартан, г. Курчалой, Грозненском, Шатойском, Шаройском, Итум-Калинском, Ачхой-Мартановском, Надтеречном Курчалоевском, Шалинском, Веденском районах.

К районам, в которых наблюдается высокий уровень микробиологического загрязнения, относятся г. Урус-Мартан, Урус-Мартановский, Шатойский, Шаройский, Ачхой-Мартановский, Сунженский, Ножай-Юртовский, Гудермесский, районы.

Самая безопасная, в отношении микробиологического загрязнения, вода из разводящей сети подается населению г. Шали, г. Курчалой, Наурского, Надтеречного, Курчалоевского, Веденского, Шалинского районов.

К основным причинам неудовлетворительного качества воды относятся:

- природное повышенное содержание в источниках водоснабжения солей кальция и магния;

- несоблюдение зон санитарной охраны источников водоснабжения;

- высокая изношенность разводящих сетей;

- нестабильная подача воды в разводящую сеть, приводящая к ее вторичному загрязнению.

**Гигиеническая характеристика водоемов II категории.**

Таблица№12

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование административной территорий | Доля проб воды, не отвечающих гигиеническим нормативам  в водоемах 2-ой категории | | | | | |
| по санитарно-химическим  показателям | | | по микробиологическим  показателям | | |
| 2019г | 2020г | 2021г | 2019г | 2020г | 2021г |
| Чеченская Республика | 6,6% | 0% | 5,9% | 0 | 1,6% | 0 |

**Рис.№9.** Доля проб воды, не отвечающих гигиеническим нормативам в водоемах

2-категории.

Из открытых водоемов на химические показатели исследовано 17 проб, из них не соответствующих гигиеническим нормативам – 5,9% (в 2020 – 0%, в 2019 г. – 6,6%).

На микробиологические показатели в 2021 г. исследовано 42 пробы, не соответствующих гигиеническим нормативам 1,6% (в 2020 году не соответствовали гигиеническим нормативам 1,6%, в 2019 году – 0%).

На паразитологические показатели в 2021г. исследовано 5 проб, не соответствующих гигиеническим нормативам, нет, (в 2020 году – 0 %, в 2019 году -0,4%).

Загрязнение водоёмов отмечалось в черте г. Грозного на всём протяжении реки Сунжа, что объясняется сбросом в реку неочищенных сточных вод вместе с ливневыми стоками. Таким образом, загрязненность речных вод республики определяется повышенными концентрациями основных загрязняющих веществ: органические вещества, железо, сульфаты и хлориды в результате неорганизованных сбросов сточных вод. При этом, органические вещества определяются показателями перманганатной и бихроматной окисляемости при химическом потреблении кислорода. Хлориды и сульфаты определяются в основном природными факторами, связанными с вымыванием из пластов горных пород.

Основными источниками загрязнения водных объектов бассейна реки Терек по Чеченской Республике в настоящее время являются сбросы сточных вод, поверхностные смывы и диффузное загрязнение.

**1.1.3. Атмосферный воздух населенных мест.**

Санитарно-эпидемиологическая обстановка в республике в 2021г. и на протяжении предыдущих лет оставалась достаточно стабильной.

В 2021 году по данным контроля атмосферного воздуха населенных мест Чеченской Республики, проводимого в рамках социально-гигиенического мониторинга, качество воздуха остается удовлетворительным, уровень его загрязнения ниже среднего показателя по Российской Федерации.

Как и в предыдущие годы, в Чеченской Республике, наибольший вклад в формирование выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух вносят транспорт, сельское хозяйство, предприятия жилищно-коммунального хозяйства и предприятия стройиндустрии. Стационарные источники – предприятия стройиндустрии по производству строительных материалов, цемента являются источниками загрязнения атмосферы различной пылью.

Передвижные источники - автомобильный транспорт. Особенно высокая концентрация загрязняющих веществ от автотранспорта отмечается в городах, районных центрах и других населенных пунктах, вдоль дорог с интенсивным движением автотранспорта.

Основными ингредиентами, выбрасываемыми в воздух, являются оксид углерода, формальдегид, углеводороды, аммиак, взвешенные вещества.

В 2020 году по всем районам республики, за исключением города Грозного, ни по одному контролируемому показателю максимально разовых превышений ПДК (предельно допустимых концентраций) загрязняющих веществ отмечено не было. По данным социально-гигиенического мониторинга из исследованных (884) проб на автомагистралях, с превышением ПДК не выявлены. В зоне влияния промышленных предприятий из отобранных 858 проб с превышением ПДК по исследуемым ингредиентам (углерода оксид -1, формальдегид-1) выявлены 2 пробы.

Руководствуясь действующими нормативно-правовыми актами, Управление Роспотребнадзора по Чеченской Республике осуществляет государственный санитарно - эпидемиологический надзор за соблюдением требований к качеству атмосферного воздуха городских и сельских поселений, проведением мероприятий по предотвращению его загрязнения.

С целью выявления уровня загрязнения атмосферного воздуха, осуществляется контроль за атмосферным воздухом лабораториями ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии по Чеченской Республике» по всем районам кроме Итум -Калинского и Шаройского районов (высокогорные районы, зона особого доступа пограничной службы).

Согласно проведенному анализу в республике за период с 2019г. по 2021г. выброс загрязняющих веществ в атмосферный воздух от стационарных и передвижных источников за 3 года повысился и составляет – 0,3% (Таблица №11). По Российской Федерации доля проб с превышением ПДК за 2020 год составляет 1,0%.

Мониторинг атмосферного воздуха в г. Грозном проводится на 12 маршрутных постах, расположенных в районах с интенсивным движением автотранспорта.

**Результаты лабораторных исследований атмосферного воздуха на территории Чеченской**

**Республики 2019– 2021 гг. (форма 18).**

Таблица №13

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2019 год |  | | 2020 год |  | | 2021 год |  | |
| Всего | Количество исследованных проб | Из них не соответствует, с  превышением ПДК | | Количество исследованных проб | Из них не соответствует с превышением ПДК | | Количество исследованных проб | Из них не соответствует с превышением ПДК | |
| абс | % | абс | % | абс | % |
| Автомагистрали  (интенсивное движение) | 651 | 2 | 0,3% | 1516 | 8 | 0,5% | 884 | 0 | 0% |
| Маршрутные и подфакельные исследования в зоне влияния промышленных предприятий | 36 | 0 | 0% | 73 | 3 | 4,1% | 858 | 2 | 0,3% |

**Рис.№10.**Результаты исследований атмосферного воздуха городских поселений (автомагистрали)

**Рис.11**. Результаты маршрутных и подфакельных исследований атмосферного воздуха в зоне

влияния промышленных предприятий 2019-2021гг.

**Данные мониторинга атмосферного воздуха, проводимого ФБУЗ «ЦГиЭ в ЧР»**

**за 2019-2021 гг. (форма 18)**

Таблица №14

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Мониторируемые показатели | 2019год | | | 2020 год | | | 2021год | | |
| Всего  проб | Кол-во нестанд. | Уд. вес  % | Всего  проб | Кол-во нестанд. | Уд. вес  % | Всего  проб | Кол-во нестанд. | Уд. вес  % |
| Всего проб | 686 | 2 | 0,3% | 1589 | 11 | 0 | 1547 | 4 | 0,3% |
| Сера диоксид | 73 | 0 |  | 188 | 0 | 0 | 199 |  |  |
| Оксид  углерода | 46 | 0 |  | 205 | 8 | 3,9% | 213 | 2 | 1,0% |
| Диоксид азота | 196 | 1 | 0,5% | 357 | 0 | 0 | 272 | 0 |  |
| Азота оксид | 155 | 0 |  | 165 | 0 | 0 | 203 | 0 |  |
| Формальдегид | 126 | 0 |  | 162 | 0 | 0 | 95 | 2 | 2,1% |
| Углеводороды ароматические | 3 | 0 |  |  |  |  | 147 | 0 |  |
| дигидросульфид | 34 | 1 | 2,9% | 215 | 3 | 1,4% | 212 | 0 |  |

Основными причинами высоких уровней концентраций диоксида азота и оксида углерода явились антропогенные и природные факторы. Инверсии с застоем воздуха и низкой скорости ветра (0-1 м/с), приводят к ослабеванию рассеивания низких неорганизованных выбросов (от автотранспорта), что создает благоприятные условия для накопления в приземном слое атмосферы выхлопных газов.

**1.1.4. Мониторинг почвы в Чеченской Республике.**

Почва, являясь основным накопителем химических веществ техногенной природы и фактором передачи инфекционных и паразитарных заболеваний, может оказывать неблагоприятное влияние на условия жизни населения и его здоровье.

На территории Чеченской Республики лабораторный контроль за состоянием почв на площадках планируемой застройки и объектах текущего санитарного надзора осуществляется ФБУЗ «ЦГиЭ в ЧР». В первую очередь контроль и мониторинг осуществляются на территориях общего доступа (селитебные зоны, зоны рекреации) и объектах повышенного экологического риска (детские и образовательные учреждения).

В 2021 г. было исследовано 421 проба почвы по санитарно-химическим показателям, из них не соответствующим гигиеническим нормативам не зарегистрировано; 727 проб по микробиологическим показателям, из них не соответствующим гигиеническим нормативам не выявлено. На паразитологические показатели исследовано 1078 проб, из них 700 проб почва на территории детских площадок. Из них не соответствующим гигиеническим нормативам выявлено не было.

**Доля проб почвы населенных мест, не отвечающих санитарным требования (%).**

Таблица №15

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование | 2019г | 2020г | 2021г | Динамика к 2019 г |
| Санитарно- химические показатели | 0 | 0 | 0 | стабильно |
| Микробиологические показателя | 0 | 0,4% | 0 | снижение |
| Паразитологические показатели | 0,2% | 0,4% | 0 | снижение |

**Рис.№12**. Доля проб почвы населенных мест, не отвечающих санитарным требованиям (%).

Как видно из табличных данных, загрязненность почвенного покрова в Чеченской Республике, на протяжении 3 лет показывает небольшое снижение.

**Доля проб почвы селитебной зоны, не отвечающих санитарным требованиям.** Таблица №16

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование | 2018г | 2019г | 2020г | 2021г | Динамика к 2019 г |
| Санитарно- химические показатели | 0 | 0 | 0 | 0 | стабильно |
| Микробиологические показателя | 0 | 0 | 0,1% | 0 | стабильно |
| Паразитологические показатели | 0 | 0,1% | 0 | 0 | стабильно |

**Рис.№13.** Доля проб почвы селитебной зоны, не отвечающих санитарным требованиям (%)

**Доля проб почвы на территории детских учреждений и детских площадок, не отвечающих санитарным требованиям (%)**

Таблица №17

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование | 2098г | 2020г | 2021г | Динамика к 2019 г |
| Санитарно- химические показатели | 0 | 0 | 0 | стабильно |
| Микробиологические показателя | 0 | 0,1% | 0 | стабильно |
| Паразитологические показатели | 0,1% | 0 | 0 | снижение |

**Рис.№14.** Доля проб почвы на территории детских учреждений и детских площадок, не соответствующих санитарным требованиям (%)

В 2021 году проб, не отвечающих ГН 2.1.7. 2511-09 «Ориентировочно допустимые концентрации химических веществ в почве» по концентрации солей тяжёлых металлов выявлено не было.

По паразитологическим показателям удельный вес нестандартных проб в динамике за 3 года имеет тенденцию к небольшому снижению.

Также за 2021 год были отобраны и исследованы всего 159 проб почвы на содержание радиоактивных веществ. Из них в селитебной зоне отобрано 44 пробы, на территории детских площадок 68. Проб, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям не выявлено.

12 проб почвы были исследовано на территории зон санитарной охраны источников водоснабжения. Проб, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям не выявлено.

**1.1.5.Гигиена питания**

**Гигиеническая характеристика продовольственного сырья и пищевых продуктов по санитарно-химическим и физико-химическим показателям.**

Таблица №18

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Период | Всего проб | Количество несоответствующих проб | Несоответствующих проб, % |
| 2019г | 1491 | 2 | 0,1% |
| 2020г | 690 | 15 | 2,2% |
| 2021г | 1329 | 19 | 1,5% |

**Удельный вес проб продуктов питания и продовольственного сырья, не отвечающих гигиеническим нормативам по санитарно – химическим и физико-химическим показателям.**

Таблица №19

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Продовольственное сырье и пищевые продукты | 2019г. | | 2020г. | | 2021г. | | Динамика к 2019 году |
| Колич-во  исследованных проб | Удел.вес не отвечающих гигиеническим нормам | Колич-во  исследованных проб | Удел.вес не отвечающих гигиеническим нормам | Колич-во  исследованных проб | Удел.вес не отвечающих гигиеническим нормам |
| Всего, в том числе из них | 1491 | 0,1% | 690 | 2,2% | 1329 | 1,5% | понижение |
| мясо и мясопродукты | 177 | 0 | 67 | 1,4 | 83 | 1,2% | повышение |
| птице продукты | 39 | 0 | 13 | 7,7 | 10 | 0 | повышение |
| рыба и рыбопродукты | 64 | 0 | 24 | 0 | 9 | 0 | стабильно |
| масложировые продукты | 9 | 0 | 3 | 0 | 3 | 0 | стабильно |
| молоко и молочные  продукты | 455 | 1 | 140 | 1,4 | 247 | 5,7% | повышение |
| овощи, столовая зелень | 153 | 0 | 41 | 4,8 | 123 | 1,7% | повышение |
| мукомольно-крупяные и хлебобулочные изделия | 82 | 1 | 165 | 1,2 | 215 | 0 | стабильно |
| кулинарные изделия | 68 | 0 | 13 | 0 | 215 | 0 | стабильно |
| кондитерские изделия | 114 | 0 | 16 | 0 | 16 | 0 | стабильно |
| консервы | 32 | 0 | 8 | 0 | 15 | 13,4% | стабильно |
| безалкогольные  напитки | 24 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | стабильно |

**Удельный вес проб продуктов питания и продовольственного сырья, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям.**

Таблица№20

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Период | Всего проб | Количество несоответствующих проб | Несоответствующих проб, % |
| 2019г | 2873 | 76 | 2,6% |
| 2020г | 1395 | 40 | 2,8% |
| 2021г | 3742 | 112 | 3,0% |

**Обеспечение биологической безопасности пищевых продуктов**

Отбор проб пищевых продуктов и продовольственного сырья на **микробиологические показатели** за последние три года остается стабильным.

В отчетном году специалистами Роспотребнадзора по Чеченской Республике совместно со специалистами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чеченской Республике» отобрано 5071 проба пищевых продуктов, что на 47% выше уровня прошлого года и на 57% выше предыдущего (в 2020 году – 2413, в 2019 году - 2873).

Микробиологическая чистота продуктов питания и биологическая безопасность пищи зависит от санитарно - технического состояния пищевых объектов, температурных условий хранения пищевых продуктов, наличия современного технологического и холодильного оборудования, соблюдения технологических процессов и сроков годности, условий транспортирования, уровня профессиональной подготовки персонала, соблюдения правил личной гигиены.

**Удельный вес проб продуктов питания и продовольственного сырья, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям (%)**

Таблица №21

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Продовольственное сырье и пищевые продукты | 2019г | | 2020 г. | | 2021 г. | | Динамика к 2019 году |
| Количество  Исследован –ных проб | Удел. Вес не отвечающих гигиеническим нормам (%) | Количество  Исследован –ных проб | Удел. Вес не отвечающих гигиеническим нормам (%) | Количество  исследованных проб | Удел. Вес не отвечающих гигиеническим нормам (%) |
| всего в т.ч. | 2873 | 2,6% | 1395 | 2,8% | 3742 | 3,0% | повышение на 0,2% |
| мясо и мясопродукты | 321 | 4,7% | 113 | 3,5% | 142 | 5,7% | Снижение на 1,2% |
| птицепродукты | 71 | 1,4% | 56 | 12,5% | 40 | 25,0% | повышение на 11% |
| молоко и молочные продукты | 700 | 0 | 362 | 1,1% | 600 | 0,7% | повышение |
| рыба и рыбопродукты | 27 | 0 | 13 | 0 | 9 | 0 | стабильно |
| масложировая продукция | 7 | 0 | 43 | 0 | 71 | 2,9% | стабильно |
| 1кондитерские изделия | 124 | 10,4% | 30 | 0 | 92 | 2,2% | Снижение |
| кулинарные изделия | 1363 | 3,4% | 83 | 3,6% | 2475 | 3,5% | повышение |
| мукомольно-крупяные | 36 | 2,7% | 2 | 0 | 0 | 0 | Снижение на 3,0% |
| соки | 10 | 0 | 17 | 0 | 31 | 0 | стабильно |
| овощи, столовая зелень | 24 | 0 | 14 | 0 | 0 | 0 | стабильно |
| консервы | 18 | 0 | 5 | 0 | 13 | 0 | стабильно |

Наиболее часто в 2021 году по микробиологическим показателям не соответствовали гигиеническим требованиям следующие группы пищевой продукции:

- мясо и мясопродукты (5,7%);

- птицепродукты (25%);

- масложировая продукция (2,9%);

- кулинарные изделия (3,5%).

Однако относительно прошлых лет, качество остальных продуктов не ухудшилось.

Также за 2021год были отобраны и исследованы 14 проб продовольственного сырья и пищевых продуктов на содержание радионуклидов. Проб, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям не выявлено.

**1.1.6. Физические факторы**

На территории республики располагаются 2125 объектов (промышленных, коммунальных, транспортных), являющихся источниками физического воздействия на среду обитания. Удельный вес объектов, несоответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям представлен в таблице.

Основные показатели санитарно-гигиенической характеристики объектов, используемых субъектами надзора при осуществлении, представлены в таблице.

Таблица № 22

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Физические факторы |  | Доля рабочих мест, не отвечающих  гигиеническим нормативам % | | |
| 2019 г. | 2020 г. | 2021г. |
| Шум | ЧР | 20,3% | 4,3% | 2,3% |
| ЭМП | ЧР | 0,0 | 0,0% | 0,% |
| Микроклимат | ЧР | 2,8 | 2,1% | 0,8% |
| Освещенность | ЧР | 2,3% | 1,5% | 1,6% |

По итогам деятельности в 2021 г. удельный вес рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам по физическим факторам заметно снизился.

Оценка распределения промышленных предприятий в группы по санитарно-эпидемиологическому благополучию свидетельствует о сохраняющейся неблагоприятной ситуации с условиями труда и охраной здоровья работающего населения.

Удельный вес предприятий 3-й группы (крайне неблагополучных в плане опасности для здоровья), остаётся выше среднероссийского показателя.

В 2021 году по электромагнитным источникам излучения было обследовано 3 промышленных предприятия. Также были обследованы 153 рабочих мест.

Организации коммунального и социального назначения - в 2021году было исследовано 1253 предприятия из которых на шум 169 рабочих мест, на микроклимат 1602, освещённость 2042 и электромагнитные поля- 81 рабочее место.

По-прежнему наиболее неудовлетворительными по санитарно-гигиеническому состоянию остается большинство объектов сельского хозяйства, строительство, добыча сырой нефти, производство мебели и прочей продукции, производство резиновых и пластмассовых изделий, обработка древесины и производство изделий из дерева и пробки.

Предприятия малого и среднего бизнеса недостаточно вкладывают средства в создание оптимальных условий труда. Особенно это касается малых предприятий автосервиса, дерево и металлообработки, производства мебели, мастерских по пошиву и ремонту обуви, строительства. Оставляет желать лучшего уровень обеспеченности работающих средствами индивидуальной защиты на предприятиях строительной индустрии, деревообработки, сельского хозяйства.

Превышений гигиенических нормативов на рабочих местах по ионизирующему излучению в 2019-2021 гг. не установлено.

Серьезное внимание по-прежнему, уделяется средовым факторам в детских и подростковых учреждениях. В минувшем году улучшились параметры микроклимата, показатели освещенности наоборот ухудшились.

**Гигиеническая характеристика факторов среды обитания в детских учреждениях Чеченской Республики**

Таблица №23

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Показатели | Удельный вес учреждений, не отвечающих санитарно-гигиеническим нормам (%) | | |
| 2019г. | 2020г. | 2021г. |
| уровень ЭМП | **0** | **0** | **0** |
| освещенность | 3,6% | 2,3% | 2,0% |
| микроклимат | 7,9% | 3,8% | 1,3% |

В общеобразовательных учреждениях республики продолжаются мероприятия по устранению нарушений в отношении неблагоприятного микроклимата.

По фактам выявленных нарушений вынесено 619 постановлений об административных наказаниях в виде штрафа.

При исследовании на освещенность в детских и подростковых учреждениях выявилась тенденция к уменьшению несоответствующих санитарным нормам рабочих мест. Динамика исследований освещенности и ее результаты: 2019 год – 3,6%, 2020 год – 2,3%, 2021год – 2,0%.

Наиболее значимым из физических факторов, оказывающих влияние на среду обитания человека, является шум. В 2021 году выполнены измерения уровней шума на 34 объектах, где число обследованных рабочих мест составило 265, из них не соответствующих санитарным нормам выявлено 6.

В 2021 году на надзоре управления Роспотребнадзора состояло объектов надзора по электромагнитным источникам излучения: 4 радиолокационная станция, 57 - телевизионных станций, 57 - радиовещательных и БС (ПРТО) подвижной связи – 1091. Из них не отвечающим санитарным требованиям не выявлено.

Рассмотрено проектов на радиолокационные станции – 2, на БС подвижной связи – 273.

Проведено в 2021 году в порядке надзора измерений - 4980, из них не соответствующих санитарным требованиям –36.

В 2021 году в Управление жалоб на воздействие физических факторов (на шум и на электрические и магнитные поля) от населения не поступало.

**1.1.7. Аналитическая информация о состоянии условий труда и профессиональной заболеваемости в Чеченской Республике.**

**Численность рабочей силы** в возрасте 15 лет и старше в среднем за 2021 год по предварительным данным, составила 651,7 тыс. человек, или 43%от общей численности населения республики. В численности рабочей силы 578,8 тыс. человек были заняты в экономике и 72,8 тыс. человек (11,2 %) не имели занятия, но активно его искали (в соответствии с методологией Международной Организации Труда, они классифицируются как безработные).

Зарегистрированных случаев профессиональных заболеваний за 2021 год в управлении Роспотребнадзора 15, все со смертельным исходом. Из них женщин – 11.

В 2021 году по электромагнитным источникам излучения было обследовано 185 объектов и 393 рабочих места. Не соответствующим санитарным нормам выявленных предприятий не было.

Также были обследованы 5961 рабочее место на освещённость, несоответствующих санитарным нормам рабочих мест - 92 (1,6%).

На превышение шума обследовано 3265 рабочих мест, их которых выявлено 6 (2,3%) не соответствующих санитарным нормам.

Микроклимат исследован на 5484 рабочих местах, из них 40 (0,8%) не соответствующих санитарным нормам.

**Замещение рабочих мест.** В 2021 году в общей численности занятого населения республики 181,7 тыс. человек или 31,5 % составляли штатные (без учета совместителей) работники организаций, не относящихся к субъектам малого предпринимательства, средняя численность работников которых превышает 15 человек. На условиях совместительства и по договорам гражданско – правового характера, для работы в этих организациях привлекалось еще 3,6 тыс. человек. Число замещенных рабочих мест работниками списочного состава, совместителями и лицами, выполнявшими работы по договорам гражданско-правового характера в организациях без субъектов малого предпринимательства, в ноябре 2021 года составило 185,3 тыс. человек и было больше, чем в ноябре 2020 года на 1,5%.

**Безработица.** По данным Министерства труда, занятости и социального развития Чеченской Республики, к концу декабря 2021 года в государственных учреждениях службы занятости населения состояло на учете 54,6 тыс. незанятых трудовой деятельностью граждан, из них 51,9 тыс. человек имели статус безработного, в том числе 36,6 тыс. человек получали пособие по безработице.

Уровень зарегистрированной безработицы на конец декабря 2021 года составил 8,0 % (на конец декабря 2020 года – 19,2 %).

**Потребность в работниках**. На конец декабря 2021 года нагрузка незанятого трудовой деятельностью населения, состоящего на учете в государственных учреждениях службы занятости населения, на 100 заявленных вакансий составила 2163 человек (на конец декабря 2020 года - 7427 человек).

Самыми неблагоприятными остаются условия труда в таких отраслях экономической деятельности как строительство, сельское хозяйство, объекты транспорта и транспортной инфраструктуры.

По итогам деятельности в 2021 г. удельный вес рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам по физическим факторам заметно уменьшился.

Оценка распределения промышленных предприятий в группы по санитарно-эпидемиологическому благополучию свидетельствует о сохраняющейся неблагоприятной ситуации с условиями труда и охраной здоровья работающего населения.

Удельный вес предприятий 3-й группы (крайне неблагополучных в плане опасности для здоровья), остаётся выше среднероссийского показателя.

Для анализа состояния условий труда на подконтрольной территории по отдельным вредным производственным факторам использованы данные аккредитованной лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чеченской Республике» (далее – ФБУЗ), выполненные в рамках производственного контроля и надзорных мероприятий.

В общей численности принятых работников доля приема на дополнительно введенные рабочие места составила 2,5%, в том числе в организациях по виду деятельности «Транспортировка и хранение» - 15,8%, «Строительство» - 15,0%, «Добыча полезных ископаемых» - 10,9%

В общей численности выбывших работников наибольший удельный вес (89,2%) составляют уволившиеся по собственному желанию.

**Число замещенных рабочих мест в организациях (без субъектов малого предпринимательства).**

Таблица№24

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Всего замещенных рабочих мест,*  *тысяч* |
|
|
| **Всего** | **185,3** |
| работниками списочного состава (без внешних совместителей) | 181,7 |
| внешними совместителями | 1,75 |
| работниками, выполнявшими работы по договорам гражданско-правового характера | 1,8 |

Уровень официально зарегистрированной безработицы по предварительным данным составил 8,0 % (на конец декабря 2020 г. - 14,0 %)

Всего при содействии службы занятости в декабре было снято с регистрационного учета 21165 человек, из них в связи с трудоустройством 871 человек.

На конец декабря 2021 года нагрузка незанятого трудовой деятельностью населения, зарегистрированного в государственных органах службы занятости, на 100 заявленных вакансий составила 7427 человек (на конец декабря 2019 г. - 2919 человек).

По видам экономической деятельности наибольший удельный вес работников во вредных и опасных условиях труда имел место:

- при добыче полезных ископаемых -34,9%;

- транспорт и связь – 14,7%.

- производство и распределение электроэнергии, газа и воды- 12,1%;

- обрабатывающее производство-5,3%;

- строительство – 2,7%.

**1.1.8. Радиационная обстановка в Чеченской Республике.**

В 2020 году радиационная обстановка на территории республики по сравнению с предыдущими годами существенно не изменилась и остается в целом удовлетворительной.

В соответствии с Федеральным Законом «О радиационной безопасности населения» № 3-ФЗ от 09.01.96 г., постановлениями Правительства РФ от 28.01.97 г. N 93 "О порядке разработки радиационно-гигиенических паспортов органи­заций и территорий" в целях оценки вредного воздействия радиационного фактора на население республики продолжается работа по радиационно-гигиенической паспортизации организаций, работающих с радиоактивными веществами (РВ) и источниками ионизирующего излучения (ИИИ), и территории, ведению базы данных форм государственного статистического наблюдения за дозами облучения в рамках «Единой государственной системы контроля и учета индивидуальных доз облучения граждан республики».

Анализ поступивших от организаций паспортов и паспорта территории республики показал, что в структуре коллективных доз облучения населения Чеченской Республики ведущее место занимают природные источники (93,14%), на втором месте медицинские источники ионизирующего излучения (6,63%).

**Рис.№14.** Вклад ведущих видов облучения населения за 3 года (2018-2020гг) %

Результаты радиационно-гигиенического мониторинга показали, что средние годовые эффективные дозы облучения населения не превышают основные пределы доз облучения, согласно НРБ -99/2009 .

На территории Чеченской Республики функционирует 75 объектов, использующих в своей деятельности различные источники ионизирующего излучения (ИИИ). В лечебно-профилактических организациях эксплуатируется 105 рентгеновских диагностических аппаратов, 1 ускоритель электронов для лечебных целей.

На промышленных предприятиях различного профиля республики эксплуатируются 6 рентгеновских дефектоскопических стационарных, переносных установок, в таможенных органах - 16 рентгеновских установок досмотра багажа и человека.

Управлением Роспотребнадзора проведена организационно-методическая работа, направленная на полный охват радиационно-гигиенической паспортизацией всех организаций, осуществляющих деятельность в области использования радиоактивных веществ и источников ионизирующего излучения.

Ежегодно все предприятия представляют отчётную форму с данными контроля индивидуальных доз персонала.

В рамках ЕСКИД осуществлялся сбор и анализ данных по годовым формам государственного статистического наблюдения: 1-ДОЗ «Сведения о дозах облучения лиц из персонала в условиях нормальной эксплуатации техногенных источников ионизирующего излучения», 3-ДОЗ «Сведения о дозах облучения пациентов при проведении медицинских рентгеновских исследований», 4-ДОЗ «Сведения о дозах облучения населения за счет естественного и техногенно измененного радиационного фона».

**Оценка радиационной обстановки в Чеченской Республике в динамике за три года**

Таблица №25

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Показатели | 2018 | | 2019 | | | 2020 | |
| ЧР | РФ | | ЧР | РФ |  |  |
| 1 | Средняя годовая эффективная доза на жителей за счёт источников ионизирующего излучения (ИИИ) (мЗв/год) | 0,220 |  | | 0,230 |  | 0,152 |  |
| 2 | Суммарная коллективная доза облучения населения (чел.-Зв/год) | 246,18 |  | | 217,13 |  | 228.16 |  |
| 3 | Общее число организаций, использующих техногенные ИИИ | 75 |  | | 75 |  | 75 |  |
| 4 | Число персонала, в том числе группы А и Б в организациях, использующих техногенные ИИИ | 392 |  | | 345 |  | 337 |  |
| 5 | Охват радиационно-гигиенической паспортизацией организаций, работающих с ИИИ и находящихся под надзором Роспотребнадзора | 100% |  | | 100% |  | 100% |  |

На территории республики, а также на территории соседних республик отсутствуют объекты 1 и 2 категории потенциальной радиационной опасности, отнесенные к особо радиационно - и ядерно-опасным.

**Характеристика содержания радионуклидов в почве в динамике за три года, кБк/м2**

Таблица №26

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Показатели | 2018 г. | 2019 | 2020 |
| 1 | Уровни плотности загрязнения почвы Cs -137 в сравнении с величиной загрязнения вследствие глобального выпадения (2-3 кБк/м2):  - средние  - максимальные | 0,300  0,338 | 0,311  0,351 | 0,299  0,344 |
| 2 | Уровни плотности загрязнения почвы Sr -90 в сравнении с величиной загрязнения вследствие глобальных выпадений (1-2 кБк/м2):  - средние  - максимальные | - | - | - |
| 3 | Наличие на территории республики зон техногенного радиоактивного загрязнения вследствие крупных радиационных аварий, численность проживающего на них населения | - | - | - |

Удельная активность естественных радионуклидов в почве не превышают значений характерных для республики. Загрязнения искусственными радионуклидами не выявлено. На территории республики отсутствуют аномальные зоны и зоны загрязнения вследствие радиационных аварий.

**Атмосферный воздух в динамике за 3 года**

таблица № 27

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | показатели | 2018 г. | 2019 г. | 2020 г. |
| 1 | Число исследованных проб атмосферного воздуха на содержание радиоактивных веществ по показаниям суммарной бета-активности | 36 | 35 | 25 |
| 2 | Доля проб атмосферного воздух, превышающих допустимые среднегодовые объемные активности радионуклидов для населения, % | 0 | 0 | 0 |

В пробах атмосферного воздуха не выявлены превышения допустимых среднегодовых объемных активностей радионуклидов для населения.

**Состояние питьевого водоснабжения в динамике за три года**

Таблица №28

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Показатели | 2018 г. | 2019 г. |  |
| 1 | Число источников централизованного водоснабжения | 535 | 573 | 573 |
| 2 | Доля источников централизованного водоснабжения, исследованных по показателям суммарной α – и β – активности, % | 0 | 57 | 57 |
| 3 | Доля проб воды источников централизованного водоснабжения, превышающих контрольные уровни по суммарной α – и β – активности, % | 0 | 0 | 0 |
| 4 | Доля проб воды с содержанием природных радионуклидов, для которых выполняется условие ∑ (Аi/УВi)>10 и (или) техногенных радионуклидов выше УВ, % | - | - | - |
| 5 | Число источников нецентрализованного водоснабжения | 595 | 595 | 595 |
| 6 | доля источников нецентрализованного водоснабжения, исследованных по показателям суммарной α – и β – активности, % | - | 0 | 30 |
| 7 | Доля проб воды источников нецентрализованного водоснабжения, превышающих контрольные уровни по суммарной α – и β – активности, % | - | - | - |

Как видно из приведённых данных превышений допустимых уровней суммарной альфа - и бета - активности не зарегистрировано.

**Пищевые продукты в динамике за три года**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Показатели | 2018 г. | 2019 г. | 2020 |
| 1 | Число исследованных проб пищевых продуктов на содержание радиоактивных веществ:  - всего | 288 | 221 | 17 |
| - мясо и мясные продукты | 44 | 10 | 4 |
| - птица, яйца и продукты их переработки | 3 | 2 |  |
| - молоко и молокопродукты | 172 | 137 | 8 |
| - хлебобулочные и кондитерские изделия | 1 | 3 | 1 |
| - овощи, столовая зелень | 62 | 53 | 4 |
| - прочие | - | 2 |  |
| Доля пищевых продуктов, не отвечающих гигиеническим нормативам по содержанию радиоактивных веществ, % | 0 | 0 | 0 |

Таблица №29

Как видно из приведённых данных, проб пищевых продуктов, не отвечающих гигиеническим нормативам по содержанию радиоактивных веществ, не выявлено.

Параметры радиоактивного загрязнения окружающей среды (почва, воздух, вода питьевая, пищевые продукты) исследуются различными аккредитованными лабораториями радиационного контроля республики. Удельная активность радиоактивных веществ в воде источников питьевого водоснабжения была исследована в 57 пробах питьевой воды, при этом среднее значение альфа-активности в питьевой воде составила 0,020 Бк/кг, максимальное - 0,050 Бк/кг, а бета-активности соответственно 0,044 и 0,058 Бк/кг.

Для оценки радиационной безопасности пищевых продуктов для населения в 2020 году проведены исследования 17 проб отечественного и импортного производства: молоко, мясо, овощи. Удельная активность цезия-137 не превышает допустимых уровней.

Измерения ЭРОА изотопов радона проводились в помещениях жилых и общественных зданий различного назначения (82 исследований), среднее значение ЭРОА радона составило 9,1 Бк/м3, максимальное – 12,0 Бк/м3. Мощность дозы гамма- излучения в помещениях общественных и жилых зданий и на открытой местности составила 0,10 и 0,07 мкЗв/ч (среднее значение) соответственно.

**Облучение от природных источников ионизирующего излучения в динамике**

**за 3 года**

Наибольший вклад в дозу облучения населения (79,85%) вносят природные источники ионизирующего излучения и, прежде всего, радон и его дочерние короткоживущие продукты, содержащиеся в воздухе жилых и общественных помещений.

Продолжена работа по надзору за ограничением облучения населения природными источниками.

Таблица №30

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Показатели | 2018г. | | 2019 г. | | 2020 г. | |
| ЧР | РФ | ЧР | РФ | ЧР | РФ |
| 1 | Вклад в облучение населения от природных источников, % | 81,54 |  | 79,85 |  | 93,14 |  |
| 2 | Средняя годовая эффективная доза природного облучения человека (мЗв/год) | 0,69 |  | 0,69 |  | 2,14 |  |
| 3 | Наличие групп населения с эффективной дозой за счёт природных источников выше 5 мЗв/год | - |  | - |  | - |  |

Мощность дозы гамма-излучения (гамма-фон) на территории республики находится в пределах 0,10-0,15 мкЗв/ч, что не превышает среднего уровня по РФ – 0,20 мкЗв/ч.

**Облучение населения от природных источников ионизирующего излучения в жилых и общественных зданиях в динамике за три года**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Показатели | 2018 г. | 2019 г. | 2020 г. |
| 1 | Число помещений, эксплуатируемых и строящихся жилых и общественных зданий, исследованных по мощности дозы гамма – излучения (МД) | 220 | 210 | 75 |
| 2 | Доля помещений, эксплуатируемых и строящихся жилых и общественных зданий, не отвечающих гигиеническим нормативам по МД, % | - | - | - |
| 3 | Число помещений, эксплуатируемых и строящихся жилых и общественных зданий, исследованных по содержанию радона в воздухе (ЭРОА радона) | 150 | 320 | 82 |
| 4 | Доля помещений, эксплуатируемых и строящихся жилых и общественных зданий, не отвечающих гигиеническим нормативам по ЭРОА радона, % | - | - | - |

Таблица № 31

Превышения гигиенических нормативов мощности дозы гамма-излучения и ЭРОА радона (более 200 Бк/м3) в строящихся и эксплуатируемых зданиях не зарегистрированы.

**Медицинское облучение**

Таблица №32

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Показатели | 2018 г. | | 2019 г. | | 2020 г. | |
| ЧР | РФ | ЧР | РФ | ЧР | РФ |
| 1 | Вклад в эффективную годовую дозу за счёт медицинского облучения, % | 17,86 |  |  |  | 6,63 |  |
| 2 | Количество процедур на одного жителя | 0,658 |  | 0,740 |  |  |  |
| 3 | Средняя эффективная доза за процедуру по видам исследования, мЗв/процед.  - флюорография  - рентгенография  - рентгеноскопия  - компьютерная томография  - прочие | 0,23  0,13  0,14  4,15 |  | 0,22  0,12  0,14  4,42 |  | 0,30  0,10  0,14  -  4,62 |  |

Численность персонала группы "А", работающего с источниками ионизирующего излучения в организациях республики, составила 326 человек. Средняя индивидуальная и коллективная доза облучения всего персонала составила - 0.57 мЗв/год и 0.223 чел.-Зв/год. Доля персонала, получившего дозу облучения в диапазоне 0-1 мЗв/год составила 75%, 1-2 мЗв/год – 6,8%, 2-5 мЗв/год – 0,25%.

Структура облучения населения при проведении медицинских рентгенологических процедур представлена лечебными организациями республики в формах №3-ДОЗ "Сведения о дозах облучения пациентов при проведении рентгенологических медицинских исследований за 2020 год". В лечебных учреждениях различного профиля в 2020 году было проведено 1116716 процедур, средняя индивидуальная доза за процедуру составила 0,22 мЗв, коллективная - 246,18 чел-Зв/год.

В структуре коллективных доз облучения населения Чеченской Республики ведущее место занимают природные источники (79,85%), на втором месте - медицинские источники (19,5%), техногенно измененного радиационного фона – 0,6%.

**Техногенные источники**

Таблица №33

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Показатели | 2018 г. | 2019 г. | 2020 г. |
| 1 | Число организаций, работающих с ИИИ, поднадзорных Роспотребнадзору | 75 | 75 | 75 |
| 2 | Число организаций 1 и 2 категории потенциальной радиационной опасности | - | - | - |
| 3 | Доля объектов надзора, на которых выявлено нарушение санитарно-эпидемиологических правил и норм, % | - | 46,6 | 62,5 |
| 4 | Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам по ионизирующим излучениям, % | - | - | - |

В 2019 г. проведено 61 мероприятие по надзору за объектами, использующими ИИИ, в т.ч. 35 плановых и 26 внеплановых. В результате выявлено 27 нарушений требований законодательства, возбуждено 13 дел об административных правонарушениях, вынесено 13 постановлений об административном наказании - штрафе по ст. 6.3 (8 шт.) и 6.4 (5 шт.).

Руководителям учреждений и организаций выданы предписания об устранении выявленных нарушений.

**Оценка учёта и контроля доз облучения персонала в организациях**

Таблица №34

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | показатели | 2018 г. | 2019 г. | 2020 г. |
| 1 | Численность персонала работающих с ИИИ в организациях | 392 | 392 | 337 |
| 2 | Охват индивидуальным дозиметрическим контролем (ИДК) персонала группы А, % | 100 | 100 | 100 |
| 3 | Число превышений годовой эффективной дозы персонала |  | - | - |
|  | Число превышений годовой эффективной дозы персонала группы Б |  | - | - |

По статистическим данным годовые дозы облучения для персонала не превышают 20 мЗв/год, что соответствует гигиеническим нормативам.

**Радиационные инциденты и аварии.**

В 2018-2019-2020 годах на территории Чеченской Республики не было выявлено нестандартных ситуаций с превышением основных показателей радиационной безопасности

**Заключение.**

Радиационная обстановка на территории удовлетворительная.

Превышение основных дозовых пределов в отчётном году на территории Чеченской Республики не отмечено.

Радиационные риски в отчетном 2020 году составляют:

-- индивидуальный риск для персонала 0.0000002 случаев в год;

-- коллективный риск для персонала 0.00015 случаев в год;

Коллективный риск для населения:

-- за счет деятельности предприятий 0.00003 случаев в год;

-- за счет радиоактивного загрязнения 0.315 случаев в год;

-- за счет природных источников 111.8 случаев в год;

-- за счет медицинских исследований 51.35 случаев в год;

По представленным результатам лабораторных исследований и анализу радиационно-гигиенических паспортов предприятий, работающих с источниками ионизирующего излучения, статистических отчетных форм №1-ДОЗ, №3-ДОЗ, №4-ДОЗ установлено, что радиационная обстановка в 2020 году на территории республики существенно не изменилась и остается в целом удовлетворительной.

На территории Чеченской Республики находится 75 объектов, использующих в своей деятельности различные источники ионизирующего излучения. В лечебно-профилактических организациях г. Грозного и Чеченской Республики эксплуатируется 105 рентгеновских диагностических аппаратов, 1 ускоритель электронов для лечебных целей.

На промышленных предприятиях различного профиля республики эксплуатируются 6 рентгеновских дефектоскопических стационарных, переносных установок, в таможенных органах - 16 рентгеновских установок досмотра багажа и человека.

Численность персонала группы "А", работающего с источниками ионизирующего излучения в организациях республики, составила 300 человек. Средняя индивидуальная и коллективная доза облучения персонала составила 0.752 мЗв/год и 0.22561чел.-Зв/год.

Численность персонала группы "B", работающего с источниками ионизирующего излучения в организациях республики, составила 37 человек. Средняя индивидуальная и коллективная доза облучения персонала составила 0.49 мЗв/год и 0.01811чел.-Зв/год

Доля персонала, получившего дозу облучения в диапазоне 0-1 мЗв/год составила 89%, 1-2 мЗв/год - 8%, 2-5 мЗв/год - 2,7%, 5-12,5м3в/год - 0,3%.

Параметры радиоактивного загрязнения окружающей среды (почва, воздух, вода питьевая, пищевые продукты) исследуются различными аккредитованными лабораториями радиационного контроля республики. Удельная активность радиоактивных веществ в воде источников питьевого водоснабжения была исследована в 57 пробах питьевой воды, при этом среднее значение альфа-активности в питьевой воде составила 0,020 Бк/кг, максимальное - 0,050 Бк/л, а бета-активности соответственно 0,044 и 0,058 Бк/л.

Для оценки радиационной безопасности пищевых продуктов для населения в 2020 году проведены исследования 24 проб отечественного и импортного производства: молоко, мясо, овощи. Удельная активность цезия-137 не превышает допустимых уровней.

Измерения ЭРОА изотопов радона проводились в помещениях жилых и общественных зданий различного назначения (41 исследование), среднее значение ЭРОА радона составило 9,1 Бк/м3, максимальное – 12,0 Бк/м3. Мощность дозы гамма- излучения в помещениях общественных и жилых зданий и на открытой местности составила 0,08 и 0,07 мкЗв/ч (среднее значение) соответственно.

Структура облучения населения при проведении медицинских рентгенологических процедур представлена лечебными организациями республики в формах №3-ДОЗ "Сведения о дозах облучения пациентов при проведении рентгенологических медицинских исследований за 2020 год". В лечебных учреждениях различного профиля в 2020 году было проведено 748590 процедур, средняя индивидуальная доза за процедуру составила - 0,305 мЗв, коллективная - 228,161 чел-Зв/год.

Ведущим фактором облучения населения остаются природные источники (вклад 93 %) в коллективную дозу облучения населения) и медицинские рентгенологические исследования (вклад 6.6 %). Наибольший вклад в коллективную дозу населения от медицинского облучения в 2020 году внесли рентгенографические исследования - 67 %, флюорографические - 29% и компьютерная томография - 4%.

В отношении лиц, эксплуатирующих источники ионизирующего излучения, в 2020 году специалистами Управления Роспотребнадзора и территориальными отделами проведено 7 плановых обследований и 1 внеплановое.

По выявленным нарушениям выдано 5 предписаний. По результатам проверок, за выявленные нарушения санитарного законодательства, составлено 11 проколов об административных нарушениях.

Комплексные проверки соблюдения радиационной безопасности осуществляются с другими отделами Управления, а также к мероприятиям по контролю, на основании утвержденного плана проведения плановых проверок, привлекаются специалисты ФБУЗ "ЦГиЭ" в Чеченской Республике.

**1.1.9.Санитарно-эпидемиологическая характеристика детских и подростковых учреждений.**

**Мониторинг условий обучения и воспитания детей и подростков.**

В Чеченской Республике в 2021 году число детских и подростковых учреждений за счет прекращения деятельности частных детских садов сократилось. На государственном санитарном надзоре Управления Роспотребнадзора по ЧР находится 1277 детских организаций (в 2020 году – 1281).

В республике по различным программам ведется строительство образовательных объектов. Так, в 2021 году в рамках национальных проектов «Образование», «Жилье и городская среда», «Демография» построено и введено в эксплуатацию 17 общеобразовательных организаций и 10 дошкольных образовательных организаций.

**Количество и типы детских и подростковых учреждений Чеченской Республики**

Таблица№35

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Типы учреждений | Количество объектов надзора | | | |
|  | 2019 г | 2020 г | 2021г | **+/-** |
|  |  |  |  |  |
| Детские и подростковые учреждения – всего | 1253 | 1281 | 1277 | -4 |
| В том числе: | | | | |
| дошкольные образовательные организации | 464 | 485 | 479 | -6 |
| общеобразовательные организации | 532 | 542 | 548 | +6 |
| из них школы-интернаты, специальные (коррекционные) общеобразовательные организации | 4 | 4 | 5 | +1 |
| организации дополнительного образования | 162 | 162 | 162 | - |
| профессиональные образовательные организации | 36 | 40 | 37 | -3 |
| организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей | 21 | 18 | 18 | - |
| детские санатории | 1 | 1 | 1 | - |
| организации отдыха детей и их оздоровления | 5 | 5 | 4 | -1 |
| прочие типы организаций для детей и подростков | 28 | 28 | 28 | - |

**Рис.№15**. Количество и типы детских подростковых учреждений 2019-2021гг.

В Чеченской Республике функционируют 479 (в 2020г - 485) детских дошкольных организаций 475 субъектов по юридическим лицам), с общим количеством 79858 детей (31,2%). Число дошкольных организаций сократилось за счет прекращения деятельности 6 частных детских садов.

Количество детей, нуждающихся в устройстве в дошкольные организации, составляет 5059 (2%) в том числе дети возраста от 0 до 3 лет -2924 чел. (1%), от 3 до 7 лет -2135 чел. (1%).

Основной проблемой дошкольного образования является переполненные группы детских садов.

Число дошкольных организаций, в которых группы переуплотнены составляет 115 (24%). Переуплотненность отмечается в группах для детей от 3 до 7 лет.

В Чеченской Республике, в целях ликвидации очередности детей в детских дошкольных организациях, в рамках регионального проекта «Содействие занятости женщин-создание условий дошкольного образования для детей в возрасте до 3 лет», входящего в нацпроект «Демография» построено 10 детских дошкольных организаций на 1110 мест.

В связи со строительством новых детских дошкольных организаций сократилось число детей, нуждающихся в устройстве в дошкольные организации, в 2021 году, удельный вес их снизился на 1,4% и составил 2% (2020г-3,4%).

Специалистами Управления Роспотребнадзора по ЧР проведено всего проверок дошкольных образовательных организаций – 688, в том числе плановых – 373 и 315 внеплановых (по контролю выполнения предписаний).

По результатам контрольно-надзорных мероприятий за выявленные нарушения возбуждено - 695 дел об административном правонарушении на общую сумму 1 565 300 тыс. руб., что составляет в среднем 2252 рублей на один штраф.

В ходе проведения контрольно-надзорных мероприятий наиболее часто выявлялись нарушения:

- превышение наполняемости детей по группам;

- не соблюдение санитарно-эпидемиологического режима (режим мытья посуды);

- нарушение правил отбора и хранения суточных проб на пищеблоке;

- процентное несоответствие фактического рациона примерному меню

- нарушение правил и условий хранения пищевых продуктов в складских помещениях;

- нарушение маркировки посуды;

- неправильное хранение уборочного инвентаря;

- нарушения в ведении документации на пищеблоке и др.

**Материально-техническая база дошкольных организаций:**

Типовые здания имеют 449 (93,7%) ДДО, в том числе в приспособленных зданиях – 9 (1,8%), встроенных пристроенных, в арендованных зданиях размещается – 30 (6,2%) ДДО.

Все дошкольные организации имеют централизованные системы водоснабжения, централизованными системами канализации обеспечены –391(81,6%) организации, отопления – 374 (78%), в остальных - 105 (22%) организациях автономное отопление.

Таблица №36

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Показатели  сантехнического состояния | Удельный вес (%) | | |
| 2019г | 2020г | 2021г |
| Требуют проведения капитального ремонта | 0,64 | 0 | 0 |
| Не канализовано | 15,3 | 18,1 | 18 |
| Отсутствует централизованное водоснабжение | 0 | 0 | 0 |
| Отсутствует центральное отопление | 20,6 | 23,2 | 19,8 |

**Рис №16** Материально-техническое состояние детских дошкольных организаций.

**Надзор за условиями обучения.**

В 2021 году на надзоре Управления состоят 548 общеобразовательные организации, 496 государственных и муниципальных общеобразовательных организаций (в том числе 5 школы-интерната), 52 негосударственных организаций. Общее число обучающихся в общеобразовательных организациях составляет 303999 человек, из них учащихся 1-4 классов 128250 чел., 5-11 классов - 175749 чел.

Несмотря на строительство новых школ, в республике актуальным остается вопрос острой нехватки образовательных организаций, в связи с чем, в школах отмечается переуплотненность, число обучающихся превышает рассчитанной вместимости, увеличивается сменность занятий.

Число общеобразовательных организаций, где процесс обучения организован в одну смену составляет - 199, с двухсменным режимом занятий занимаются 324 организации, в три смены – 25 школ, число обучающихся в них – 4074 чел.

В целях решения вопроса переуплотненности в школах Чеченской Республике по различным программам построены и введены в эксплуатацию

17 общеобразовательных организаций и учебных корпусов на 11028 мест:

-в рамках реализации проекта «Современная школа» в республике построено 12 общеобразовательных организаций и 3 учебных корпуса на 9912 мест;

-в рамках госпрограммы развития СКФО построена «Специализированная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат для детей с нарушением интеллекта в г. Грозном на 198 мест (п. Старая Сунжа, ул. Даудова, 96);

-в рамках национального проекта «Жилье и городская среда» в городе Аргун построена общеобразовательная организация на 720 мест.

Несмотря на строительство новых школ, в республике актуальным остается вопрос острой нехватки образовательных организаций, в связи с чем, в школах отмечается переуплотненность, число обучающихся превышает рассчитанной вместимости, увеличивается сменность занятий. В соответствии с требованиями санитарных правил СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи» обучение в три смены не допускается.

Вопрос переуплотненности в школах республики находится на контроле Главы и Правительства ЧР.

Специалистами Управления Роспотребнадзора за отчетный период текущего года проведено контрольно-надзорных мероприятий всего – 858, из них в рамках плановых проверок - 545, внеплановых – 313. По результатам контрольно-надзорных мероприятий за выявленные нарушения возбуждено - 1020 дел об административном правонарушении, на общую сумму 2386 тыс. руб., что составляет в среднем 2340 рублей на один штраф.

Все плановые проверки проведены с применением лабораторно-инструментальных методов исследований, в том числе пищевых продуктов.

**Материально-техническая база общеобразовательных организаций республики.**

В типовых зданиях размещается 480 (87,6%) организаций, в приспособленных - 68 (12,4 %).

Централизованную систему водоснабжения имеют 475 (86,7%) организаций, в 16 (2,9%) школах - вода привозная, 57 (10,4%) организациях - децентрализованная система водоснабжения. Поставка воды в школы осуществляется специализированным транспортом, в учреждениях установлены емкости для запасов воды.

Централизованную систему канализацию имеют 485 (88,5%) организаций, в 63 (11,5%) школах имеются выгребы.

Централизованную систему отопления имеют 544 (100%) организаций, автономные котельные.

В 9 (1,6%) школах требуется капитальный ремонт.

Таблица №37

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Показатели  сантехнического состояния | Удельный вес (%) | | |
| 2019 | 2020 | 2021 |
| Требуют проведения капитального ремонта | 3,4 | 2,6 | 1,6 |
| Не канализовано | 9,3 | 10,5 | 11,5 |
| Отсутствует централизованное водоснабжение | 3 | 2,9 | 13,3 |
| Отсутствует центральное отопление | 9 | 9,7 | 0 |

**Рис.№17. Материально**-техническая база общеобразовательных организаций.

В 519 (94,7%) организациях имеются медицинские кабинеты, в 29 (5,3%) школах медицинское обслуживание осуществляется территориально прилегающими лечебно-профилактическими учреждениями. Все имеющиеся медицинские кабинеты оснащены медицинским оборудованием. В 512 (93,4%) учреждениях имеются спортивные залы.

Приоритетным направлением деятельности Управления Роспотребнадзора по ЧР является пресечение нарушений законодательства Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия при организации питания детей и подростков в образовательных организациях.

Питание детей и подростков в регионе организовано во всех образовательных организациях. В дошкольных организациях и в интернатах круглосуточного пребывания детей 100% воспитанников получают полноценное бесплатное горячее питание. В детских дошкольных организациях организовано 5-ти разовое питание (завтрак, 2-й завтрак, обед, полдник, ужин), в интернатах круглосуточного пребывания детей организовано шестиразовое питание воспитанников (завтрак, 2-й завтрак, обед, полдник, ужин, 2-ой ужин).

Во исполнение послания Президента Российской Федерации Федеральному Собранию Российской Федерации от 15.01.2020 и протокола Правительства Российской Федерации от 25.02.2020 № ТГ-П8-4пр все обучающиеся с 1 по 4 классы получают бесплатное горячее питание. Для обучающихся, занимающихся в первую смену организованы горячие завтраки и во вторую смену - горячие обеды.

Питание в общеобразовательных организациях организовано на базе собственных пищеблоков - 547, в том числе в одной малокомплектной школе имеется буфет - раздаточная, где питание организовано по договору, в формате аутсорсинга.

Охват горячим питанием обучающихся 1-11 классов в общеобразовательных учреждениях составляет 91%. При этом среди учащихся 1-4 классов горячее питание за счет средств бюджета получают 100% обучающихся, а среди обучающихся 5-11 классов в сравнении с 2020-2021 учебным годом, увеличился на 1% и составил 83%, питание данной категории обучающихся осуществляется за счет средств родителей.

Во исполнение поручения Президента Российской федерации от 14.10.2020 г. № Пр-1665 и Приказа Роспотребнадзора от 16.10.2020 г. №723 «О проведении внеплановых проверок образовательных организаций и их поставщиков пищевых продуктов» с октября 2020 года были проведены внеплановые проверки по вопросам организации бесплатного горячего питания обучающихся 1-4 классов общеобразовательных учреждений.

Все 496 общеобразовательных организаций были охвачены проверками.

Внеплановые проверки проводились с применением лабораторно-инструментальных методов исследований (смывы, на наличие санитарно-показательной микрофлоры, пищевые продукты по микробиологическим, санитарно-химическим и паразитологическим показателям, на соответствие маркировки, на показатели фальсификации, готовые блюда - на качество термической обработки, калорийность и полноту вложения, проводились измерения температуры горячих блюд на раздаче, на столе учащихся.

По выявленным нарушениям составлено 211 протоколов об административном правонарушении, на общую сумму 523 200 рублей. Выдано 140 предписаний должностным лицам об устранении выявленных нарушений.

Специалистами Управления Роспотребнадзора по Чеченской Республике в целях активной пропаганды мер профилактики новой коронавирусной инфекции, в общеобразовательных организациях проводятся мероприятия, посвященные здоровью школьников – «10 шагов к здоровью школьников». Так, за период с 1 октября по 25 октября 2021 года проведено 45 уроков здоровья, роздано 5000 буклетов школьникам. Кроме того, был сделан основной акцент по соблюдению школьниками мер личной гигиены, а именно:

- Руки намыливать и мыть под теплой проточной водой - ладони, пальцы, межпальцевые промежутки, тыльные поверхности кистей.

- Тщательно ополаскивать и вытирать руки.

- Суммарно время мытья рук должно составлять не менее 30 секунд.

- Руки мыть после каждого посещения туалета, перед и после еды, после занятий физкультурой.

**Надзор за условиями отдыха и оздоровления детей.**

Отдых и оздоровление детей и подростков в летнюю оздоровительную кампанию 2021 года проходил на территории Республики, в четырех летних загородных оздоровительных учреждениях (ГБУ «Центр социальной реабилитации и оздоровления несовершеннолетних» -250 мест, ДОЛ «Светлячок», с. Сержень-Юрт-450мест, «Горный ключ», с.Автуры-500мест, ООО ДОЛ «Горный Беной», с.Беной Ножай-Юртовского района-500мест) и на морских побережьях Краснодарского края (г.Анапа, ООО ДОК «Олимпиец»).

В целях недопущения распространения коронавирусной инфекции «COVID-19» при организации отдыха и оздоровления детей республики Управлением Роспотребнадзора в адрес Министерства труда, занятости и социального развития Чеченской Республики были направлены методические рекомендации МР 3.1/2.4.0185-20 «Рекомендации по организации работы организаций отдыха детей и их оздоровления в условиях сохранения рисков распространения «COVID-19» для доведения их до сведения руководителей летних оздоровительных организаций всех форм собственности.

Также, Управлением проведен мониторинг по выполнению вышеуказанных методических рекомендаций. В целом при организации отдыха и оздоровления детей республики удалось реализовать комплекс мер по профилактике риска распространения коронавирусной инфекции с соблюдением методических рекомендаций.

По итогам летнего оздоровительного сезона 2021 года в оздоровительных организациях отдохнуло 9995 детей и подростков, количество детей, в том числе отдохнувших на морских побережьях Российской Федерации – 1935человек.

Оздоровительный эффект у отдохнувших детей в процентах составил: выраженный - 93%, слабый - 7%, отсутствует - 0%. (средний показатель по РФ -94%).

Перевозка организованных групп детей в Краснодарский край осуществлялась железнодорожным транспортом, в сопровождении воспитателей, медицинского работника и сотрудников МВД.

В ходе летней оздоровительной кампании 2021 специалистами Управления Роспотребнадзора по ЧР обеспечивался контроль наличия необходимой медицинской документации у детей при отправке на отдых.

Специалистами Управления Роспотребнадзора по ЧР проведено 32 проверки в отношении загородных оздоровительных организаций (16 плановых и 16 внеплановых, по выполнению предписаний), в соответствии с приказом Роспотребнадзора от 21.04.2021г. №199 «О внеплановых выездных проверках в период подготовки и проведения оздоровительной кампании 2021 года» проведено проверок - 4, в отношении поставщиков продуктов питания и по оказанию услуг по перевозке организованных групп детей, с применением лабораторных и инструментальных методов исследования (воды питьевой, почвы, песка, параметров микроклимата, освещенности, смывы, пищевых продуктов и др.).

По выявленным нарушениям составлено 24 протокола об административном правонарушении по ст.ст. 6.3, 6.4, 6.6, 6.7. КоАп РФ, вынесено 23 постановлений (в том числе 1 - на поставщиков пищевых продуктов), на общую сумму 55500 рублей. Выдано 16 предписаний должностного лица.

Основанием для применения мер административного воздействия в организациях отдыха детей явились наиболее часто встречающиеся нарушения:

-для хранения уборочного инвентаря не выделялось отдельное помещение, оборудованное душевым поддоном и умывальной раковиной с подводкой к ним холодной и горячей воды;

- для уборки каждой группы помещений пищеблока не был выделен отдельный промаркированный уборочный инвентарь;

-складские помещения для хранения продуктов не были оборудованы приборами для измерения относительной влажности и температуры воздуха;

- неправильно велся гигиенический журнал работников, занятых изготовлением продукции общественного питания и работников, непосредственно контактирующих с пищевой продукцией;

- мусоросборные контейнера не были обеспечены закрывающими крышками.

**Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия при подготовке и проведению новогодних праздников.**

На территории Чеченской Республики проделана работа по подготовке и проведению новогодних праздников.

В условиях сохранения рисков распространения новой коронавирусной инфекции Управлением Роспотребнадзора по ЧР, в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в период проведения новогодних мероприятий в органы исполнительной власти, управления образованием, здравоохранением направлены письма с рекомендациями по организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в соответствии с требованиями санитарных правил СП 3.1.3597-20 «Профилактика новой коронавирусной инфекции (COVID-19)».

На территории республики было организовано 149 мест проведения массовых новогодних мероприятий для детей и взрослых, как в сооружениях открытого типа (парки, спортивные площадки и т.п.), так и в крытых сооружениях (культурно-досуговые и развлекательные учреждения и т.п.).

С целью обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия, предотвращения возникновения и распространения инфекционных заболеваний в местах проведения новогодних елок Управлением Роспотребнадзора по ЧР организаторам новогодних мероприятий проведено контрольно-надзорных мероприятий -38, выдано предписаний об устранении выявленных нарушений - 12, все предписания выполнены.

По выявленным нарушениям возбуждено дел об административном правонарушении -19, наложено штрафов -19, на общую сумму 73000 тыс. руб. Направленных материалов в суд на приостановление деятельности нет.

В ходе контрольно-надзорных мероприятий серьезные нарушения санитарного законодательства не выявлены, основными нарушениями явились:

- несоблюдение санитарно-дезинфекционного режима;

-не ведется работа по программе производственного контроля;

-для хранения уборочного инвентаря не выделено отдельное помещение, оборудованное душевым поддоном и умывальной раковиной с подводкой к ним холодной и горячей воды и др.

Управлением Роспотребнадзора по Чеченской Республике проведен 24.12.2021г. мониторинг за соблюдением противоэпидемических мероприятий при проведении проекта «Поезд Деда Мороза».

В целях недопущения рисков и осложнения ситуации в период подготовки и проведения мероприятия были направлены письма с рекомендациями в адрес заместителя начальника СевероКавказской железной дороги по территориальному управлению и начальника Грозненского ЛО МВД России на транспорте.

Основная анимационная программа по случаю прибытия «Поезд Деда Мороза» проводилась на территории железнодорожного вокзала ст. Гудермес 24 декабря 2021г. с 8:30 до 17:00.

**Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних.**

При профилактических осмотрах выявлены нарушениями зрения у детей и подростков-школьников в возрасте до 17 лет от общего числа, осмотренных в 2019г. – 2,0%, в 2020г. - 2,26%, 2021г.- 2,86%. В сравнении с 2020 годом у детей и подростков отмечается рост удельного веса заболеваний глаз в 0,6%.

**Рис.№18** Удельный вес детей и подростков с заболевания нарушениями зрения, выявленных при профилактических осмотрах.

У детей и подростков-школьников удельный вес с заболеваниями костно-мышечной системы в динамике отмечается снижение (в 2019г. – 1,3%, 2020г. - 1,29%, 2021г. – 1,2%), в том числе удельного веса заболеваний кифоз, лордоз и сколиоз (в 2019г. – 0,41%, 2020г. - 0,29%, 2021г. – 0,23%).

**Рис.№ 19**.Удельный вес детей и подростков с заболевания органов костно-мышечной системы, выявленных при профилактических осмотра

**Данные профилактических осмотров детей за 2019-2021гг.**

Таблица№38

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Показатели | 2019г. | 2020г. | 2021г. |
| Осмотры детей | 350344 | 360135 | 430877 |
| С понижением  остроты зрения | 7110 | 8146 | 12337 |
| % к числу осмотренных | 2 | 2,26 | 2,86 |
| Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани | 4642 | 4653 | 5166 |
| % к числу осмотренных | 1,3 | 1,3 | 1,2 |
| из них кифоз, лордоз и сколиоз | 1441 | 1034 | 999 |
| % к числу осмотренных | 0,41 | 0,29 | 0,23 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Рис.№20** . Выявлено патологий при профилактических осмотрах детей.

**Проблемные вопросы по надзору за условиями воспитания и обучения:**

- основной проблемой дошкольного образования является переполненные группы детских садов, очередность мест для детей возраста от 0-3 лет;

- ликвидация трехсменных занятий в общеобразовательных организациях;

- низкий охват обучающихся 5-11 классов горячим физиологически полноценным горячим питанием.

**Планируемые мероприятия по улучшению эпидемиологической обстановки в 2022 году в области охраны здоровья детского населения:**

- продолжить работу по контролю реализации государственных и региональных программ по строительству дошкольных и общеобразовательных организаций, с ликвидацией очередности детей возраста от 0 до 3 лет в дошкольных организациях и трехсменности занятий в общеобразовательных организациях;

- добиться повышения процента охвата обучающихся 5-11 классов полноценным горячим питанием в общеобразовательных организациях, использованием в рационе питания натуральных продуктов, продуктов с повышенной пищевой и биологической ценностью, витаминизированных продуктов;

- совершенствование федерального государственного контроля и надзора за обеспечением качественного и безопасного детского отдыха и оздоровления населения; контроль качества питьевого водоснабжения в организациях отдыха и оздоровления, санитарно-технического состояния детских загородных стационарных оздоровительных учреждений и укрепления материально-технической базы действующих муниципальных и региональных детских оздоровительных учреждений, организация работы по недопущению несанкционированных заездов в оздоровительные организации.

**1.2. Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями Медико-демографические показатели здоровья населения.**

Чеченская Республика многонациональная республика Северного Кавказа, в которой проживают представители 31 национальностей. Наиболее крупные национальные группы составляют: чеченцы –89,7% от общего количества населения, русские - 1,8%.

Численность населения республики на 1 декабря 2021 года составила 1.515.878 человек, из которых в городских поселениях проживает 576080 человек (36,4%), в сельских – 939798 человек (63,6%).

**Рис. №21.**Численность населения ЧР (2019 – 2021гг.)

Рост численности населения происходит в основном за счет естественного прироста.

**Общие коэффициенты естественного движения населения Чеченской Республики**

**(на 1000 населения)**

Таблица №39

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2019г. | 2020г. | 2021г. | РФ 2020 год |
| Общий  коэффициент рождаемости | 20,3 | 20,0 | 20,0 | 9,8 |
| Общий  коэффициент смертности | 4,3 | 5,8 | 5,5 | 14,6 |
| из них в  возрасте до 1 года  (на 1000 род.) | 5,6 | 5,7 | 6,1 |  |
| Естественный прирост  (-убыль) | 16,0 | 14,2 | 14,5 | -4,8 |

Показатель рождаемости в 2021 году составил 20,0 на 1000 населения, что выше общероссийского (10,9). Чеченская Республика остается одним из субъектов РФ с высокой рождаемостью, превышающей среднефедеративный показатель почти в 1,8 раза.

Продолжается естественный прирост населения, обусловленный превышением рождаемости над смертностью. Естественный прирост населения зафиксирован во всех городских округах и муниципальных районах республики.

На 1 декабря 2021 года в Чеченской Республике число родившихся превышает в 3,6 раза число умерших. Число умерших составило 7631, что на 4% ниже соответствующего периода предыдущего года.

В 2021 году в Чеченской Республике отмечен естественный прирост населения +14,5 в отличие от РФ, где зарегистрирована убыль в «минус» 1,6, по СКФО – прирост +6,8.

**Естественный прирост населения республики в сравнении**

**с показателями РФ и СКФО (на 1000 населения)**

Таблица № 40

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2018 г. | 2019 г. | 2020 г. |
| РФ | -1,6 | -2,2 | -4,8 |
| CКФО | 6,8 | 6,3 | 4,7 |
| Чеченская Республика | 16,3 | 16,0 | 13,7 |

**Рис №22.**Динамика показателей естественного движения населения республики за 2017-2020 гг.

**Смертность в Чеченской Республике.**

В 2020 году общий показатель смертности в Чеченской Республике (4,1 на 1000 нас.) ниже общероссийского (12,4) и оценивается, как «средний».

В динамике за 3 года смертность снизилась на 0,6%. На протяжении многих лет наибольший удельный вес смертности приходится на болезни системы кровообращения (55,4 %), новообразования (18,2%), несчастные случаи, отравления и травмы (4,8%).

В то же время общая смертность в республике на 38,7% ниже, чем по Российской Федерации.

|  |
| --- |
|  |

**Рис.23.** Структура причин смертности населения Чеченской Республики в 2020г (%)

**Распределение умерших по причинам смерти 2020-2021гг.**

Таблица№41

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2021г** | **2020г** | **Прирост (+)**  **Снижение (-)** | **2021г в %**  **ко всем умершим** |
| **Всего умерших** | 7631 | 7949 | -318 | 100 |
| Из них от:  болезни системы кровообращения | 2309 | 2586 | -277 | 3,03 |
| Новообразований | 1074 | 971 | +93 | 14,1 |
| Внешних причин | 250 | 176 | +74 | 3,3 |
| Болезней органов дыхания | 433 | 1225 | -792 | 5,7 |
| Болезни органов пищеварения | 148 | 132 | +16 | 1,9 |
| Некоторых инфекционных и паразитарных болезней | 64 | 76 | -12 | 0,8 |
| Короновирусной инфекцией, вызваной COVID-19 | 1192 | 138 | +1054 | 15,6 |

**Коэффициенты общей смертности по основным**

**классам причин смерти по Чеченской Республике (на 100.000 населения)**

Таблица№ 42

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2018 г. | 2019 г. | 2020г. | 2020 г.  РФ |
| Умерших от всех причин | 401,8 | 434,9 | 628,7 | 1460,2 |
| в том числе: |  |  |  |  |
| от болезней системы  кровообращения | 196,6 | 160,0 | 192,0 | 640,8 |
| от новообразований | 73,9 | 38,7 | 76,3 | 202,0 |
| внешних причин | 15,9 | 5,9 | 14,8 | 95,3 |
| от болезней органов  дыхания | 6,5 | 11,4 | 87,3 | 65,9 |
| от болезней органов пищеварения | 11,2 | 8,4 | 10,0 | 73,3 |
| от инфекционных и  паразитарных  болезней | 4,8 | 4,1 | 5,2 | 20,6 |

Смертность от болезней системы кровообращения в динамике за 3 года понизилась на 1,2%, от инфекционных и паразитарных болезней на 1,5%, болезней органов дыхания повысилась на 1,9%. Смертность от новообразований понизилась на 2,0%, а от воздействия внешних причин на 1,7%, что ниже в 4,6 раза федеративного показателя.

**Рис.№24.**Коэффициент смертности населения от всех причин по Чеченской Республике в сравнении

РФ (на 100 тыс. населения).

**Младенческая смертность.**

Младенческая смертность – один из основных демографических показателей здоровья популяции, определяющий репродуктивный и трудовой потенциал социально-экономических поколений страны и являющийся в то же время важным индикатором социально-экономических условий жизни общества и качества медицинской помощи женщинам и детям**.**

**Показатели младенческой смертности в Чеченской Республике в сравнении с данными по РФ за 2017-2020гг. (на 1000 родившихся живыми).**

Таблица№43

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Регион** | **2017г** | **2018г** | **2019г** | **2020г** |
| Российская Федерация | 5,6 | 5,1 | 4,9 | 4,5 |
| Чеченская Республика | 8,9 | 6,9 | 5,6 | 6,1 |

**Рис№25.**Динамика показателя младенческой смертности в Чеченской Республике в сравнении с данными по РФ за 2018-2020гг. (на 1000 родившихся живыми).

**Умершие в возрасте до 1 года по основным классам причин смертности за 2020 год.**

Таблица№44

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Регион** | **всего умерших** | **из них:** | | | | |
| **врожденные аномалии** | **отдельные состояния** | **инфекционные и паразитарные** | **болезни органов дыхания** | **болезни органов пищеварения** |
| Российская Федерация | 6489 | 1385 | 3408 | 231 | 275 | 39 |
| Чеченская Республика | 181 | 21 | 112 | 7 | 7 | 3 |

**Рис.№26**

В структуре смертности в данном периоде на 1 месте отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде – 61,9%; на 2 месте врожденные аномалии (пороки развития) – 11,6%, 3 место поделили заболевания органов дыхания и некоторые инфекционные и паразитарные заболевания – 2,3%;

Основными причинами младенческой смертности являются отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде - геморрагические нарушения плода и новорожденного, дыхательные расстройства новорожденного, врожденные аномалии и другие.

**1.2.1.Заболеваемость взрослого населения.**

В течении последних 3 лет соматическая заболеваемость населения Чеченской Республики имеет тенденцию к снижению.

**Рис.27**. Динамика первичной заболеваемости всего населения Чеченской Республики за 2018-2020гг. (на 100тыс. нас.).

В 2020 г. общая заболеваемость из расчета на 100 тыс. населения составила 31,1 тыс. В возрастной структуре соматической заболеваемости на первом месте находятся подростки – 38,2тыс, затем взрослые –34,1тыс. на 100 тыс. населения.

**Рис.28**. Структура соматической заболеваемости всего населения в 2020г. (%

В структуре первичной заболеваемости взрослого населения Чеченской Республики по среднемноголетним показателям наибольший удельный вес имеют болезни органов дыхания – 44,1%, травмы и отравления– 7,6%, болезни органов пищеварения -7,1%, болезни мочеполовой системы -6,9%, болезни системы кровообращения -6,6%.

Показатель первичной заболеваемости взрослого населения в сравнении с 2019г. понизился на 25,3% и составил 34154,7 (на 100 тыс. нас.)

|  |
| --- |
| **Рис. №29**.Впервые выявленная заболеваемость взрослого населения Чеченской Республики за 2018-2020 годы (всего). |

**Показатели впервые выявленной заболеваемости**

**взрослого населения Чеченской Республики за 2018-2020 годы (на 100 тыс. населения).**

Таблица №45

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2018 г. | 2019г | 2020г. | ранг | 2020/  2019 | Средне  многолетний  показатель | 2020г./  среднемно  голетний | РФ  2020г. |
| **Всего** | **47162,1** | **43290,4** | **34154,7** | **-** | **-1,2** | **41535,7** | **-17,7** | **57851,4** |
| инфекционные и паразитарные б-ни | 844,1 | 1068,6 | 408,4 | 12 | -2,6 | 773,7 | -47,2 | 1342,7 |
| новообразования | 390,7 | 382,0 | 285,6 | 14 | -1,3 | 352,7 | -19,0 | 1128,8 |
| болезни крови и кроветворных органов | 2680,2 | 2272,3 | 930,9 | 6 | -2,4 | 1961,1 | -52,5 | 186,6 |
| болезни эндокринной  системы | 1056,4 | 872,9 | 615,7 | 8 | -1,4 | 848,3 | -27,4 | 1003,2 |
| болезни нервной  системы | 2233,1 | 2051,9 | 287,3 | 13 | -7,1 | 1524,1 | -81,1 | 816,2 |
| болезни глаза | 2987,3 | 2410,0 | 499,3 | 11 | -4,8 | 1965,5 | -74,6 | 1963,1 |
| болезни уха | 1220,5 | 1067,9 | 500,4 | 10 | -2,1 | 929,6 | -46,2 | 1682,6 |
| **болезни системы**  **кровообращения** | **6262,3** | **5963,2** | **3239,8** | **3** | **-1,8** | **5155,1** | **-37,1** | **3538,1** |
| **болезни органов**  **дыхания** | **7737,2** | **6749,0** | **12930,3** | **1** | **+1,9** | **9138,8** | **+41,5** | **21376** |
| **болезни органов**  **пищеварения** | **4164,5** | **3543,5** | **3323,1** | **2** | **-1,1** | **3677,0** | **-9,6** | **2079,6** |
| болезни кожи и подкожной клетчатки | 1064,5 | 930,1 | 549,9 | 9 | -1,7 | 848,2 | -35,2 | 2801,6 |
| б-ни костно-мыш. системы | 1738,8 | 1540,2 | 666,4 | 7 | -2,3 | 1315,1 | -49,3 | 2463,0 |
| **болезни**  **мочеполовой**  **системы** | **8675,9** | **5516,2** | **3037,6** | **4** | **-1,8** | **5743,2** | **-47,1** | **3874,1** |
| врожденные  аномалии | 5,8 | 18,3 | 10,4 | 15 | -1,7 | 11,5 | -9,5 | 5,5 |
| травмы и  отравления | **2674,1** | **2942,4** | **2802,7** | **5** | **-1,0** | **2806,4** | **-0,1** | **7619,2** |

**Ранжирование районов Чеченской Республики по показателям впервые выявленной заболеваемости взрослого населения**

**за 2018-2020г.г. (на 100тыс. нас)**

Таблица№46

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Район/город | 2018 г. | 2019 г. | 2020г. | ранг | 2020/  2019 | Средне-многол.  показ. | 2020/  ср.многол.% |
| **Всего,**  в т.ч.: | **47162,1** | **43290,4** | **34154,7** | - | **-1,3** | **41535,7** | **-17,7** |
| **Ачхой-Мартановский** | **39149,7** | **30316,9** | **62747,7** | **3** | **+2,1** | **44071,4** | **+42,4** |
| Веденский | 21272,9 | 24663,2 | 3504,0 |  | -7,0 | 16480,0 | -78,7 |
| Грозненский | 50483,2 | 115669,6 | 36437,7 |  | -3,2 | 67530,2 | -46,0 |
| Гудермесский | 25608,1 | 23965,9 | 21402,4 |  | -1,1 | 23658,8 | -9,5 |
| **Курчалоевский** | **63783,3** | **54543,5** | **89033,2** | **2** | **+1,6** | **69120,0** | **+28,8** |
| **Надтеречный** | **61949,5** | **51817,0** | **43443,8** | **5** | **-1,2** | **52403,4** | **-17,1** |
| Наурский | 32125,7 | 29837,9 | 17445,6 |  | -1,7 | 26469,7 | -34,1 |
| **Ножай-Юртовский** | **40322,5** | **34148,2** | **149864,2** | **1** | +4,4 | 74778,3 | +100 |
| Сунженский | 46250,5 | 33877,1 | 13571,5 |  | -2,4 | 31233,0 | -56,5 |
| Урус-Мартановский | 10729,9 | 8641,8 | 21173,5 |  | +2,4 | 13515,1 | +56,6 |
| Шатойский | 29587,3 | 18998,4 | 6157,1 |  | -3,1 | 18247,6 | -66,2 |
| **Шалинский** | **86174,2** | **81160,1** | **51686,6** | **4** | **-1,6** | **73006,9** | **-29,2** |
| Шелковской | 35875,4 | 33349,5 | 12251,3 |  | -2,7 | 27158,7 | -54,9 |
| Аргун | 16381,2 | 7900,7 | 29985,8 |  | +3,8 | 18089,2 | +65,7 |
| Грозный | 59469,0 | 53380,0 | 2900,5 |  | **-18,4** | **38583,2** | **-92,4** |

**Рис.№30**.Ранжирование районов республики по среднемноголетним показателям впервые выявленной заболеваемости (всего) взрослого населения за 2018-2020 гг.

Средний уровень республиканских показателей впервые выявленной заболеваемости стабильно превышен в Ножай-юртовском районе (в 4,4 раз), в Курчалоевском (в 2,6 раз), в Ачхой-Мартановском (в 1,8 раз), в Шалинском (в 1,5 раз) и в Надтеречном(в 1,3раз). Заболеваемость в г.Грозном находится на среднем уровне. В остальных районах вся впервые зарегистрированная заболеваемость ниже среднего уровня

|  |
| --- |
| **Рис. №31**.Ранжирование впервые выявленной заболеваемости взрослого населения Чеченской Республики за 2020 г. |
| **Рис. №32**.Динамика впервые выявленной заболеваемости взрослого населения  Чеченской Республики в классе «Болезни органов дыхания» за 2018-2020 гг. |

В структуре впервые выявленной заболеваемости взрослого населения, основной удельный вес (37,8% в 2020 г.) приходится на **болезни органов дыхания** как в республике в целом, так и по городским округам и районам. В динамике за три года заболеваемость органов дыхания возросла на 1,9 раз.

В классе заболеваемости «Болезни органов дыхания» первое место и у взрослых, и у детей занимают острые респираторные инфекции верхних дыхательных путей, на втором месте пневмонии и на третьем астма, астматический статус.

**Второе место** приходится на **«Болезни органов пищеварения»**. В динамике за три года заболеваемость органов пищеварения снизилась на 9,7%, а по сравнению с предыдущим годом снизилась (в 1,1 раз).

**Третье место** в ранжировании заболеваемости занимает класс "**Болезни системы кровообращения"**, в динамике за 3 года снижение на 37,1%.

|  |
| --- |
|  |
| **Рис. №33**. Динамика впервые выявленной заболеваемости взрослого населения Чеченской Республики в классе «Болезни системы кровообращения» за 2018-2020гг |

**Четвертое место** в ранжировании болезней занимает класс «**Болезни мочеполовой системы**».

|  |
| --- |
|  |

**Рис.№34.** Динамика впервые выявленной заболеваемости взрослого населения

Чеченской Республики в классе «**Болезни мочеполовой системы**» за три года.

В динамике за три года произошло снижение впервые выявленной

**На пятом месте** находится класс **«Травмы и отравления».**

В динамике за три года заболеваемость в республике снизилась на 0,1%.

|  |
| --- |
|  |
| **Рис. №35**. Динамика впервые выявленной заболеваемости взрослого населения Чеченской Республики в классе «Травмы и отравления» за 2018-2020г.г. |

**1.2.2. Заболеваемость детского населения**

**Показатели впервые выявленной заболеваемости**

**детского населения Чеченской Республики за 2018 -2020годы**

**(на 100 тыс. населения)**

Таблица№47

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2018 г. | 2019 г | 2020г. | ранг | 2020/  2019 | Средне-многол. показ. | 2020/  ср.многол.% | РФ  2020г. | ЧР/ РФ за 202г.  раз |
| **Всего,**  в т.ч.: | **33827,0** | **31897,7** | **23751,3** |  | **-1,3** | **29825,3** | **-20,4** | **148537,7** | **-6,2** |
| инфекционные и паразитарные болезни | 881,7 | 837,0 | 830,9 | 6 | -1,0 | 849,8 | -2,2 | **5093,1** | -6,1 |
| Новообразования | 69,7 | 64,9 | 44,8 | 14 | -1,4 | 59,8 | -25,1 | 407,7 | -9,1 |
| из них злокачественные |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **болезни крови и кроветворных органов** | **2276,3** | **1865,2** | **1683,4** | **3** | **-1,1** | **1947,6** | **-13,5** | **896,2** | **+1,9** |
| болезни эндокринной  системы | 268,4 | 215,2 | 78,1 | 13 | -2,7 | 187,2 | -58,2 | 1330,1 | -17,0 |
| **болезни нервной системы** | **1302,2** | **1128,0** | **1943,6** | **2** | **+1,7** | **1457,9** | **+33,3** | **2873,4** | **-1,5** |
| болезни глаза | 2160,9 | 1950,7 | 233,6 | 10 | -8,3 | 1448,4 | -83,8 | 3898,4 | **-16,8** |
| **болезни уха** | **1961,0** | **1485,9** | **1376,2** | **4** | **-1,1** | **1607,7** | **-14,4** | **3542,8** | **-2,6** |
| болезни системы кровообращения | 392,8 | 358,0 | 33,9 | 15 | -10,5 | 261,5 | -87,0 | 495,3 | -14,6 |
| **болезни органов дыхания** | **19993,7** | **19670,6** | **14066,8** | **1** | **-1,4** | **17910,3** | **-21,4** | **101860,1** | **-7,2** |
| болезни органов пищеварения | 1215,9 | 1066,0 | 156,0 | 12 | -6,8 | 812,6 | -80,8 | 4668,4 | -29,9 |
| болезни кожи и подкожной клетчатки | 688,0 | 614,2 | 599,4 | 7 | -1,0 | 633,8 | -5,4 | 5632,9 | -9,4 |
| болезни костно-мышечной системы | 306,5 | 259,9 | 240,5 | 9 | -1,1 | 268,9 | -10,5 | 2331,3 | -9,7 |
| болезни мочеполовой системы | 825,5 | 732,4 | 562,5 | 8 | -1,3 | 706,8 | -20,4 | 2142 | -3,8 |
| врожденные аномалии | 202,3 | 193,1 | 163,9 | 11 | -1,2 | 186,4 | -12,1 | 877,7 | -5,3 |
| **травмы и**  **отравления** | **926,9** | **1119,4** | **1308,8** | **5** | **+1,2** | **1118,3** | **+17,0** | **9325,9** | -7,1 |

**Рис.№36**

Сравнительный анализ динамики детской заболеваемости выявил, что за 3 года вся впервые выявленная заболеваемость детского населения Чеченской Республики снизилась в 1,3 раз (ниже федеративных показателей в 6,2раз).

Наибольший удельный вес в структуре впервые выявленной заболеваемости детей занимают **болезни органов дыхания** (до 59,2%). В динамике за три года в этом классе болезней произошло снижение заболеваемости с 2018 по 2020гг. в 1,4 раз.

**Второе ранговое место** закрепилось за болезнями нервной системы.

По многолетним наблюдениям первое **место** по всей впервые зарегистрированной заболеваемости детского населения стабильно занимает Ножай-юртовский район, превышая республиканские показатели в 3,2 раз. На **втором месте** находится Курчалоевский, с превышением в 2,2 раз. На **третье место** в 2019 г. вышел Гудермесский, с превышением в 1,4 раз.

**Рис.№37.**

**Ранжирование районов Чеченской Республики по показателям впервые выявленной заболеваемости детского населения**

**за 2018-2020гг. (на 100т. нас.)**

Таблица №48

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Район/город | 2018г. | 2019г. | 2020г. | ранг | 2020/  2019 | Средне-многол.  показ. | 2020/  ср.многол.% |
| **Всего,**  в т.ч.: | **33827,0** | **31897,7** | **23751,3** | **-** | **-1,3** | **29825,3** | **-20,4** |
| Ачхой-Мартановский | 16584,4 | 5820,5 | 973,0 |  | -5,9 | 7792,6 | -87,5 |
| Веденский | 81904,2 | 80002,1 | 10873,5 |  | -7,3 | 57593,3 | -81,1 |
| Грозненский | 32030,4 | 39221,3 | 15186,7 |  | -2,5 | 28812,8 | -47,3 |
| **Гудермесский** | **25777,5** | **33501,0** | **32270,8** | **3** | **-1,0** | **30516,4** | **+5,7** |
| **Курчалоевский** | **21419,6** | **24486,8** | **53084,4** | **2** | **+2,2** | **32996,9** | **+60,8** |
| **Надтеречный** | **58083,5** | **35092,1** | 1577,9 |  | **-22,2** | **31584,5** | **-95,0** |
| Наурский | 33774,4 | 17844,3 | 8547,8 |  | -2,1 | 20055,5 | -57,4 |
| **Ножай-Юртовский** | **24410,9** | **26386,3** | **76773,3** | **1** | **+2,9** | **42523,5** | **+80,5** |
| Сунженский | 31539,9 | 34157,3 | 10126,4 |  | -3,4 | 25274,5 | -59,9 |
| Урус-Мартановский | 4424,0 | 5230,1 | 15023,2 |  | +2,8 | 8225,7 | +82,6 |
| Шатойский | 29014,6 | 34097,9 | 1067,8 |  | -31,9 | 21393,4 | -95,0 |
| **Шалинский** | **43798,9** | **31800,4** | **17776,1** | **5** | **-1,8** | **31125,1** | **-42,8** |
| Шелковской | 32243,6 | 15295,6 | 8357,3 |  | -1,8 | 18632,1 | -55,1 |
| Аргун | 55914,3 | 57932,4 | 14338,1 |  | -4,0 | 42728,3 | -66,4 |
| **Грозный** | **51941,9** | **68655,3** | **25224,8** | **4** | **-2,7** | **48607,3** | **-48,1** |

**Рис.№38.** Динамика впервые выявленной заболеваемости детского населения ЧР в классе «Болезни органов дыхания» за три года.

**Второе место ранжировании заболеваемости детского населения занимает класс «Болезни нервной системы».**

**Рис. №39.** Динамика впервые выявленной заболеваемости детского населения

ЧР в классе «Болезни нервной системы» за три года.

В динамике за 3 года, отмечается увеличение заболеваемости в 1,7 раз.

**Третье ранговое место занимает класс ««Болезни крови и кроветворных органов»**.

**Рис. №40**.Динамика впервые выявленной заболеваемости детского населения ЧР в классе «Болезни крови и кроветворных органов» за 2018-2020гг.

**Четвертое и пятое место соответственно занимают классы заболеваемости «Болезни уха» и «Травмы и отравления».**

В динамике за три года в классе болезни уха произошло снижение заболеваемости на 1,1раз и ниже федеративных показателей в 2,6раза. Травмы и отравления в динамике увеличилась на 1,2 раз, но ниже федеративных показателей в 7,1 раз.

**1.2.3. Заболеваемость, связанная с микронутриентной недостаточностью.**

Данные мониторинга 2020г. свидетельствуют о снижении впервые выявленной заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью, в сравнении с показателями 2019г. Анализ первичной заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью, по основным возрастным группам в сравнении с 2018-2020г.г. свидетельствует о понижении данной патологии среди детского населения.

**Рис.4.**Структура заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью в 2020г. (%)

В структуре первичной заболеваемости, связанной с микронутриентнойнедостаточностью, на 1 ранговом месте находится диффузный зоб (24%). Тиреодит (11,9%) и тиреотоксикоз (6,5%) занимают 2 и 3 место, 4 ранг субклинический гипотиреоз занимает (5,2%). На синдром врожденной йодной недостаточности (5 ранг) приходится соответственно 0,1%.

**Болезни эндокринной системы**

**(впервые выявленная заболеваемость за 2018-2020 гг.) на 100.000 человек**

Таблица№49

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование  классов и отдельных  болезней | Всего | | | Cредне многолетние  данные. | Дети (0-14 лет) | | | Средние  многолетние  данные |
| 2018 | 2019 | 2020 |  | 2018г. | 2019 | 2020 | - |
| Синдром врожденной йодной недостаточности | 0,48 | 0,33 | 0,13 | 0,31 | 1,5 | 1,1 | 0,4 | 1,0 |
| Диффузный (эндемический) зоб, связанный с йодной недостаточностью и др. формы нетоксического зоба | 211,0 | 161,7 | 92,9 | 155,2 | 256,1 | 148,2 | 20,3 | 141,5 |
| Субклинический гипотиреоз вследствие йодной недостат. другие формы гипотиреоза | 39,3 | 9,1 | 6,4 | 18,2 | 60,6 | 1,7 | 1,0 | 21,1 |
| Тиреотоксикоз (гипертиреоз) | 13,9 | 21,1 | 7,9 | 14,3 | 22,0 | 0 | 0 | стабильно |
| Тиреоидит | 42,7 | 22,3 | 14,6 | 26,5 | 60,3 | 2,1 | 1,9 | 21,4 |

В динамике за 3 года синдром врожденной йодной недостаточности снизился почти в 2,5 раза. Заболеваемость субклиническим гипотиреоз вследствие йодной недостаточности, снизилась в 1,4 раза, а у детей в 1,7раз.

**Впервые выявленная микронутриентная патология взрослого населения**

**Чеченской Республики за 2018 – 2020 гг. (всего)**

Таблица № 50

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Районы | 2018г. | 2019г. | 2020г. | 2020/2019 | Среднемноголетние данные |
| Ачхой-Мартановский | 93,9 | 60,1 | 320,1 | +5,3 | 158,0 |
| Веденский | 1607,4 | 1098,2 | 211,1 | -5,2 | 972,2 |
| Грозненский | 660,0 | 1537,7 | 399,6 | -3,8 | 865,7 |
| Гудермесский | 105,1 | 64,3 | 83,1 | +1,3 | 84,2 |
| Курчалоевский | 114,6 | 92,9 | 246,0 | +2,6 | 151,2 |
| Надтеречный | 265,1 | 444,3 | 236,9 | -1,8 | 315,4 |
| Наурский | 34,0 | 51,3 | 24,5 | -2,1 | 36,6 |
| Ножай-Юртовский | 57,9 | 85,3 | 39,5 | -2,1 | 60,9 |
| Сунженский | 43,4 | 90,6 | 0 | - | 44,6 |
| Урус-Мартановский | 10,6 | 62,6 | 43,7 | -1,4 | 38,9 |
| Шалинский | 91,0 | 12,1 | 6,0 | -2,0 | 36,4 |
| Шелковской | 284,5 | 128,9 | 108,1 | -1,2 | 173,8 |
| Шатойский | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| г.Аргун | 206,9 | 92,9 | 132,5 | +1,4 | 144,1 |
| г.Грозный | 650,5 | 514,8 | 300,8 | -1,7 | 488,7 |
| **Республика** | **350,2** | **260,6** | **178,2** | **-1,4** | **263,0** |

За истекшие три года впервые выявленная микронутриентная патология взрослого населения республики увеличилась на 32,2%.

В динамике за 3 года наивысший рост наблюдается в Грозненском и Ачхой-Мартановском районах (в 2,2раз – 1,7раз), а также по городу Грозный (в 1,6 раз)

Эти районы находятся в зоне риска по микронутриентной патологии взрослого населения.

|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | |  | |
| **Рис.№42**. Ранжирование районов республики по впервые выявленной микронутриентной патологии взрослого населения по среднемноголетним данным 2020 г |

**Впервые выявленная микронутриентная патология**

**детского населения (0-14 лет) Чеченской Республики за 2018 – 2020 гг. (всего)**

Таблица № 51

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Районы | 2018г | 2019г. | 2020г. | 2019/2020 | Среднемноголетние данные |
| Ачхой-Мартановский | 18,3 | 18,3 | 3,7 | -4,9 | 13,4 |
| Веденский | 846,7 | 597,6 | 184,9 | -3,2 | 542,9 |
| Грозненский | 40,3 | 42,8 | 0 | - | - |
| Гудермесский | 14,3 | 18,4 | 0 | - | - |
| Курчалоевский | 80,6 | 61,5 | 33,1 | -1,8 | 58,4 |
| Надтеречный | 162,2 | 14,7 | 9,9 | -1,5 | 62,2 |
| Наурский | 0 | 0 | 13,5 | - | - |
| Ножай-Юртовский | 126,9 | 0 | 14,9 | - | - |
| Сунженский | 0 | 14,5 | 0 | - | - |
| Урус-Мартановский | 7,6 | 18,7 | 5,3 | 3,5 | 10,5 |
| Шатойский | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Шалинский | 223,3 | 220,5 | 52,4 | -4,2 | 165,4 |
| Шелковской | 51,8 | 5,1 | 0 | - | - |
| г.Аргун | 123,7 | 91,1 | 0 | - | - |
| г.Грозный | 442,4 | 472,4 | 11,6 | -40,7 | 308,8 |
| **Республика** | **162,4** | **153,2** | **23,8** | **-6,4** | **113,1** |

|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | |  | |
| **Рис.№43**. Ранжирование районов республики по впервые выявленной микронутриентной патологии детского населения по среднемноголетним данным 2020 г. |

Среди детского населения республики показатель впервые выявленной микронутриентной патологии за последние три года снизился на 6,4%.

Высокие показатели микронутриентной патологии детского населения, превышающие республиканский (средний) уровень, наблюдаются по Веденскому и Шалинскому району (зона риска).

В динамике за 3 года самый высокий рост микронутриентной патологии наблюдается по Веденскому району.

**1.2.4. Заболеваемость населения злокачественными заболеваниями.**

В 2020г. на учет взято 2356 человек с впервые установленным диагнозом злокачественного новообразования, что ниже на 1,5%, чем в 2019г. Показатель первичной онкологической заболеваемости в 2020 г. составил 159,3 на 100 тыс. нас. 2019г.-159,8 на 100тыс. нас; 2018г.- 150,9 на 100 тыс. нас.

Среди детей до 14 лет в 2020г. зарегистрировано 48 первичных случаев онкологического заболевания (2019г. - 54 случаев, 2018г. - 64случаев).

Уровень смертности от новообразований в 2020 году составил 50,5случаев на 100 тыс. населения, в 2019 году –68,1случая, а в 2016 году – 150,7.

**Рис.№44.**

|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | |  | |
| **Рис.№45.** Ранжирование районов республики по среднегодовым показателям онкологической заболеваемости среди всего населения за 2020 г. |

В разрезе территорий на первом месте находится г.Грозный, превышая среднемноголетний республиканский уровень в 1,4 раз. На втором месте Гудермесский с превышением в 1,2раза и на 3 месте- Надтеречный район с превышением в 1,1 раз.

**Сравнительная таблица впервые выявленной онкологической заболеваемости в Чеченской Республике за 2018-2020 гг. (на 100тыс. населения).**

Таблица №52

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Районы | 2018г. | 2019г | 2020г. | Рост/сниж.  2018/2020  % | Средне  многолетний показатель за 3 года | Рост/сниж.  в динамике за 3 года  % | Ранжиро-вание по показателям (по республике) |
| **Чеченская Республика** | **150,9** | **159,8** | **159,3** | -1,0 | 156,6 | +1,7 |  |
| Ачхой-мартановский | 95,0 | 129,4 | 116,2 | -1,1 | 113,5 | +2,4 |  |
| Веденский | 189,7 | 194,2 | 66,9 | -2,9 | 150,3 | -55,4 |  |
| Грозненский | 181,6 | 275,3 | 126,3 | -2,2 | 194,4 | -35,0 |  |
| **Гудермесский** | **144,6** | **158,1** | **185,3** | **+1,2** | **162,6** | **+13,9** | **2** |
| Курчалоевский | 103,2 | 125,1 | 110,7 | -1,1 | 113,0 | -2,0 |  |
| **Надтеречный** | **203,9** | **192,1** | **174,7** | **-1,1** | **190,2** | **-8,1** | **3** |
| Наурский | 103,8 | 161,8 | 122,3 | +0,7 | 129,3 | -5,4 |  |
| Ножай-Юртовский | 74,4 | 91,3 | 107,4 | +1,2 | 91,0 | +18,0 |  |
| Сунженский | 143,2 | 145,5 | 128,6 | -1,1 | 139,1 | -7,5 |  |
| Урус-Мартановский | 132,7 | 121,2 | 148,6 | +1,2 | 134,1 | +10,8 |  |
| Шатойский | 205,4 | 152,4 | 146,9 | -1,0 | 168,2 | -12,6 |  |
| **Шалинский** | **130,9** | **150,0** | **153,2** | **+1,0** | **144,7** | **+5,8** | **5** |
| Шелковской | 81,9 | 111,8 | 115,4 | +1,0 | 103,0 | +12,0 |  |
| **г.Аргун** | **191,2** | **151,0** | **160,7** | **+1,1** | **167,6** | **-4,1** | **4** |
| **г.Грозный** | **214,4** | **199,8** | **228,1** | **+1,1** | **214,1** | **+6,5** | **1** |

**Удельный вес онкологической заболеваемости по локализациям 2018-2020гг (%).** Таблица №53

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Локализация | 2018г. | 2019г. | 2020г. | Среднемного  -летний показатель за 3 года | Динамика за три года  (%) |
| Злокачественные заболевания**. Всего:** | **150,9** | **159,8** | **159,3** | **156,6** | **+1,7** |
| в том числе:  желудка | 9,9 | 6,5 | 9,6 | 8,6 | +12,9 |
| трахеи, бронхов, легкого | 18,1 | 11,3 | 19,5 | 16,3 | +19,6 |
| новообразования кожи | 14,0 | 10,0 | 18,8 | 14,2 | +32,4 |
| щитовидной железы | 5,6 | 4,3 | 7,7 | 5,8 | +32,7 |
| лейкемии | 4,8 | 2,7 | 4,2 | 3,9 | +1,1 |

**Рис№46.**

По многолетним данным в структуре онкологической заболеваемости в 2020г. первое ранговое место занимали новообразования – новообразования трахеи, бронхов, легкого (12,2%), второе – новообразования кожи (11,8%), третье – новообразования желудка (6%), четвертое – щитовидной железы (4,8%), пятое - лейкемия (2,6%).

**1.2.5. Наркологические и алкогольные расстройства (болезненность)**

Таблица №54

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование | Код по МКБ-10 | **12 месяцев 2020 г.** | **12 месяцев 2021 г.** |
| Алкогольные психозы | F10.4-F10.7 | **3** | **6** |
| Хр. алкоголизм | F10.2х1- F10.2х3 | **58** | **34** |
| хр. алкоголизм I ст. | F10.2х1 | **1** |  |
| хр. алкоголизм II ст. | F10.2х2 | **34** | **34** |
| хр. алкоголизм III ст. | F10.7; F10.2х3 | **23** |  |
| Всего |  | **61** | **40** |

**Рис№47**

Первичная заболеваемость алкоголизмом (в том числе психозы) за 12 месяцев 2021 г. составила 2.67 на 100 000 населения. Общее число больных, зарегистрированных за 12 месяцев 2021 г., по поводу зависимости от алкоголя на 41% ниже, чем за 12 месяцев 2020 года.

Если за 12 месяцев 2020 г. 60% лиц, имеющих зависимость от алкоголя, находилось в возрастной группе 40-59 лет, то за 12 месяцев 2021 г. в той же группе 53%.

**Рис№48**

По алкогольным психозам по сравнению с 12 месяцев 2020 г. показатель повысился в 1 раз.

Число лиц, состоящих под наблюдением наркологической службы в связи с зависимостью от алкоголя (в том числе алкогольные психозы), за 12 месяцев 2021 г. составило 2651 или 177 на 100 000 населения Чеченской Республики.

**Динамика хронического алкоголизма за 2011- 2021 гг.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Отношение к алкоголю** | **2014** | **2015** | **2016** | **2017** | **2018** | **2019** | **2020** | **2021** |
| Зависимость (алкоголизм) | 3084 | 3165 | 2977 | 2747 | 2779 | 2763 | 2710 | 2651 |

Таблица№55

**Рис№49**

По сравнению с 2011 г. болезненность алкоголизмом уменьшилось на 6,29 %. По сравнению с 12 месяцев 2020 г. (2710 чел.) болезненность алкоголизмом за 12 месяцев 2021 г. уменьшилась на 2,17%.

**Сравнительные данные числа лиц, зарегистрированных в РНД впервые в жизни в связи с зависимостью от наркотических веществ (наркомания) за 12 месяцев 2020 и 12 месяцев 2021 гг.**

Таблица №56

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование** | **Код по МКБ-10** | **12 месяцев 2020 г.** | **12 месяцев 2021 г.** |
| употребления опиоидов | F11.2-F11.9 | **2** | 1 |
| каннабиноидов | F12.2-F12.9 | **13** | 1 |
| кокаина | F14.2-F14.9 |  | 1 |
| психостимуляторов | F15.2-9.Н |  | 1 |
| др. наркотических в-в |  | **20** | 9 |
| Всего |  | **35** | **13** |

**Рис№50**

Первичная заболеваемость наркоманией за 12 месяцев 2021 г. составила 0.87 на 100 000 населения.

Общее число впервые выявленных больных, с зависимостью от наркотиков за 12 месяцев 2021 г. на 62 % ниже, чем за 12 месяцев 2020 г. Число лиц, состоящих под наблюдением наркологической службы в связи с зависимостью от наркотиков, составило 1189 или 79,3 на 100 000 населения Чеченской Республики.

Если за 12 месяцев 2020 г. 69% лиц, имеющих зависимость от наркотиков, находилось в возрастной группе 20-39 лет, то за 12 месяцев 2021 г. в той же группе 54%.

**Динамика немедицинского употребления наркотиков за 2011-2021 г.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2015** | **2016** | **2017** | **2018** | **2019** | **2020** | **2021** |
| Зависимость (наркомания) | 2227 | 1793 | 1548 | 1464 | 1354 | 1241 | 1189 |
| Употребление с вредными последствиями | 2758 | 3049 | 3291 | 3628 | 3094 | 2997 | 2905 |

Таблица №57

**Рис№51**

По сравнению с 2011 г. зависимость от наркотиков снизилось на 52,1 %, а употребление с вредными последствиями увеличилось на 60,7%. По сравнению с 12 месяцев 2020 г. (1241 человек) общее число лиц с зависимостью от наркотиков за 12 месяцев 2021 г. (1189 человек) снизилось на 4,19 %.

Таблица №58

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование** | **Код по**  **МКБ-10** | **12 месяцев 2020 г.** | **12 месяцев 2021 г.** |
| Синдром зависимости от ненаркотических ПАВ (токсикомания) | F 13.2 | 3 | 3 |

Первичная заболеваемость токсикоманией за 12 месяцев 2021 г. составила 0,20 на 100 000 населения.

**Рис№52**

Число лиц, состоящих под наблюдением наркологической службы в связи с зависимостью от ненаркотических ПАВ, составило 103 или 6,8 на 100 000 населения ЧР. По сравнению с 12 месяцев 2020 г. (109 чел.) зависимость от ненаркотических ПАВ за 12 месяцев 2021 г. снизилось на 5,5%

**1.2.6. Структура острых отравлений химической этиологии.**

В 2021 г. среди населения Чеченской Республики зарегистрировано 9 случаев острых отравлений химической этиологии (0,6 на 100.тыс. населения). Смертность населения от острых отравлений химической этиологии в 2018 - 2020гг. не наблюдается.

По структуре острые бытовые отравления химической этиологии относятся только к алкогольной и спиртосодержащей продукции.

**Структура отравлений за 2019-2021 гг. по Чеченской Республике.**

Таблица№59

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Виды отравлений | Всего | | | Взрослые (60лет и старше) | | | Со смертельным исходом | | |
| 2019 | 2020 | 2021 | 2019 | 2020 | 2021 | 2019 | 2020 | 2021 |
| Алкогольные | 4 | 6 | 9 | 2 | 6 | 9 | - | - | - |
| Лекарственные |  | 0 |  |  | - |  | - | - | - |
| Наркотические | 2 |  |  |  | - |  | - | - | - |
| Химические |  |  |  |  | - |  | - | - | - |
| Всего | 6 | 6 |  |  |  | - | - | - | - |

Основными причинами, формирующими структуру отравлений в 2021 году, являются алкоголь его суррогаты.

В разрезе половозрастной структуры из общего количества отравлений приходится на взрослое население – и во всех случаях это мужчины. Наибольшее число пострадавших в возрасте 60 лет и старше лет – 83,3 %, остальные 16,6% это мужчины возраста от 50 до 59 лет.

При анализе социального положения пострадавших установлено, что на первое ранговое место занимают нигде работающее население 66,6%, на втором –пенсионеры (33,3%).

По характеру отравлений в целом по республике преобладали неопределенные, т.е. отравления неуточненными веществами (ядом) – 100% и случайные обстоятельства отравлений.

В этиологической структуре - отравления, вызванные токсическим действием алкоголя, основными причинами острых отравлений от спиртосодержащей продукции являются острые отравления этилового спирта, этанола (100%)

Таблица №60

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| показатели | 2019г | 2020г | 2021г |
| Количество острых отравлений вследствие токсического действия алкоголя (на 100 тыс.нас.) | 0,39 | 0,4 | 0,6 |
| Количество летальных исходов вследствие токсического действия алкоголя (на 100 тыс.нас.) | - | - | - |

**1.2.7.Анализ инфекционной и паразитарной заболеваемости в Чеченской Республике (уровни, динамика, ранжирование, проблемы).**

**Деятельность по санитарно-карантинному надзору**

Эпидемиологическим отделом осуществлялся санитарно – карантинный контроль в пункте пропуска через государственную границу и надзор за объектами транспорта и транспортной инфраструктуры на воздушном транспорте.

На территории Чеченской Республики имеется 1 пункт пропуска через государственную границу - воздушный (Аэропорт «Северный»), в соответствии с приказом Федеральной таможенной службы России от 04.12.2009 года «Об установлении компетенции Чеченского таможенного поста Минераловодской таможни», перевозки грузов и товаров не проводятся.

Пункт пропуска оснащен необходимой оргтехникой, оборудованием для дистанционного определения температуры, дозиметрами, автомобильным транспортом, телефонной связью. Пункт пропуска функционирует с 2009 года. Санитарно-карантинный контроль в пункте пропуска осуществляется силами 2 специалистов Управления Роспотребнадзора по Чеченской Республике. С целью недопущения заноса особо опасных инфекционных заболеваний специалисты СКП в круглосуточном режиме осуществляют досмотр транспортных средств и физических лиц, пересекающих границу.

Международный терминал в аэропорту «Грозный» (Северный) введен в эксплуатацию в 2009 году, в нем установлен воздушный грузопассажирский постоянный многосторонний пункт пропуска через государственную границу. Здесь располагается 2 зала накопителя на 120 пассажиров: для прилета и вылета 5 кабинок паспортного контроля и зал таможенного и иных видов контроля.

Информация о прибывших паломниках жителей других субъектов передается в территориальные отделы Управления Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации для дальнейшего наблюдения.

За 2016 год досмотрено - 189 единиц воздушного транспорта, осмотрено 6819 физических лиц, пересекающих госграницу. Из числа прибывших в Российскую Федерацию через пункт пропуска - 2243 человек – паломники из Саудовской Аравии. Была проведена термометрия и анкетирование всех прибывших, выявленных больных с подозрением на инфекционное заболевание (ОРВИ) не было. Информация о прибывших паломниках была передана в Управления Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации для дальнейшего наблюдения. При убытии с таможенной зоны таможенного союза досмотрено - 139 единиц воздушного транспорта.

В 2017 году досмотрено 606 единиц воздушного транспорта и 16 средств транспортного средства, осмотрено 60479 физических лиц, пересекающих госграницу. Из числа прибывших в РФ через пункт пропуска на территории ЧР 2473 человек – паломники из Саудовской Аравии. Была проведена термометрия и анкетирование всех прибывших, выявлен 1 больной с подозрением на инфекционное заболевание (ОРВИ), организовано медицинское наблюдение по месту жительства.

Информация о прибывших паломниках жителей других субъектов была передана в Управления Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации для дальнейшего наблюдения. При убытии с таможенной зоны таможенного союза досмотрено 304 единиц воздушного транспорта.

В 2018 году досмотрено - 533 единиц воздушного транспорта и 16 средств транспортного средства, осмотрено 98845 физических лиц, пересекающих госграницу. Из числа прибывших в РФ через пункт пропуска на территории ЧР 3929 человек – паломники из Саудовской Аравии.

Информация о прибывших паломниках была передана в Управления Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации для дальнейшего наблюдения. При убытии с таможенной зоны таможенного союза досмотрено 513 единиц воздушного транспорта.

В 2019 году досмотрено - 614 единиц воздушного транспорта и осмотрено 134066 физических лиц, пересекающих госграницу. Из числа прибывших в РФ через пункт пропуска на

территории Чеченской Республики 4417 человек – паломники из Саудовской Аравии. При убытии с таможенной зоны таможенного союза досмотрено 608 единиц воздушного транспорта.

В 2016 году отдел принял активное участие в работе 5 - координационных совещаний в пунктах пропуска. Проведены тренировочные учения по отработке алгоритма действий с участием всех заинтересованных служб и ведомств на случай выявления больных (подозрительных) особо опасных инфекционных болезней.

В мае 2016 года на территории Чеченской Республики в г. Грозном прошла международная встреча высоких представителей, курирующих вопросы безопасности» (далее-VII международный форум).

Работа по подготовке к встрече высоких представителей, курирующих вопросы безопасности, проводилась в соответствии с действующим Комплексным планом мероприятий, Планом медицинского и санитарно-эпидемиологического обеспечения в период подготовки и проведения VII международной встречи высоких представителей, курирующих вопросы безопасности.

Со специалистами СКП, осуществляющих санитарно-карантинный контроль на пункте пропуска аэропорта «Северный» г. Грозный был отработан алгоритм действий.

С целью недопущения завоза инфекционных заболеваний на территорию Чеченской Республики был усилен круглосуточный санитарно-карантинный контроль в СКП аэропорта «Северный» г. Грозного. Всего было досмотрено 8 бортов и 171 физическое лицо.

В 2017 году отдел принял активное участие в работе 4 - координационных совещаний в пунктах пропуска. Проведены тренировочные учения по отработке алгоритма действий с участием всех заинтересованных служб и ведомств на случай выявления больных (подозрительных) особо опасных инфекционных болезней (март, апрель).

В 2018 году отдел принял активное участие в работе 5 - координационных совещаний в пунктах пропуска. Проведены тренировочные учения по отработке алгоритма действий с участием всех заинтересованных служб и ведомств на случай выявления больных (подозрительных) особо опасных инфекционных болезней (март, апрель).

В 2019 году Управление Роспотребнадзора по Чеченской Республике приняло участие в работе 4 координационных совещаний. Проведено тренировочное учение по отработке алгоритма действий с участием всех заинтересованных служб и ведомств на случай выявления больных (подозрительных) особо опасных инфекционных болезней (июнь).

В 2017-2019 году пункт пропуска функционировал без нагрузки, основная нагрузка пункта пропуска приходится во время ежегодного Хаджа. В это время в разы увеличивается пассажиропоток и количество авиарейсов заграничного следования.

В 2020 году из-за пандемии новой короновирусной инфекции (COVID-19) для осуществления санитарно-карантинного контроля в аэропорту «Грозный-Северный» задействовано 5 специалистов Управления Роспотребнадзора по Чеченской Республике.

В 2021 году в соответствии с решением Оперативного штаба по недопущению распространения новой коронавирусной инфекции о снятии с 22.06.2021г. запрета полетов в Турцию возобновлено регулярное авиасообщение между Грозным и Стамбулом. Международное авиасообщение «Турция-Грозный» было приостановлено с 15.04.2021г., в связи с неблагополучной эпидемиологической ситуацией по новой коронавирусной инфекции на территории Турции.

Также продолжает осуществляется авиарейс: «Грозный – Дубай» (воскресенье, вторник), «Грозный-Каир» (1 рейс в неделю), «Грозный-Бишкек» (1 рейс в неделю), «Грозный-Актау» (1 рейс в неделю).

В аэропорту «Грозный (Северный) им. А.А. Кадырова» для осуществления санитарно - карантинного контроля в 2021 году было задействовано 6 специалистов Управления Роспотребнадзора по Чеченской Республике. Организован ежедневный мониторинг за соблюдением рекомендаций в установленной сфере деятельности.

Организован и проводится сбор анкет, прибывающих на территорию республики граждан. Данные оперативно передаются в оперативный штаб Министерства внутренних дел по Чеченской Республике для дальнейшей организации контроля за сдачей прибывшими анализов на COVID-19 в течение 3-х суток с момента пересечения границы и внесения их на портал государственных услуг.

В медицинском пункте аэропорта «Грозный-Северный» развернута лаборатория по сдаче тестов на наличие вируса методом ПЦР на новую коронавирусную инфекцию (COVID-19).

Анкеты транзитных граждан в оперативном режиме направляются в Управления Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации, для организации за ними медицинского наблюдения по месту проживания. Всего направлено 35789 анкет.

В аэропорту «Грозный-Северный» в тесном взаимодействии с государственными службами реализуется комплекс мероприятий по предотвращению распространения новой коронавирусной инфекции:

-пассажиры в обязательном порядке проходят термометрию. Для этого применяется стационарное и переносное оборудование:

-в зонах прилета и вылета внутрироссийских и международных рейсов для пассажиров организованы пункты для дезинфекции рук;

-в зонах регистрации пассажиров, а также при прохождении предполетного досмотра организована напольная визуализация для обеспечения социальной дистанции 1,5 метра;

-увеличена частота санитарной обработки помещений аэропорта с использованием специальных средств дезинфекции. Применяются антисептические составы, обладающие противовирусной активностью;

-все воздушные суда, прибывающие в аэропорт «Грозный-Северный», проходят дезинфекционную обработку. Также на регулярной основе проводится дезинфекция техники, задействованной в пассажирском обслуживании;

-проведен инструктаж сотрудников аэропорта по теме профилактики распространения коронавирусной инфекции нового типа и мерах предупреждения распространения вируса.

В 2020 году досмотрено - 1217 единиц воздушного транспорта и 226 транспортного средства, досмотрено 134420 физических лиц, пересекающих госграницу.

В 2021 году досмотрено - 1266 единиц воздушного транспорта и 226 транспортного средства, досмотрено 170676 физических лиц, пересекающих госграницу.

**Санитарно-карантинный контроль за транспортными средствами,**

**грузами и пассажирами за 2016-2021 гг.**

Таблица №61

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование пункта пропуска | Год | Досмотр (воздушных судов)  Международных рейсов | | Досмотрено физических лиц |
| Международный  Аэропорт  «Грозный»  (Северный) | Прибытие | Убытие |
| 2016 | 189 | 139 | 6819 |
| 2017 | 606 | 304 | 60479 |
| 2018 | 533 | 513 | 98845 |
| 2019 | 614 | 608 | 134066 |
| 2020 | 1217 | 225 | 134420 |
|  | 2021 | 614 | 652 | 170676 |

**Рис.№53** Динамика досмотра пассажиров международных рейсов за 2016-2021 гг.

1. **Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости**

**в Чеченской Республике**

В 2021 г. эпидемиологическая ситуация в Чеченской Республике оце­нивалась как стабильная. Зарегистрировано 43668 случаев (показатель на 100тыс. населения 2915,1). Отмечается увеличение заболеваемости в сравнении с аналогичным периодом 2020 г. в 1.8 раза (23113 случаев или 1563,0 на 100тыс. населения), что в целом свидетельствует о стабильной эпидемиологической ситуацией.

Структура инфекционных и паразитарных заболеваний не претерпела каких-либо изменений. По-прежнему ОРВИ занимает доминирующее место в структуре инфекционных заболеваний, составляя 14,0% от общего числа зарегистрированных случаев инфекционных и паразитарных заболеваний. Второе ранговое место в структуре заболеваемости принадлежит кишечным инфекциям – 11,5 %, третье ранговое место - группе капельных инфекций – 1,5%, четвертое ранговое место – 1,4% социально - обусловленные инфекции. Далее в структуре заболеваемости – 0,8 приходится на гельминтозы и протозоозы, 1,4% - на укусы животными, 0,2% - на кожные заразные заболевания.

По 24 нозологическим формам за 2021 г. заболеваемость не регистрировалась: брюшной тиф, паратиф, сыпной тиф, острый паралитический полиомиелит, дифтерия, краснуха, менингококковая инфекция, гемофильная инфекция, сибирская язвы, туляремия, лептоспироз, бешенство, орнитоз, легионеллез, листериоз, риккетсиоз, малярия, боррелиоз, вирусные геморрагические лихорадки, холера, столбняк, педикулез, тениаринхоз, токсоплазмоз, а также не зарегистрировано групповой и вспышечной заболеваемости.

Наиболее пораженной группой населения, как и прежде, остаются дети. В 2021г. на долю детского населения пришлось 26,1% всех случаев заболеваний, против 37,9% за анализируемый период 2020 г.

По сравнению с 2020 г. отмечено снижение уровней заболеваемости по 7 (20,6 %) из 34 зарегистрированных нозологических форм: грипп на 4 случая, ОРВИ в 1,4 раза, туб. Все формы в 1,0 раза, чесотка в 1,9 раза, микроспория в 4,6 раза, трихофития в 2,7 раза, пневмония в 1,2 раза.

Вместе с тем, отмечался рост заболеваемости по 29 (85,3%) нозологическим формам: др.сальм. инфекции – на 1 случая, бак дизентерия на 1 случай, ОКИ уст.этиологии на 25 сл., прочие ОКИ в 1,7 раза, вирусный гепатит А на 2 случая, вирусный гепатит В в 1,7 раза, вирусный гепатит С в 1,4 раза, хронический гепатит С в 1,2 раза, хронический гепатит В 1,7 раза, коклюш в 1,5 раза, скарлатина в 1,7 раза, ветряная оспа в 1,1 раза, бруцеллез на 13 случаев, укусы животных в 1,2 раза, укусы клещами в 5,8 раза, туб. орг. дыхания в 1,1 раза, туб ВК(+) в 1,1 раза, сифилис в 1,2 раза, гонорея на 11 случаев, ВИЧ инфекция в 1,1 раза, ОВП в 1,3 раза, COVID-19 в 2,5 раза, ВБИ 43 случая, энтеробиоз в 4,8 раза, аскаридоз в 1,9 раза, лямблиоз в 1,6 раза, трихоцефалез на 1 случай, гименолепидоз на 5 случая, токсокароз в 1,3 раза.

Рост инфекционной и паразитарной заболеваемости за 2021 год связан, в связи с ограничительными мероприятиями в 2020 году по заболеваемости COVID-19. Что привело к снижению инфекционной и паразитарной заболеваемости в 2020 году.

Туберкулез продолжает оставаться одним из наиболее социально-значимых ин­фекционных заболеваний в республике. В последние годы наметилась тенденция к сниже­нию заболеваемости. Отмечено уменьшение заболеваемости туберкулезом в 1,0 раза, за­регистрировано 316 случаев впервые выявленного активного туберкулеза, показатель заболеваемости составил 21,2 на 100 тысяч населе­ния.

Среди впервые выявленных больных туберкулезом органов дыхания больные с бациллярными формами составили 71,2 *%* (2020 г. – 69,9 %*).* Тенден­ция к росту числа больных с бациллярными формами обусловлена улучшением лабора­торной диагностики. Заболеваемость детей до 17 лет по сравнению с 2020 г. уменьшилась в 1,2 р. Заре­гистрировано 37 случая или 21,1 на 100 тыс. детей данной возрастной группы (2020 г. – 20,2).

Ветряная оспа в структуре всех инфекционных заболеваний (кроме ОКИ и ОРВИ) занимает первое место. Зарегистрированы 571 случая ветряной оспы, пока­затель составил 37,1 на 100 тыс. населения (2020 г. – 35,9).

В 2021 году зарегистрировано 4 случая заболевания эпидемическим паротитом среди детей до 14 лет (показатель на 100 т.н. составил – 0,3). В сравнении с аналогичным периодом 2020 года заболеваемость эпидемическим паротитом находится на уровне.

В эпидсезон 2021-2022 гг. в республике эпидемический подъем заболеваемости гриппом и ОРВИ не зарегистрирован.

Умеренность характера эпидемического процесса в последние годы в значительной мере обусловлена охватом населения профилактическими прививками против гриппа. В 2021 г. ОРВИ и гриппом переболело 0,4 % населения (2020 г. – 0,6 %). Зарегистрировано 6107 человек, из них детей до 17 лет - 2948 (показатель составил 407,7 на 100 тыс. населения), в сравнении с аналогичным периодом 2020г. отмечается уменьшение заболеваемости в 1,4 раза, в том числе и среди детей до 17лет.

За 2021 год среди населения Чеченской Республики зарегистрировано всего 7634 случаев заболевания внебольничной пневмонией, из них детей - 1056. Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения 509,6 отмечается уменбшение в 1,2 раза.

Показатель заболеваемости острыми вирусными гепатитами (ОВГ) на 100 тыс. населения 2,1 отмечается увеличение в 1,5 раза.

В структуре ОВГ доминирует острый вирусный гепатит С – 80,9% от общего числа зарегистрированных случаев. Удельный вес острого гепатита составил 19,1 %.

В целях дальнейшего предупреждения распространения гепатита на террито­рии республики и снижения заболеваемости острыми формами до спорадического уровня необходимо продолжить иммунизацию детей и взрослых в рамках национального ка­лендаря профилактических прививок.

**1.1 Туберкулез**

Противотуберкулезная служба Чеченской Республики представлена Республиканским центром фтизиопульмонологии Министерства здравоохранения Чеченской Республики (далее РЦФП), пятью противотуберкулёзными диспансерами и девятью туб. кабинетами в районных МО.

В Чеченской Республике созданы все условия для полноценного выявления, диагностики и лечения больных туберкулезом. РЦФП размещается в новом типовом комплексе зданий, отвечающем всем необходимым санитарным требованиям, является учреждением второго уровня, имеющим возможность оказывать специализированную, в том числе и высокотехнологичную, медицинскую помощь больным туберкулезом Чеченской Республики.

В своей работе противотуберкулезная служба руководствуется следующей нормативной базой:

- Конституцией РФ;

- ФЗ от 18.06.2001 г. №77 - «О предупреждении распространения туберкулёза в РФ» (с изменениями от 22.08.2004г., 21.07.2007г., 23.07. 2008г., 27.07.2010г.);

- Постановление Правительства РФ от 25.12.2001г. № 892 о реализации ФЗ «О предупреждении распространения туберкулёза в РФ»;

- ФЗ от 21.11.2011г. №323 «Об основах охраны здоровья граждан РФ»;

- Порядок оказания медицинской помощи больным туберкулёзом в РФ, утверждённый приказом Минздрава РФ от 15.11.2012 года №932н;

- Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулёза», утверждённые постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 22.10.2013г. №60;

- Приказ Минздрава РФ от 29.12.2014г №951 «Об утверждении методических рекомендаций по совершенствованию диагностики и лечения туберкулёза органов дыхания»;

- Приказ Минздрава РФ «Об утверждении порядка и сроков проведения профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулеза» от 21.03.2017г. № 124н;

- Приказ Минздрава РФ от 13 марта 2019 года № 127н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за больными туберкулезом, лицами, находящимися или находившимися в контакте с источником туберкулеза, а также лицами с подозрением на туберкулез и излеченными от туберкулеза и признании утратившими силу пунктов 16 - 17 порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом, утвержденного Приказом Минздрава РФ от 15 ноября 2012 года № 932н» (с 01.01.2020 года);

- Методические рекомендации ЦНИИОИЗ Минздрава РФ от 23.10.2014г. «Порядок проведения профилактических рентгенологических исследований органов грудной клетки в Российской Федерации»;

- Распоряжение Минздрава ЧР от 06.02.2019г. за № 21 «О мониторинге профилактических флюорографических осмотров населения»;

- Приказ Минздрава ЧР от 17.03.2020г. № 66 «Об организации оказания медицинской помощи населению Чеченской Республики по профилю «фтизиатрия»;

- Приказ Минздрава ЧР от 27.04.2020г. за №107 «О мерах снижения риска негативного воздействия и предупреждения распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 среди больных туберкулезом» и другими приказами и нормативными актами Правительства и Минздрава ЧР.

Наличие множества нормативных документов, направленных на предупреждение распространения туберкулёза в РФ, является свидетельством того, что Россия входит в число стран с высоким бременем туберкулеза.

РЦФП в полном объеме обеспечен противотуберкулезными препаратами I, II и III (резервных) рядов для адекватного лечения больных туберкулезом.

В структуре РЦФП функционирует диспансерно-поликлиническое отделение для взрослых и детей на 260 посещений в смену с клинико-диагностической и бактериологической лабораториями и отделением лучевой диагностики с кабинетом компьютерной томографии, а также стационар на 300 коек круглосуточного пребывания с тремя легочно-терапевтическими отделениями с учётом чувствительности МБТ: 80 коек с чувствительной формой, 50 коек с МЛУ-формой и 50 коек с ШЛУ-формой соответственно; дифференциально-диагностическим отделением на 40 коек; детским отделением на 20 коек; хирургическим отделением на 60 коек, в составе которого 6 реанимационных коек открытых в октябре 2017 года, благодаря чему удалось увеличить объём выполняемых операций на органах грудной клетки. С января 2018 года функционирует дневной стационар на 15 коек.

Особенностями, формирующими эпидемическую ситуацию по туберкулезу в Чеченской Республике, являются высокий уровень внутренней миграции постоянного населения; традиционно, выраженной стигматизации (сокрытие) туберкулеза, с отказом определенного числа больных от дообследования, регистрации, лечения и диспансерного наблюдения по поводу туберкулеза.

При анализе эпидемических показателей по туберкулёзу, в Чеченской Республике отмечается снижение показателя по заболеваемости туберкулезом. В период с 2010 г. по 2021 г. он снизился (с 71,3 до 21,1 на 100 000 населения).

**Заболеваемость туберкулезом.**

Заболеваемость туберкулезом в ЧР по итогам 2021 года составляет 21,1 на 100 тыс. населения (2020 год – 20,5; 2019 год – 26,5; 2018 год – 24,9; 2017 год – 25,6 на 100 тыс. населения) (РФ –за 2021г. – 30,8 (предварительные итоги); за 2020г. – 32,3; за 2019г. – 41,2 на 100 тыс. населения). Заболевают преимущественно лица в возрасте категории «18-65 лет и более» – 87,5%. Пик заболеваемости туберкулезом среди мужчин – 45-54 года, женщин – 65 лет и более. Впервые выявленных туберкулезом 313 человек (2021г.- 299), из них детей от 0-17 лет – 39 (2020г. - 45), выявлено с бактериовыделением – 235 человек (2020г. - 207), из них детей от 0-17 лет - 23 (2020г. - 25), что, в общем составляет 75,0%. Из них выявлено с МЛУ – 29 человек (2020г. - 15), что составляет – 9,2% (2020г. - 5,01%), выявлено с ШЛУ – 6 человек (2020г. – 5), что составляет – 1,9% (2020г. - 1,6%).

Среди впервые выявленных в 2021 году – 3,8% (12) с ТБ+ВИЧ (2020г. – 3,01% (9); 2019г. – 2,09% (8);2018 год – 1,3% - (5); 2017 год – 4,5 % - (16).

В 2021 году, также, как и в 2020, 2019, 2018, 2017 и 2016гг. охвачено обследованием на ВИЧ 100% от впервые выявленных в ЧР больных туберкулёзом (313), против 93,4% в 2015 г. Зарегистрировано 12 новых случаев туберкулез/ВИЧ ко-инфекции против 9 за 2020г., 8 за 2019г. и 5 за 2018 г.

Заболеваемость туберкулезом в сочетании с ВИЧ составила 0,8% на 100 000 населения (2020г. - 0,6%). (РФ за 2019г. – 8,5 на 100 тыс.).

Мужчины, впервые заболевшие туберкулезом, составили 43,1%, впервые заболевших туберкулёзом женщин - 56,9% (в 2020г. – раскладка – в точности аналогична).

Повысилась доля сельских жителей больных туберкулёзом по сравнению с 2020г., но в сравнении с 2019г. – все еще остается ниже - 76,3% в 2019г., 71,9% в 2020г. и 74,4% в 2021г.; 233 в 2021г. против 215 в 2020 году и 291 в 2019г.

**Заболеваемость туберкулёзом детей и подростков.**

Среди населения Чеченской Республики доля детского населения от 0-17 лет составляет 37,1%, от 0-14 лет - 31,5%. (РФ - от 0-14 лет - 17,7%).

До 2013 года отмечается почти пятикратное снижение заболеваемости туберкулезом детей от 0 до 14 лет (с 15.2 в 2010 г. до 3.0 в 2014 году на 100 000 детского населения). Однако с 2014 года вновь наметилась тенденция к его повышению: в 2013г. - 3.0, 2014г – 3.6, 2015г. – 4.5, в 2016 году отмечается некоторое снижение – 4,4; в 2017 году также отмечается снижение заболеваемости до 2,6; в 2018г. и 2019г. отмечается повышение заболеваемости до 5,5 и 6,6 (абс. число - 31) соответственно 100 000 детского населения. В 2020 году отмечается снижение заболеваемости до 4,7 (абс. число - 22). В 2021 году продолжается снижение заболеваемости до 4,2 на 100 000 детского населения (абс. число - 20). (РФ за 2020г.- 6,2; 2019г. – 7,7 на 100 тыс. детского населения).

Следует отметить, что в 2016 году туберкулинодиагностика среди детского населения практически не проводилась, в 2017 году туберкулинодиагностикой охвачено 51,8%, в 2018г. – 95,8%, в 2019г. – 92,5%, в 2020г. - 92,1%. А в 2021 году охват иммунодиагностическими методами составил- 97,1% от плана.

Показатель заболеваемости туберкулезом подростков в возрасте 15-17 лет стабильно снижается с 2012 года - 117,48; в 2015г. - 67.5; в 2016г. – 6,9; в 2017г. – 11,0; в 2018г. – 8,08; в 2019г. – 13,4 (абс. число - 10); в 2020г. – 29,8 (абс. число - 23) на 100 000 подросткового населения. В 2021 году отмечается снижение заболеваемости до 23,0 на 100 000 подросткового населения (абс. число - 19), хотя показатель все еще остается выше общефедерального. (РФ за 2020г. – 1,86; 2019г. – 16,8 на 100 тыс. подросткового населения).

В целом заболеваемость детей за 2021г. от 0-17 лет по региону составляет – 7,1 на 100 тыс. детского населения от 0-17 лет (абс. число - 39). 2020г. – 8,3 (абс. число - 45); 2019г. – 7,6 (абс. число - 41). (РФ за 2020г. – 7,2; 2019г. – 9,0 на 100 тыс. детского населения 0-17).

**Распространенность туберкулеза.**

Распространённость туберкулёза на 100 000 населения в 2021 году понизилась до 61,5 (контингент – 909) сравнительно с 2020г. – 68,9 (контингент - 1004); 2019г. – 79,1 (контингент - 1138); 2018г. – 75,9; в 2017г. – 85,9 и 104,3 в 2016г. (РФ за 2020г. – 70,0 на 100 тыс., контингент – 102 785; 2019г. –86,4 на 100 тыс., контингент – 126 737).

Показатель распространенности туберкулеза с 2009 года снизился в 5,7 раза (с 351.7 до 61,5). Это конечно не может отражать всю реальную картину эпидемической ситуации по региону, но некоторые положительные сдвиги все же имеются. В последние послевоенные годы охват профилактическими осмотрами всеми методами на туберкулез населения Чеченской Республики не превышал 31,5% до 2016г., в 2017 году составлял 69,4% от плана и 50% от всего населения, в 2018г. - 97,7% от плана и 68,4% от всего населения, в 2019г. - 97,1% от плана и 72,0% от всего населения. В 2020г. - 95,6% от плана и 72,4% от всего населения. А в 2021 году составляет 98,2% от плана и 73,3% от всего населения.

**Туберкулез + COVID-19.**

По итогам 2021 года на территории Чеченской Республики зарегистрировано всего 5 случаев заболевания туберкулез + COVID-19. МЛУ случаев не отмечено. В 2020г. – 8 случаев, 1 из них МЛУ форма. Из общего числа заболевших за период 2020-2021гг. – умерших по всем классам смертности не зафиксировано.

**Туберкулез + ВИЧ/инфекция.**

Среди больных туберкулезом, состоявших на диспансерном противотуберкулезном учете на окончание 2021 года, 2,7% больных (абс. число - 25) имеют ВИЧ - инфекцию. 2016г. – 12,2%; 2017г. – 4,1%; 2018 год - 5,2%; 2019г. – 4,4% (абс. число - 51); 2020г. – 5,1% (абс. число - 52). (РФ за 2019г. – 22,8%).

С 2010 по 2015 год отмечается рост, почти вдвое, как абсолютного числа больных ТБ + ВИЧ с 93 до 179, так и их доли среди контингентов в 4.2 раза - с 2.5% до 10.5%. Начиная с 2016г. отмечается тенденция к снижению абсолютного числа больных ТБ + ВИЧ в 7,08 раза со 177 до 25, так и их доли среди контингентов в 4,5 раза - с 12,2% до 2,7%.

Охват обследованием на ВИЧ среди контингентов с 2010 по 2021 год увеличился с 46% до 86,3%.

**Фиброзно-кавернозный туберкулез.**

С 2010 года по 2021 год снижение ФКТ среди контингентов составляет 84,3% - 6,4 раза (с 41,4 до 6,5 на 100 000 населения) (В абс. числах - с 618 до 97). (РФ за 2019г. – 8,0 на 100 тыс.).

Вместе с тем число впервые выявленных больных с ФКТ в 2021г. - 14, что в 1,5 раз выше, чем в 2020г. - 9; в 1,4 раз выше, чем в 2019г. - 10; в 2,3 раза выше, чем в 2018г. - 6; в 2017 году аналогичный показатель – 14; и в 0,9 раза ниже, чем в 2016 году – 15 больных. Их доля среди всех впервые выявленных в 2021г. – 4,4%; 2020г. – 3,0%; 2019г. - 2,6 %; 2018г. - 1,9 %; в 2017 году – 4,4%; 2016 году – 4,0%; в 2015г. – 5,0%. Доля впервые выявленных больных с ФКТ от впервые выявленных больных с туберкулезом легких составляет: в 2019 – 3,2%; в 2020г. – 3,7%; в 2021г. – 5,1%.

Доля больных с ФКТ среди контингентов по итогам 2021г. составляет 10,7% (97), в 2020г. – 9,3% (93), в 2019г. – 9,8% (111), в 2018г. – 12,6% (137).

Указанное, с одной стороны, свидетельствует о повышении доли больных с запущенными формами среди впервые выявленных, с другой стороны, говорит о повышении эффективности лечения данной категории больных - снижение ФКТ среди контингентов, так и необходимости высокой настороженности в связи с ростом МЛУ и ШЛУ микобактерий туберкулёза, больные с ФКТ среди которых, составляют основную часть. Так же необходимо учитывать влияние новой коронавирусной инфекции COVID-19 на быстрое формирование в легочной ткани участков фиброза с полостными образованиями.

**Бациллярные больные.**

На конец 2021 года выделяли микобактерии туберкулеза – 280 человек; 2020г. – 409 человек; 2010 год – 996 человек, 2011 год – 1079 человек, 2012 год – 1093 человек, 2013 год 1133 человека, 2014 год - 913 человек, 2015 год - 905 человек, 2016г – 704 человека; 2017 год – 645 человек; 2018 год– 542 человека, 2019 год – 545 человек.

Показатель бациллярности больных туберкулезом (распространенность туберкулеза с бактериовыделением на 100 тыс. населения на окончание года) в 2016 году по сравнению с 2015 годом снизился на 1,3 раза (с 66,0 до 50,4), а с 2010 года снижение составило 18.2% (с 78,5 до 66.0). В 2018 году по сравнению с 2017 годом снизился на 1,07 раза (с 53,3 до 49,6), а с 2010 года снижение составило 28,9% (с 78,5 до 49,6). В 2019 году по сравнению с 2018 годом снизился на 1,03 раза (с 49,6 до 47,8), а с 2010 года снижение составило 39,1% (с 78,5 до 47,8). В 2020 году по сравнению с 2019 годом снизился на 1,17 раз (с 47,8 до 40,7), а с 2010 года снижение составило 48,2% (с 78,5 до 40,7).

А в 2021 году по сравнению с 2020 годом снизился на 2,15 раз (с 40,7 до 18,9), а с 2010 года снижение составило 76,0% (с 78,5 до 18,9). (РФ за 2019г. – 37,8 на 100 тыс.).

Рост с 2010г. по 2014г. бактериовыделения среди всех впервые выявленных больных туберкулезом обусловлен улучшением бактериологической диагностики туберкулеза и соответствует росту доли больных, выделяющих микобактерии туберкулеза.

Охват больных туберкулезом с бактериовыделением подтвержде нными культуральными методами тестами на лекарственную устойчивость возбудителя в период с 2014г. по 2021 год - составляет 100% (абс. число - 237).

Доля больных с впервые выявленным туберкулезом, у которых бактериовыделение подтверждено микроскопией мокроты от всех впервые выявленных больных с бактериовыделением подтвержденным культуральным методом: в 2021 году составила – 78,0%; (в 2020г. – 80,6%; 2019г. – 79,7%; 2018 - 74,3%; 2017 - 72,1%; 2016 г.- 79,5%).

Таблица№62

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2013г | 2014г | 2015г | 2016г | 2017г | 2018г | 2019г | 2020г | 2021г. |
| В/В больных туберкулёзом всего | 498 | 400 | 417 | 371 | 358 | 359 | 381 | 299 | 313 |
| Впервые выявленных с МБТ+ всего (ТОД+ТВЛ) | 373 | 289 | 330 | 295 | 270 | 230 | 262 | 207 | 237 |
| % от всех В/В | 96,6 | 72.2 | 79.1 | 79,5 | 75,4 | 64,0 | 68,7 | 69,2 | 75,7 |
| В/В МБТ+  по микроскопии | 282 | 277 | 261 | 230 | 225 | 171 | 209 | 167 | 185 |
| В/В МБТ+ по посеву (ТОД) | 372 | 289 | 330 | 295 | 270 | 230 | 262 | 207 | 235 |
| Всего контингентов | 2505 | 2031 | 1710 | 1454 | 1198 | 1091 | 1138 | 1004 | 909 |
| Бактериовы-делители, состоящие на учете | 1133 | 913 | 906 | 704 | 645 | 542 | 545 | 409 | 280 |
| % от всех контингентов | 45.2 | 44.9 | 52.9 | 48,4 | 53,8 | 49,6 | 47,8 | 40,7 | 30,8 |
| Перестало выделять МБТ | 271 | 486 | 304 | 430 | 319 | 303 | 272 | 316 | 367 |

**МЛУ и ШЛУ формы туберкулеза.**

В Чеченской Республике с 2011 года, когда начато обследование больных туберкулезом с бактериовыделением, подтвержденными культуральными методами, тестами на лекарственную устойчивость возбудителя - регистрируются случаи множественной и широкой лекарственной устойчивости возбудителя туберкулёза (МЛУ и ШЛУ). Охват с 2014 года по 2021 год составляет 100%.

За 2021 год впервые выявлено больных с МЛУ – 29 человек (2020г. – 15; 2019г. - 19), что составляет 9,3% (2020г. – 5,0%; 2019г. - 4,9%) от всех впервые выявленных. Заболеваемость МЛУ-ТБ за 2021г. составляет 1,96 на 100 000 населения против 2020г. – 1,02 и 2019г. – 1,3.

С ШЛУ за 2020 год впервые выявлено 6 человек (2020г. – 5; 2019г. - 11), что составляет 1,9% (2020г. – 1,6%; 2019г. - 2,8%) от всех впервые выявленных. Таким образом, заболеваемость ШЛУ-ТБ за 2021г. составляет 0,4 на 100 000 населения (2020г. – 0,3; 2019г. – 0,7). (РФ за 2019г. МЛУ/ШЛУ – 21,4 на 100 тыс.).

Доля впервые выявленных больных с МЛУ ТБ от всех впервые выявленных больных туберкулезом в 2021г. (9,3%) увеличилась на 1,86 раза по сравнению с 2020г. (5,0%) и 2019г. (4,9%).

Доля впервые выявленных больных с ШЛУ ТБ от всех впервые выявленных больных туберкулезом в 2021г. (1,9%) увеличилась в 1,2 раза по сравнению с 2020г. (1,6%), но по-прежнему меньше чем в 2019г. (2,8%) в 1,4 раза.

На конец 2021 года состоит на учёте бактериовыделителей 280 больных, из них обследовано на лекарственную устойчивость – 280 (100%), выявлено МЛУ/ШЛУ – 83 (29,6%).

В основном, рост МЛУ/ШЛУ (в 2,7 раза) отмечается среди больных туберкулезом органов дыхания выделяющих МБТ, с 45 в 2011 году до 241 больных в 2017г. В 2019г. по сравнению с 2018г. МЛУ/ШЛУ остается на практически прежнем уровне (176 и 175 соответственно) среди больных туберкулезом органов дыхания выделяющих МБТ, с 241 в 2017 году до 176 больных в 2019г. Доля МЛУ/ШЛУ-ТБ среди них снизилась с 37,5% до 32,2%. В 2020г. по сравнению с 2019г. МЛУ/ШЛУ случаи снизились со 176 до 146 среди больных туберкулезом органов дыхания выделяющих МБТ, с 241 в 2017 году до 146 больных в 2020г. Доля МЛУ/ШЛУ-ТБ среди них снизилась с 37,5% до 35,6%.

В 2021г. по сравнению с 2020г. МЛУ/ШЛУ случаи снизились со 146 до 83 среди больных туберкулезом органов дыхания выделяющих МБТ, с 241 в 2017 году до 83 больных в 2021г. Доля МЛУ/ШЛУ-ТБ среди них снизилась с 37,5% до 29,6%.

Таблица№63

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2013г | 2014г | 2015г | 2016г | 2017г | 2018г. | 2019г. | 2020г. | 2021г. |
| Всего контингентов ТБ | 2505 | 2031 | 1710 | 1454 | 1198 | 1091 | 1138 | 1004 | 909 |
| ИЗ НИХ ТБ ОД | 2180 | 1731 | 1456 | 1259 | 1034 | 932 | 990 | 875 | 816 |
| Бактериовы-делители, состоящие на учете | 1133 | 913 | 906 | 704 | 645 | 542 | 545 | 409 | 280 |
| Контингентов с МЛУ ТБ всего | 134 | 182 | 215 | 230 | 241 | 175 | 176 | 146 | 83 |
| В/В б-ных туберкулёзом | 498 | 400 | 417 | 371 | 358 | 359 | 381 | 299 | 313 |
| В/В ТБ у Мужчин | 224 | 229 | 206 | 183 | 190 | 185 | 186 | 129 | 135 |
| В/В ТБ у женщин | 242 | 171 | 211 | 188 | 168 | 174 | 195 | 170 | 178 |
| Впервые выявлено МЛУ/ШЛУ | 40 | 35 | 52 | 45 | 38 | 29 | 30  (19/11) | 20  (15/5) | 35  (29/6) |
| Заболеваемость МЛУ/ШЛУ на 100 000 | 3.2 | 2.6 | 3.8 | 3,2 | 2,9 | 2,01 | 2,08 | 1,3 | 2,4 |
| В/В с бактериовы-делением | 373 | 289 | 330 | 293 | 270 | 230 | 262 | 207 | 237 |

**Лечение больных туберкулезом, его исходы**.

Всем больным туберкулезом в Чеченской Республике, лечение назначается согласно приказам МЗ РФ №109 от 21.03.2003г. и № 951 от 29 декабря 2014г. “Об утверждении методических рекомендаций по совершенствованию диагностики и лечения туберкулеза органов дыхания” на заседании централизованной врачебной клинической комиссии (ЦВКК) ГБУ «РЦФП» по стандартным режимам (категориям) химиотерапии в соответствии с группами больных: впервые выявленные, рецидивы, после неэффективного курса химиотерапии, после прерывания курса химиотерапии с коррекцией лечения по тесту лекарственной чувствительности (ТЛЧ). Госпитализировано из 313 (2020г. - 299) впервые выявленных больных туберкулезом в 2021 г. – 289 (2020г. - 291) что составляет – 92,3% (2020г. - 97,3%). В санатории за отчетный период направлено 47 больных (2020г. - 66).

Результат (исход) лечения впервые выявленных больных когорты 2020г.:

1. успешный курс химиотерапии больных с бактериовыделением 167 (2020г. - 209) отмечен у 137 (2020г. – 163) – 82,0% (2020г. - 77,9%) пациентов, при этом эффективный курс, подтвержденный микроскопией достигнут у 84 (2020г. – 92) больных, что составляет 61,3% (2020г. - 56,4%) от числа больных с успешным курсом химиотерапии (форма №8ТБ/У, таблица 1000).

2. Из 196 (2020г. – 254) бактериовыделителей по посеву у 164 (2020г – 202) пациентов эффективный курс химиотерапии, что составляет 83,7% (2020г. - 79,5%) (форма №8ТБ/У, таблица 2000).

3. Из 155 (2020г. – 192) больных туберкулезом легких с полостью распада, закрытие полостей распада достигнуто у 124 (2020г. – 149) больных, что составляет 80% (2020г. - 77,6%). (Форма 8ТБ/У, таблица 3000).

Результат (исход) лечения рецидивов когорты 2020г.:

1. Успешный курс химиотерапии больных с бактериовыделением 14 (2020г. - 26) отмечен у 7 (2020г. – 11) 50% (2020г. - 42,3%), низкая эффективность лечения, больных рецидивом туберкулеза, объясняется высоким уровнем МЛУ/ШЛУ среди рецидивов. Так неэффективный курс химиотерапии, обусловленный наличием МЛУ/ШЛУ, отмечен у 6 (2020г. – 12) пациентов, что составляет 42,8% (2020г. - 46,1%). При этом эффективный курс, подтвержденный микроскопией мокроты достигнут у 1 (2020г. – 9) больного, что составляет 7,1% (2020г. - 34,6%) от числа больных с успешным курсом химиотерапии. (Форма №8ТБ/У таб.1000).

2. Из 16 (2020г. – 30) случаев рецидива с бактериовыделением по посеву у 8 (2020г. – 15) пациентов определен эффективный курс химиотерапии, что составляет 50% (2020г.-50,0%) (форма №8ТБ/У, таблица 2000).

3. Из 10 (2020г.-21) больного рецидивом с наличием полости распада, закрытие полости распада достигнуто у 4 (2020г.-11) больных, что составляет 40% (2020г.-52,4%). (Форма 8ТБ/У, таблица 3000).

Результаты лечения пациентов с другими курсами повторного лечения когорты 2020г.:

Из 9 (2020г.-10) больных этой группы, эффективный курс химиотерапии отмечен у 6 (2020г.-6) пациентов 66,7% (2020г.-60,0%), из них подтвержденной микроскопией 3 (2020г.-5) больных - что составляет 33,3% (2020г.-83,3%) от числа больных с успешным курсом химиотерапии. Неэффективный курс у 0 (2020г.-1) пациента - 0% (2020г.-16,6%). (Форма №8ТБ/У таб.1000).

В 2021 году с клиническим излечением переведено в III группу ДН - 403 чел, что оставляет 44,3% от контингента на конец года (2020г. – 416 чел. и 41,4%).

**Профилактика туберкулёза.**

Охват населения Чеченской Республики профилактическим обследованием на туберкулёз всеми методами в 2021 году составляет 98,2% против 2020г. – 95,6%; 2019г. – 97,1%, 2018г. - 97,7%, 2017г. - 69,4% и 56,3% в 2016г.

Флюорографическим обследованием охвачено 681 451 – 98,7% в 2020г. против 643 022 – 98,05% в 2020г., 647 564 – 100% в 2019г., 538 675 – 99,3% в 2018г., 482 332 – 83,1% в 2017 году и 509 883 чел. - 79,3% в 2016году.

Из года в год осматриваются, в основном, одни и те же контингенты – работающие, учащиеся, студенты, которых проще привлечь на осмотры.

С группами риска по заболеваемости туберкулезом врачи первичного звена работают недостаточно.

С 2010 года одновременно с ростом охвата населения профилактическими флюорографическими осмотрами сокращается выявляемость туберкулеза – с 0.9 на 1 000 осмотренных в 2010 году до 0,07 на 1000 осмотренных в 2021 году. (РФ за 2019г. – 0,33 на 1 тыс.). Указанное связано с НИЗКИМ КАЧЕСТВОМ флюорографических осмотров, проводимых ОЛС.

Абсолютное число больных туберкулезом, впервые выявленных при профилактических флюорографических обследованиях, сократилось с 2010 по 2021г. на 37,2% (со 113 до 71). Из 417 в/в больных туберкулёзом в 2015 году лишь 48 (11,5%) выявлено при профосмотрах, в 2016 году из 371 больного с впервые выявленным туберкулезом, выявлено при профосмотрах 73 человека, что составляет 19,6%, в 2017г. из 358 больных с впервые выявленным туберкулезом легких, выявлено при профосмотре – 98, что составляет – 27,4%. В 2018г. из 359 больных с впервые выявленным туберкулезом легких, выявлено при профосмотре – 55, что составляет – 15,3%. В 2019г. из 381 больных с впервые выявленным туберкулезом, выявлено при профосмотре – 116, что составляет – 30,4%. В 2020г. из 299 больных с впервые выявленным туберкулезом, выявлено при профосмотре – 55 человек, что составляет – 18,3%.

И в 2021г. из 313 больных с впервые выявленным туберкулезом, выявлено при профосмотре – 71 человек, что составляет – 22,7%. (РФ за 2019г. – 60,8%).

Отчасти низкий процент профилактически выявленных больных связан с дефектами проведения регистрации впервые выявленных при профосмотрах больных туберкулёзом, когда они направляются на дообследование к фтизиатру без направления ОЛС.

В 2021 году наблюдается тенденция к повышению количества впервые выявленных больных – 313 против 299 в 2020г. Но вместе с тем показатель 2021г. остается уровнем ниже по сравнению с 2019г. - 381 и 359 в 2018 году. Доля среди них выявленных профилактически – 71 (22,7%), что выше показателя 2020г. - 55 (18,3%), но все еще ниже показателей остальных лет - 116 (30,4%) в 2019г., 55 (15,3%) в 2018 году и 98 (27.4%) в 2017 году, на ранних стадиях заболевания.

Таблица№64

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2016г.** | **2017г.** | **2018г.** | **2019г.** | **2020г.** | **2021г.** |
| Впервые выявлено б-х ТБ всего | 371 | 358 | 359 | 381 | 299 | 313 |
| Обследовано всеми методами | 607  717 | 710  848 | 958  368 | 1 034  627 | 1 055  561 | 1 084  494 |
| % от населения | 56,3 | 49,5 | 68,4 | 72,0 | 72,4 | 73,3 |
| Обследовано ФГ при п/о | 509  883 | 482  332 | 538  675 | 647  564 | 643  022 | 681  451 |
| Выявлено больных ТБ при ФГ | 72 | 98 | 55 | 116 | 55 | 71 |
| Выявляемость при ФГ на 1000 чел. | 0,14 | 0,2 | 0,1 | 0,17 | 0,08 | 0,07 |
| Доля от в/в б-х | 19,6 | 27,4 | 15,3 | 30,4 | 18,3 | 22,7 |

**Иммунодиагностика.**

В 2021 году охвачено иммунодиагностикой 403 043 детей от 1-14 лет, из подлежащих 415 025, что составляет 97,1% выполнения от плана; в 2020г. охвачено 412 539 детей из 447 606 (92,1%); в 2019г. охвачено 387063 детей из 418009 (92,5%); 2018 г. - охвачено 419693 детей из 437887 (95,8%); в 2017г. - охвачено 229931 детей из 443873(51,8%; за 2016г. - охвачено 97834, из подлежащих 436423, что составляет – 22,4%.

**Смертность от туберкулеза.**

За 2021 год от разных причин умерло всего 23 больных из числа состоящих на противотуберкулёзном учёте. В 2020г. – 38 больных, в 2019г. – 52 больных и в 2018 году - 60 больных.

С сочетанием ТБ+ ВИЧ умерло 4 больных (17,4%) (2020г. – 4 больных, 10,5 %).

Среди умерших в 2020 году больных туберкулёзом с МЛУ микобактерий туберкулёза 2 (8,7) (2020г.-3 (7,8%), с ШЛУ - 0 (2020г.-4 (10,5%).

Сохраняется тенденция к снижению быстрыми темпами смертности по причине туберкулёза, как в целом по России, так и в Чеченской Республике.

По причине туберкулёза в 2021 году умерло всего 11 больных (47,8%), из них 8 не состоявших на диспансерном учете, в том числе с сочетанием ТБ/ВИЧ – 0 (0%). В 2020г. - всего 11 больных, в том числе с сочетанием ТБ/ВИЧ – 1 (2,6%). В 2019г. - всего 13 больных, в том числе с сочетанием ТБ/ВИЧ – 0 (0%). В 2018г. - всего 13 больных, в том числе с сочетанием ТБ/ВИЧ – 1 (1,6%).

Число больных, умерших по причине туберкулёза, с 2011 года сократилось в 11,6 раз (с 128 до 11) и составляет 0,7 на 100 000 населения. (РФ за 2020г. – 4,3 (предварительные данные); 2019г. – 5,1 на 100 тыс.).

Доля умерших от туберкулёза с сочетанием ВИЧ/ТБ – 0% (0).

**СМЕРТНОСТЬ ТБ больных всего**

Таблица№65

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2013г** | **2014г** | **2015г** | **2016г** | **2017г** | **2018г** | **2019г** | **2020г** | **2021г** |
| Умерло ТБ больных из числа контингентов всего из них: | 127 | 127 | 88 | 73 | 68 | 60 | 52 | 38 | 23 |
| с ТБС ОД | 121 | 123 | 83 | 70 | 64 | 59 | 37 | 26 | 11 |
| в.т.ч МБТ+ | 87 | 75 | 56 | 54 | 40 | 26 | 21 | 23 | 5 |
| больных ТБ +ВИЧ |  |  | 10 | 10 |  | 8 | 4 | 4 | 4 |
| Умерло **по причине** туберкулеза б-х с ТБ всего | 64 | 53 | 35 | 27 | 19 | 13 | 13 | 11 | 11 |
| Умерло б-х ТБ от других причин | 63 | 74 | 53 | 46 | 49 | 47 | 39 | 27 | 12 |
| Показатели смертности от туберкулёза на 100 000 | 4,8 | 3,9 | 2,6 | 1,9 | 1,3 | 0,9 | 0,9 | 0,7 | 0,7 |

**ВЫВОДЫ**

Несмотря на некоторые положительные итоговые показатели, эпидемическую ситуацию по туберкулезу в Чеченской Республике по итогам 2021 года нельзя, к сожалению, назвать вполне благополучной.

Семьи в Чеченской Республике традиционно многодетны. Доля детского населения составляет 37,1%. Отмечается высокий уровень внутренней миграции постоянного населения; традиционно, выраженная стигматизация (сокрытие) туберкулеза.

Повышение показателей за отчетный период общей заболеваемости (с 20,5 до 21,1 на 100 тыс. населения), доли впервые выявленных лиц с бактериовыделением (с 69,2% до 75,0%), увеличение выявляемости фиброзно-кавернозных форм туберкулеза (с 9 до 14), МЛУ (с 15 до 29) и ШЛУ (с 5 до 6) ТБ, в настоящее время связаны с последствиями появления и распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19, вынужденными предпринятыми мерами в течении 2020 года, такими, как временное приостановление мероприятий по профилактическим осмотрам и диспансеризации, не проведения весеннего тура иммунодиагностики в 2020г., временное приостановление оказания плановых лечебно-диагностических мероприятий по профилю «фтизиатрия», которые повлекли за собой недовыявляемость специфического процесса.

Вклад в снижение показателя за отчетный период заболеваемости туберкулезом среди детского контингента от 0 до 14 лет с 4,7 до 4,2 на 100 тыс. детского населения и подросткового контингента (с 29,8 до 23,0 на 100 тыс. подросткового населения), внесли введение ограничительных мер по недопущению распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 (карантинные мероприятия, отмена массовых мероприятий, перевод школьных, средне-специальных и высших учебных заведений на дистанционную форму обучения, самоизоляция, соблюдение социальной дистанции, обработка поверхностей в общественном транспорте и на рабочих местах дезинфицирующими растворами и антисептиками, соблюдение масочного режима, частое мытье рук с мылом и обработка антисептическими растворами).

На фоне повышения общей заболеваемости с 20,5 до 21,1 на 100 тыс. населения, идет тенденция к снижению заболеваемости среди детей от 0-14 лет и подростков от 15 - 17 лет. Из вышесказанного следует, что увеличение общей заболеваемости по итогам 2021 года происходит преимущественно за счет именно взрослого контингента населения.

Отмечается снижение показателей распространенности туберкулеза с 68,9 в 2020г. до 61,5 в 2021г. Указанные данные свидетельствуют о хорошей эффективности работы фтизиатрической службы региона, высоких результатах лечения больных туберкулезом, что в свою очередь позволяет произвести перевод из активной группы диспансерного наблюдения в неактивную, в следствии чего и происходит снижение контингента больных активной формой туберкулеза.

Заболеваемость туберкулезом в сочетании с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 остается на низком уровне – 5 человек за 2021г. Аналогичный период 2020г. – 8 больных. С начала пандемии, умерших в данной категории не зафиксировано.

Отмечается так же снижение показателей категории туберкулеза в сочетании с ВИЧ-инфекцией с 5,1 в 2020г. до 2,7 в 2021г. среди контингентов.

Вместе с тем отмечается рост выявления новых случаев и их доли среди всех впервые выявленных больных с фиброзно-кавернозной формой туберкулеза с 9 случаев в 2020г. – доля – 3,0%, до 14 случаев в 2021г. – доля – 4,4%. Так же увеличился показатель доли больных с ФКТ среди контингентов с 9,3% в 2020г. до 10,7% в 2021г. Связано это с последствиями появления и распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19, а также неудовлетворительной работой первичного звена здравоохранения, поздней выявляемостью, отсутствием работой с прикрепленным населением на участках, низким качеством проведения профилактических осмотров на туберкулез.

Произошло снижение показателя больных – бактериовыделителей с 409 в 2020г. до 280 в 2021г., а также бациллярности больных туберкулезом на 100 тыс. населения с 40,7 в 2020г. до 18,9 в 2021г., что так же связано с хорошей эффективностью работы фтизиатрической службы региона.

Абсолютное количество больных с МЛУ и ШЛУ ТБ их доля выявляемости выросла. Так за 2021г. доля МЛУ больных от всех впервые выявленных лиц составляет 9,3% против 5,0% за 2020г. (29 человек за 2021г. против 15 человек за 2020г.). За 2021г. доля ШЛУ больных от всех впервые выявленных лиц составляет 1,9% против 1,6% за 2020г. (6 человек за 2021г. против 5 человек за 2020г.). Но наряду с этим, отмечается снижение контингента и доли МЛУ/ШЛУ больных с 146 в 2020г. – 37,5%, до 83 в 2021г. – 29,6%.

По эффективности лечения больных туберкулезом отмечается тенденция к увеличению эффективных исходов. В категории впервые выявленных больных с бактериовыделением успешный курс химиотерапии отмечен в 82,0% случаев в 2021г. против 77,9% в 2020г., при этом подтверждение конверсией мазка мокроты произошло в 61,3% в 2021г. против 56,4% в 2020г. Эффективность лечения, подтвержденная культуральным методом, составила 83,7% в 2021г. против 79,5% в 2020г. Закрытие полостей распада произошло в 80,0% случаев в 2021г., когда в 2020г. показатель составил 77,6%.

Отмечается повышение процента обследования населения профилактическими осмотрами на туберкулез всеми методами с 95,6% за 2020г. до 98,2% за 2021г. от общего плана профилактических осмотров.

Охват населения ФГ за 2021 года (абс. число – 681 451) по отношению к абсолютным числам 2020г. повысился (абс. число – 643 022). В отношении выполнения плана профилактического осмотра – так же отмечается повышение – 98,7% за 2021г. против 98,05% за 2020г.

Повысились так же показатели выполнения профилактических осмотров детского населения - за 2021г. методами иммунодиагностики (R-Манту и «Диаскинтест») охвачено 97,1% от плана (абс. число – 403 043), против 92,1% за 2020г. (абс. число – 412 539).

Но неорганизованная часть населения (неработающие, не обучающиеся, пенсионеры и лица с неблагополучным социальным статусом), являющиеся основным резервуаром туберкулёзной инфекции не полностью доохвачены флюорографическим обследованием.

Доля выявляемости больных туберкулёзом при профосмотрах остается на довольно низком уровне – 0,07 на 1000 обследованных, имеют место впервые выявленных больные с запущенными формами туберкулёза лёгких с ВК+, наиболее опасной в эпидемиологическом отношении.

Низкий процент выявляемости больных туберкулёзом, рост числа впервые выявленных больных с запущенными формами туберкулёза лёгких с активным бактериовыделением являющимися наиболее опасными в эпидемиологическом отношении, свидетельствует о некачественном проведении профилактических осмотров на туберкулез.

Смертность от туберкулеза – за 2021г. сохраняются стабильные с прошлогодним отчетным периодом показатели - 11 человек за 2021г. и 2020г. (показатель смертности остается на одном уровне - 0,7 за 2021г. и 0,7 за 2020г. на 100 тыс. населения) Число сохраненных жизней – 0.

Отмечается широкое распространение лекарственно-устойчивых микобактерий туберкулёза (МЛУ и ШЛУ форм).

Низкий уровень санитарно-просветительской работы среди населения о путях распространения инфекции, принципах современного лечения и профилактики данного инфекционного заболевания.

Отсутствие мер социальной поддержки больным туберкулезом со стороны районных администраций и органов местного самоуправления.

**1.2. ВИЧ – инфекция**

В ГБУ «РЦПБ СПИД» МЗ ЧР с 1989 г. по 31.12.2021 г. зарегистрировано 3313 случаев ВИЧ-инфекции, в том числе женщин- 1196 и детей - 128, против 3182 случая, в том числе женщин – 1146 и детей - 127.

За 12 месяцев 2021 г. зарегистрировано 131 новых случая ВИЧ-инфекции, против 117 случаев ВИЧ-инфекции (показатель на 100 тыс. нас составил 8,6 против 7,9), отмечается рост в 0,7 раз.

Лица, живущие с ВИЧ/СПИД (ЛЖВС) на отчетный период составили 1033 чел. против 1043 чел. в 2020 году. Показатель пораженности (распространенности) ЛЖВС на конец декабря 2021 года составил 68,5 на 100 тыс. населения против 70,6 в аналогичном периоде 2020 года, со снижением в 2,1 раза.

По состоянию на 31.12.2021 г. количество конкордантных пар (инфицированы оба супруга) составляет 580 пар, дискордантных (инфицирован один из супругов) – 175. Всего с начала 2021 г. количество конкордантных пар возросло на 32 (549 пар), дискордантных пар – уменьшилось на 3 (172 пары).

Анализ заболеваемости по половозрастным группам начиная с момента регистрации по конец 2021 г. включительно свидетельствует о том, что среди мужчин больше всего новых случаев ВИЧ-инфекции регистрируется в возрастной категории 30-34 лет (19,2%), 35-39 лет (18,9%) и 40-44 лет (16,0%), среди женщин – 30-34 лет (17,2%), 25-29 лет (15,7%) и 35-39 лет (16,1%), в целом лидирующими возрастными группами являются категории 30-34 лет (18,4%), 35-39 лет (18,0%) и 25-29 лет (15,0%).

Лидирующим путем передачи ВИЧ-инфекции начиная с момента регистрации по декабрь 2021 г. включительно, является половой, который составил – 60,0% с тенденцией к росту, на втором месте - парентеральный путь передачи (наркотический контакт с ВИЧ-инфицированным пациентом) – 31,3%, с тенденцией к снижению, на третьем месте – случаи с неустановленным путем передачи – 4,9% (в т. ч. обследованные анонимно), четвертое место занимает заражение детей от матерей при беременности и родах и при грудном вскармливании – 1,0 % и 1,8 % соответственно, с тенденцией к уменьшению, на пятом месте – передача ВИЧ, связанная с оказанием медицинской помощи – 0,8%, на шестом – бытовой парентеральный контакт - 0,3%, на седьмом – заражение при переливании крови и ее компонентов – 0,1%.

ВИЧ-инфекция регистрируется чаще среди жителей сельских районов и составляет 52,5 % или (1741 чел.), на долю городских жителей приходится – 47,5 % или (1572 чел).

ВИЧ-инфекцией поражены 23 муниципальных района и городских округов Чеченской Республики (кроме Шаройского района). Из них высокий уровень пораженности ВИЧ-инфекцией (на 100 тысяч населения) отмечается в Висаитовском районе г. Грозного (показатель пораженности – 172,3), Наурском районе - 171,8, Ахматовском район г. Грозного - 156,7, Байсангуровском районе - 104,2 и Надтеречном районе республики - 96,0.

К территориям с низким показателем уровня пораженности ВИЧ-инфекцией (на 100 тысяч населения) относятся Итум-Калинский - 14,8, Ножай-Юртовский – 14,4 и Гудермесский (14,0) районы республики.

Прогноз заболеваемости ВИЧ-инфекцией на территории Чеченской Республики на 2022 год по данным годового и месячного эпидмониторингов за последние 30 лет - благоприятный – прогнозируется 140 (+-) 10 случаев ВИЧ-инфекции.

С 1989 по 2021 гг. зарегистрировано всего зарегистрировано 1284 случаев смерти по разным причинам, в том числе 272 женщины и 27 детей.

Всего за 12 месяцев 2021 года выявлено 72 случая смерти ВИЧ-инфицированных, выявленных в разные годы и умерших по разным причинам, в т.ч. женщин – 16, детей – 0, за 2020 год – 82, показатель смертности за 2021 год составил 4,7 на 100 тыс.населения, за 2020 год – 5,5 на 100 тыс.населения, со снижением в 0,8 раз.

**Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи (ИСМП).**

Реализация государственной политики в сфере здравоохранения способствовала широкому внедрению новейших технологий диагностики и лечения пациентов, бурному развитию медицинской техники, что вывело проблему инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП) на новый уровень. Происходящие в последние годы изменения в системе оказания медицинской помощи характеризуются интенсификацией хирургических методов лечения, ростом объемов применения имплантируемых материалов и устройств, внедрением стационарзамещающих технологий, замещением принципа максимальной изоляции пациента открытостью клиник для посетителей, широким внедрением технологий выхаживания детей с низкой и экстремально низкой массой тела.

При этом в медицинских организациях, особенно в многопрофильных стационарах, создаются условия, благоприятствующие ускорению темпов эволюции микроорганизмов, формированию штаммов с новыми свойствами не только из числа патогенных и условно патогенных микроорганизмов, но и из представителей нормальной микрофлоры. Идет процесс формирования патогенов с множественной и экстремальной устойчивостью к антибактериальным лекарственным препаратам и дезинфицирующим средствам, что усложняет меры профилактики и лечения ИСМП.

Особую актуальность приобретает соблюдение требований биологической безопасности в медицинских организациях в условиях появления новых эпидемиологических рисков, таких как пандемия новой коронавирусной инфекции (COVID-19), при которой нередко отмечается формирование внутригоспитальных очагов заболевания.

В Российской Федерации, по данным официальной статистики, ежегодно регистрируется около 0,7–0,8 случаев ИСМП на 1000 госпитализированных. В 2020 г. всего зарегистрированы 25463 случая ИСМП. При анализе многолетней заболеваемости за последние 10 лет, несмотря на увеличение количества медицинских услуг, оказываемых населению, не наблюдается тенденции к росту или снижению числа случаев ИСМП.

На территории Чеченской Республики за 2021 год зарегистрировано 233 случая ИСМП COVID-19 у медицинского персонала, из них пневмоний 115 случаев; из них пневмоний, вызванных вирусом COVID-19, вирус идентифицирован – 115 случаев и 3 случая носительства возбудителя COVID-19.

Из числа выявленных ИСМП COVID-19 у медицинского персонала в 18 случаях наступил летальный исход.

В период 2009–2020 гг., как результат работы по массовой вакцинации населения, отмечается устойчивая тенденция к снижению числа случаев внутрибольничного инфицирования вирусом гепатита В (регистрируются единичные случаи).

С целью профилактики внутрибольничного инфицирования ВГВ и ВГС необходимо поддерживать на высоком уровне охват вакцинацией против гепатита В, осуществлять систематический контроль дезинфекционно-стерилизационного режима и иных мер обеспечения инфекционной безопасности в МО.

В МО республики по-прежнему сохраняют актуальность вопросы выявления и учета случаев ИСМП, как показывает анализ изучения медицинских карт стационарных больных, в рамках плановых контроль-надзорных мероприятий, проблемы учета ИСМП достаточно велика. Учитывая государственную важность проблемы профилактики ИСМП, Роспотребнадзором в рамках поручения Правительства Российской Федерации от 12.12.2016 № ДМ-П12-75пр, совместно с Минздравом России выполняется пилотный проект «Обеспечение эпидемиологической безопасности медицинской помощи», в ходе реализации которого разрабатываются методические подходы к реновации системы эпидемиологического надзора за ИСМП.

Особое внимание уделяется совершенствованию системы выявления, учета и регистрации ИСМП, развитию микробиологического мониторинга, мониторингу потребления антибактериальных препаратов и разработке мероприятий по противодействию формированию и распространению устойчивости возбудителей к противомикробным препаратам, включая антибиотики и дезинфицирующие средства.

Вместе с тем, по предварительным итогам реализации первого этапа проекта в организациях-участниках проекта выявлены проблемы и риски, требующие активизации усилий, как администрации медицинских организаций, так и органов исполнительной власти субъектов в сфере охраны здоровья населения.

**Дифтерия**

За последние 16 лет на территории Чеченской Республики случаи заболевания **дифтерией** не регистрировались

Вирусологической лабораторией ФБУЗ «Центр гигиены и Эпидемиологии в Чеченской Республике» в 2021 проведено с диагностической целью –130 исследований, с профилактической целью – 5298. (в 2020 году с диагностической целью - 2092 человек, с профилактической целью – 2056 человек, в 2019 году с диагностической целью – 1821, с профилактической целью – 1139 человек), результаты отрицательные.

Таким образом, циркуляция токсигенных штаммов Corinebacteriumdiphteriae не выявлена, что является следствием многолетней плановой работы по иммунизации населения.

**Бактериологические обследования лиц на дифтерию в Чеченской Республике**

**за 2016-2021 гг.**

Таблица№ 66

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Годы | Обследовано лиц на дифтерию всего: | из них с выделением культур | |
| нетоксигенных | токсигенных |
| 2016г. | 3312 |  |  |
| 2017г. | 2597 | - | - |
| 2018г. | 2360 | - | - |
| 2019г. | 5094 | - | - |
| 2020г. | 4148 | - | - |
| 2021г. | 2714 |  |  |

**Выполнение плана вакцинации и ревакцинации против дифтерии по Чеченской Республике за 2016–2021 годы**

Таблица №67

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Годы | Вакцинация (V)  (в % от годового плана) | | Ревакцинация (RV)  (в % от годового плана) | |
| Всего | в т.ч. дети | Всего | в т.ч. дети |
| 2016г. | 95.2 | 95 | 85.5 | 71 |
| 2017г. | 63,1 | 60,8 | 71,5 | 71,1 |
| 2018г. | 89,18 | 87,38 | 56,75 | 84,21 |
| 2019г. | 98.8 | 97.5 | 98.0 | 84.1 |
| 2020г. | 99.9 | 78.2 | 82.5 | 90.3 |
| 2021г. | 103,5 | 95,3 | 95,9 | 96,3 |

**Рис. №54 .** Охват вакцинацией против дифтерии детей декретированных

возрастов по ЧР за 2016-2021 годы

**Состояние антитоксического иммунитета к дифтерии и столбняку населения Чеченской Республики**

С целью оценки уровня фактической защищенности отдельных групп населения от дифтерии, а также качества прививочной работы в медицинских организациях Чеченской Республики ежегодно проводятся серомониторинг изучения иммунитета к дифтерии.

В 2019 году исследования проводились на территории 5 районов Чеченской Республики (Ачхой-Мартановский, и Грозненский район, г. Грозного, г. Аргун Чеченской Республики), с охватом 7-и индикаторных групп. Серологические исследования на дифтерию проводились среди возрастных групп: 3-4 года, 16-17 лет, 20-29 лет, 30-39 лет, 40-49 лет, 50-59 лет, 60 лет и старше.

В данных возрастных группах серонегативных лиц не выявлено, число лиц с защитным уровнем антител во всех индикаторных группах составляет – 100%.

В 2020 году исследования проводились на территории 4 районов Чеченской Республики (Шатойский, Курчалоевский, Грозненский район и г. Грозного), с охватом 6-и индикаторных групп. Серологические исследования на дифтерию проводились среди возрастных групп: 16-17 лет, 20-29 лет, 30-39 лет, 40-49 лет, 50-59 лет, 60 лет и старше.

В данных возрастных группах серонегативных лиц не выявлено, число лиц с защитным уровнем антител во всех индикаторных группах составляет – 100%.

В 2021 году исследования проводились на территории 6 районов Чеченской Республики (Шатойский, Шалинский, Гудермесский ,Надтеречный, Шелковской и г. Грозного), с охватом 6-и индикаторных групп. Серологические исследования на дифтерию проводились среди возрастных групп: 16-17 лет, 20-29 лет, 30-39 лет, 40-49 лет, 50-59 лет, 60 лет и старше.

В данных возрастных группах серонегативных лиц не выявлено, число лиц с защитным уровнем антител во всех индикаторных группах составляет – 100%.

**Результаты определения иммунитета против**

**дифтерии по индикаторным группам в 2019 году по Чеченской Республике**

Таблица №68

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Индикаторные группы** | **Обследовано лиц,**  **абс.** | **Титры антител (РПГА)** | | | | | | | | **Число сывороток с защитным уровнем** | |
| **1:10 и менее** | | **1:20-1:40** | | **1:80-1:160** | | **1:320 и выше** | |
| **абс.** | **%** | **абс** | **%** | **абс** | **%** | **абс.** | **%** | **абс.** | **%** |
| I гр. – дети 3 – 4-летнего возраста, получившие полный комплекс прививок против дифтерии и столбняка (V + R1) | 100 | 0 | 0 | 1 | 1,0 | 39 | 39,0 | 60 | 60,0 | 100 | 100 |
| II гр. – подростки 16-17 лет  (учащиеся колледжей, школ, школ-интернатов и др. сред. спец. образов. учреждений) | 100 | 0 | 0 | 5 | 5,0 | 36 | 36,0 | 59 | 59,0 | 100 | 100 |
| III гр. – взрослые, без учета прививок, всего | 500 | 0 | 0 | 13 | 2,6 | 235 | 47,0 | 252 | 50,4 | 500 | 100 |
| Из них: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20-29 лет | 100 | 0 | 0 | 3 | 3,0 | 43 | 43,0 | 54 | 54,0 | 100 | 100 |
| 30-39 лет | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 44 | 44,0 | 56 | 56 | 100 | 100 |
| 40-49 лет | 100 | 0 | 0 | 1 | 1,0 | 45 | 45,0 | 54 | 54,0 | 100 | 100 |
| 50-59 лет | 100 | 0 | 0 | 5 | 5,0 | 47 | 47,0 | 48 | 48,0 | 100 | 100 |
| 60 лет и старше | 100 | 0 | 0 | 4 | 4,0 | 56 | 56,0 | 40 | 40,0 | 100 | 100 |
| **Итого** | **700** | **0** | **0** | **19** | **2,7** | **310** | **44,3** | **371** | **53,0** | **700** | **100** |

**Результаты определения иммунитета против**

**дифтерии по индикаторным группам в 2020 году**

Таблица №69

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Индикаторные группы** | **Обследовано лиц,**  **абс.** | **Титры антител (РПГА)** | | | | | | | | **Число сывороток с защитным уровнем** | |
| **1:10 и менее** | | **1:20-1:40** | | **1:80-1:160** | | **1:320 и выше** | |
| **абс.** | **%** | **абс** | **%** | **абс** | **%** | **абс.** | **%** | **абс.** | **%** |
| I гр. – дети 3 – 4-летнего возраста, получившие полный комплекс прививок против дифтерии и столбняка (V + R1) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| II гр. – подростки 16-17 лет  (учащиеся колледжей, школ, школ-интернатов и др. сред. спец. образов. учреждений) | 100 | 0 | 0 | 6 | 6% | 42 | 42% | 52 | 52% | 100 | 100 |
| III гр. – взрослые, без учета прививок, всего | 451 | 0 | 0 | 18 | 4.0 | 235 | 44.1 | 252 | 50,4 | 451 | 100 |
| Из них: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20-29 лет | 100 | 0 | 0 | 7 | 7 | 46 | 46 | 47 | 47 | 100 | 100% |
| 30-39 лет | 100 | 0 | 0 | 2 | 2 | 39 | 39% | 59 | 59% | 100 | 100% |
| 40-49 лет | 60 | 0 | 0 | 2 | 3.3 | 25 | 41.7 | 33 | 55,0 | 60 | 100 |
| 50-59 лет | 91 | 0 | 0 | 3 | 3.3 | 41 | 45,0 | 47 | 51.6 | 91 | 100% |
| 60 лет и старше | 100 | 0 | 0 | 4 | 4 | 48 | 48 | 48 | 48 | 100 | 100% |
| Итого | 451 | 0 | 0 | 18 | 4 | 199 | 44,1 | 234 | 50 | 451 | 100 |

**Результаты определения иммунитета против**

**дифтерии по индикаторным группам в 2021 году**

Таблица №70

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Индикаторные группы** | **Обследовано лиц,**  **абс.** | **Титры антител (РПГА)** | | | | | | | | **Число сывороток с защитным уровнем** | |
| **1:10 и менее** | | **1:20-1:40** | | **1:80-1:160** | | **1:320 и выше** | |
| **абс.** | **%** | **абс** | **%** | **абс** | **%** | **абс.** | **%** | **абс.** | **%** |
| I гр. – дети 3 – 4-летнего возраста, получившие полный комплекс прививок против дифтерии и столбняка (V + R1) | 100 | 0 | 0 | 1 | 1,0 | 39 | 39,0 | 60 | 60,0 | 100 | 100 |
| II гр. – подростки 16-17 лет  (учащиеся колледжей, школ, школ-интернатов и др. сред. спец. образов. учреждений) | 100 | 0 | 0 | 5 | 5,0 | 36 | 36,0 | 59 | 59,0 | 100 | 100 |
| III гр. – взрослые, без учета прививок, всего |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Из них: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20-29 лет | 100 | 0 | 0 | 3 | 3,0 | 43 | 43,0 | 54 | 54,0 | 100 | 100 |
| 30-39 лет | 100 | 2 | 2 | 6 | 6,0 | 50 | 50,0 | 42 | 42,0 | 100 | 100 |
| 40-49 лет | 100 | 0 | 0 | 2 | 2 | 52 | 52,0 | 46 | 46,0 | 100 | 100 |
| 50-59 лет | 100 | 0 | 0 | 5 | 5,0 | 47 | 47,0 | 48 | 48,0 | 100 | 100 |
| 60 лет и старше | 100 | 0 | 0 | 9 | 9,0 | 40 | 40,0 | 51 | 51,0 | 100 | 100 |
| Итого | 700 | 2 | 2 | 31 | 4,4 | 307 | 43,8 | 360 | 51,4 | 700 | 700 |

**Коклюш**

В 2021 году зарегистрировано всего 24 случаев заболевания коклюшем, что составляет 1.6 на 100 т.н. по сравнению с 2020 годом отмечено рост заболеваемости в 1,6р (в 2020 году зарегистрировано – 15 случаев, показатель на 100 тысяч населения 1,0, в 2019 году – 5,1 на 100 т.н.). Все заболевшие дети до 14 лет.

**Рис.№55.** Заболеваемость коклюшем в 2017-2021 годы по Чеченской Республике

в показателях на 100 тыс. населения

В 2021 году отмечается рост заболеваемости коклюшем и по итогам 2021 года уровень суммарной заболеваемости составляет 1,6 на 100 тыс. населения и уровня 5,78 на 100 тыс. детского населения. Отрадным остается тот факт, что среди заболевших нет привитых против коклюша, а рост заболеваемости коклюша связан с растущим количеством отказников от вакцинации против коклюша. Все случаи коклюша имеют лабораторное подтверждение в ПЦР.

Выше среднереспубликанских (пок. 5.1 на 100 тыс. населения) показатели заболеваемости коклюшем в: Шалинском районе (6,8), Урус-Мартановском районе – 7.0.

**Рис. №57.** Диаграмма заболеваемости коклюшем в Чеченской республике за 2021г.

Уровень охвата прививками в декретированной группе за 12 месяцев 2021 года составил 95,4 %. Охват ревакцинацией против коклюша в возрасте 24 месяцев составил- 91.1 %.

**Рис. №56.** Вакцинопрофилактика коклюша (охват вакцинацией и ревакцинацией детей в декретированные возраста) за 2017-2021 годы.

Заболеваемость эпидемическим паротитом (ЭП) в 2021 году остается неизменным и составляет 4 случая, показатель на 100 тысяч населения – 0,3. Из них количество взрослого населения – 1 случай (показатель на 100 тысяч населения – 0,1), а среди детей до 14 лет – 3 случая (показатель заболеваемости среди детского населения составил – 0.7). За аналогичный период 2020 года зарегистрировано 4 случая заболевания, в том числе среди детей – 4 случаев, показатель на 100 т.н. составил – 0,9 (в 2017г. – 75,1, в 2018г. – 11,5, в 2019г.-0,8).

Наибольшее количество заболевших выявлено в возрастной группе с 0 до 18 лет - 3 случая, составляет 75% от общего числа заболевших.

В целях проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий во все организованные коллективы и медицинские организации обслуживающих их выданы предписания, о проведении медицинского наблюдения, вакцинации против эпидемического паротита, не привитых по эпидемическим показаниям и об отстранении не привитых лиц на максимальный инкубационный период.

По каждому случаю регистрации эпидемического паротита специалистами Управления Роспотребнадзора по Чеченской Республике проводилось эпидемиологическое расследование, направленное на поиск источника инфекции и путей передачи.

По итогам 2021 года уровень охвата вакцинацией детей против эпидемического паротита (в возрасте 1 год 11 мес. 29 дней) составил по республике – 74,7%, ревакцинацией (в возрасте 6 лет) – 77,5%.

**Рис №58.** Вакцинопрофилактика эпидемического паротита (охват вакцинацией и ревакцинацией детей в декретированные возраста) за 2017-2021 годы.

**4.8. Корь**

**Рис. №59.** Заболеваемость корью в России и Чеченской Республике за 2014-2021гг.

В целях стабилизации заболеваемости корью органами исполнительной власти Чеченской Республики совместно с Управлением Роспотребнадзора по Чеченской Республике организован и проводится комплекс многоплановых мероприятий, основными из которых являются обеспечение достоверности полноты учета детского и взрослого населения подлежащего иммунизации, обеспечение строгого контроля за планированием профилактических прививок против кори и краснухи детскому и взрослому населению, ведется работа над внедрением системы автоматизированного учета профилактических прививок детскому и взрослому населению в медицинских организациях. В ходе плановых и внеплановых надзорных мероприятий осуществляется контроль за выполнением требований санитарного законодательства по вакцинопрофилактике, в том числе за функционированием «холодовой цепи». О результатах контрольно-надзорных мероприятий, включая принятые меры административного воздействия при выявлении нарушений, ежеквартально информируется Роспотребнадзор.

Ежеквартально проводится мониторинг достоверности учета профилактических прививок против кори и краснухи детскому и взрослому населению, в каждом амбулаторно-поликлиническом учреждении поддерживается нормативных охват прививками против кори и краснухи детей и взрослых (за последние три года показатели охвата прививками в рамках национального календаря по республике превышают рекомендуемый ВОЗ уровень и составляют более 95%), обеспечено наличие нормативно-методических документов по вопросам профилактики кори и краснухи, в т. ч. по элиминации кори во всех ЛПО республики, обеспечено лабораторное подтверждение каждого случая кори в вирусологической лаборатории Ростовского регионального центра по надзору за корью и краснухой, ежегодно проводится серологический мониторинг за напряженностью коллективного иммунитета против кори и краснухи в индикаторных группах населения и эффективностью иммунизации с последующей дополнительной иммунизацией выявленных серонегативных лиц. Обеспечено своевременное представление в РЦ отчетов по заболеваемости корью, карт эпидемиологического расследования, своевременное лабораторное подтверждение случаев кори.

Активизирована и проводится работа посредством СМИ по информированию населения о профилактике кори и краснухи и о негативных последствиях отказов от проведения профилактических прививок, по повышению профессионального уровня медицинских работников посредством проведения конференций, совещаний, семинаров, посвященных вопросам профилактики кори и краснухи.

2011 год охарактеризовался обострением эпидемической обстановки по кори как в мире, так и в Российской Федерации. Чеченская Республика не стала исключением и оказалась вовлеченной в эпидемический процесс.

Осложнение эпидемиологической ситуации в 2010-2014 годах на территории ЧР в первую очередь связано с завозными случаями кори из ряда стран Европейского и Азиатского регионов, а также бывших республик СССР (Грузия, Азербайджан) где были зарегистрированы крупные вспышки кори.

В республике с 2006 по 2010 годы не регистрировались случаи заболевания корью. Случаи кори на территории Чеченской Республики начали регистрироваться с осени 2011 года (после пятилетнего перерыва).

В целях предупреждения дальнейшего распространения кори и исключения групповых и внутрибольничных случаев заболевания на территории республики разработаны и утверждены необходимые организационные документы по эпиднадзору за корью и краснухой.

- Реализуется региональный план мероприятий программы «Элиминация кори и краснухи в Чеченской Республике (2016-2021гг.)», утвержденный министром здравоохранения Чеченской Республики и руководителем Управления Роспотребнадзора по Чеченской Республике 10.02.2016

На республиканском уровне по данной проблеме были изданы:

- Постановления Главного государственного санитарного врача по ЧР:

«Об организации и проведении серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета против управляемых инфекций» (в том числе и по кори) № 2 от 31.01.2017, №1 от 18.01.2018, №1 от 11.01.2019, № 1 от 20.01.2020г.

«О проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий против кори в Чеченской Республике» № 3 от 13.03.2018, № 7 от 17.02.2020г.

- Приказ Министерства здравоохранения Чеченской Республики №61 от 22.03.2019 «О проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий против кори в Чеченской Республике»;

- Совместные с Минздравом Чеченской Республики Приказы № 51/89 от 22.04.2019 «О подчищающей иммунизации против кори в 2019 году на территории Чеченской Республики»; №52/96 от 24.04.2019 «Об организации проверок за ходом подчищающей иммунизации против кори в медицинских организациях Чеченской Республики».

Ежегодно проводятся коллегии совместно с Министерством здравоохранения Чеченской Республики (в 2018г. - 4, 2019г. - 4);

Заслушивание вопросов по профилактике кори осуществлялось на заседаниях санитарно-противоэпидемических комиссии при Правительстве Чеченской Республики в 2018 – 2 (протокол №1 от 26.03.2018, №5 от 23.11.2018), в 2019г. - 1 (протокол №1 от 13.03.2019г., протокол № 5 от 16.12.2019г.)

Ежеквартально направляются информационные письма по состоянию инфекционной заболеваемости, в т.ч. корью; вопросам организации вакцинопрофилактики с конкретными предложениями по стабилизации эпидситуации и др. в адрес в Правительства Чеченской Республики, органы местного самоуправления административных образований.

В 2017 году зарегистрировано 32 случая лабораторно подтвержденной кори. Среди детей до 18 лет зарегистрировано 25 случаев заболевания корью (на 100 т.н. – 5.1 или 78.1%), в том числе среди детей до 1 года – 5 случаев (на 100 т.н. – 15.3 или 15.6%). Среди организованных детей и учащихся техникумов, ВУЗов зарегистрирован – 1 случай или 3,12%, среди неорганизованных – 21 случай или 65%.

Показатель заболеваемости на 100 тысяч населения -2.3.

Распределение заболеваемости корью по месяцам выглядит следующим образом: в марте зарегистрирован – 1 случай, в том числе детей до 18 лет - 1; апрель – 5 случаев, дети до 14 лет – 5, в июле – 11 случаев, в том числе детей до 14 лет - 9; в августе – 1 случай, в том числе детей до 14 лет - 1; в декабре - 14, в том числе детей до 14 лет – 14.

Прививочный статус заболевших: привито – 1 человек, не привито – 29 человек (в том числе имеют оформленный отказ от прививок- 20 человек, имели медицинский отвод- 2 человека, по вине медицинских работников – 7 человек), анамнез неизвестен - 2.

Число контактных в очагах – 310 человек, из них детей – 284, взрослых – 26, за всеми было установлено медицинское наблюдение, подлежали прививкам по эпидемическим показаниям из числа контактных – 76 человек, все дети. Привито – 75 человек, отказов - 1.

Заболеваемость корью регистрировалась в виде единичных случаев в г. Грозный, г. Аргун, Гудермесском, Ачхой-Мартановском, Урус-Мартановском, Курчалоевском, Грозненском районах республики.

Завозных случаев кори и внутрибольничного инфицирования не зарегистрировано.

В 2018г. зарегистрирован 41 случай лабораторно подтвержденной кори, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 2,8. Заболеваемость корью за 2018 г. по сравнению с тем же периодом 2017 г. увеличилась в 1.3 раза (в 2016 г. – 0,5 на 100 т. н.). Завозных 3 случая кори с Республики Ингушетия, внутрибольничного инфицирования не зарегистрировано.

Прививочный статус заболевших: привито – 5 человек, не привито – 36 человек (в том числе имеют оформленный отказ от прививок- 33 человек, имели медицинский отвод- 2 человека), анамнез неизвестен - 3,

Всего зарегистрировано очагов – 39, подлежало экстренной вакцинопрофилактике – 1208, привито – 1057, охват – 87,5 %.

Заболеваемость среди сельских жителей превалирует над заболеваемостью городских жителей – (городские жители – 31.7% и сельские жителей - 68.3%).

Заболеваемость регистрировалась в виде единичных случаев на большинстве административных территориях республики.

Максимальный уровень заболеваемости приходится на январь месяц, зарегистрировано 21 лабораторно подтвержденных случаев кори.

За 2019 **год** зарегистрировано 15 случаев кори, лабораторно подтверждены в Ростовском региональном центре по надзору за корью и краснухой, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 1,0. Из них детей до 14 лет -13 (показ.на100 т.н.-2,8) или 86,6%, в том числе в возрасте до 1 года – 1 случай. Источники заболеваний не установлены.

Заболеваемость среди сельских жителей превалирует над заболеваемостью городских жителей – (городские жители – 30.7% и сельские жителей - 69.2%).

Из числа заболевших имеют прививки против кори - 1 человек: не привито – 14 человек (не подошел календарный возраст – 1, отказы – 11, прививочный анамнез неизвестен (со слов привиты) - 2.

Число контактных в очагах – 153 человека, из них детей – 81, подлежало прививкам из числа контактных – 125 человек, из них детей –81. Привиты по эпидемическим показаниям первые 72 часа - 76 человек, в том числе детей – 44.

Заболеваемость регистрируется на территории г. Грозного, г. Аргун, Грозненского, Урус-Мартановского, Гудермесского районов республики.

В 2019 году впервые для проведения генотипирования вируса кори в ФБУН «Московский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии им. Г.Н.Габричевского» направлено 8 образцов биоматериала (моча) от больных корью, получен 1 результат - выделен генотип D8 генетическая линия MVs/Frankfurt Main.DEU.

**За 2020 год** зарегистрировано 16 случаев кори, лабораторно подтверждены в Ростовском региональном центре по надзору за корью и краснухой, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 1,1. Из них детей до 14 лет - 15 (показ.на100 т.н.-3.2) или 93.7%, в том числе в возрасте до 1 года – 4 случая.

Заболеваемость среди сельских жителей превалирует над заболеваемостью городских жителей – (городские жители – 18.7% и сельские жителей – 81.2%).

Из числа заболевших имеют прививки против кори - 1 человек: не привито – 15 человек (не подошел календарный возраст – 4, отказы – 11.

Число контактных в очагах – 103 человека, из них детей – 95, подлежало прививкам из числа контактных – 76 человек, из них детей –71. Привиты по эпидемическим показаниям первые 72 часа - 59 человек, в том числе детей – 41.

Заболеваемость регистрируется на территории г. Грозного, г. Шали, Веденского, Ножай-Юртовского, Урус-Мартановского, Ачхой-Мартановского, Гудермесского районов республики.

В 2020 году для проведения генотипирования вируса кори в ФБУН «Московский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии им. Г.Н.Габричевского» направлено 8 образцов биоматериала (моча) от больных корью, В 2 образцах - генотип D8 генетическая линия MVs/Frankfurt Main.DEU D8; в 4-х образцах - генотип В30.

**Рис. №60.** Заболеваемость корью населения Чеченской Республики 2012-2020 гг.

За 2021 год на территории Чеченской Республики не зарегистрировано ни одного случая кори.

**Рис. №7.** Сезонное распределение случаев заболевания корью в 2018-2021 гг.

**Активность эпидемиологического надзора за корью (обследование на корь больных с экзантемами).**

В рамках осуществления активного эпидемиологического надзора за корью в период ее элиминации ежегодно проводится обследование больных с пятнисто-папулезной сыпью и лихорадкой. В течение последних пяти лет расчетное число больных с экзантемами, подлежащих обследованию, составляет 24 (из расчета 2 на 100 т.н.).

В 2015 году было обследовано 16 больных с «экзантемными заболеваниями» (план- 24). Было выявлено 10 больных корью, что указывает на важность данной работы и наличие ошибок при постановке клинического диагноза.

За 2017г. лица с температурой и пятнисто-папулезной сыпью не обследовались.

В 2018 году обследовано – 15 больных с «экзантемными заболеваниями», из них выявлено 3 больных корью.

За 2019 год обследовано больных с экзантемой – 20 человек (83.3%), больных корью не выявлено. В 2020 году обследовано 8 человек, из них больных корью не выявлено.

Таблица №71

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Год | Численность населения | Расчетное число обследованных 24  (2 на 100 тыс.) | Обследовано больных с экзантемой | %  выполнения | Выявлено больных с Ig M + | | Окончательный диагноз | |
| к кори | к краснухе | корь | краснуха |
| 2016 | 1394172 | 24 | 4 | 16.7 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2017 | 1411323 | 24 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2018 | 1436981 | 24 | 15 | 62.5 | 3 | 0 | 3 | 0 |
| 2019 | 1456951 | 24 | 20 | 83.3 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2020 | 1478726 | 24 | 8 | 33.3 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2021 | 1497992 | 12 | 12 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 |

В связи с осложнением ситуации по кори в 2019 проведена подчищающая иммунизация против кори на территории Чеченской Республики в соответствии с Постановлением Главного Государственного санитарного врача РФ №2 от 06.03.2019г. «О проведении подчищающей иммунизации против кори на территории Российской Федерации».

В рамках реализации Постановления ГГСВ №2 от 06.03.2019г. «О проведении подчищающей иммунизации против кори на территории Российской Федерации», на территории Чеченской Республики проведены следующие мероприятия:

1. Издан совместно с Министерством здравоохранения ЧР приказ о проведении подчищающей иммунизации на территории ЧР №156/82 от 25.03.2019г. «О реализации Постановления № 2 от 06.03.2019г. «О проведении подчищающей иммунизации против кори на территории Российской Федерации».

2. Утвержден план мероприятий по подготовке и проведению на территории ЧР «подчищающей» иммунизации против кори, с определением ответственных лиц.

3. Подготовлено и направлено информационное письмо в адрес Духовного Управления Мусульман Чеченской Республики о проведении разъяснительных работ с населением в период проведения и проведения подчищающей иммунизации.

4. Обеспечено взаимодействие с Министерством внутренних дел по Чеченской Республике по уточнению количества работодателей привлекающих к трудовой деятельности мигрантов. С главами муниципальных образований республики по выявлению числа трудовых мигрантов, проживающих на территории.

5. Выделено финансовых средств из регионального бюджета, на закупку живой коревой вакцины – 745000 рублей.

Объем закупки живой коревой вакцины составлял – 11200 доз (100% в республику поставлено).

Всего на территории Чеченской Республики подлежало подчищающей иммунизации против кори – 10207 человек, из них:

- Детей – 5814 человек.

- Взрослых – 4098 человека.

- Мигранты – 277 человек.

Итоги подчищающей иммунизации против кори.

Привито всего - 9728 человек (95,7% от числа подлежащих) в том числе:

- детского населения 5573 человек (95,8% от числа подлежащих);

- взрослого населения – 3890 человек (94,9% от числа подлежащих);

- мигрантов 264 человек (95,3% от числа подлежащих).

С 24 февраля 2020 года начата подчищающая иммунизация против кори на территории Чеченской Республики согласно Постановления №7 Главного Государственного санитарного врача по Чеченской Республике от 17.02.2020г. «О проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий против кори в Чеченской Республике.

Всего на территории Чеченской Республики подлежало подчищающей иммунизации против кори – 11121 человек, из них:

- Детей – 8535 человек.

- Взрослых – 2586 человека.

- Мигранты – 172 человек.

Итоги подчищающей иммунизации против кори.

Привито всего – 1202 человек (10.2% от числа подлежащих) в том числе:

- детского населения 856 человек (10% от числа подлежащих);

- взрослого населения – 184человек (7.1% от числа подлежащих);

- мигрантов 172 человек (100% от числа подлежащих).

Низкий охват прививками в рамках подчищающей иммунизации против кори за 2020 год связан с пандемией новой коронавирусной инфекции (COVID-2019).

По итогам 2021 года уровень охвата вакцинацией детей против кори (в возрасте 1 год) составил по республике – 92,3%, ревакцинацией (в возрасте 6 лет) – 89,5 %.

**Рис. №61.** Охват вакцинацией против кори детей в возрасте одного года и ревакцинацией детей в возрасте 6 лет в Чеченской Республике (в %) за 2014-2021 годы.

**4.9. Краснуха**

Эпидемиологическая ситуация по заболеваемости **краснухой** остается благополучной. Случаи заболевания краснухой на территории республики не регистрировались с 2010 года.

Возрастной состав переболевших краснухой (2006-2020 гг.)

Таблица №72

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Годы | Дети | Взрослые |
| 2017 | 0 | 0 |
| 2018 | 0 | 0 |
| 2019 | 0 | 0 |
| 2020 | 0 | 0 |
| 2021 | 0 | 0 |

По итогам 2021 года уровень охвата вакцинацией детей против краснухи (в возрасте 1 год) составил по республике – 94,9%, ревакцинацией – 84,0%.

**Рис.№62.** Вакцинопрофилактика краснухи (охват вакцинацией и ревакцинацией детей в декретированные возраста) за 2016-2021 годы.

**Серологический мониторинг состояния коллективного иммунитета к кори.**

С 2009 года начала функционировать вирусологическая лаборатория ФБУЗ «Центр гигиены и Эпидемиологии в Чеченской Республике». За последние пять лет исследовано всего 2930 образцов сывороток крови соответственно на напряженность иммунитета против кори и краснухи в индикаторных группах населения. По результатам серологического исследования сывороток крови детей и взрослых уровень противокоревого и противокраснушного иммунитета после вакцинации и ревакцинации можно оценить, как высокий (согласно МУ 3.1.2943-11 критериями эпидемиологического благополучия при кори и краснухе принято считать выявление в каждой "индикаторной" группе не более 7% серонегативных лиц).

Результаты исследований на напряженность иммунитета против кори и краснухи представлены следующим образом:

**Количество исследований сывороток крови среди индикаторных групп для**

**определения напряженности иммунитета против кори за 2016-2021 годы**

Таблица№73

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Возрастные группы (индикаторные) | Количество обследованных | | | | | из них выявлено: серонегативных | | | | | в том числе привито по результатам серологического обследования | | | | |
| 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 |
| 1-2 года | 0 | 0 | 100 | - | - | 0 | 0 | 13 | - | - | 0 | 0 | 10 | - | - |
| 3-4 года | - | 100 | 100 | 100 | 100 | - | 3 | 4 | 5 | 5 | - | 2 | 4 | 3 | 3 |
| 9-10 лет | - | - | - | 100 | 100 | - | - | - | 7 | 7 | - | - | - | 3 | 3 |
| 16-17 лет | 100 | - | - | 100 | 100 | 9 | - | - | 9 | 9 | - | - | - | 4 | 4 |
| 20-29 лет | 90 | - | 100 | - | - | - | - | 22 | 5 | 5 | - | - | 16 | 3 | 3 |
| 25-29 лет | - | - | - | 125 | 125 | - | - | - | 6 | 6 | - | - | - | 4 | 4 |
| 30-35 лет | - | 100 | - | 125 | 125 | - | - | - | 5 | 5 | - | - | - | 2 | 2 |
| 30-39 лет | 110 | - | 200 |  |  | 6 | - | 79 |  |  | - | - | 63 |  |  |
| 40-49 лет | - | 100 | - | 100 | 100 | 16 | - |  |  |  | - | - | - |  |  |
| Всего: | 300 | 300 | 500 | 650 | 650 | 31 | 3 | 118 | 37 | 37 | - | 2 | 93 | 19 | 19 |



**Рис.№63.** Удельный вес серонегативных к кори в индикаторных группах населения в 2017 - 2021 г. (%)**.**

**Количество исследований сывороток крови среди индикаторных групп для**

**определения напряженности иммунитета против краснухи за 2016-2020 годы**

таблица№74

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Возрастные группы (индикаторные) | Количество  обследованных | | | | | из них выявлено: серонегативных | | | | | в том числе привито по результатам серологического обследования | | | | |
| 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 |
| 1-2 года | - | - | 100 | - | - | - | - | 17 | - | - | - | - | 15 | - | - |
| 3-4 года | - | 100 | 100 | 100 | 100 | - | - | 2 | 5 | 5 | - | - | 2 | 4 | 4 |
| 9-10 лет | - | - | - | 100 | 100 | - | - | - | 7 | 7 | - | - | - | 3 | 3 |
| 16-17 лет | 100 | - | - | 100 | 100 | 8 | - | - | 8 | 8 | - | - | - | 6 | 6 |
| 20-29 лет | 90 | - | 100 | - | - | 7 | - | 4 | 5 | 5 | - | - | 2 | 3 | 3 |
| 25-29 лет | - | - | - | 125 | 125 | - | - | - | 9 | 9 | - | - | - | 6 | 6 |
| 30-35 лет | - | 100 |  | 125 | 125 | - | 7 |  | 5 | 5 | - | 3 |  | 2 | 2 |
| 30-39 лет | 110 | - | 200 |  |  | 19 | - | 20 |  |  | - | - | 14 |  |  |
| 40-49 лет | - | 100 | - | 100 | 100 | - | - |  |  |  | - | - |  |  |  |
| Всего: | 300 | 300 | 500 | 650 | 650 | 34 | 7 | 43 | 39 | 39 | - | 3 | 33 | 24 | 24 |



**Рис.№64.** Удельный вес серонегативных к краснухе в индикаторных группах населения в 2017 – 2021 г. (%)

**4.10. Полиомиелит, ОВП**

Работа по профилактике и эпидемиологическому надзору за полиомиелитом, ОВП, ЭВИ в Чеченской Республике проводится в соответствии с действующими нормативно-методическими документами Российской Федерации. Для организации работы на уровне субъекта Управлением Роспотребнадзора по Чеченской республике разрабатываются необходимые организационные и методические документы.

На территории Чеченской Республики за период 2016 – 2021 гг. подготовлены и утверждены следующие документы:

- Региональный план действий на 2016-2018 гг. для подтверждения статуса Чеченской Республики, как территории свободной от полиомиелита от 26.08.2016 №№354/84/1935;

- Приказ «Об усилении мероприятий по профилактике энтеровирусной инфекции и утверждении комплексного плана мероприятий по профилактике энтеровирусной инфекции на территории Чеченской Республике на 2019-2021гг» № 72 от 27.06.2019г

- Приказ от 25.06.2019г. № 84/156 «О подготовке к реализации Постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 23.07.2019г. №11 «О проведении подчищающей и дополнительной иммунизации против полиомиелита в субъектах Северо-Кавказского федерального округа» на территории Чеченской Республики;

- издан приказ от 31.07.2019г. № 87/159 «О проведении подчищающей и дополнительной иммунизации против полиомиелита в рамках реализации Постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 23.07.2019г. №11 «О проведении подчищающей и дополнительной иммунизации против полиомиелита в субъектах Северо-Кавказского федерального округа»;

- в связи с недостаточным процентом охвата профилактическими прививками против полиомиелита среди детского населения республики издано Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации № 3 от 28.07.2019г. «О проведении подчищающей иммунизации против полиомиелита и введения ограничительных мероприятий на территории Чеченской Республики»;

- издан приказ от 27.06.2019г. № 72 «Об усилении мероприятий по профилактике энтеровирусной инфекции и утверждении комплексного плана мероприятий по профилактике энтеровирусной инфекции на территории Чеченской Республики на 2019-2021гг»;

- издан приказ от 27.06.2019г. № 71 «Об утверждении плана действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Чеченской Республики на 2019-2021 годы»;

- План мероприятий по переходу с тОПВ на бОПВ в Чеченской Республике в связи с глобальным изъятием из обращения трехвалентной оральной полиомиелитной вакцины;

- Приказ МЗ ЧР от 20.01.2017 № 9 «Об утверждении республиканской комиссии по диагностике полиомиелита и острых вялых параличей»;

- «План санитарно-профилактических (противоэпидемических) мероприятий по прекращению циркуляции вакцинородственного штамма вируса полиомиелита 2-го типа на территории Чеченской Республики» (от 2017 г.);

- Совместный (Управлением Роспотребнадзора по ЧР и МЗ ЧР) «План неотложных мероприятий по улучшению системы иммунопрофилактики инфекционных болезней в Чеченской Республике»;

- Приказ МЗ ЧР «О мерах по выявлению детей с клиникой полиомиелита и острых вялых параличей, и оказания им медицинской помощи в медицинских организациях Чеченской Республики;

- Постановление Главного государственного санитарного врача по Чеченской Республике от 17.01.2017 №1 «О проведении подчищающей иммунизации против полиомиелита и введении ограничительных мероприятий на территории ЧР»;

- Приказ МЗ ЧР от 18.01.2017 № 5 «О проведении дополнительной (подчищающей) иммунизации детского населения против полиомиелита, в возрасте от 3-х месяцев до 5 лет на территории Чеченской Республики в 2017 г.»;

- Совместный приказ Управления Роспотребнадзора по ЧР и МЗ ЧР от 17.01.2018 №5/11 «О проведении активного эпидемиологического надзора за полиомиелитом и острыми вялыми параличами в медицинских организациях республики»;

- Приказ Управления Роспотребнадзора по Чеченской республике от 11.01.2019 №2-0Д «О проведении мониторинга за циркуляцией возбудителей инфекционных заболеваний в объектах окружающей среды (ООС)»;

- Приказ Управления Роспотребнадзора по Чеченской республике от 11.01.2018 №3-0Д «О проведении мониторинга за циркуляцией возбудителей инфекционных заболеваний в объектах окружающей среды (ООС)»;

- Совместный приказ МЗ ЧР и Управления Роспотребнадзора по ЧР от 26.08.2016 №355/83/1936 «Об усилении мероприятий по профилактике энтеровирусной инфекции и утверждении комплексного плана мероприятий по профилактике энтеровирусной инфекции на территории Чеченской Республики на 2016-2018 гг.»;

- Постановление Главного государственного санитарного врача по Чеченской Республике от 11.01.2019 №1 «О проведении в 2019 году серологических исследований по контролю за состоянием иммунитета отдельных групп населения Чеченской Республики, в том числе по полиомиелиту»;

- Приказ «О сборе сывороток крови для изучения популяционного иммунитета к полиовирусам у детей в рамках реализации пилотного проекта» от 23.07.2019г. №82/152;

- Приказ Управления Роспотребнадзора по Чеченской Республике от 27.06.2019г. №71 «Об утверждении плана мероприятий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Чеченской Республики на 2019-2021гг.»;

- Постановление Главного Государственного санитарного врача по Чеченской Республике №1 от 20.01.2020г. «О проведении в 2020 году серологического мониторинга за состоянием коллективного иммунитета в отдельных группах населения Чеченской Республики»;

- Постановление Главного Государственного санитарного врача по Чеченской Республике №1 от 20.01.2021г. «О проведении в 2021 году серологического мониторинга за состоянием коллективного иммунитета в отдельных группах населения Чеченской Республики»;

- Постановление Главного Государственного санитарного врача по Чеченской Республике №12 от 27.06.2020г. «О проведении подчищающей иммунизации против полиомиелита на территории Чеченской Республики»;

- Постановление Главного Государственного санитарного врача по Чеченской Республике №12 от 27.06.2020г. «О проведении подчищающей иммунизации против полиомиелита на территории Чеченской Республики»;

- Постановление Главного Государственного санитарного врача по Чеченской Республике №7 от 08.09.2021г. О внесении изменений в Постановление Главного государственного санитарного врача от 01 сентября 2021 г. №6 «О проведении подчищающей иммунизации против полиомиелита на территории Чеченской Республики в 2021 году»;

-Приказ от 11.02.2021г. №8-0/д «Об утверждении перечня мониторинговых точек и программы лабораторных исследований»;

- Совместный план Министерства здравоохранения Чеченской Республики и Управления Роспотребнадзора по Чеченской Республике «План неотложных мероприятий по улучшению системы иммунопрофилактики инфекционных болезней в Чеченской Республике».

В результате организационной и практической работы, проведенной специалистами Федеральной службы республики, обеспечен эффективный эпидемиологический надзор за полиомиелитом и острыми вялыми параличами, качественные показатели которого соответствуют рекомендованным. Организовано информационное обеспечение эпидемиологического надзора за ПОЛИО/ОВП на всех уровнях. Республика полностью приняла и внедрила все рекомендации ВОЗ в части мероприятий по ликвидации полиомиелита и достигла сертификационного качества основных показателей эпидемиологического надзора.

С целью поиска пропущенных случаев ОВП ежегодно проводятся мероприятия по активному эпиднадзору за ОВП на основании совместного приказа Управления Роспотребнадзора по Чеченской Республике и Министерства здравоохранения Чеченской Республики №5/11 от 17.01.2018г. (действующий) «О проведении активного эпидемиологического надзора за полиомиелитом и острыми вялыми параличами в медицинских организациях республики», утвержден график проведения эпиднадзора, куда включены 15 медицинских организаций республики.

**Основные качественные показатели эпидемиологического надзора за полиомиелитом и ОВП на территории Чеченской Республики** Таблица № 75

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Показатель годы** | | **2017** | **2018** | **2019** | **2020** | **2021** |
| Число случаев ОВП/ВАПП по первичному диагнозу | абс. | 30/7 | 25/0 | 32/1 | 13/0 | 14/0 |
| на 100 тыс. детей | 7.1 | 4,7 | 6,8 | 2,9 | 3,3 | |
| Число случаев ОВП/ВАПП по форме 1 | абс. | 7/0 | 6/6 | 9/1 | 6/0 | 8/0 |
| на 100 тыс. детей | 1.6 | 0,4 | 1,8 | 1,3 | 1,9 | |
| Удельный вес больных ОВП с двумя пробами стула (не менее 100,0%) | | 100% | 96.6% | 100% | 94% | 100% |
| Показатель обследования больных ОВП в региональной и Национальной лабораториях (не менее 90,0%) | | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| Показатель своевременности поступления проб стула в региональную или Национальную лабораторию в течение 72 часов после сбора (не менее 90,0%) | | 100% | 100% | 97,2% | 87.5% | 98% |
| Адекватность обследования больных ОВП (не позже 14 дня с момента развития паралича) (не менее 90,0%) | | 100% | 100% | 100% | 94% | 98% |
| Удельный вес проб стула от больных ОВП удовлетворительного качества (объем, температурные условия транспортировки, герметичная упаковка) (не менее 90,0%) | | 100% | 100% | 100% | 97% | 100% |
| Период времени между поступлением пробы в региональную лабораторию и отсылкой результата (не позднее 28 дней с момента поступления пробы в лабораторию) (не менее 90,0%) | | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| Своевременность выявления больных ОВП (впервые 7 дней с момента развития паралича) (не менее 90,0%) | | 90% | 90% | 92,4% | 84,3 | 95% |
| Повторный осмотр через 60 дней | | 100% | 100% | 100% | 100% | 98% |
| Расследование случаев ОВП впервые 48 часов | | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |

**Результаты вирусологического исследования проб от больных ОВП в 2017 - 2021 гг. в региональной и Национальной лаборатории**

Таблица №76

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Годы | Количество  обследованных | из них с выделением | | | |
| Полиовирусов (PV) | | Энтеровирусов (EV) | |
| Абс. | % | Абс. | % |
| 2017 | 25 | **0** | 0 | 0 | 0 |
| 2018 | 32 | **Р1v, Р3v** | 6,2 | 0 | 0 |
| 2019 | 13 | **0** | 0 | 0 | 0 |
| 2020 | 13 | **0** | 0 | 0 | 0 |
| 2021 | 14 | **PV1** | 7,1 | 0 | 0 |

**Рис№65**

**Охват вакцинацией против полиомиелита детей декретированных возрастов**

**в целом по Чеченской Республике за 2017 - 2021 годы.**

Таблица №77

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| годы  показатели охвата | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 |
| Вакцинация в 12 месяцев | 96,4 | 96,1 | 96,6 | 97,3 | 95,0 |
| Ревакцинация в 24 месяца | 93,5 | 93,4 | 91,0 | 92,3 | 95,2 |

**Рис.№66** Организация вакцинопрофилактики полиомиелита (охват вакцинацией и ревакцинацией детей в декретированные возраста) за 2017-2021 годы.

**Серологический мониторинг состояния коллективного иммунитета к полиомиелиту.**

Серомониторинг состояния коллективного иммунитета к полиомиелиту организован и проводится на базе Ставропольского регионального центра по надзору за ПОЛИО/ОВП и ФГБУН «Институт полиомиелита и вирусных энцефалитов им. М.П. Чумакова» (ИПВЭ им.М.П. Чумакова).

В 2017 году исследовано 500 образцов сывороток крови на базе Регионального центра по надзору за ПОЛИО/ОВП г. Ставрополь в индикаторных группах населения, по результатам исследования выявлено:

к I типу полиовируса имеют защитный титр 86.2 % обследованных, ко II типу – 86.2%, к III типу – 67.8%, что свидетельствует о низком уровне формирования поствакцинального иммунитета к полиовирусам 3 типов.

**Напряженность поствакцинального иммунитета к полиовирусам на территории Чеченской Республики в 2021 году.**

Таблица№78

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Возра-стные группы | Исследо-  вано  сывороток | Число серопозитивных сывороток  к вирусу полиомиелита | | | | | | Число серонегативных сывороток к трём серотипам | |
| I серотип | | II серотип | | III серотип | |
| абс. | % | абс. | % | абс. | % | абс. | % |
| 1-2 года | 100 | 65 | 65.0 | 58 | 58.0 | 51 | 51.0 | 25 | 25% |
| 3-4 года | 100 | 92 | 92 | 90 | 90 | 66 | 66.0 | 5 | 5% |
| 16-17 лет | 100 | 98 | 98% | 98 | 98% | 87 | 87% | 0 | 0 |
| 20-40 | 200 | 176 | 88.0 | 185 | 92.5 | 135 | 67.5 | 3 | 1.5 |
| **ИТОГО** | 500 | 431 | 86.2% | 431 | 86.2% | 339 | 67.8% | 33 | 6.6 |

За 2019г. в рамках реализации пилотного приказа Роспотребнадзора от 10.06.2019 № 346 в Национальный центр по лабораторной диагностике полиомиелита (ФГБНУ «ФНЦИРИП им. М.П. Чумакова РАН») направлено 1400 проб биоматериала (сыворотки крови) в возрастных группах 1-2 года, 3 года, 5-10 лет, 11-15 лет. По состоянию на 10.02.2021г. биоматериал в работе.

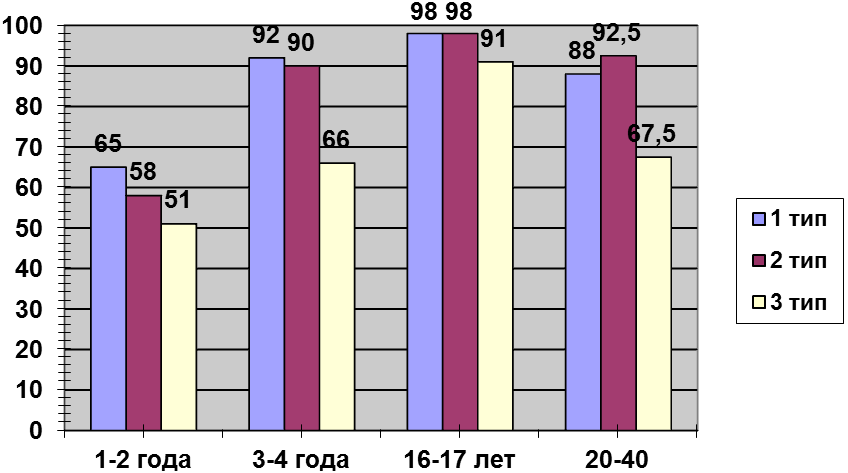
Кроме этого, в 2019 году на базе регионального центра эпиднадзора за ПОЛИО/ОВП, г. Ставрополь, проведено исследование коллективного иммунитета детей 2-х возрастных групп 1-2, 3-4 года, всего исследовано 200 сывороток.

Таблица.№79

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Возрастные группы | Количество сывороток | Количество серопозитивных (абс. знач.) | | | Количество **трижды** (дважды) серонегативных (абс.) |
| I тип полиовируса | II тип полиовируса | III тип полиовируса |
| 1-2 года | 100 | 91 | 67 | 67 | 4 |
| 3-4 года | 100 | 92 | 81 | 79 | 2 |
| всего | 200 | 183 | 148 | 146 | 6 |

В 2021 году на базе регионального центра эпиднадзора за ПОЛИО/ОВП, г. Ставрополь, проведено исследование коллективного иммунитета 200 сывороток детей 2-х возрастных групп (1-2, 3-4 года).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Возрастные группы | Количество сывороток | Количество серопозитивных(абс. знач.) | | | Количество трижды (дважды) серонегативных (абс.) |
| I тип полиовируса | II тип полиовируса | III тип полиовируса |
| 1-2 года | 100 | 84 | 93 | 66 | 3 |
| 3-4 года | 100 | 33 | 34 | 26 | 1 |
| всего | 200 | 117 | 127 | 92 | 4 |

****

**Рис. №67** . Напряженность поствакцинального иммунитета  
к полиовирусам на территории Чеченской Республики в 2017 году

**Рис. №68** . Напряженность поствакцинального иммунитета к полиовирусам на территории Чеченской Республики в 2019 году

**Рис. № 69**. Напряженность поствакцинального иммунитета к полиовирусам на территории Чеченской Республики в 2021 году

**Проведение дополнительной иммунизации против полиомиелита на территории Чеченской Республики в 2017-2021 гг.**

В 2017 году в соответствии с Постановлением главного государственного санитарного врача по Чеченской Республике Р.М. Термулаевой от 17.01.2017 № 1 «О проведении подчищающей иммунизации против полиомиелита» проведена подчищающая иммунизация среди детей возрасте в возрасте от 3 месяцев до 5 лет.

По инициативе Главного Государственного санитарного врача РФ А.Ю. Поповой, в республику были направлена рабочая группа по вопросам вакцинопрофилактики полиомиелита в республике. При участии членов комиссии, работающей в ЧР, проведены рабочие совещания по вопросам организации подчищающей иммунизации, с участием заместителя председателя Правительства ЧР, курирующего социальный блок, сотрудников министерства здравоохранения ЧР, главных врачей медицинских организаций; для улучшения работы по своевременному выявлению больных детей с подозрением на полиомиелит и ОВП проведен обучающий семинар для врачей педиатров, детских неврологов, инфекционистов, ортопедов, с разбором допущенных ошибок на примере двух случаев полиомиелита. На телевидении проведены ток-шоу, передачи для населения с разъяснением о необходимости вакцинации и о последствиях полиомиелита. Проведены коллегии совместно с Министерством здравоохранения Чеченской Республики (в 2017г. - 3). Вопросы по профилактике полиомиелита и острых вялых параличей заслушивались на заседаниях медицинских советов, совещаниях, конференциях (в 2017г. – 6).

Медицинскими организациями республики уточнен контингент подлежащих подчищающей иммунизации против полиомиелита, составлены списки, количество детей до 5 лет подлежащие иммунизации 30986 человек или 23.1% от состоящих на учете 134343, запас вакцины ИПВ до начала подчищающей иммунизации – 26300 доз (остаток в республике 6220 доз, поступило из Республики Дагестан 3000 доз, из Екатеринбурга 15000 доз). Сформированы выездные прививочные бригады, для охвата врачебных и фельдшерских участков, не укомплектованных медицинскими работниками и населённых пунктов, находящихся в труднодоступной местности. Особое внимание медицинских работников обращено на профилактику вакциноассоциированного полиомиелита в детских организованных коллективах при проведении подчищающей иммунизации.

За 2017 год в ходе подчищающей иммунизации против полиомиелита на 15 административных территориях, среди детей до 5 лет, не имеющих ни одну прививку против полиомиелита привито; в рамках I тура подчищающей иммунизации V1-28257 детей (91.1%), подлежало подчищающей иммунизации всего - 30986 детей; V2 – привито 16567 детей, что составляет 58.6% от числа детей получивших V1 на 1-м этапе.

В 2019 году в связи с циркуляцией на территории Чеченской Республики вакцинородственного вируса полиомиелита 1 типа проведены следующие мероприятия:

- 26.06.2019 г. принято Постановление главного государственного санитарного врача по Чеченской Республике о проведении подчищающей иммунизации против полиомиелита среди детей в возрасте от 3 мес. до 5 лет включительно и на территории Шалинского района от 3 мес. до 14 лет включительно.

Согласно Постановления определена поэтапная туровая иммунизация:

1 тур (с 01.07.2019-30.07.2019) – ИПВ (дети в возрасте от 3 мес. до 5 лет, не имеющие прививок против полиомиелита);

2 тур (31.07.2019-20.08.2019) – ИПВ (дети, имеющие V1 и дети, получившие V1 в первом туре);

3 тур (29.08.2019 – 20.08.2019) – ОПВ (все дети, имеющие V2 и дети, получившие V2 в ходе подчищающей иммунизации).

Кроме того, с 1 августа 2019 года введены ограничительные мероприятия в приеме в детские организации детей, не имеющих вакцинального комплекса против полиомиелита (V1+V2+V3).

Проведена работа по выявлению детей, не привитых против полиомиелита в возрасте до 5 лет, не состоящих на учете в медицинских организациях. В результате чего, план подлежащих увеличен на - *5286 детей*.

Проведена работа с родителями, отказывающимися от иммунизации детей, в том числе посредством Духовного Управления мусульман Чеченской Республики, главами муниципальных образований, районных врачей педиатров, главных внештатных специалистов Минздрава ЧР.

С 24.07.2019г. начата реализация Постановления Главного государственного санитарного врача РФ №11 от 23.07.2019г. «О проведении подчищающей и дополнительный иммунизации против полиомиелита в субъектах Северо-Кавказского федерального округа»:

- Проведены расчеты количества, подлежащих подчищающей иммунизации против полиомиелита детей в возрасте от 3 мес. до 14 лет включительно – 62314 детей (из них не имеют ни одной дозы полиовакцины – 25715 детей и 36519 детей находились в стадии иммунизации).

- Определен контингент детей, подлежащих дополнительной однократной иммунизации живой оральной вакциной в возрасте от 1 года до 14 лет включительно (имеющие не менее 2-х доз полиовакцины в анамнезе) – 36244 детей.

-Для организации и проведения дополнительной иммунизации на территории Чеченской Республики сформировано 120 прививочных бригад, укомплектованных врачами-педиатрами и медицинскими сестрами (249 человек).

- С 1 июля 2019 года Управлением Роспотребнадзора по ЧР запущена «Горячая линия» по вопросам проведения подчищающей иммунизации против полиомиелита, всего поступила – 286 телефонных обращений от граждан по вопросам иммунизации против полиомиелита.

- 24.07.2019г. ситуация по регистрации случаев острых вялых параличей и низких темпах иммунизации против полиомиелита, в ходе личного приема, доведена до Главы Чеченской Республики – Рамзана Ахматовича Кадырова.

- ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ЧР» подготовлено и обеспечено тиражирование и раздача 6500 буклетов для населения по профилактике полиомиелита. Кроме того, Министерством здравоохранения Чеченской Республики сформирован и запущен ролик с участием родителей и заболевших полиомиелитом в военные годы людей, где отражен факт инвалидизации непривитых детей.

- Оперативная информация о низких темпах иммунизации и продолжающейся регистрации случаев острых вялых параличей регулярно доводится до Заместителя Председателя Правительства Чеченской Республики (социальный блок), Секретаря Совета общественной и экономической безопасности при Правительстве Чеченской Республики.

- Анализ подчищающей и дополнительной иммунизации в разрезе каждого муниципального района направлялся в еженедельном режиме в адрес Министерства Здравоохранения Чеченской Республики.

- Управлением Роспотребнадзора по Чеченской Республике принято участие, совместно с представителями Комиссии Роспотребнадзора (А.К. Шакаряном, И.В. Ковальчук, М.М. Бернштейн, А.А. Мельниковой) в телепередачах «Особый разговор», «Точки опоры» (2 выступления), «Вечерний чай» (2 выступления) на региональном телеканале ГТР «Вайнах», где даны разъяснения населению о необходимости проведения иммунизации, в том числе против полиомиелита. Также разъяснены вопросы о понятиях разобщения и его необходимости. Принято 16 участий в радиопередачах на тему вакцинации и последствиях отказа от иммунизации.

- Проведено 8 совместных совещаний с Министерством здравоохранения Чеченской Республики. Кроме того, в ходе мониторинга медицинских организаций совместно с представителями Минздрава ЧР проводились семинарские занятия по выявляемым нарушениям.

- Организованы и проведены внеочередные заседания Санитарно-противоэпидемических комиссий при Правительстве ЧР по вопросам: «Ход подчищающей иммунизации», «Проблемы и сложности».

- Повсеместно, на территории Чеченской Республики, возле зданий администраций муниципальных районов развешены плакаты и баннеры по темам: «Сделай прививку от полиомиелита защити своего ребенка», «Привит значит защищен».

По итогам подчищающей иммунизации против полиомиелита в республике 3-х кратную вакцинацию против полиомиелита получили 42967 детей (63,7%) в возрасте от 3 мес. до 14 лет включительно, не имеющие вакцинального комплекса против полиомиелита (трех прививок согласно национальному календарю профилактических прививок), остается в стадии иммунизации – 12990 детей (19,3%) и не привито по итогам кампании – *11446* детей (16,9%) – из них по причинам

* *9316* (81,4%) детей не привито по причине отказа родителей от проведения иммунизации;
* *905* (7,9%) по причинам медицинского отвода (постоянные);
* *1225 детей (10,7%)* – временно выбыли с территории проживания, не проживают по месту жительства.
* По итогам дополнительной иммунизации против полиомиелита в республике в возрасте от 1 года до 14 лет включительно привито – *178578 детей* или 51,1*%* от численности населения.

В 2020 году в соответствии с Постановлением Главного государственного санитарного врача по Чеченской Республике от 27.06.2020г. №12 «О проведении подчищающей иммунизации против полиомиелита на территории Чеченской Республики» организована и проведена подчищающая иммунизация против полиомиелита среди детей от 6 месяцев до 14 лет включительно. В рамках подчищающей иммунизации против полиомиелита привито всего – 18967 детей, что составляет 83,2 % от числа подлежащих.

В 2021 году подготовлено информационно-методических писем – 48 (в том числе о необходимости обследования детей, прибывших из Республики Таджикистан и Украины, порядке сбора и направления проб, о состоянии иммунизации против полиомиелита – ежеквартально, о ходе подчищающей иммунизации против полиомиелита);

проведено заслушивание вопроса на заседаниях:

- СПЭК – за 2020 год – 3 заседания регионального уровня, 10 муниципального уровня; за 2021 год – 2 заседания регионального уровня, 7 муниципального уровня;

- коллегий – за 2020 год – 6 коллегий регионального уровня, 18 муниципального уровня; за 2021 год – 4 коллегии регионального уровня, 11 муниципального уровня;

- рабочих совещаний – 19, штаб - 2.

Организована подготовка медицинских работников по вопросам клиники, диагностики полиомиелита, ОВП, энтеровирусов:

- проведено тематических семинаров – 29 (на базе медицинских организаций республики);

- количество участников - 268 (в том числе 89 врачей педиатров, 74 прививочные медицинские сестры, фельдшеров – 49, участковых медицинских сестер – 56), проведение тестового контроля знаний –да/нет, количество охваченных специалистов - 212.

Разъяснительная работа с населением по вопросам профилактики полиомиелита, включая вакцинопрофилактику:

Телевыступлений - 7, радиовыступлений - 42, публикаций в прессе - 24, издано наглядных материалов - 5250 (листовки - 4000, санбюллетени - 1200, плакаты – 50 штук размещены вдоль автотрасс, везде зданий школ и детских садов), проведено круглых столов – 17, организация «уроков здоровья» в общеобразовательных и детских дошкольных организациях республики посвященные вопросам гигиенического воспитания детей, всего по состоянию на 29.10.2021г. проведено таких уроков с раздачей листовок – 52 урока (осуществляются во время плановых контрольно-надзорных мероприятий в данных организациях по согласованию с директорами и заведующими, и приглашением родителей учеников и воспитанников).

**4.10. Полиомиелит, ОВП**

Работа по профилактике и эпидемиологическому надзору за полиомиелитом, ОВП, ЭВИ в Чеченской Республике проводится в соответствии с действующими нормативно-методическими документами Российской Федерации. Для организации работы на уровне субъекта Управлением Роспотребнадзора по Чеченской республике разрабатываются необходимые организационные и методические документы.

На территории Чеченской Республики за период 2016 –2020 гг. подготовлены и утверждены следующие документы:

- Региональный план действий на 2016-2018 гг. для подтверждения статуса Чеченской Республики, как территории свободной от полиомиелита от 26.08.2016 №№354/84/1935;

- Приказ «Об усилении мероприятий по профилактике энтеровирусной инфекции и утверждении комплексного плана мероприятий по профилактике энтеровирусной инфекции на территории Чеченской Республике на 2019-2021гг» № 72 от 27.06.2019г

- Приказ от 25.06.2019г. № 84/156 «О подготовке к реализации Постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 23.07.2019г. №11 «О проведении подчищающей и дополнительной иммунизации против полиомиелита в субъектах Северо-Кавказского федерального округа» на территории Чеченской Республики;

- издан приказ от 31.07.2019г. № 87/159 «О проведении подчищающей и дополнительной иммунизации против полиомиелита в рамках реализации Постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 23.07.2019г. №11 «О проведении подчищающей и дополнительной иммунизации против полиомиелита в субъектах Северо-Кавказского федерального округа»;

- в связи с недостаточным процентом охвата профилактическими прививками против полиомиелита среди детского населения республики издано Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации № 3 от 28.07.2019г. «О проведении подчищающей иммунизации против полиомиелита и введения ограничительных мероприятий на территории Чеченской Республики»;

- издан приказ от 27.06.2019г. № 72 «Об усилении мероприятий по профилактике энтеровирусной инфекции и утверждении комплексного плана мероприятий по профилактике энтеровирусной инфекции на территории Чеченской Республики на 2019-2021гг»;

- издан приказ от 27.06.2019г. № 71 «Об утверждении плана действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Чеченской Республики на 2019-2021 годы»;

- План мероприятий по переходу с тОПВ на бОПВ на Чеченской Республики в связи с глобальным изъятием из обращения трехвалентной оральной полиомиелитной вакцины;

- Приказ МЗ ЧР от 20.01.2017 № 9 «Об утверждении республиканской комиссии по диагностике полиомиелита и острых вялых параличей»;

- «План санитарно-профилактических (противоэпидемических) мероприятий по прекращению циркуляции вакцинородственного штамма вируса полиомиелита 2-го типа на территории Чеченской Республики» (от 2017 г.);

- Совместный (Управлением Роспотребнадзора по ЧР и МЗ ЧР) «План неотложных мероприятий по улучшению системы иммунопрофилактики инфекционных болезней в Чеченской Республике»;

- Приказ МЗ ЧР «О мерах по выявлению детей с клиникой полиомиелита и острых вялых параличей, и оказания им медицинской помощи в медицинских организациях Чеченской Республики;

- Постановление Главного государственного санитарного врача по Чеченской Республике от 17.01.2017 №1 «О проведении подчищающей иммунизации против полиомиелита и введении ограничительных мероприятий на территории ЧР»;

- Приказ МЗ ЧР от 18.01.2017 № 5 «О проведении дополнительной (подчищающей) иммунизации детского населения против полиомиелита, в возрасте от 3-х месяцев до 5 лет на территории Чеченской Республики в 2017 г.»;

- Совместный приказ Управления Роспотребнадзора по ЧР и МЗ ЧР от 17.01.2018 №5/11 «О проведении активного эпидемиологического надзора за полиомиелитом и острыми вялыми параличами в медицинских организациях республики»;

- Приказ Управления Роспотребнадзора по Чеченской республике от 11.01.2019 №2-0Д «О проведении мониторинга за циркуляцией возбудителей инфекционных заболеваний в объектах окружающей среды (ООС)»;

- Приказ Управления Роспотребнадзора по Чеченской республике от 11.01.2018 №3-0Д «О проведении мониторинга за циркуляцией возбудителей инфекционных заболеваний в объектах окружающей среды (ООС)»;

- Совместный приказ МЗ ЧР и Управления Роспотребнадзора по ЧР от 26.08.2016 №355/83/1936 «Об усилении мероприятий по профилактике энтеровирусной инфекции и утверждении комплексного плана мероприятий по профилактике энтеровирусной инфекции на территории Чеченской Республики на 2016-2018 гг.»;

- Постановление Главного государственного санитарного врача по Чеченской Республике от 11.01.2019 №1 «О проведении в 2019 году серологических исследований по контролю за состоянием иммунитета отдельных групп населения Чеченской Республики, в том числе по полиомиелиту»;

- Приказ «О сборе сывороток крови для изучения популяционного иммунитета к полиовирусам у детей в рамках реализации пилотного проекта» от 23.07.2019г. №82/152.

В результате организационной и практической работы, проведенной специалистами Федеральной службы республики, обеспечен эффективный эпидемиологический надзор за полиомиелитом и острыми вялыми параличами, качественные показатели которого соответствуют рекомендованным. Организовано информационное обеспечение эпидемиологического надзора за ПОЛИО/ОВП на всех уровнях. Республика полностью приняла и внедрила все рекомендации ВОЗ в части мероприятий по ликвидации полиомиелита и достигла сертификационного качества основных показателей эпидемиологического надзора.

С целью поиска пропущенных случаев ОВП ежегодно проводятся мероприятия по активному эпиднадзору за ОВП на основании совместного приказа МЗ ЧР и Управления Роспотребнадзора по ЧР от 17.01.2018 № 5/11 «О проведении активного эпидемиологического надзора за полиомиелитом и острыми вялыми параличами в медицинских организациях республики», утвержден график проведения эпиднадзора, куда включены 15 медицинских организаций республики. При осуществлении активного эпиднадзора в 2018 г. выявлено 4 «пропущенных» случая ОВП. По результатам выявленных пропущенных случаев ОВП проведено расследование, отобран материал для лабораторного исследования, случаи зарегистрированы. В адрес медицинских организаций, где выявлены случаи, а также в МЗ ЧР подготовлено письмо по факту пропуска случаев ОВП.

**Основные качественные показатели эпидемиологического надзора за полиомиелитом и ОВП на территории Чеченской Республики**

Таблица №80

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Показатель годы** | | **2016** | **2017** | **2018** | **2019** | **2020** |
| Число случаев ОВП/ВАПП по первичному диагнозу | абс. | 13/0 | 30/7 | 25/0 | 32/1 | 13/0 |
| на 100 тыс. детей | 0.5 | 7.1 | 4,7 | 6,8 | 2,9 | |
| Число случаев ОВП/ВАПП по форме 1 | абс. | 2/0 | 7/0 | 6/6 | 9/1 | 6/0 |
| на 100 тыс. детей | 1.1 | 1.6 | 0,4 | 1,8 | 1,3 | |
| Удельный вес больных ОВП с двумя пробами стула (не менее 100,0%) | | 100% | 96.6% | 100% | 94% | 92,3 |
| Показатель обследования больных ОВП в региональной и Национальной лабораториях (не менее 90,0%) | | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| Показатель своевременности поступления проб стула в региональную или Национальную лабораторию в течение 72 часов после сбора (не менее 90,0%) | | 100% | 100% | 97,2% | 87.5% | 91% |
| Адекватность обследования больных ОВП (не позже 14 дня с момента развития паралича) (не менее 90,0%) | | 100% | 100% | 100% | 94% | 92,3% |
| Удельный вес проб стула от больных ОВП удовлетворительного качества (объем, температурные условия транспортировки, герметичная упаковка) (не менее 90,0%) | | 100% | 100% | 100% | 97% | 95% |
| Период времени между поступлением пробы в региональную лабораторию и отсылкой результата (не позднее 28 дней с момента поступления пробы в лабораторию) (не менее 90,0%) | | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| Своевременность выявления больных ОВП (впервые 7 дней с момента развития паралича) (не менее 90,0%) | | 90% | 90% | 92,4% | 84,3 | 84,6% |
| Повторный осмотр через 60 дней | | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| Расследование случаев ОВП впервые 48 часов | | 100% | 100% | 100% | 100% | 100 |

**Результаты вирусологического исследования проб от больных ОВП в 2016 - 2020 гг. в региональной и Национальной лаборатории**

Таблица №81

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Годы | Количество  обследованных | из них с выделением | | | |
| Полиовирусов (PV) | | Энтеровирусов (EV) | |
| Абс. | % | Абс. | % |
| 2016 | 13 | **8 Pm 2 v**  **1 Pm 3 v** | 4.7% | 0 | 0 |
| 2017 | 30 | **1 Pm 3 v** | 3.3 | 0 | 0 |
| 2018 | 25 | **0** | 0 | 0 | 0 |
| 2019 | 32 | **Р1v, Р3v** | 6,2 | 0 | 0 |
| 2020 | 13 | **0** | 0 | 0 | 0 |

**Рис№70.**Динамика регистрации «горячих» случаев ОВП на территории Чеченской Республики в 2016 –2020 гг.

**Охват вакцинацией против полиомиелита детей декретированных возрастов**

**в целом по Чеченской Республике за 2016 - 2020 годы.**

Таблица №82

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| годы  показатели охвата | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
| Вакцинация в 12 месяцев | 94,3 | 96,4 | 96,1 | 96,6 | 97,3 |
| Ревакцинация в 24 месяца | 95,0 | 93,5 | 93,4 | 91,0 | 92,3 |

**Рис.№.71** Организация вакцинопрофилактики полиомиелита (охват вакцинацией и ревакцинацией детей в декретированные возраста) за 2016-2020 годы.

**Серологический мониторинг состояния коллективного иммунитета к полиомиелиту.**

Серомониторинг состояния коллективного иммунитета к полиомиелиту организован и проводится на базе Ставропольского регионального центра по надзору за ПОЛИО/ОВП и ФГБУН «Институт полиомиелита и вирусных энцефалитов им. М.П. Чумакова» (ИПВЭ им.М.П. Чумакова).

В 2017 году исследовано 500 образцов сывороток крови на базе Регионального центра по надзору за ПОЛИО/ОВП г. Ставрополь в индикаторных группах населения, по результатам исследования выявлено:

к I типу полиовируса имеют защитный титр 86.2 % обследованных, ко II типу – 86.2%, к III типу – 67.8%, что свидетельствует о низком уровне формирования поствакцинального иммунитета к полиовирусам 3 типов.

**Напряженность поствакцинального иммунитета к полиовирусам на территории Чеченской Республики в 2021 году**.

Таблица№83

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Возра-стные группы | Исследо-  вано  сывороток | Число серопозитивных сывороток  к вирусу полиомиелита | | | | | | Число серонегативных сывороток к трём серотипам | |
| I серотип | | II серотип | | III серотип | |
| абс. | % | абс. | % | абс. | % | абс. | % |
| 1-2 года | 100 | 65 | 65.0 | 58 | 58.0 | 51 | 51.0 | 25 | 25% |
| 3-4 года | 100 | 92 | 92 | 90 | 90 | 66 | 66.0 | 5 | 5% |
| 16-17 лет | 100 | 98 | 98% | 98 | 98% | 87 | 87% | 0 | 0 |
| 20-40 | 200 | 176 | 88.0 | 185 | 92.5 | 135 | 67.5 | 3 | 1.5 |
| **ИТОГО** | 500 | 431 | 86.2% | 431 | 86.2% | 339 | 67.8% | 33 | 6.6 |

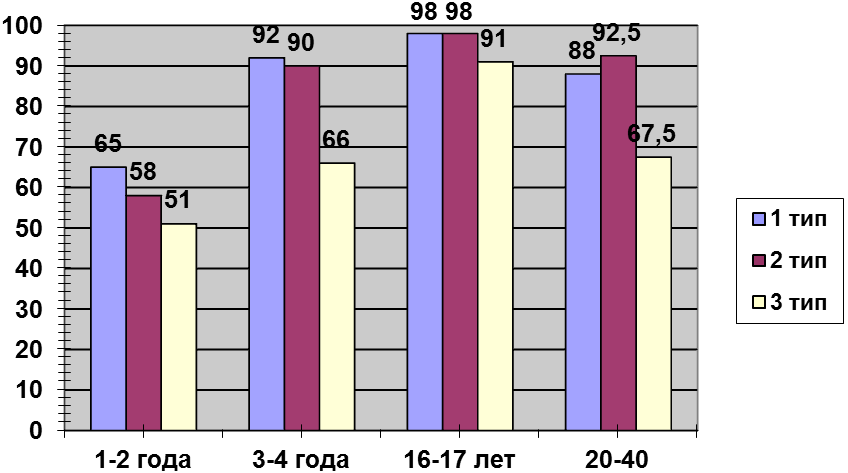
За 2019г. в рамках реализации пилотного приказа Роспотребнадзора от 10.06.2019 № 346 в Национальный центр по лабораторной диагностике полиомиелита (ФГБНУ «ФНЦИРИП им. М.П. Чумакова РАН») направлено 1400 проб биоматериала (сыворотки крови) в возрастных группах 1-2 года, 3 года, 5-10 лет, 11-15 лет. По состоянию на 10.02.2021г. биоматериал в работе.

Кроме этого, в 2019 году на базе регионального центра эпиднадзора за ПОЛИО/ОВП, г. Ставрополь, проведено исследование коллективного иммунитета детей 2-х возрастных групп 1-2, 3-4 года, всего исследовано 200 сывороток.

Таблица№84

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Возрастные группы | Количество сывороток | Количество серопозитивных(абс. знач.) | | | Количество **трижды** (дважды) серонегативных (абс.) |
| I тип полиовируса | II тип полиовируса | III тип полиовируса |
| 1-2 года | 100 | 91 | 67 | 67 | 4 |
| 3-4 года | 100 | 92 | 81 | 79 | 2 |
| всего | 200 | 183 | 148 | 146 | 6 |

**Рис. №72** . Напряженность поствакцинального иммунитета к полиовирусам на территории Чеченской Республики в 2019 году



**Рис. № 73**. Напряженность поствакцинального иммунитета к полиовирусам на территории Чеченской Республики в 2021 году

**Проведение дополнительной иммунизации против полиомиелита на территории Чеченской Республики в 2015-2020 гг.**

В сентябре-октябре 2015 года проведена кампания подчищающей иммунизации детей против полиомиелита, организованной в соответствии с письмом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека №01/10720-15-27 от 08.09.2015 г. «О дополнительных мероприятиях по профилактике полиомиелита в Российской Федерации в 2015 году». На территории республики было выявлено 14541 детей, не привитых против полиомиелита, из них с медицинскими отводами - 3055, с отказами - 11486.

В процессе подчищающей иммунизации вакцинацию против полиомиелита получили 8836 детей (60.8%) в возрасте от 6 мес. до 14 лет включительно, не имеющие вакцинального комплекса против полиомиелита (трех прививок согласно национальному календарю профилактических прививок).

В 2017 году в соответствии с Постановлением главного государственного санитарного врача по Чеченской Республике Р.М. Термулаевой от 17.01.2017 № 1 «О проведении подчищающей иммунизации против полиомиелита» проведена подчищающая иммунизация среди детей возрасте в возрасте от 3 месяцев до 5 лет.

По инициативе Главного Государственного санитарного врача РФ А.Ю. Поповой, в республику были направлена рабочая группа по вопросам вакцинопрофилактики полиомиелита в республике. При участии членов комиссии, работающей в ЧР, проведены рабочие совещания по вопросам организации подчищающей иммунизации, с участием заместителя председателя Правительства ЧР, курирующего социальный блок, сотрудников министерства здравоохранения ЧР, главных врачей медицинских организаций; для улучшения работы по своевременному выявлению больных детей с подозрением на полиомиелит и ОВП проведен обучающий семинар для врачей педиатров, детских неврологов, инфекционистов, ортопедов, с разбором допущенных ошибок на примере двух случаев полиомиелита. На телевидении проведены ток-шоу, передачи для населения с разъяснением о необходимости вакцинации и о последствиях полиомиелита. Проведены коллегии совместно с Министерством здравоохранения Чеченской Республики (в 2017г. - 3). Вопросы по профилактике полиомиелита и острых вялых параличей заслушивались на заседаниях медицинских советов, совещаниях, конференциях (в 2017г. – 6).

Медицинскими организациями республики уточнен контингент подлежащих подчищающей иммунизации против полиомиелита, составлены списки, количество детей до 5 лет подлежащие иммунизации 30986 человек или 23.1% от состоящих на учете 134343, запас вакцины ИПВ до начала подчищающей иммунизации – 26300 доз (остаток в республике 6220 доз, поступило из Республики Дагестан 3000 доз, из Екатеринбурга 15000 доз). Сформированы выездные прививочные бригады, для охвата врачебных и фельдшерских участков, не укомплектованных медицинскими работниками и населённых пунктов, находящихся в труднодоступной местности. Особое внимание медицинских работников обращено на профилактику вакциноассоциированного полиомиелита в детских организованных коллективах при проведении подчищающей иммунизации.

За 2017 год в ходе подчищающей иммунизации против полиомиелита на 15 административных территориях, среди детей до 5 лет, не имеющих ни одну прививку против полиомиелита привито; в рамках I тура подчищающей иммунизации V1-28257 детей (91.1%), подлежало подчищающей иммунизации всего - 30986 детей; V2 – привито 16567 детей, что составляет 58.6% от числа детей, получивших V1 на 1-м этапе.

В 2019 году в связи с циркуляцией на территории Чеченской Республики вакцинородственного вируса полиомиелита 1 типа проведены следующие мероприятия:

- 26.06.2019 г. принято Постановление главного государственного санитарного врача по Чеченской Республике о проведении подчищающей иммунизации против полиомиелита среди детей в возрасте от 3 мес. до 5 лет включительно и на территории Шалинского района от 3 мес. до 14 лет включительно.

Согласно Постановления определена поэтапная туровая иммунизация:

1 тур (с 01.07.2019-30.07.2019) – ИПВ (дети в возрасте от 3 мес. до 5 лет, не имеющие прививок против полиомиелита);

2 тур (31.07.2019-20.08.2019) – ИПВ (дети, имеющие V1 и дети, получившие V1 в первом туре);

3 тур (29.08.2019 – 20.08.2019) – ОПВ (все дети, имеющие V2 и дети, получившие V2 в ходе подчищающей иммунизации).

Кроме того, с 1 августа 2019 года введены ограничительные мероприятия в приеме в детские организации детей, не имеющих вакцинального комплекса против полиомиелита (V1+V2+V3).

Проведена работа по выявлению детей, не привитых против полиомиелита в возрасте до 5 лет, не состоящих на учете в медицинских организациях. В результате чего, план подлежащих увеличен на - *5286 детей*.

Проведена работа с родителями, отказывающимися от иммунизации детей, в том числе посредством Духовного Управления мусульман Чеченской Республики, главами муниципальных образований, районных врачей педиатров, главных внештатных специалистов Минздрава ЧР.

С 24.07.2019г. начата реализация Постановления Главного государственного санитарного врача РФ №11 от 23.07.2019г. «О проведении подчищающей и дополнительный иммунизации против полиомиелита в субъектах Северо-Кавказского федерального округа»:

- Проведены расчеты количества, подлежащих подчищающей иммунизации против полиомиелита детей в возрасте от 3 мес. до 14 лет включительно – 62314 детей (из них не имеют ни одной дозы полиовакцины – 25715 детей и 36519 детей находились в стадии иммунизации).

- Определен контингент детей, подлежащих дополнительной однократной иммунизации живой оральной вакциной в возрасте от 1 года до 14 лет включительно (имеющие не менее 2-х доз полиовакцины в анамнезе) – 36244 детей.

-Для организации и проведения дополнительной иммунизации на территории Чеченской Республики сформировано 120 прививочных бригад, укомплектованных врачами-педиатрами и медицинскими сестрами (249 человек).

- С 1 июля 2019 года Управлением Роспотребнадзора по ЧР запущена «Горячая линия» по вопросам проведения подчищающей иммунизации против полиомиелита, всего поступила – 286 телефонных обращений от граждан по вопросам иммунизации против полиомиелита.

- 24.07.2019г. ситуация по регистрации случаев острых вялых параличей и низких темпах иммунизации против полиомиелита, в ходе личного приема, доведена до Главы Чеченской Республики – Рамзана Ахматовича Кадырова.

- ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ЧР» подготовлено и обеспечено тиражирование и раздача 6500 буклетов для населения по профилактике полиомиелита. Кроме того, Министерством здравоохранения Чеченской Республики сформирован и запущен ролик с участием родителей и заболевших полиомиелитом в военные годы людей, где отражен факт инвалидизации непривитых детей.

- Оперативная информация о низких темпах иммунизации и продолжающейся регистрации случаев острых вялых параличей регулярно доводится до Заместителя Председателя Правительства Чеченской Республики (социальный блок), Секретаря Совета общественной и экономической безопасности при Правительстве Чеченской Республики.

- Анализ подчищающей и дополнительной иммунизации в разрезе каждого муниципального района направлялся в еженедельном режиме в адрес Министерства Здравоохранения Чеченской Республики.

- Управлением Роспотребнадзора по Чеченской Республике принято участие, совместно с представителями Комиссии Роспотребнадзора (А.К. Шакаряном, И.В. Ковальчук, М.М. Бернштейн, А.А. Мельниковой) в телепередачах «Особый разговор», «Точки опоры» (2 выступления), «Вечерний чай» (2 выступления) на региональном телеканале ГТР «Вайнах», где даны разъяснения населению о необходимости проведения иммунизации, в том числе против полиомиелита. Также разъяснены вопросы о понятиях разобщения и его необходимости. Принято 16 участий в радиопередачах на тему вакцинации и последствиях отказа от иммунизации.

- Проведено 8 совместных совещаний с Министерством здравоохранения Чеченской Республики. Кроме того, в ходе мониторинга медицинских организаций совместно с представителями Минздрава ЧР проводились семинарские занятия по выявляемым нарушениям.

- Организованы и проведены внеочередные заседания Санитарно-противоэпидемических комиссий при Правительстве ЧР по вопросам: «Ход подчищающей иммунизации», «Проблемы и сложности».

- Повсеместно, на территории Чеченской Республики, возле зданий администраций муниципальных районов развешены плакаты и баннеры по темам: «Сделай прививку от полиомиелита защити своего ребенка», «Привит значит защищен».

По итогам подчищающей иммунизации против полиомиелита в республике 3-х кратную вакцинацию против полиомиелита получили 42967 детей (63,7%) в возрасте от 3 мес. до 14 лет включительно, не имеющие вакцинального комплекса против полиомиелита (трех прививок согласно национальному календарю профилактических прививок), остается в стадии иммунизации – 12990 детей (19,3%) и не привито по итогам кампании – 11446 детей (16,9%) – из них по причинам

* 9316 (81,4%) детей не привито по причине отказа родителей от проведения иммунизации;
* 905 (7,9%) по причинам медицинского отвода (постоянные);
* 1225 детей(10,7%) – временно выбыли с территории проживания, не проживают по месту жительства.
* По итогам дополнительной иммунизации против полиомиелита в республике в возрасте от 1 года до 14 лет включительно привито – 178578 детей или 51,1*%* от численности населения.

В 2020 году в соответствии с Постановлением Главного государственного санитарного врача по Чеченской Республике от 27.06.2020г. №12 «О проведении подчищающей иммунизации против полиомиелита на территории Чеченской Республики» организована и проведена подчищающая иммунизация против полиомиелита среди детей от 6 месяцев до 14 лет включительно. В рамках подчищающей иммунизации против полиомиелита привито всего – 18967 детей, что составляет 83,2 % от числа подлежащих.

**Новая коронавирусная инфекция COVID-19**

Во исполнение Постановлений Главного государственного санитарного врача А.Ю. Поповой от 24.01.2020г №2 «О дополнительных мероприятиях по недопущению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной 2019 - nCoV», от 31.01.2020г. №3 «О проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по недопущению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной 2019-nCoV», временными рекомендациями по организации лабораторной диагностики новой короновирусной инфекции (2019-nCoV), письма Роспотребнадзора от 13.02.2020г. №02/2119-2020-27 «О направлении изменений по организации лабораторной диагностики новой коронавирусной инфекции и требований по медицинскому наблюдению» и в целях недопущения завоза и распространения коронавирусной инфекции на территории Чеченской Республики, Управлением Роспотребнадзора по Чеченской Республике проведены следующие мероприятия организационного и практического направления:

- 28.01.2020г. проведено внеочередное заседание СПЭК при Правительстве ЧР о ситуации по коронавирусной инфекции в Китайской Народной Республики (далее-КНР) и мероприятиях по недопущению завоза и распространения заболевания на территории Чеченской Республики.

- Управлением Роспотребнадзора по Чеченской Республике разработан оперативный план «Организационных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по предупреждению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной 2019-nCoV, на территории Чеченской Республики» от 28.01.2020г., утвержденный заместителем Председателя Правительства ЧР Ш.С. Ахмадовым.

- 04.02.2020г. принято участие во внеочередном заседании Комиссии Правительства Чеченской Республики по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности по вопросу: «О принимаемых мерах и промежуточных результатах работы по профилактике и противодействию потенциальной угрозы распространения коронавирусной инфекции на территории Чеченской Республики».

- 05.02.2020г. проведено совещание с юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями, осуществляющими деятельность в сфере туризма, общественного питания, розничной торговли и гостиничной сфере по вопросам усиления дезинфекционного режима в местах массового скопления людей.

- 10.02.2020г. организованы и проводятся профилактические лекции, при участии специалистов Управления Роспотребнадзора по Чеченской Республике в высших учебных заведениях, средних профессиональных образовательных организациях, по профилактике острых респираторных вирусных инфекций, в том числе коронавирусной инфекции.

- 17.02.2020 г. в пункте пропуска через государственную границу аэропорт «Грозный-Северный» проведены тренировочные учения с вводом условного больного с подозрением на новую коронавирусную инфекцию и отработкой алгоритма взаимодействия всех заинтересованных служб и ведомств.

1.2. Осуществление санитарно-карантинного контроля в пункте пропуска через государственную границу аэропорт «Грозный-Северный» в период пандемии новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

В пункте пропуска через государственную границу аэропорт «Грозный-Северный» в целях усиления профилактических мероприятий на случай осложнения эпидемической ситуации по коронавирусной инфекции:

- Разработаны тематические материалы на случай выявления больного с признаками заболевания коронавирусной инфекцией, в соответствии которых совместно с медицинскими работниками ГБУ «РКЦИБ», ГБУ «ССМП», ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» планируется проведение тематического учения в пункте пропуска аэропорта «Грозный-Северный».

- Вирусологическая лаборатория ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ЧР» в полном объеме оснащена необходимыми укладками, средствами индивидуальной защиты и дезинфицирующими средствами.

- Обеспечено размещение информационно-методического материала по профилактике коронавирусной инфекции и других респираторных заболеваний на билбордах, информационных экранах города и медицинских организаций, в аэропорту г.Грозного.

- В пункте пропуска через государственную границу аэропорт «Грозный-Северный» размещен информационный стенд Управления с наглядным информационным материалом по профилактике коронавирусной инфекции, а также на информационном экране аэропорта проводится трансляция видеороликов по профилактике коронавирусной инфекции.

**Организация и проведение дополнительных профилактических и противоэпидемических мероприятий, направленных на борьбу с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19)**

Первый случай заболевания новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) на территории республики выявлен 20 марта 2020 года у жителя Чеченской Республики прибывшего из паломничества в Саудовской Аравии, через аэропорт Турции в город Грозный.

В связи с чем, организованы и незамедлительно проведены мероприятия по установлению круга контактных лиц, находившихся на борту самолета «Стамбул – Грозный» PC400 SAW – GRV (контактные по рейсу – 160 человек, контактные в семье – 5 человек), с последующим проведением лабораторных исследований на COVID-19 и выдачей Постановлений Главного государственного санитарного врача по Чеченской Республике о соблюдении режима карантинных мероприятий в течении 14 дней.

В Чеченской Республике на 30 сентября 2020 года зарегистрировано – 2 428 подтвержденных случаев заболевания новой коронавирусной инфекции COVID-19 (показатель на 100 тыс. населения – 164,2, прирост за сутки минус 20 %).

Летальных исходов 40 случаев, подтверждённые COVID-19. У всех пациентов имелась сопутствующая патология в виде сахарного диабета, ХСН, и пр.

Лабораторные исследования на COVID-19 материала от больных, подозрительных на заболевание и лиц из групп риска в Чеченской Республике проводят 9 лабораторий, из них 1 лаборатория ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чеченской Республике» Роспотребнадзора.

На сегодняшний день всего в республике проведено 284 868 исследований от 277 503 человек.

В среднем количество проведенных исследований на 30.09.2020г. в республике составляет 121.6 на 100 тыс. населения.

Пик заболеваемости новой коронавирусной инфекции в Чеченской Республике отмечался в середине апреля месяца 2020 года, далее республика вышла на плато в начале мае месяца 2020 года.

**Рисунок 74**. Структура и динамики числа случаев COVID-19 в Чеченской Республике.

При проведении анализа регистрации случаев COVID-19 в Чеченской Республике установлено, что в большинстве случаев отмечается регистрация внебольничных пневмоний, ассоциированных с COVID-19.

Таблица№85

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Период** | **Бессимптомные формы болезни, %** | **ОРВИ,**  **%** | **Пневмонии,**  **%** | **Всего, абс.** |
| 01-31 мая | 0,4 | 55,9 | 43,6 | 236 |
| 01-30 июня | 0,0 | 35,0 | 65,0 | 260 |
| 01-31 июля | 0,9 | 12,8 | 86,4 | 337 |
| 1-31 августа | 0,0 | 14,0 | 86,0 | 164 |
| 01-30 сентября | 26,1 | 8,7 | 65,2 | 162 |

Анализ регистрации случаев COVID-19 в Чеченской Республике по гендерному признаку показал, что чаще болеют женщины (56,4%).

Наибольшее число больных зарегистрировано в возрастной группе 30-49 лет (41%).

**Рис№75**.Распределение случаев заболевания по возрасту в Чеченской Республике.

По данным анализа регистрации случаев заболевания новой коронавирусной инфекцией на территории Чеченской Республики отмечается стабильная эпидемиологическая ситуация по числу регистрации случаев и возникновения очагов COVID-19.

С начала пандемии Главным государственным санитарным врачом по Чеченской Республике в адрес медицинских организаций выданы - 5989 предписаний о проведении дополнительных санитарно – противоэпидемических (профилактических) мероприятий; в отношении граждан, вернувшихся из неблагополучных по новой короновирусной инфекции об организации контроля за соблюдением данными гражданами изоляционных мер по месту проживания вынесены - 33150 Постановлений.

Кроме того, по организационным мероприятиям на территории Чеченской Республики вынесено: Постановление № 7 от «11» апреля 2020г «О дополнительных мероприятиях по предотвращению распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-2019) на территории Чеченской Республики»; Постановление № 8 от «20» апреля 2020г «О дополнительных мероприятиях по предотвращению распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-2019) при организации работы транспортных средств на территории Чеченской Республики»; Постановление № 9 от «24» апреля 2020г «О дополнительных мероприятиях по предотвращению распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-2019) на территории Чеченской Республики»; Постановление № 10 от «24» апреля 2020г «О дополнительных мероприятиях по предотвращению распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-2019) на территории Чеченской Республики»; Постановление № 11 от «24» апреля 2020г «О дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятиях по предупреждению внутрибольничного распространения новой коронавирусной инфекции COVID-2019».

Также, во исполнение Указа Главы Чеченской Республики №162 от 04.08.2020г. «Об отдельных мерах по предотвращению распространения новой коронавирусной инфекции на территории Чеченской Республики» и началом эпидемического сезона гриппа и ОРВИ 2020-2021гг Управлением Роспотребнадзора по Чеченской Республике (далее-Управление) усилены мероприятия по мониторингу на предмет соблюдения масочного режима и рекомендации Роспотребнадзора во всех образовательных учреждениях, а также в местах массового скопления людей (торговые центры, объекты торговли, объекты общественного питания, аптеки и т.д.).

С 22.09.2020г по 25.09.2020г на территории Чеченской Республики мониторингом охвачено всего 121 хозяйствующий субъект, из них:

• образовательные учреждения-20

• торговые центры-14

• объекты торговли-29

• объекты общественного питания-15

• аптеки-19

• прочие-24

При мониторинге установлено, что хозяйствующими субъектами рекомендации Роспотребнадзора соблюдаются.

В связи с началом 2020-2021 учебного года специалистами Управления совместно с представителями органов исполнительной власти в сфере образования и органов местного самоуправления проведено 52 открытых урока по вопросам организации профилактических мероприятий и сохранения здоровья школьников в период повышенных рисков распространения новой коронавирусной инфекции, на которых присутствовали – 13090 детей и 1252 сотрудника образовательных организаций. Трансляция «Урока здоровья» проведена на региональном телеканале ЧГТРК «Грозный», размещена в социальной сети «Instagram» и официальном сайте Управления.

Продолжается работа в средствах массовой информации с гражданским населением, бизнес сообществом, родительскими комитетами по вопросам организации и соблюдения профилактических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-2019).

Опубликованы многочисленные статьи в региональных средствах печати и информации республики по вопросам профилактики новой коронавирусной инфекции (COVID-2019).

В адрес министерств и ведомств (Министерство труда, занятости и социального развития ЧР, Министерства образования и науки ЧР, Министерства транспорта и связи ЧР), глав администраций муниципальных образований и мэров городских округов направлены Рекомендации Роспотребнадзора по соблюдению профилактических и противоэпидемических мероприятий направленных на предупреждение возникновение и распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-2019), также с предложением активизации работы с населением по соблюдению санитарных норм и правил в условиях пандемии COVID-19, с демонстрацией личного примера и с привлечением волонтеров.

Так, 25.09.2020г специалистами Управления проведены совместные мониторинговые мероприятия с представителями министерства Чеченской Республики по делам молодежи и волонтерами на территории автостанции РТЦ «Беркат» и ТЦ «Минутка». В ходе осуществления мониторинговых мероприятий, гражданам были розданы памятки на тему: «Осторожно, коронавирус! Что важно знать о заболевании».

**ИНФОРМАЦИОННАЯ КАМПАНИЯ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ (COVID-19)**

Систематизация информационно-разъяснительной работы с населением республики с привлечением для работы в данном направлении всех служб и ведомств республики.

Распространение коронавирусной инфекции (COVID-19) – первая в истории пандемия, характеризующаяся массовым использованием технологий и социальных сетей для обеспечения безопасности, информированности и производительности людей и поддержания связи между ними. Одновременно технологии, от которых зависит наша способность к коммуникации и получению информации, порождают и усиливают инфодемию, продолжающую ослаблять эффективность глобальных ответных мер и угрожающую сорвать усилия по борьбе с пандемией.

Инфодемия представляет собой переизбыток как онлайновой, так и офлайновой информации. Она включает в себя намеренные попытки распространения ложных сведений в целях срыва ответных мер общественного здравоохранения и продвижения альтернативных групповых или индивидуальных целей. Недостоверная и заведомо ложная информация может наносить вред физическому и психическому здоровью людей; усиливать стигматизацию; ставить под угрозу важнейшие завоевания здравоохранения; и порождать пренебрежительное отношение к мерам по защите здоровья населения, тем самым снижая их эффективность и ограничивая способность стран положить конец пандемии.

Ложные слухи уносят жизни людей. В отсутствие необходимого уровня доверия и точной информации диагностические тест-системы оказываются невостребованными, кампании иммунизации (или мероприятия по пропаганде действенных вакцин) не достигают своих целей, а вирус продолжает бесконтрольно распространяться.

Кроме того, ложные слухи приводят к поляризации общественного мнения по вопросам, касающимся COVID-19; провоцируют риторику ненависти; повышают риск конфликтов, насилия и нарушений прав человека и ставят под угрозу долгосрочные перспективы укрепления демократии, прав человека и социальной сплоченности.

В этой связи Управлением Роспотребнадзора по Чеченской Республике с начала пандемии новой коронавирусной инфекции (COVID-19) активизирована и проводятся через все доступные средства информационной связи мероприятия, направленные на санитарное просвещение населения, включая следующее:

- Размещение наглядного информационного пособия на информационных стендах и экранах во всех крупных торговых центрах, железнодорожных вокзалах, аэропорту, автовокзалах, на границах при въезде в Чеченскую Республику и др.

- Раздача памяток, листовок и буклетов после пятничных молитв возле мечети, в торговых центрах, детских образовательных организациях, высших и средних профессиональных организациях, всего тиражировано и роздано 47250 штук.

- При проведении «флешмоба» вдоль автотрасс республики размещены баннеры и «билборды» о мерах профилактики новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

- Ежедневное размещение в социальной сети «Instagram» и официальном сайте Управления Роспотребнадзора по Чеченские Республики информации о ситуации по новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в республике.

- Проведение прямых эфиров на региональных телеканалах республики с подробным разъяснением населению требований и рекомендаций Роспотребнадзора.

- Проведение видеоконференций с медицинскими работниками по вопросам соблюдения профилактических и противоэпидемических мероприятий при профессиональной деятельности в период пандемии новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

- Систематические выступления на радио и теле-эфирах специалистов Управления Роспотребнадзора по Чеченской Республике, размещение официальных статей и публикаций в региональных газетах республики.

**Грипп и острые респираторные вирусные инфекции**

Грипп и острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ), в том числе новая коронавирусная инфекция COVID-19 остаются одной из самых актуальных медицинских и социально-экономических проблем, составляя в структуре инфекционных болезней в отчетном 2021году 65%.

В соответствии с Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 21.07.2020 года № 20 от «О мероприятиях по профилактике гриппа и ОРВИ в эпидемический сезон 2021-2022годов» Управлением Роспотребнадзора по ЧР проведен весь комплекс мероприятий, направленных на предупреждение распространения сезонного гриппа на территории Чеченской Республики, а именно:

* 25.01.2021 года издано Постановление №2 «О проведении серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета к гриппу в Чеченской Республике в эпидсезон 2021-2022гг.»
* 25.01.2021 года издано Постановление №3 «О проведении серологического мониторинга за циркуляцией вирусов гриппа птиц на территории Чеченской Республики в эпидсезон 2021-2022гг».
* утвержден комплексный план организационных, профилактических мероприятий по профилактике острых респираторных вирусных инфекций и гриппа, в том числе пандемического, в Чеченской Республике на 2019-2023гг. (распоряжение при Правительстве Чеченской Республики №321-р от 10.09.2019г.)
* Проведены заседания СПЭК по вопросу организации профилактических мероприятий по профилактике ОРВИ и грипп на эпидсезон 2021-2022гг.
* В ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» в Чеченской республике создан достаточный запас тест-систем для исследования методом ПЦР-диагностики на наличие вирусов гриппа А, В, парагриппа, РС-вирус, аденовирусной инфекции, ротавирусной инфекции, вируса гриппа A H1N1 от больных с тяжелой формой ОРВИ и грипп.

По данным мониторинга в лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» в Чеченской республике обследовано 836 человек с тяжелой формой ОРВИ, внебольничной пневмонией, проведено 6688 исследований, по результатам обнаружен 1 случай парагрипп.

На базах клинических лабораторий Министерства здравоохранения по Чеченской Республике проведено 26670 исследований, положительных находок не обнаружено.

* В рамках исполнения приказа Руководителя Роспотребнадзора от 04.08.2016 г. №842 «Об организации опорных баз по мониторингу за вирусом гриппа с пандемическим потенциалом» на территории Чеченской Республики проведено исследований проб биоматериала от людей и сывороток крови на наличие вируса гриппа, результаты отрицательные.

На базе ГБУ «Республиканская ветеринарная лаборатория» исследовано 60 проб биоматериала от домашней птицы, результаты отрицательные.

* На случай осложнения эпидемиологической обстановки в соответствии с оперативным планом противоэпидемических мероприятий предусмотрено развертывание до 3200 дополнительных коек за счет перепрофилирования терапевтических, гастроэнтерологических неврологических и др. отделений медицинских организаций республики.

Проведен перерасчет потребности в аппаратах ИВЛ, кадрах, обеспеченности средствами индивидуальной защиты органов дыхания, коечного фонда по Чеченской Республике по результатам которым обеспеченность составила более 100%, так в связи с ситуацией по новой коронавирусной инфекции приобретены аппараты ИВЛ в количестве 219 единиц вместо планируемых 7единиц. Имеется ЭКМО в количестве 1 шт.

* 23.09.2021г. совместно с Управлением ветеринарии Правительства Чеченской Республики проведено специальное учение по локализации и ликвидации очага высокопатогенного гриппа птиц в случае возникновения неблагополучной ситуации.
* С медицинскими работниками медицинских организациях и образовательных учреждений республики проведено 29 видеоконференций по вопросам профилактики. Гриппа, по результатам которых подготовлено 5200 медицинских работников, 1739 работников детских учреждений. Проведены лекции в высших и средних учебных заведениях среди студентов и преподавательского состава.
* Активизирована работа с населением по профилактике гриппа и ОРВИ, так в октябре месяце 2021г.в целом по республике организовано 20 «горячих» телефонных линий дано 1739 консультаций гражданам республики по вопросам профилактики гриппа и ОРВИ, также проведено: семинаров среди медицинских работников - 10, лекций в детских дошкольных и общеобразовательных учреждений, медицинских организациях – 81, выступлений на телевидение и радио - 22, опубликовано статьей в газетах - 37, на официальных сайтах Управления Роспотребнадзора по ЧР, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ЧР», Министерства здравоохранения ЧР и Министерства образования и науки ЧР размещены актуальные вопросы профилактики гриппа и ОРВИ, сводки о ходе прививочной кампании, данные мониторинга эпидемиологической ситуации, новые факты о гриппе, о вакцинации против гриппа и др. 13 октября текущего года проведена онлайн-трансляция в интернет приложении «Instagram», на аккаунте Управления Роспотребнадзора по ЧР, по вопросам иммунизации против гриппа, диагностики, лечения и профилактики гриппа, в которой приняло участие 1926 подписчиков.
* размещены статьи в газетах по вопросам профилактики, лечения и диагностики гриппа и ОРВИ- 58, проведены выступления на телевидение и радио – 66.
* На официальном сайте Управления Роспотребнадзора по ЧР размещено 46 информационных статей по актуальным вопросам профилактики гриппа и ОРВИ, сводки о ходе прививочной кампании, данные мониторинга эпидемиологической ситуации, новые факты о гриппе.
* На территории Чеченской Республики за 12 месяцев 2021 года зарегистрировано заболевших ОРВИ – 6170 человек, из них детей до 17 лет- 2948 (показатель составил 407,6 на 100 тыс. населения), в сравнении с аналогичным периодом 2020 года отмечается снижение заболеваемости среди населения в 1,4 раза, темп прироста составил минус 29,7%. Также снижение заболеваемости зарегистрировано и среди детского населения в 1,6 раз, темп прироста составил минус 39,3%.

Удельный вес заболеваемости детского населения от общей заболеваемости ОРВИ составляет 48,2% против 55,3% в 2020году, 64% в 2019 г. 63 % в 2018г. и 69 % в 2017г.

В отчетном 2021 году заболевших гриппом на территории Чеченской Республики не зарегистрировано.

В 2021 году, как в последние года острые респираторные вирусные инфекции и грипп не показали высоких темпов прироста заболеваемости. Групповые очаги гриппа и ОРВИ не регистрировались.

В эпидсезон 2021-2022 гг. в республике эпидемический подъ­ем заболеваемости гриппом и ОРВИ не зарегистрирован.

Умеренность характера эпидемического процесса в последние годы в значи­тельной мере обусловлена охватом населения профилактическими привив­ками против гриппа.

В рамках национального календаря профилактических прививок в 2021году запланировано привить медицинских работников – 15000 человек, работников образовательных учреждений – 38645 человек, взрослых старше 60 лет -112222 человека, детей от 6 мес до 7 лет - 120147 человек, учащихся 1-11 классов – 244186 человек, студентов -29747 человек, лица старше 60 лет 112222 человек, из других групп риска -342253человека. Всего в 2021 году подлежит вакцинации против гриппа 900 000 человек (из них детей 400 000 человек, взрослых 500 000 человек).

Министерством здравоохранения ЧР заявлено вакцина против гриппа всего 700000 доз (400000 доз детской вакцины, 300 000 взрослой вакцины), что составляет 40 % от совокупного населения, закуплено за счет регионального бюджета 200 000доз вакцины. Процент доведен до 60 от совокупного населения.

Разработан и утвержден сетевой график направления вакцины против гриппа в городские и районные медицинские организации.

Для проведения иммунизации против гриппа населению по Чеченской Республике задействовано 307 бригад, по городу Грозному – 82 бригады.

По итогам прививочной компании в эпидемический сезон 2021-2022 гг. в республике привито против гриппа 925613 человек, что составляет 102,8 % от плана и 61,8% от совокупного населения.

За счет федерального бюджета привито:

- детей – 400000 человек или 100% от плана, из общего числа привитых вакциной «Совигрипп» привито – 320000детей, «Ультрикс квадра» - 20 000детей, Гриппол Плюс - 60 000 детей.

- взрослых –303410 человек, из общего числа привитых привито вакциной «Ультра квадра» - 163410 человек, вакциной Гриппол Плюс -140000 человек, из них беременных – 2705 человек.

За счет средств работодателей привито всего **222203** человек, из них: вакциной «Совигрипп» - 62 521человек, вакциной «Ультрикс квадра» - 159682 человека.

* В медицинских организациях и аптечных сетях республики имеется неснижаемый запас противовирусных препаратов. В достаточном количестве и ассортименте имеются средства индивидуальной защиты, иммунобиологические противовирусные препараты для симптоматического лечения и неспецифической профилактики.
* Ежегодно проводится мониторинг по готовности систем отопления к работе в зимний период, эффективности функционирования нагревательных и отопительных систем по поддержанию необходимого температурного режима в помещениях, состоянию остекления и переплетов окон, дверей и их теплоизоляции в медицинских и образовательных организациях, учреждений социального обслуживания детей и граждан пожилого возраста.

**Внебольничная пневмония.**

Прошедший 2021 год, как и 2020 год были напряженными по заболеваемости внебольничной пневмонии. В целях стабилизации ситуации по внебольничным пневмониям (далее ВП) в Чеченской Республике совместно с Министерством здравоохранения Чеченской Республики приняты следующие меры:

* проведены заседания СПЭК по вопросам организации мероприятий по профилактике, лечению и диагностике внебольничных пневмоний;
* рассмотрены вопросы организации эпиднадзора за ВП на совместной коллегии,

совещании со специалистами Управления и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ЧР» по актуальным проблемам инфекционных заболеваний;

* проведен анализ заболеваемости в разрезе населенных пунктов, контингентов по ад­министративным территориям с показателями заболеваемости;
* организованы и проведены обучающие видеосеминары по современным принципам диагно­стики и лечения внебольничных пневмоний, проведена конференция для врачей- педиатров по организации иммунизации против пневмококковой инфекции;
* разработан алгоритм действий оповещений о заболевших ВП и план маршрутизации;
* Для приема больных внебольничной пневмонией развернуты койки в ГБУ «Республиканский клинический центр инфекционных болезней»,ГБУ «Республиканская клиническая больница им.Ш.Ш.Эпендиева», ГБУ «Клиническая больница №4 г.Грозного», ГБУ «Клиническая больница №3 г.Грозного», ГБУ «Клиническая больница № 4 г.Грозного», ГБУ «Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн», ГБУ «Республиканская детская клиническая больница», ГБУ «Гудермесская ЦРБ», ГБУ «Надтеречная ЦРБ», ГБУ «Урус-Мартановская ЦРБ».
* В Чеченской Республике проводится плановая иммунизация против пневмококковой инфекции взрослым и детям раннего возраста, так в рамках национального календаря профилактических приви­вок в 2021 году вакцинировано всего 7577 человек, из них 5623 детей, ревакцинировано от данной инфекции всего 5669 человек, из них 5040 детей.
* В 2021 году зарегистрировано всего 7634 случаев обращений граждан по поводу заболевания внебольничной пневмонией, против 9200 случаев, зарегистрированных в 2020г., отмечается снижение заболеваемости в 1,2 раза. из них вирусной этиологии- 1597 случаев, бактериальной - 6033случаев.

Из общего числа зарегистрированных случаев заболевших детей ВП 2948. Удельный вес составляет 48,2

Наиболее поражаемой группой населения в отчетном году, как и в прошлых годах остаются взрослые.

**Эпидемиологическая ситуация по заболеваемости гнойными бактериальными менингитами и МИ на территории Чеченской Республики**

За 2020-2021 г.г. на территории Чеченской Республики случаи менингококковой инфекции не регистрировались.

Биоматериал (спинномозговая жидкость, сыворотка крови, выделенная культура из носоглотки) от заболевших в соответствии с положениями информационного письма Роспотребнадзора №01/9620-0-32 от 29.06.2010 «О взаимодействии территориальных органов и учреждений Роспотребнадзора с Референс-центром по мониторингу за бактериальными менингитами» направлен в Российский Референс-центр по мониторингу за бактериальными менингитами.

По результатам лабораторных исследований биоматериала (сыворотка крови и спинномозговой жидкости) отрицательные.

**Санитарно-эпидемиологическая обстановка по менингококковой инфекции в Чеченской Республике за 2019-2021г.г.**

За 2019 год на территории Чеченской Республики зарегистрировано 3 случая заболевания менингококковой инфекции, в том числе детей до 14 лет – 1 сл. (33,3%), показатель на 100 т.н. составил – 0,2.

Отмечается снижение заболеваемости по сравнению с 2020 г. на 3 случая.

**Рис. №76.**Заболеваемость генерализованной менингококковой инфекцией в показателях

на 100 тыс. нас. по РФ и Чеченской Республике за 2019-2021 годы.

**Удельный вес детей до 14 лет среди заболевших менингококковой**

**инфекцией по Чеченской Республике за 2019-2021 годы.**

Таблица №86

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2019 г. | 2020 | 2021 |
| Удельный вес детей до 14 лет | 66,7% | 0 | 0 |

**Удельный вес городских жителей среди заболевших менингококковой**

**инфекцией по Чеченской Республике за 2019-2021 годы.**

Таблица №87

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Годы  Удельный вес | 2019 г. | 2020г. | 2021 |
| городских жителей | 33,3% | 0 | 0 |
| сельских жителей | 66,7% | 0 | 0 |

В 2019 году случаи менингококковой инфекции были расценен как генерализованная форма заболевания. Все случаи заболевания менингококковой инфекции подтверждены бактериологический.

Распределение заболеваемости менингококковой инфекции за 2019 г. по месяцам выглядит следующим образом: в январе зарегистрировано – 2 случая, в том числе детей до 14 лет – 1; в феврале – 1 случай, в том числе детей до 14 лет – 1.

Случаи летального исхода регистрировались: в 2017 г. – 1 случай, 2018г. – 2 случая, 2019 – 1случай.

**Рис. №77.**Регистрация летальных исходов заболевания менингококковой инфекцией

по Чеченской Республике за 2017-2021гг.

В очаге заболевания проведены следующие мероприятия:

* Определен круг контактных лиц – 24 человека, из них – 12 чел. в домашнем очаге, в медицинских организациях – 12 чел.
* Выдано предписание в адрес руководителей МО о проведении дополнительных профилактических и противоэпидемических мероприятий в очаге инфекционного заболевания;
* Назначена экстренная химиопрофилактика в очаге среди контактных лиц – (Ампициллин 2,0 мг.),
* Организована и проведена вакцинация контактных лиц (50 человек, из них 14 детей).

**Удельный вес зарегистрированных случаев менингококковой инфекцией с 2017-2019гг. на территории Чеченской Республики**

При проведении анализа регистрации случаев генерализованных форм менингококковой инфекции, за 2019 год отмечается наибольшее число зарегистрированных случаев с менингококковой инфекцией, в сравнении с предыдущими периодами.

Своевременный отбор биологического материала от больных (до антибиотикотерапии), своевременная дифференциальная диагностика и обращение за медицинской помощью в 2019 году привели к большему числу выявляемости больных, своевременному лечению и проведению профилактических и противоэпидемических мероприятий.

**Анализ иммунизации населения против менингококковой инфекции.**

В очагах в ходе проведения противоэпидемических мероприятий с подозрением на менингококковую инфекцию из числа контактных в 2018-2019гг. привито 88 человек, из них 24 детей до 18 лет.

В 2016-2017гг. иммунизация в очагах с подозрением на менингококковую инфекцию не проводилась ввиду отсутствия вакцины в регионе.

Таблица№88

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Привито против менингококковой инфекции | | | | |
| Категории | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
| Паломники | 903 | 802 | 1020 | 1214 |
| В очагах с подозрением на МИ | - | - | 38/10 детей | 50/14 детей |

**Организационно-методическая работа за 2021 г.:**

- В рамках осуществления государственного санитарно- эпидемиологического надзора на базе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ЧР» запланировано и проведено исследование биологического материала от больных с подозрением на гнойный бактериальный менингит в соответствии с ПЛАНОМ-ЗАДАНИЯ на 2021 год;

- Направлены информационно-методические письма в Министерства здравоохранения ЧР, в территориальные отделы Управления Роспотребнадзора по ЧР о необходимых мероприятиях, проводимых при выявлении случаев заболевания гнойных бактериальных менингитов (11 писем).

- Также, направлены письма в органы исполнительной власти о регистрации очага инфекционного заболевания менингококковой инфекции, о принятых мерах по ликвидации данного очага, список вакцинированных контактных лиц в очаге (3 писем).

- Выдано предписаний в медицинские организации по месту выявления инфекционного заболевания менингококковой инфекции (5 предписаний).

- Проведено заслушивание вопроса на заседаниях СПЭК, медсоветов, совещаний, коллегий в Министерстве здравоохранения ЧР по вопросам профилактики, диагностике и лечения менингококковой инфекции.

- Подготовлено медицинских работников по вопросам профилактики, диагностики и лечения менингококковой инфекции (81 человек).

**Скарлатина**

В общей совокупности, заболевших скарлатиной в последние годы, как и ранее, основную долю составляют традиционно дети 3—6 лет, особенно посещающие детские образовательные учреждения, второе место по уровню заболеваемости занимают дети 0—2 лет, особенно организованные. Уровни заболеваемости скарлатиной детей 3—6 лет, а также 0—2 лет превышают показатели заболеваемости школьников.

На территории Чеченской Республики за 2021г. зарегистрировано всего 77 случаев скарлатины (на 100 тыс. населения составляет – 5,1), в том числе у детей до 14 лет – 77 сл. (100%). За аналогичный период 2020 года зарегистрировано 45 случаев, что на 100 тыс. населения – 3,0, из них дети 45 сл. В сравнении с аналогичным периодом прошлого года отмечается увеличение заболеваемости в 3,7 раза. По городу Грозный за 2021 г. зарегистрировано всего 6 случаев заболевания скарлатиной, (показатель на 100 тыс. населения составляет – 1,1), из них детей до 17 лет – 6, за аналогичный период 2020 года зарегистрировано всего - 26 случаев (показатель на 100 тыс. населения составляет – 4,8), из них детей –26.

Заболеваемость скарлатиной, регистрируется на всех административных территориях Чеченской Республики.

**Ветряная оспа.**

Заболеванию ветряной оспой подвержены все возрастные группы. Однако эта инфекция чаще всего поражает детей. Около половины заболеваний в детском возрасте приходится на возраст от 5 до 9 лет, реже болеют дети 1–4 и 10–14 лет. Около 10% среди заболевших составляют лица 14 лет и старше.

Максимальная заболеваемость ветряной оспой наблюдается в весенне-зимние месяцы, минимальная – летом. Эпидемические вспышки отмечаются в весенне-зимний период, главным образом в организованных коллективах среди детей дошкольного возраста. Дети, посещающие детские сады и ясли, болеют этой инфекцией в 7 раз чаще, чем неорганизованные дети.

Сезонность заболеваемости обусловлена главным образом скоплением детей в закрытых помещениях в холодное время года.

Группой экспертов определены основные современные особенности эпидемического процесса ветряной оспы:

— для эпидемического процесса ветряной оспы характерны сезонность: пик заболеваемости регистрируется зимой и весной;

—периодический подъем заболеваемости ветряной оспой регистрируется каждые 2–4 года; в целом эпидемический процесс ветряной оспы характерен для неуправляемой инфекции;

—пик заболеваемости приходится на возрастную группу 3–6 лет, т.е. ветряная оспа остаётся преимущественно детской инфекцией, что характерно для стран умеренного климата; вместе с тем для Российской Федерации характерен рост заболеваемости среди взрослых;

—эпидемический процесс характеризуется вспышечной заболеваемостью, при этом вспышки регистрируются не только в организованных детских дошкольных и школьных коллективах, но и среди призывников, а также в ЛПУ;

—существенная часть тяжёлых и осложнённых случаев ветряной оспы регистрируется у лиц старше 14 лет; как правило, эти случаи приводят к госпитализации.

Учитывая эпидемиологическую и социальную значимость ветряной оспы, в последние годы в разных странах изучению особенностей этой инфекции уделяется большое внимание.

За отчётный 2021год на территории Чеченской Республики зарегистрировано 571 случаев заболевания ветряной оспой, из числа которых дети от 0-17лет составляют – 502 человек, дети 0-14 лет-483, до 1 года- 25, от 1-2 лет -68, от 3-6 – 197. Из числа всех выявленных на долю сельских жителей приходится 375 и них дети -340.

**Рис№78.**

Показатель на 100 тыс. населения составил - 35,9, за аналогичный период 2019 г - зарегистрировано 943 случая ветряной оспы, на долю детей 0-17 лет пришлось 802 случая показатель на 100 тыс. населения составил – 64,7.

За 12 месяцев 2020г. уровень заболеваемости ветряной оспы по Чеченской Республике с тенденцией к снижению в 1.9 раз в сравнении с аналогичным периодом 2019 года.

Анализ возрастной структуры показал, что наибольший показатель заболеваемости регистрируется среди детей до 14 лет в 2021 году составил 81,1 %, в 2020 -92,2%.

По возрастному составу, заболевание регистрируется среди детей в возрасте от 0 до 14-ти лет – 412 случаев (77,6%), до 1-го года – 17 случаев (3,2%), от 1 года до 2-х лет – 39 случаев (7,3 %), от 3-х до 6 лет – 182 случая (34,3,4%). В 139 случаях регистрировалась заболеваемость среди лиц старше 18 лет (14,4%). Среди детей, посещающих детские дошкольные учреждения – 51 случаев.

В основном заболеваемость регистрируется среди сельского населения – 65,6%.

**Рис№79.**

**Острые кишечные инфекции.**

Острые кишечные инфекции продолжают занимать одно из ведущих мест в инфекционной патологии человека. Современный период характеризуется существенным ростом заболеваемости острыми кишечными инфекциями, обусловленными инфекционными агентами как установленной, так и неустановленной этиологии.

Высокий уровень заболеваемости обусловлен не только многообразием источников и путей, но и распространением антибиотикорезистентных штаммов.

Клинической особенностью течения ОКИ на современном этапе является значительная частота стертых вариантов, особенно трудных для диагностики.

В результате проводимых санитарно-гигиенических и профилактических мероприятий, санитарно-эпидемиологическая обстановка по острым кишечным инфекциям остается стабильной.

Анализ заболеваемости острыми кишечными инфекциями на территории Чеченской Республики за 12 месяцев 2020 года показал, что заболеваемость острыми кишечными инфекциями неустановленной этиологии уменьшилась в 2,1 раза. Так за 12 месяцев 2021 года зарегистрировано 5010 случаев, показатель заболеваемости на 100 т.н. составил – 334,4; в 2020 году – 2895 случаев или в показателе на 100т.н. – 195,7; в 2019 году – 5945 случая или в показателе на 100т.н. – 408,1.

Из общего количества зарегистрированных случаев ОКИ за отчетный период на долю ОКИ неустановленной этиологии, удельный вес которых – 99,5% или 4983 случаев. В 2020 году – 100% или 2895 случая, показатель заболеваемости на 100 т.н. – 195,7; 2019 г. – 7 случаев (0,1%).

Среди детского населения за 12 месяцев 2021 г. зарегистрировано 3992 случая ОКИ, что составляет 99,3% от общей заболеваемости острыми кишечными инфекциями, в 2020 г. этот показатель составил 100% или 2252 случаев, в 2019 г. этот показатель составил 75,4% или 4482 случаев ОКИ. Заболеваемость регистрируется в основном среди неорганизованных детей в возрасте от 0 до 2-х лет

Заболеваемость ОКИ на территории ЧР регистрируется на протяжении всего года, без выраженной сезонности, с незначительным увеличением заболеваемости в осенне-летний период.

**Заболеваемость ОКИ на территории Чеченской Республики в разрезе районов за 2019-2021г**.

Таблица №89

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| п/н | Районы | 2021 | | 2020 | | 2019 | |
| Абс.  число | Показ.на 100 тыс. насел | Абс.  число | Показ.на 100 тыс. насел | Абс.  число | Показ.на 100 тыс. насел |
| 1. | Гудермесский | 276 | 184,8 | - | - | - | - |
| 2. | Наурский | 402 | 684,3 | 110 | 186,86 | 205 | 349,0 |
| 3. | Шелковской | 110 | 176,8 | 402 | 646,3 | 521 | 837,6 |
| 4. | Веденский | 115 | 287,0 | 5 | 12,6 | 5 | 12,5 |
| 5. | Урус-Мартан | 473 | 326,9 | 473 | 255,7 | 600 | 414,6 |
| 6. | Ножай-Юрт | 211 | 349,0 | - | - | - | - |
| 7. | Курчалоевский | 434 | 331,7 | 434 | 386,6 | 555 | 42,0 |
| 8. | Грозненский | 105 | 73,7 | 105 | 136,3 | 593 | 557,0 |
| 9. | Ачхой-Мартан | 488 | 545,7 | 488 | 476,2 | 556 | 630,7 |
| 10. | Шалинский | 250 | 188,0 | 5 | 17,4 | 151 | 113,6 |
| 11. | Шатойский | 150 | 770,1 | 50 | 37,7 | - | - |
| 12. | Надтеречный | 102 | 160,0 | 102 | 159,12 | 141 | 223,3 |
| 13. | г. Аргун | 254 | 665,5 | - | - | - | - |
| 14. | г. Грозный | 1613 | 535,4 | 721 | 132,2 | 2625 | 871,3 |
|  | Итого: | 5010 | 344,4 | 2895 | 195,8 | 5952 | 408,5 |

Наименьшее число заболевших за 12 месяцев 2020 г. зарегистрировано в Веденском, Грозненском, Шалинском районах.

Наибольшие показатели заболеваемости в Курчалоевском, Урус-Мартановском, Ачхой-Мартаноском районах.

По г. Грозный за 12 месяцев 2021г. уровень заболеваемости ОКИ увеличился в 4,0 раза в сравнении с аналогичным периодом 2020 г.

**Заболеваемость ОКИ по г. Грозному в разрезе районов за 2019-2021г.**

Таблица№90

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| п/н | Районы | 2021 | | | 2020 | | | 2019 | | |
| Абс.  число | Из них дети до 14 лет | в том числе у посещающих ДДУ | Абс.  число | Из них дети до 14 лет | в том числе у посещающих ДДУ | Абс.  число | Из них дети до 14 лет | в том числе у посещающих ДДУ |
| 1. | Ленинский | 398 | 295 | 15 | 125 | 98 | 18 | 732 | 624 | 49 |
| 2. | Заводской | 421 | 389 | 12 | 116 | 101 | 20 | 541 | 315 | 34 |
| 3. | Октябрьский | 571 | 397 | 10 | 211 | 169 | 21 | 571 | 397 | 29 |
| 4. | Старопромысловский | 249 | 197 | 11 | 269 | 205 | 31 | 781 | 701 | 54 |
| 14. | Итого: | 1639 | 1278 | 48 | 721 | 573 | 90 | 2625 | 2037 | 166 |

**Динамика ОКИ установленной этиологии**

Таблица № 91

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Сумма ОКИ | 2021 | 2020 г. | 2019 г. |
| 5010 | 2895 | 5952 |
| В т.ч. устан. этиологии | 25 | 0 | 7 |
| % | 0,5 | 0 | 0,1 |

Заболеваемость ОКИ неустановленной этиологии среди детского населения в 2021 г. в сравнении с 2020 г. увеличилась в 1,6 раза и составляет 80,1% от числа заболевших. В возрастной структуре ОКИ с неустановленным возбудителем преобладают дети первых 2-х лет жизни, удельный вес которых составил в 2021 году 25,0%, в 2020 году 25,3%, в 2019 г. – 38,1%, Удельный вес заболевших детей в возрастной категории от 3 – 6 лет составил в 2021году 18,0%, в 2020г. – 16,9%, в 2019 г. – 18,9%; от 7 – 14 лет: в 2021 г. – 54,5 %, в 2020г. – 29,4 %, 2019 г. – 12,0%; от 15 и старше: в 2021 г. – 27,5%, в 2020г. – 28,3%, в 2019 г. – 30,9%.

**Рис. №80**. Заболеваемость ОКИ неустановленной этиологии среди детского населения в ЧР за 2019-2021 годы.

**Сравнительный анализ ОКИ 2019-2021гг.**

Таблица №92

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Нозология | 2021 | | | 2020 | | | 2019 | | |
|  | Всего | В т.ч. дети | На 100 т.н. | Всего | в т. ч. дети | На 100 т.н. | Всего | в т. ч. дети | На 100 т.н. |
| Прочие ОКИ | 4983 | 3992 | 332,6 | 2895 | 2252 | 195,8 | 5945 | 4482 | 408,1 |
| ОКИ установленной этиологии | 25 | 25 | 1,7 | 0 | 0 | 0 | 7 | 6 | 0,4 |

**Рис. №81**. Динамика заболеваемости ОКИ установленной и неустановленной этиологии на территории ЧР в 2019-2021 гг.

Микробиологический пейзаж острых кишечных инфекций в 2021 году представлен шигеллами Флекснера – 1 сл., эшерихиями – 19 сл., сальмонеллы – 1сл.

В 2019 году представлен шигеллами Флекснера – 19 сл., эшерихиями – 8 сл., кампилобактериями – 3 сл., ротавирусами – 11 сл.

.

**Рис. №82**. Микробиологический пейзаж ОКИ в 2021 г.

На территории республики в 2021 году не зарегистрированы очаги групповой заболеваемости острыми кишечными инфекциями.

**2.18. Вирусные гепатиты**

Вирусные гепатиты – большая группа вирусных антропонозных заболеваний, протекающих с поражением печени, имеющих различные этиологические, эпидемиологические характеристики.

В целом по республике за 2021 год суммарная заболеваемость острыми вирусными гепатитами увеличилась в 1,4 раз и в показателе на 100 т.н. составил – 2,0 против – 1,4 в 2020 году.

**Заболеваемость ВГ А, В, С, Д, носители ВГВ, ВГС**

**(на 100 тыс. населения)**

Таблица №93

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование | 2019 | 2020 | 2021г. |
| ВГ (всего) | 4,18 | 5,74 | 8,1 |
| ВГА | - | - | 0,1 |
| ВГВ | 0,2 | 0,2 | 0,5 |
| ВГС | 0,13 | 1,13 | 1,5 |
| ВГД | - | - | - |
| ВГЕ | - | - | - |
| Хрон. ВГВ | 4,0 | 1,0 | 4,1 |
| Хрон. ВГС | 6,2 | 3,2 | 1,9 |
| Носители ВГВ | - | - | - |

**Рис. №83** заболеваемость вирусными гепатитами в показателях на 100 тысяч населения по ЧР за 2019-2021 годы

Заболеваемость вирусного гепатита А (ВГА) в 2021 году зарегистрировано 2 случая (в показателе на 100 т. н. – 0,1).

В общей структуре заболеваемости вирусными гепатитами удельный вес ВГА составил в 2021 г. – 6,4%. (в 2019 году - 0 %, в 2020 году - 0%).

**Заболеваемость вирусным гепатитом А среди детей до 17 лет.**

Таблица №94

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2019 г. | | 2020г. | | 2021 | |
| Абс. | Пок. | Абс. | Пок. | Абс. | Пок. |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

**Заболеваемость острым вирусным гепатитом В (ВГВ).**

Заболеваемость гепатитом В увеличилось на 1,7 раза, и составляет 0,5 на 100 т.н., в 2020 году – 0,3 на 100т.н.

В общей структуре заболеваемости вирусными гепатитами удельный вес ВГВ достиг в 2021г.- 22,5%. В отчетном году случаи острого ВГВ среди детей до 17 лет не зарегистрировано.

**Вирусный гепатит В за период 2019 -2021 гг.**

Таблица №95.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| п\н | Административные  территории | 2019 | | 2020 | | 2021 | |
| Абс | Пок-ль | Абс | Пок-ль | Абс. | Пок-ль |
| 1. | г. Грозный | 5 | 1,7 | 3 | 0,9 | 4 | 1,2 |
| 2. | Наурский район | - | - | - | - | - | - |
| 3. | Гудермесский район | - | - | - | - | 1 | 0,6 |
| 4. | Шатойский район | - | - | - | - | - | - |
| 5. | Веденский район | - | - | 1 | 2,4 | - | - |
| 6. | Урус-Мартановский район | 2 | 1,4 | - | - | - | - |
| 7. | Шалинский район | 2 | 1,5 | - | - | - | - |
| 8. | г. Аргун |  | - | - | - | 1 | 2,4 |
| 9. | Шелковской район |  | - | - | - | 1 | 1,5 |
| 10. | Надтеречный район |  | - | - | - | - | - |
| 11. | Ножай–Юртовский район |  | - | - | - | - | - |
| 12. | Ачхой–Мартановский район | 1 | 1,1 | - | - | - | - |
| 13. | Курчалойский район | 2 | 1,6 | - | - | - | - |
| 14. | Грозненский район | 1 | 0,8 | - | - | - | - |
| 15. | Сунженский район | - | - | - | - | - | - |
|  | Всего | 13 | 0,9 | 4 | 0,2 | 7 | 0,4 |

**Рис.№ 84.** Динамика показателей вирусного гепатита В на 100 тыс. населения за 2018-2020 г.г.

Удельный вес городских и сельских жителей среди больных вирусным гепатитом В

Таблица №.96

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Годы | 2019 г. | 2020 г. | 2021 г. |
| Городские жители | 38,5 | 75 | 70 |
| Сельские жители. | 61,5 | 25 | 30 |

Случаев носительства ВГВ за 2021 год не зарегистрировано.

**Заболеваемость хронического вирусного гепатита «В» в разрезе административных территорий**

Таблица №97

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| п\н | Административные  территории | 2019 год | |
| Хрон. гепатитом «В» | Пок-ль на 100т.н | |
| 1. | Шатойский район | - | - | |
| 2. | Урус-Мартановский район | 15 | 10,6 | |
| 3. | Грозный | 2 | 2,2 | |
| 4. | Шелковской район | - | - | |
| 5. | Надтеречный район | 2 | 4,68 | |
| 6. | Гудермесский район | 10 | 6,5 | |
| 7. | г. Аргун | 6 | 15,7 | |
| 8. | Наурский район | - | - | |
| 9. | Веденский район | - | - | |
| 10. | Грозненский район | 4 | 3,0 | |
| 11. | Ножай – Юртовский район | 1 | 1,6 | |
| 12. | Шалинский район | 5 | 3,6 | |
| 13. | Курчалойский район | 3 | 22,2 | |
| 14. | Ачхой – Мартановский район | 11 | 2,7 | |
| 15. | Всего | 59 | 4,04 | |

**Заболеваемость хронического вирусного гепатита «В» в разрезе административных территорий**

Таблица №.98

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| п\н | Административные  территории | 2020 год | |
| Хрон. гепатитом «В» в т.ч. дети | Пок-ль на 100т.н |
| 1. | Шатойский район | 2 | 13,2 |
| 2. | Урус-Мартановский район | 7 | 0,4 |
| 3. | Ачхой – Мартановский район | - | - |
| 4. | Шелковской район | - | - |
| 5. | Надтеречный район | 1 | 1,56 |
| 6. | Гудермесский район | - | - |
| 7. | г. Аргун | - | - |
| 8. | Наурский район | - | - |
| 9. | Веденский район | - | - |
| 10. | Грозненский район | - | - |
| 11. | Ножай – Юртовский район | - | - |
| 12. | Шалинский район | - | - |
| 13. | Курчалойский район | 4 | 3,5 |
| 14. | Грозный | 2 | 1,3 |
|  | Всего | 16 | 1,06 |

**Заболеваемость хронического вирусного гепатита В, в разрезе административных территорий**

Таблица №.99

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| п\н | Административные  территории | 2021 год | |
| Хрон. гепатитом «В» в тч.дети | Пок-ль на 100т.н |
| 1. | Шатойский район | - | - |
| 2. | Урус-Мартановский район | 5 | 3 |
| 3. | Ачхой – Мартановский район | 8 | 8,7 |
| 4. | Шелковской район | - | - |
| 5. | Надтеречный район | - | - |
| 6. | Гудермесский район | 5 | 3,3 |
| 7. | г. Аргун | 2 | 4,9 |
| 8. | Наурский район | - | - |
| 9. | Веденский район | 3 | 7,3 |
| 10. | Грозненский район | - | - |
| 11. | Ножай – Юртовский район | 4 | 6,3 |
| 12. | Шалинский район | - | - |
| 13. | Курчалойский район | - | - |
| 14. | Грозный | 3 | 0,9 |
|  | Всего | 30 | 2 |

Ухудшилась ситуация по вирусному гепатиту С (ВГС) в 1,4 раз увеличение заболеваемости острого ВГС и в показателе на 100 тыс. населения составила – 1,5 или 22 случая (в 2019г.- 2 случая, в показателе на 100 т.н.-0,1; в 2020 г.- 17 случая, в показателе на 100 т. н. – 1,1). Случаи острого вирусного гепатита С в 2021 г. зарегистрированы на 3-х административных территориях: в г. Грозный, Гудермесском, Шалинском и Наурском районах.

**Вирусный гепатит С за период 2018-2020 гг.**

Таблица №100

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| п\н | Административные  территории | 2019 г. | | 2020 г. | | 2021 г. | |
| Абс | Пок-ль | Абс | Пок-ль | Абс | Пок-ль |
| 1. | г. Грозный | 2 | 0,3 | 7 | 1,2 | 8 | 2,4 |
| 2. | Наурский район | - | - | 1 | 1,69 | 3 | 5 |
| 3. | Гудермесский район | - | - | - | 5,2 | 6 | 4 |
| 4. | Шатойский район | - | - | - | - | - | - |
| 5. | Веденский район | - | - | - | - | - | - |
| 6. | Урус-Мартановский район | - | - | - | - | - | - |
| 7. | Шалинский район | - | - | 2 | 1,5 | 5 | 3,6 |
| 8. | г. Аргун | - | - | 4 | 10,2 | - | - |
| 9. | Шелковской район | - | - | 2 | 3,11 | - | - |
| 10. | Надтеречный район | - | - | - | - | - | - |
| 11. | Ножай – Юртовский район | - | - | 1 | 1,6 | - | - |
| 12. | Ачхой - Мартановский район | - | - | - | - | - | - |
| 13. | Курчалойский район | - | - | - | - | - | - |
| 14. | Грозненский район | - | - | - | - | - | - |
| 15. | Всего | 2 | 0,13 | 17 | 1,13 | 22 | 1,4 |

**Рис. №85**. Динамика показателей вирусного гепатита С, на 100 тыс. населения за 2019-2021 г.г.

Ухудшилась ситуация по хроническому вирусному гепатиту С (ХВГС) рост в 1,2 раза, в показателе на 100 тыс. населения составило – 4,1 или 62 случая (в 2019г.- 91 случая в показателе на 100 т.н.-6,2; в 2020 г.- 49 случая, в показ. на 100 тыс. нас. 3,3).

**Заболеваемость хронического вирусного гепатита «С» в разрезе административных территорий**.

Таблица №.101

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| п\н | Административные  территории | 2019 год | |
| Хрон. гепатитом «С» | Пок-ль на 100т.н | |
| 1. | Урус-Мартановский район | 8 | 1,4 | |
| 2. | г. Грозный | 27 | 24,9 | |
| 3. | Наурский район | 6 | 10,19 | |
| 4. | Шелковской район | 1 | 1,55 | |
| 5. | Надтеречный район | 6 | 9,36 | |
| 6. | Гудермесский район | 10 | 9,1 | |
| 7. | г. Аргун | 4 | 10,4 | |
| 8. | Ачхой – Мартановский район | 6 | 6,7 | |
| 9. | Веденский район | - | - | |
| 10. | Грозненский район | 7 | 6,8 | |
| 11. | Ножай – Юртовский район | 2 | 3,2 | |
| 12. | Шалинский район | 4 | 2,9 | |
| 13. | Курчалоевский район | 7 | 5,3 | |
| 14. | Шатойский район | 1 | 6,8 | |
|  | Всего | 91 | 6,2 | |

**Заболеваемость хронического вирусного гепатита «С» в разрезе административных территорий**

Таблица №.102

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| п\н | Административные  территории | 2020 год | |
| Хрон. гепатитом «С» | Пок-ль на 100т.н. |
| 1. | г. Грозный | 49 | 8,8 |
| 2. | Урус-Мартановский район | - | - |
| 3. | Наурский район | - | - |
| 4. | Шелковской район | - | - |
| 5. | Надтеречный район | - | - |
| 6. | Гудермесский район | - | - |
| 7. | г. Аргун | - | - |
| 8. | Ачхой – Мартановский район | - | - |
| 9. | Веденский район | - | - |
| 10. | Грозненский район | - | - |
| 11. | Ножай – Юртовский район | - | - |
| 12. | Шалинский район | - | - |
| 13. | Курчалоевский район | - | - |
| 14. | Шатойский район | - | - |
|  | Всего | 49 | 3,2 |

**Заболеваемость хронического вирусного гепатита «С» в разрезе административных территорий**

Таблица №103

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| п\н | Административные  территории | 2021 год | |
| Хрон. гепатитом «С» | Пок-ль на 100т.н. |
| 1. | г. Грозный | 30 | 9,2 |
| 2. | Урус-Мартановский район | - | - |
| 3. | Наурский район | - | - |
| 4. | Шелковской район | 4 | 6,2 |
| 5. | Надтеречный район | - | - |
| 6. | Гудермесский район | 8 | 5,3 |
| 7. | г. Аргун | - | - |
| 8. | Ачхой – Мартановский район | 9 | 9,7 |
| 9. | Веденский район | - | - |
| 10. | Грозненский район | - | - |
| 11. | Ножай – Юртовский район | - | - |
| 12. | Шалинский район | 11 | 8 |
| 13. | Курчалоевский район | - | - |
| 14. | Шатойский район | - | - |
|  | Всего | 62 | 4,1 |

Проведенный анализ, основывающийся, в том числе и на данных эпидемиологического анамнеза указывает, что в эпидемический процесс заболевания ВГВ и ВГС вовлечена наиболее трудоспособная часть населения, преимущественно молодые люди, не работающие, как правило, с отягощенным парентеральным эпидемическим анамнезом (введение наркотических средств внутривенно).

Ведущими среди установленных путей передачи ВГВ и ВГС являются парентеральный и половой пути передачи.

Снижению заболеваемости гепатитом В значительном образе способствовала иммунизация населения, в том числе в рамках приоритетного Национального проекта в сфере здравоохранения. В республике с 2004 г. достигнут, и поддерживается на уровне 96% и выше охват профилактическими прививками против ВГВ среди детей декретированных возрастов. Охват детей в возрасте 1 года вакцинацией против вирусного гепатита В, в 2021 г. составил 53,9%.

Организовано проведение серологического мониторинга за напряженностью коллективного иммунитета в индикаторных группах населения и эффективностью иммунизации в соответствии с методическими документами.

Осуществляется взаимодействие с Референс-центром по мониторингу за вирусными гепатитами. Ежеквартально в Федеральную службу представляется информация о заболеваемости гепатитами В и С в ЧР.

**Рис. №86.** Охват вакцинацией против вирусного гепатита В детей декретированных возрастов

**Охват вакцинацией против вирусного гепатита В детей декретированных возрастов**

**за 2019– 2021 годы**

Таблица №.104

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2019 г. | 2020г. | 2021г. |
| 12 месяцев | 95,5 | 95,5 | 88,5 |

**Рис.№87**. Выполнение плана вакцинации против вирусного гепатита В среди детей и взрослых по ЧР за 2019-2021 годы (в %)

**Природно-очаговые и особо-опасные инфекции.**

**Бешенство**

Бешенство остается одной из серьезных проблем, как для здравоохранения, так и для ветеринарии. В Чеченской Республике на протяжении последних лет эпизоотологическая обста­новка по бешенству остается напряженной.

Мероприятия по предупреждению заболевания людей и животных бешенством проводятся в соответствии Постановления от 01.02.2012г. № 13 «Об усилении мероприятий, направленных на профилактику бешенства в Российской Федерации» и Приказа Федеральной Службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека № 653 от 21.10.2009г. «Об актуальных вопросах организации надзора за бешенством в Российской Федерации».

Отмечается стабильно число ежегодных обращений по поводу укусов животными. Число лиц, получивших повреждения от животных и обратившихся за ме­дицинской помощью в 2021 году возросло на 13 % и составило 624 человека (в 2020г. – 552, в 2019г. -631, в 2018 г. - 607, 2017 г. - 556). Показатель на 100 тысяч населения в 2021 году составил 41,6 (в 2020г. - 37,33, в 2019 г. -43,3, в 2018г. -41,0, в 2017г. - 42.3, в 2016 г. –38,7). Из общего числа случаев укосов зарегистрировано 177 случаев укусов, нанесенные собаками. Укусы дикими животными не зарегистрированы в отчетном 2021 году.

Удельный вес детей в возрастной группе до 17 лет в 2021 г. составил 53,5% (344) против 41% (266 детей) в 2020г.

**Количество обратившихся лиц по поводу укусов животных в разрезе районов**

**в 2020году.**

Таблица№105

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Административная территория субъекта РФ** | **Кол-во лиц, обратившихся в ЛПО по поводу укусов, ослюнения, оцарапывания животными.** | | | |
| **2021** | **2020г.** | **2019г.** | **2018г.** |
| 1 | Шалинский район | 75 | 83 | 155 | 171 |
| 2 | Курчалоевский район | 55 | 33 | 10 | 0 |
| 3 | Веденский район | 9 | 5 | 31 | 0 |
| 4 | Урус-Мартановский район | 56 | 39 | 26 | 0 |
| 5 | Ачхой-Мартановский район | 33 | 51 | 45 | 41 |
| 6 | Сунжженский район | 3 | 6 | 3 | 140 |
| 7 | Ножай-Юртовский район | 4 | 9 | 2 | 33 |
| 8 | Гудермесский район | 71 | 66 | 77 | 23 |
| 9 | Наурский район | 2 | 0 | 5 | 0 |
| 10 | Надтеречный район | 6 | 3 | 17 | 0 |
| 11 | Шатойский район | 9 | 6 | 14 | 0 |
| 12 | Грозненский район | 22 | 11 | 38 | 99 |
| 13 | Шелковской район | 56 | 9 | 39 | 81 |
| 14 | г.Аргун | 40 | 80 | 18 | 14 |
| 15 | г.Грозный | 183 | 151 | 151 | 5 |
| ИТОГО | | 624 | 552 | 631 | 607 |

Управлением Роспотребнадзора по ЧР осуществляется организационно – методическая, консультативная помощь медицинской организации в деятельности по оказанию медицинской помощи лицам, подвергшимся риску заражения вирусом бешенства, и организации профилактических мероприятий.

Проведена видеоконференция с медицинскими работниками, оказывающих антирабическую помощь пострадавшим по вопросам профилактики, лечения и диагностики бешенства.

По телефону «Горячей линии» даны более 275 консультаций по вопросам оказания антирабической помощи.

На всех административных территориях республики разработаны и реализуются районные целевые программы по профилактике бешенства.

Ежегодно совместно с Министерством здравоохранения Чеченской Республики осуществляется планирование потребностей медицинских организаций в антирабических препаратах.

**Показатели антирабической помощи населению**

Таблица№106

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Чеченская Республика | Обратилось | | По поводу укусов животными | | Получили назначение на прививки | | Отказы,  самовольные  прекращения | Осложнения | |
| Всего | На 100 тыс.  нас. | Дикими | С подтв.  диагнозом | Всего | КОКАВ  (охвачен) | Местная реакция | Неврологич. |
| **2017год** | | | | | | | | |
| 556 | 38,7 | 6 | 0 | 14 | 14 | 0 | 0 | 0 |
| **2018год** | | | | | | | | |
| 607 | 42,3 | 1 | 0 | 296 | 296 | 0 | 0 | 0 |
| **2019 год** | | | | | | | | |
| 631 | 43,3 | 0 | 0 | 31 | 31 | 0 | 0 | 0 |
| **2020год** | | | | | | | | |
| 552 | 37,3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **2021год** | | | | | | | | |
| 624 | 41,6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

В республике проводится санитарно – разъяснительная работа с населением с помощью СМИ, так по вопросам профилактики бешенства проведены выступлений на телевидение 5, на радио -12, выпущено статей в периодических печатных изданиях -31, оформлены санитарные бюллетени в Антирабическом центре Республики и других учреждениях, выпущено и распространено памяток для населения в медицинские учреждения – 1500.

**Сибирская язва**

Эпидемиологическая обстановка по сибирской язве на территории Чеченской Республики продолжает оставаться нестабильной.

На протяжении более десяти лет в Чеченской Республике зарегистрировано 5 случаев заболевания людей сибирской язвой.

Последние случаи сибирской язвы среди людей в Чеченской Республике регистрировались в 2010 году в с. Алхан-Юрте Урус-Мартановского района, а последние случаи сибирской язвы среди Крупного рогатого скота - в с. Серноводское регистрировались в 1991 году

За последние 50 лет в Чеченской Республике насчитывается около 330 стационарно неблагополучных по сибирской язве очагов в 160 населенных пунктах с почвенными очагами, зарегистрировано 86 сибиреязвенных скотомогильников, из которых 22 действующие и 64 законсервированные.

Не смотря на такое положение, на многих территориях до настоящего времени не налажен должный учет и контроль за санитарно – техническим состоянием сибиреязвенных скотомогильников.

Наибольшую эпизоотолого-эпидемиологическую опасность представляет выпас животных на территориях вблизи необустроенных сибиреязвенных скотомогильников, а также на пастбищах, где имели место падеж скота и несанкционированные захоронения трупов животных. Заболевают сибирской язвой в основном не привитые животные.

Заражение людей сибирской язвой происходит в большинстве случаев при уходе за больными сибирской язвой сельскохозяйственными животными, заготовке шкур, разделке туш, реализации и кулинарной обработке инфицированного мяса, а также захоронении трупов павших животных.

Этому способствует то, что вынужденный убой скота производится без уведомления специалистов ветеринарной службы, а также несанкционированная продажа мяса в не установленных местах.

За 12 месяцев 2021 года случаи заболевания сибирской язвой среди людей и животных не регистрировались.

Основным профилактическим мероприятием по сибирской язве является вакцинация контингентов из групп профессионального риска заражения, а также лиц длительно находящихся на территории стационарно неблагополучных по сибирской язве пунктов, однако вакцинация против сибирской язвы за отчетный период по эпидемическим показаниям не проводилась.

**Лептоспирозы**

В 2021 году как за прошедшие года эпидемиологическая обстановка по лептоспирозу в Чеченской Республике остается спокойной.

За последние 17 лет лептоспироз у людей диагностировали в пяти из 15 районов республики с общим числом заболевших – 168 человек. Самым неблагополучным оказался Урус-Мартановский район, в населенных пунктах, которого заболевание лептоспирозом установлено у 108 человек в течение восьми лет. Наиболее неблагополучными были 1997, 2002 и 2004 гг., когда болезнь диагностировали у 31, 39 и 20 человек соответственно.

По периодической частоте регистрации болезни среди населения второе место занимает Ачхой-Мартановский район. В течение пяти лет (1997, 1998, 2000, 2004 и 2006 гг.) здесь отмечено заболевание17 человек.

Летом (июль, август) 2005 года в с. Нойбера Гудермесского района было госпитализировано около 200 человек с подозрением на лептоспироз. При исследовании в РМА сывороток крови больных людей в лаборатории Ставропольского НИПЧИ установили наличие специфических антител гриппотифоза у 49 человек, а с помощью нового иммунного теста ИФА+МИС еще у 32 из 56 контактных или связанных с источником заражения людей в РМА (Т. А.В., 2008).

По официальным данным в Гудермесском районе в 2005 году зарегистрировано только 22 случая заболевания людей лептоспирозом. Еще четыре случая установлено в 2006 году.

В течение двух лет подряд лептоспироз выявлялся среди населения Курчалойского (2004-2005 гг.) и Шалинского (2005-2006 гг.) районов с заболеванием по 4-5 человек.

При проведении анализа причин заболевания людей и факторов передачи возбудителя лептоспироза установлено, что основной причиной заболевания людей лептоспирозом является контакт с контаминированной возбудителями болезни водой, что подтверждается данными помесячной регистрации инфекции. Анализ возрастной структуры заболевших лептоспирозом людей показал, что в 50,6% случаев болели дети до 14 лет. У 39,9% больных возраст составил 15-19 лет, а остальные были старше 20 лет.

В последний раз в 2012 г. в медицинских организациях было зарегистрировано 3 случая подозрения на данную инфекцию, диагнозы лабораторно не подтвердились.

Лабораторная диагностика лептоспироза у людей осуществляется в соответствии с действующими нормативными документами. Все работы с материалом, подозрительным на заражение возбудителем лептоспироза, проводятся в соответствии с действующими нормативными документами в лабораториях, имеющих разрешительную документацию на деятельность с возбудителями III-IV группы патогенности.

За 12 месяцев 2021 года случаев заболевания лептоспироза среди людей не регистрировались. Привито в отчетном году против лептоспироза 13 человек.

**Малярия**

На территории Чеченской Республики в отчетном 2021 году случаи заболевания малярией не регистрировались. Последний завозной случай малярии регистрировался в Чеченской Республике в 2007 году.

В целом эпидемиологическая ситуация на территории Чеченской республики остается стабильной и управляемой, благодаря своевременно проводимым противоэпидемическим мероприятиям и эпидемиологическому надзору за инфекционным заболеванием.

**Туляремия**

Эпидемиологическая обстановка по туляремии в Чеченской Республике остается спокойной. Случаев заболеваний людей в 2020 году не зарегистрировано.

Энзоотичными по туляремии районами республики являются Наурский, Шелковской, Надтеречный, Грозненский, Ачхой-Мартановский, Урус-Мартановский и Шалинский. В первых 2 районах эпизоотии регистрируются по р. Терек. В других районах эпизоотические участки не имеют строгой ландшафтной приуроченности. Локальные эпизоотии и спорадические случаи заболевания людей имели место в самых различных пунктах, но обязательно на фоне высокой численности грызунов. Последние случаи заболевания туляремией людей регистрировались в г. Грозном (1988, 1990, 1991, 1992 гг.).

**Крымская геморрагическая лихорадка**

**Клещевой вирусный энцефалит**

**Клещевой боррелиоз**

Территория Чеченской Республики не эндемична по заболеваниям Крымской геморрагической лихорадкой (далее - КГЛ) и Клещевым вирусным энцефалитом (далее - КВЭ) и за последние 11 лет заболеваний среди населения Чеченской Республики не регистрировалось, также в 2021 году случаев заболевания Клещевым боррелиозом не зарегистрировано.

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения по заболеваемости КВЭ и другими инфекциями, передающихся клещами проводились следующие мероприятия:

* еженедельно оперативный мониторинг за инфекциями, передающимися клещами. По данным мониторингав эпидемический сезон 2021года в медицинские организации по поводу укусов клещами всего обратилось 61 человек, что в 5,5 раз выше чем в 2020году (11 человек). Из общего числа обратившихся удельный вес среди детей составил 39,3% (24 ).

Наибольшее число пострадавших от укусов клещей зарегистрировано у взрослых при выезде в лес, село, горы.

Снижение числа пострадавших от нападения клещей в 2020 году отмечалось вследствие уменьшения контакта населения с клещами в связи с введением ограничительных мероприятий для противодействия распространению COVID-19.

**Количество обратившихся лиц по поводу укусов клещей в разрезе районов**

Таблица№107

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Административная территория Чеченской Республики** | **2021г.** | **2020г** | **2019г.** | **2018г.** |
| 1 | Шалинский район | 11 | 1 | 35 | 149 |
| 2 | Курчалоевский район | 7 | - | - | 32 |
| 3 | Веденский район | - | - | 5 | - |
| 4 | Урус-Мартановский район | 9 | 1 | 15 | - |
| 5 | Ачхой-Мартановский район | 1 | - | 7 | 23 |
| 6 | Сунжженский район | - | - | 2 | - |
| 7 | Ножай-Юртовский район | - | - | 2 | 2 |
| 8 | Гудермесский район | - | - | 11 | - |
| 9 | Наурский район | - | - | - | - |
| 10 | Надтеречный район | 1 | - | - | 1 |
| 11 | Шатойский район | - | - | 5 | - |
| 12 | Грозненский район | - | 1 | 23 | 12 |
| 13 | Шелковской район | - | - | - | - |
| 14 | г.Аргун | - | - | 23 | 21 |
| 15 | г.Грозный | 32 | 8 | 129 | - |
| ИТОГО | | 61 | 11 | 257 | 240 |

Ежегодно исследование клещей проходит на базе Кизлярского противочумного отделения ФКУЗ «Дагестанская противочумная станция» Роспотребнадзора на основании заключенного договора с ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ЧР». В 2021 году исследовано 35 клещей, снятых с людей. По результатам ПЦР-исследования выявлены положительные результаты ИКБ - 7, КР - 2.

В отчетном 2021году привито против клещевого энцефалита 8 человек.

В целях обеспечения коллективной защиты организована и проводится работа по расчистке и благоустройству территорий Республики. При этом уделяется внимание регулярному скашиванию травы, расширению дорожек до метра и больше, ограждению территории забором, чтобы туда не могли проникать безнадзорные животные, которые активно участвуют в распространении клещей.

В летних оздоровительных лагерях в 2021 году проведены противоклещевые (акарицидные) обработки с применением средства Медилис-Ципер и дератизационные обработки с использованием средства Бром-ВД в соответствии с договорами и своевременно до начала смены, на общей площади 43 100 кв.м.

По данным Министерства сельского хозяйства Чеченской Республики в текущем году проведено акарацидных обработок крупного рогатого скота 874817 голов (103%), мелкого рогатого скота 497348 голов (99,6%).

В июне месяце 2021г. в интернет приложении «Instagram», на аккаунте Управления Роспотребнадзора по ЧР проведена онлайн-трансляция, по вопросам профилактики клещевого энцефалита, в которой приняло участие 523 «подписчика».

Активно проводилась разъяснительная работа с населением республики по профилактике клещевого энцефалита с помощью СМИ, в результате проведено: выступлений на телевидение и радио - 19, опубликовано статьей в газетах – 18, выпущено листовок (памяток) -1500, плакатов – 50.

Еженедельно на официальном сайте Управления Роспотребнадзора по ЧР размещаются статьи о эпидемиологической ситуации по инфекциям, передающимся с укусами клещей на территории Чеченской Республики.

Проблемы:

Не налажена работа в медицинских организациях республики по лабораторным исследованиям на КГЛ, КВЭ.

**Бруцеллёз.**

Эпидемическая ситуация по бруцеллезу на территории Чеченской Республики продолжает оставаться достаточно напряженной, так в 2021 году зарегистрирован 0впервые выявленный бруцеллёз у 13 человек, из них 2 детей до 17 лет. Источник инфекции крупный рогатый скот. Среди заболевших преобладают жители г.Грозного (61,5 %, 8 сл), доля лиц из группы профессионального риска (чабаны) составила 15,3% (2 сл), индивидуальных владельцев животных 38,4 % (5сл.), из числа установленных факторов передачи инфекции 76,9% (10 сл.) – продукты животноводства (молоко, кисломолочные продукты, мясо, мясные продукты) в итоге преобладал фекально-оральный механизм передачи (пищевой путь) возбудителя инфекции. В отчетный период вакцинация по эпидпоказаниям не проводилась.

**Динамика регистрации заболеваний людей бруцеллёзом по месяцам**

Таблица№108

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Год** | **Число выявленных больных** | **Месяц** | | | | | | | | | | | |
| **I** | **II** | **III** | **IY** | **Y** | **YI** | **YII** | **YIII** | **IX** | **X** | **XI** | **XII** |
| **2021** | 13 | 2 |  |  | 2 |  | 2 |  | 1 | 5 | 1 |  |  |

**Сведения о случаях группового заболевания людей бруцеллёзом в 2021 г.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Место регистрации групповой вспышки бруцеллёза (район, населенный пункт) | Количество заболевших | Контингенты, вовлеченные в эпидемический процесс (гендерная, возрастная, профессиональная структуры) | Период времени, в течение которого наблюдалась ситуация  (дата начала, дата окончания) | Источник инфекции  (КРС, МРС, др. виды животных) | Пути и факторы  передачи  инфекции | Доминирующие симптомы заболеваний (с указанием удельного веса проявлений)  Форма и степень тяжести клинических проявлений (указать число лиц с тяжелыми и среднетяжелыми клиническими формами) | Основные причины  возникновения групповой вспышки бруцеллёза |
| Грозненский район, село Алхан-Кала. | 5 | Пол заболевших  М-2  Ж-3  Возраст заболевших  0-17 лет- 2  18-60 лет-2  Старше 60 лет-1 | 01.06.2021 по 01.09.2021г. | КРС | Путь передачи- пищевой. Фактор передачи – мясомолочные продукты. | Периодические подъемы температуры до 39℃, боли в суставах. | Употребление мясомолочных продуктов всей семьей. |

Основным причинам возникновения и распространения бруцеллезной инфекции среди сельскохозяйственных животных, можно отнести сокрытие владельцами животных численности поголовья при планировании и проведении ветеринарных профилактических и противобруцеллезных мероприятий, уклонение от постановки на учет в административных муниципальных образованиях, несанкционированное приобретение и ввоз больных животных из неблагополучных по бруцеллезу регионов без проведения регламентированных профилактических мероприятий, отсутствие должного контроля со стороны органов исполнительной власти за перемещением и регистрацией поголовья скота, несвоевременная сдача (передержка) больных животных на убой.

**Паразитарные болезни.**

Мероприятия по профилактике биогельминтозов на территории Чеченской республики в 2019-2021гг.

- Подготовлено и реализуется Постановление Главного Государственного санитарного врача по Чеченской Республике за № 4 от 22.08.08 г. «Об усилении мероприятий по предупреждению паразитарных заболеваний и элиминации малярии на территории Чеченской Республики».

- Подготовлен план мероприятий по профилактике паразитарных заболеваний и малярии в 2020-2022гг. в Чеченской Республике.

- Совместно с Министерством здравоохранения Чеченской Республики организована и проведена подготовка с тестированием знаний медицинских работников (221 чел.) лечебно-профилактических организаций по вопросам эпидемиологии, клиники, лечения, профилактики описторхоза, дифиллоботриоза, нанофиетоза и других гельминтозов, передающихся через рыбу и рыбную продукцию;

- Совместно с Министерством здравоохранения Чеченской Республики проведено заседание санитарно-противоэпидемической комиссии на тему: «О состоянии инфекционной и паразитарной заболеваемости на территории Чеченской республики».

В 2022 году заслушивание вопросов инфекционной и паразитарной заболеваемости на территории Чеченской Республики планируется на ежеквартальных заседаниях СПЭК;

- Проводится разъяснительная работа с населением республики по профилактике гельминтозов, в том числе передающихся через рыбу и рыбную продукцию (выступление по радио – 2, статьи на сайт – 3);

- Подготовлены памятки (150) для населения по профилактике описторхоза, дифиллоботриоза, нанофиетоза и других паразитарных заболеваний.

- В связи с подготовкой к Всемирному дню борьбы с малярией 25 апреля 2022 года совместно с Министерством здравоохранения Чеченской Республики разработан и утвержден план мероприятий по проведению Всемирного дня борьбы с малярией.

- В пункте пропуска через Государственную границу РФ аэропорта «Грозный» проводится мониторинг (опрос, осмотр, термометрия) прибывающих пассажиров на наличие у них инфекционных заболеваний, в том числе малярии.

- Для проведения диагностических исследований больных с подозрением на малярию подготовлены базы в Республиканском клиническом инфекционном центре и ФБУЗ «ЦГ и Э» по ЧР.

- В 2021 г. с целью предупреждения возникновения и распространения малярии на территории Чеченской Республики в ФБУЗ «ЦГ и Э» по ЧР проведены диагностические обследования 42 лихорадящих более 5-ти дней. Результаты исследований отрицательные;

В целях профилактики контагиозных гельминтозов в детских дошкольных учреждениях организуют и проводят необходимые меры по оздоровлению источников инвазии, предупреждению передачи возбудителя. Выявление инвазированных контагиозных гельминтозами осуществляется одновременным обследованием всех детей и всего персонала дошкольных организаций один раз в год. Работа по профилактике контактных гельминтозов в детских и подростковых коллективах направлена на разрыв механизма передачи возбудителей, проведение санитарно – паразитологического контроля в дошкольных учреждениях, санитарно – гигиенических и дезинвазионных мероприятий, информационного обеспечения между всеми заинтересованными службами.

**Паразитарная заболеваемость населения в Чеченские Республике за период**

**2019-2021гг.**

Таблица №109

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| годы | Абс. число | Показатель на 100 тыс. населения | Из них дети до 14 лет | Показатель на 100 тыс. населения |
| 2021г. | 359 | 23,9 | 312 | 20,8 |
| 2020г. | 129 | 8,7 | 121 | 25,9 |
| 2019г. | 685 | 46,9 | 649 | 156,9 |

Структура паразитозов в 2019 году на долю энтеробиоза приходится 55,0%; аскаридоза – 33,4%; трихоцефалеза – 1,0%; лямблиоза – 9,2%, токсокароз – 1,2, гименолепидоз – 0,1.

В 2020 году на долю энтеробиоза приходится 30,2%; аскаридоза – 46,5%;

лямблиоза – 19,4%, токсокароз – 3,9%.

В 2021 году на долю энтеробиоза приходится 52,6%; аскаридоза – 32,3%;

трихоцефалеза – 0,3%; лямблиоза – 11,7%, токсокароз – 1,8, гименолепидоз – 1,4.

**Сравнительные данные заболеваемости населения Чеченской Республике основными гельминтозами за 2019-2021г.г.**

Таблица № 110

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Годы | Аскаридоз | | Трихоцефалез | | Энтеробиоз | | Лямблиоз | |
| абс.  число | заб. на 100 т.н. | абс.  число | заб. на 100 т.н. | абс.  число | заб. на 100 т.н. | абс.  число | заб. на 100 т.н. |
| 2019 | 229 | 15,7 | 7 | 0,5 | 377 | 25,9 | 63 | 4,3 |
| 2020 | 60 | 4,0 | 0 | 0 | 39 | 2,6 | 25 | 1,7 |
| 2021 | 116 | 7,7 | 1 | 0,07 | 189 | 12,6 |  |  |

**Рис.** №88. Паразитарные заболевания.

**Удельный вес паразитозов в структуре инфекционной заболеваемости**

**за период 2019-2021гг.**

Таблица № 111

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| нозологии  годы | энтеробиоз | | аскаридоз | | трихоцефалез | | лямблиоз | |
| от паразитозов | от общей заболеваемости | от паразитозов | от общей заболеваемости | от паразитозов | от общей заболеваемости | от паразитозов | от общей заболеваемости |
| 2019 | 55,0 | 2,1 | 33,4 | 1,2 | 1,0 | 0,04 | 9,2 | 0,3 |
| 2020 | 30,2 | 0,2 | 46,5 | 0,2 | 0 | 0 | 19,4 | 0,1 |
| 2021 | 52,6 | 0,4 | 32,3 | 0,3 | 0,3 | 0,002 | 11,7 | 96,2 |

Зарегистрировано больных **аскаридозом** – 116 сл. в 2021 году, 2020 г. – 60 сл. и в 2019г. – 229 сл. Показатели заболеваемости на 100 тыс. населения 4,0; 15,7; соответственно, средний показатель заболеваемости за анализируемый период составил 7,7. Заболевшие дети до 14 лет составили 80,2% от общей заболеваемости аскаридозом. На долю городских жителей приходится – 47,4%.

**Заболеваемость населения аскаридозом в Чеченской Республике за период 2019-2021гг.**

Таблица № 112

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Районы** | 2021 | | | 2020 | | | | 2019 | | |
| Абс.  число | Из них дети до 14 лет | Показ. на 100 тыс. насел. | Абс.  число | Из них дети до 14 лет | Показ. на 100 тыс. насел. | Абс.  число | | Из них дети до 14 лет | Показ. на 100 тыс. насел. |
| Шалинский | 9 | |  | | --- | | 7 | | 6,8 | 8 | 8 | 6,0 | 9 | | 8 | 6,7 |
| Грозненский- | 16 | 11 | 12,0 | 26 | 25 | 19,6 | 115 | | 110 | 80,7 |
| Курчалоевский | 4 | 3 | 3,1 | 3 | 3 | 2,3 | 8 | | 7 | 6,12 |
| Шелковской | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0 | 0 |
| Гудермесский | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0 | 0 |
| Надтеречный | 15 | 10 | 23,5 | 5 | 3 | 7,8 | 10 | | 8 | 15,8 |
| Наурский | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0 | 0 |
| Урус-Мартан | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | | 4 | 3,5 |
| Веденский | 5 | 1 | 12,4 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0 | 0 |
| Шатойский | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0 | 0 |
| Ножай-Юрт | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0 | 0 |
| Ачхой-Мартан | 12 | 5 | 13,4 | 7 | 6 | 7,8 | 7 | | 7 | 7,8 |
| г. Аргун | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0 | 0 |
| г. Грозный | 55 | 55 | 18,2 | 11 | 10 | 3,6 | 75 | | 68 | 78,1 |
| Итого: | 116 | 93 | 7,7 | 60 | 55 | 4,0 | 229 | | 212 | 15,7 |

**Рис. №89.**Заболеваемость аскаридозом в Чеченские Республике за 2019- 2021 гг.

(показатель заболеваемости на 100 тыс. населения)

В 2021 году зарегистрировано больных **энтеробиозом** – 189 сл. в 2020 году -39сл., 2019 г. – 337 сл. Показатели заболеваемости на 100 тыс. населения в 2021году – 12,6; в 2020 году – 2,6; в 2019 году – 25,9. В 2021 г. заболевшие дети до 14 лет составили 93,1% от общей заболеваемости энтеробиозом. Среди заболевших городские жители составили – 41,8%.

**Заболеваемость населения энтеробиозом в Чеченской Республике**

**за период 2019-2021гг.**

Таблица №113

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Районы** | 2021г. | | | 2020г. | | | 2019г. | | |
| Абс.  число | Из них дети до 14 лет | Показ. на 100 тыс. насел. | Абс.  число | Из них дети до 14 лет | Показ. на 100 тыс. насел. | Абс.  число | Из них дети до 14 лет | Показ. на 100 тыс. насел. |
| Шалинский | |  | | --- | | 12 | |  | |  | | |  | | --- | | 10 | | 9,0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Грозненский- | 11 | 8 | 7,7 | 2 | 2 | 1,4 | 67 | 65 | 47,0 |
| Курчалоевский | |  | | --- | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Шелковской | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 115 | 114 | 184,9 |
| Гудермесский | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Сунженский | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 3 | 13,0 |
| Надтеречный | 14 | 12 | 21,9 | 0 | 0 | 0 | 56 | 48 | 87,8 |
| Наурский | 55 | 53 | 93,6 | 5 | 5 | 8,5 | 49 | 47 | 83,4 |
| Урус-Мартан | 11 | 10 | 7,6 | 0 | 0 | 0 | 54 | 53 | 37,3 |
| Веденский | 2 | 2 | 4,9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Шатойский | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Ножай-Юрт | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Ачхой-Мартан | 5 | 5 | 5,6 | 4 | 4 | 4,5 | 19 | 18 | 21,2 |
| г. Аргун | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| г. Грозный | 79 | 79 | 26,2 | 28 | 28 | 5,1 | 14 | 13 | 4,6 |
| Итого: | 189 | 179 | 12,6 | 39 | 39 | 2,6 | 337 | 361 | 25,9 |

**Рис. №90.** Заболеваемость энтеробиозом в Чеченской Республике за 2019-2021 гг.

(показатель заболеваемости на 100 тыс. населения)

Из **протозойных** инвазий в республике регистрируется **лямблиоз,** удельный вес в структуре паразитозов составил 11,7%.

Всего зарегистрировано - 42 случая лямблиоза, что составляет показатель заболеваемости на 100 тыс. населения – 2,8. Детей до 14 лет зарегистрировано – 31 случая.

**Заболеваемость населения лямблиозом за период 2019-2021гг.**

**(показатели заболеваемости на 100 тыс. населения)**

Таблица №114

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| годы | 2019 | 2020 | 2021 |
| Абс. | 63 | 25 | 42 |
| Показатель на 100 тыс. населения | 4,3 | 1,7 | 2,8 |

**Заболеваемость населения лямблиозом среди детей**

**за период 2019-2021 г.г.**

**(****показатели заболеваемости на 100 тыс. населения)**

Таблица № 115

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| годы | 2019г. | 2020г. | 2021г. |
| Абс. | 60 | 22 | 31 |
| Показатель на 100 тыс. населения | 14,5 | 4,7 | 6,6 |

В 2021 году зарегистрировано больных трихоцефалезом – 1 сл., в 2020 году случаи т**рихоцефалезо**м не зарегистрировано, 7 сл. в 2019 году (показатели заболеваемости на 100 тыс. населения 2021г. -0,07, 2019г.-0,5).

**Заболеваемость населения трихоцефалезом за период 2019-2021гг.**

**(абс. числа и показатели заболеваемости на 100 тыс. населения)**

Таблица № 116

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| годы | 2019г. | 2020г. | 2021г. |
| Абс. Число | 7 | 0 | 1 |
| Показатель на 100 тыс. населения | 0,5 | 0 | 0,07 |

**Биогельминтозы**

В 2021 году зарегистрировано – 6 случаев токсокароза, что составляет показатель на 100 тыс. населения – 0,4, в 2020 году – 5 случаев токсокароза, что составляет показатель на 100 тыс. населения – 0,3, в 2019 году – 8 случаев токсокароза, что составляет показатель на 100 тыс. населения – 0,5.

Работа по профилактике эхинококкоза проводится в рамках Соглашения о взаимодействии Управления Роспотребнадзора по ЧР, Управления Россельхознадзора по ЧР и Управления ветеринарии в ЧР. Усилен контроль за обследованием на эхинококкоз эпидемиологически значимых контингентов (работников животноводческих комплексов, охотников и членов их семей).

**Заболеваемость населения эхинококкозом за период 2019-2021 г.г.**

**(показатели заболеваемости на 100 тыс. населения)**

Таблица № 117

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| годы | 2019г. | 2020г. | 2021г |
| Абс. | 0 | 0 | 0 |
| Показатель на 100 тыс. населения | 0 | 0 | 0 |

**Заболеваемость населения тениаринхозом**

**за период 2019-2021 г.г**

**(показатели заболеваемости на 100 тыс. населения)**

Таблица № 118

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| годы | 2019г. | 2020г. | 2021 |
| Абс. число | 0 | 0 | 0 |
| Показатель на 100 тыс. населения | 0 | 0 | 0 |

**Раздел II. Основные меры по улучшению состояния среды обитания и здоровья населения, принятые Управлением Роспотребнадзора по Чеченской Республике.**

**2.1 Основные меры по улучшению состояния среды обитания в Чеченской Республике.**

**Взаимодействие Управления Роспотребнадзора с органами государственной и исполнительной власти при осуществлении своих функций, а также с другими органами государственного контроля (надзора), муниципального контроля, порядке и формах такого взаимодействия**.

В соответствии с основными задачами по вопросам взаимодействия органов исполнительной власти Чеченской Республики, территориальных органов Федеральных органов исполнительной власти по и органов местного самоуправления муниципальных районов и городских округов, в состав которого входит Управление Роспотребнадзора по Чеченской Республике, **с** целью реализации совместных мероприятий за 2021 год подготовлено и отправлено 286 информационных материалов.

**Участие на заседании Совета безопасности ЧР:**

- Заседание межведомственной комиссии Совбез ЧР по вопросам охраны здоровья граждан, по итогам 1 и 2 полугодия 2021г.

- Заседание межведомственной комиссии Правительства ЧР по реализации мер, направленных на выявление и пресечение нарушений природоохранного законодательства.

- Заседание межведомственной комиссии Правительства ЧР по реализации мер направленных на пресечение правонарушений при оказании гостиничных услуг.

- Заседание межведомственной комиссии Правительства ЧР по реализации мер направленных на пресечение правонарушений при оказании косметологических услуг.

-Заседание межведомственной комиссии Совета экономической и общественной безопасности Чеченской Республики по вопросам охраны здоровья граждан и плана работы на 2022 год.

В рамках исполнения Административного регламента от 19.10.2007 №656 «Об информировании органов государственной власти ЧР, органов местного самоуправления» Управлением Роспотребнадзора по ЧР осуществлялось информирование органов государственной и муниципальной власти Чеченской Республики в установленные сроки и в необходимом объеме о санитарно-эпидемиологической обстановке в республике, регистрации групповой заболеваемости.

* Анализ инфекционной и паразитарной заболеваемости (ежемесячно)
* Анализ состояния охвата профилактическими прививками против инфекционных заболеваний (ежемесячно)
* «Об итогах 1, 2, 3 смен летней оздоровительной кампании в ЧР»
* «Об итогах летней оздоровительной кампании в ЧР»
* «О готовности общеобразовательных учреждений к новому учебному году в ЧР»
* Информационный бюллетень «Оценка влияния факторов среды обитания на здоровье населения в ЧР»
* Информационный бюллетень «Анализ демографической ситуации в ЧР».

**С целью реализации совместных мероприятий в рамках взаимодействия Управлением Роспотребнадзора по ЧР подготовлены и направлены предложения в Администрацию Главы и Правительства Чеченской Республики:**

- Об обеспечении населения Чеченской Республики доброкачественной питьевой водой, в том числе о несоблюдении зон санитарной охраны источников водоснабжения, о высокой изношенности разводящих сетей, о нестабильной подачи воды в разводящую сеть, приводящей к ее вторичному загрязнению.

- Об обращении с отходами производства и потребления на территории Чеченской Республики, в том числе о несоответствии площадок и районных свалок соответствующим требованиям санитарного законодательства и приведении существующих полигонов и свалок ТБО в соответствие требованиям санитарных норм и правил, а также о проведении инвентаризации мест несанкционированного захоронения отходов (свалок) и последующей их ликвидации.

- о проблемах дошкольного образования в части переполнения групп детских садов, в том числе об острой нехватки общеобразовательных организаций, оборганизации рационального горячего питания с охватом учащихся всех ступеней, о разработке региональной целевой программы, направленной на улучшение системы организации питания школьников, повышение доступности услуг школьного питания, повышения охвата школьников горячим физиологически полноценным питанием, улучшение показателей физического развития и здоровья школьников;

- Об основных проблемных вопросах в сфере эпидемиологического надзора: низкий охват профилактическими прививками против инфекции управляемых средствами специфической профилактики детского и взрослого населения республики, подлежащих обязательной вакцинации в рамках Национального календаря профилактических прививок № 125н от 21 марта 2014 г., недостаточная обеспеченность медицинских организаций электронными тер­моиндикаторами и фармацевтическими холодильниками, использование холодильного оборудования для хранения и транспортирования медицинских иммунобиологических препаратов со сроком эксплуатации более 10 лет на 4 уровне «холодовой цепи», недостаточный уровень лабораторной диагностики в медицинских организа­циях инфекционных и паразитарных заболеваний (острых кишечных инфекций, в том числе вирусной этиологии, внебольничными пневмониями, гриппа и ОРВИ, менингококковой инфекции и гнойных менингитов, коклюша, энтеровирусной инфекции).

В рамках взаимодействия Управления с органами исполнительной власти ЧР и территориальными органами федеральных органов исполнительной власти с целью решения актуальных для республики вопросов проведено более 43 межведомственных совещания.

**За истекший период 2021 года специалистами отдела защиты прав потребителей проведена следующая работа:**

В 2021 году организован и проведен следующий комплекс мероприятий, направленный на информирование граждан, потребителей и хозяйствующих субъектов, осуществляющих деятельность в сфере торговли и услуг.

1. До граждан и потребителей доведена информация о тематике «горячих линий» путем размещения соответствующей информации на сайте Управления и в средствах массовой информации Чеченской Республики.

Совместно с консультационным центром ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чеченской Республике» организовано и проведено 19 «горячих линии» по различным и актуальным вопросам эпидемиологического надзора, по вопросам представления уведомлений о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, защиты прав потребителей и качеству, и безопасности пищевых продуктов. Всего к специалистам обратились 750 человек.

Особое внимание уделяется эпидемиологической ситуации по коронавирусу и вопросам профилактика гриппа и ОВРИ в эпидемический сезон 2021г. Всего обращений по этим вопросам поступило 621.

Еще одним направлением «горячих линий» были вопросы, связанные с качеством и безопасностью услуг и непродовольственных товаров. Консультирование проводилось по услугам такси и каршеринга, качеству и безопасности детских товаров в преддверии 1 сентября, новогодних праздников, по вопросам организации дополнительного питания в школах через вендинговые аппараты, приводились рекомендации для руководителя образовательной организации, по качеству и безопасности парфюмерно-косметической продукции и пр. Проведено 105 консультаций. Также поступали обращения о качестве и безопасности продуктов питания. В течение прошлого года 8 «горячих линий» были посвящены различным категориям пищевых продуктов, в том числе по вопросам качества и безопасности плодоовощной продукции и срокам годности, по вопросам питания в школах, по вопросам качества и безопасности молочной продукции, кондитерских изделий и срокам годности. Всего по данным тематикам получили консультации 14 человек.

Кроме того, за консультацией по вопросам оказания государственных услуг по вопросам лицензирования деятельности объекта обратилось 4 человека.

К Всемирному дню защиты прав потребителей проведены следующие мероприятия:

а) размещена информация на сайте Управления и статьи в местных газетных издательствах, даны интервью на телерадиокомпаниях, на темы:

 Девиз Всемирного дня прав потребителей в 2021 году – «Цифровой мир: надежные смарт-устройства» («Trusted Smart Products»);

 «О работе горячей линии в преддверии Всемирного дня прав потребителей»;

б) организованы и проведены лекции в высших учебных и общеобразовательных учреждениях Чеченской Республики по пропаганде и разъяснению законодательства в сфере защиты прав потребителей;

в) распространена информации по основным правам потребителей в печатной форме (памятки, буклеты).

Размещена информация на сайте Управления и статьи в местных газетных издательствах, даны интервью на телерадиокомпаниях на темы:

 «Права потребителя при покупке в интернет магазине»;

 «О проведении Управлением Роспотребнадзора по Чеченской Республике консультирования по вопросам качества и безопасности пищевой продукции»;

 «О защите прав потребителей медицинских услуг»;

 «Защита прав потребителей страховых услуг»;

 «Рекомендации потребителям туристских услуг» и др.

В течение 2021 года проводились акции «Дни открытых дверей для предпринимателей», направленные на повышение уровня информированности предпринимательского сообщества о деятельности Роспотребнадзора, правах и обязанностях индивидуальных предпринимателей и юридических лиц, возможностях информационных ресурсов Роспотребнадзора.

Организован и проведен 21 семинар на базе префектур Мэрии г. Грозного и администраций районов республики с индивидуальными предпринимателями и юридическими лицами, осуществляющих реализацию пищевой продукции, по разъяснению требований правил продажи отдельных видов товаров в части размещения (выкладки) молочных, молочных составных и молокосодержащих продуктов и оборот товаров легкой промышленности на потребительском рынке города, на тему: «Правила маркировки товаров легкой промышленности средствами идентификации, определяющие особенности маркировки, а также порядок реализации предметов одежды», «Правила продажи товаров по договору розничной купли-продажи», «Правила маркировки духов и туалетной воды средствами идентификации». Проведено консультирование по разъяснению требований: Технических регламентов Таможенного союза «Технический регламент на табачную продукцию» (ТР ТС 035/2014), «О безопасности низковольтного оборудования» (ТР ТС 004/2011), Федерального закона от 23 февраля 2013 г. N 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма, последствий потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции», «Правил маркировки табачной продукции средствами идентификации и особенностях внедрения государственной информационной системы мониторинга за оборотом товаров, подлежащих обязательной маркировке средствами идентификации».

В преддверии Дня знаний и нового учебного года специалистами Управления проведено 50 выездных мероприятий по консультированию потребителей о качестве и безопасности детских товаров, в том числе школьной формы, канцелярских товаров, школьных принадлежностей и действующих нормативных гигиенических требований к этой категории товаров. Мероприятия проходили в районе проведения школьной ярмарки, а также среди покупателей магазинов по реализации детских товаров г. Грозного.

Проведены выездные мероприятия в местах реализации новогодних подарков по распространению информационных листов с информацией: «Информация для потребителей при выборе детских новогодних подарков», «Юридическим лицам и индивидуальным предпринимателям о формировании и реализации новогодних подарков».

В целях обеспечения граждан и организаций своевременной, качественной и достоверной информацией в Управлении созданы и работают общественная приемная, «горячая линия», на сайте службы создан раздел для возможности подачи заявления в электронном виде. Информация о работе общественной приемной и «горячей линии» ежемесячно размещается в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Всего за отчетный период в рамках осуществления просветительской деятельности и в целях развития потребительского образования, а также предупреждения и минимизации нарушений прав потребителей, Управлением проведены следующие мероприятия по просвещению потребителей и предпринимателей:

- размещение информации на сайте Управления - 139;

- лекций в образовательных учреждениях республики - 70;

- размещение информации в СМИ - 24 в газеты;

- выступления по телевидению - 3;

- выступления по радио - 2;

- проведение семинаров с представителями бизнес сообщества - 16;

-распространение информации по основным правам потребителей в печатной форме (памятки, буклеты) - 1340.

Проведены круглые столы по вопросам:

- «Снижение административных барьеров»;

- «Применение технических регламентов Таможенного союза в отношении пищевой и непищевой продукции»;

- «Вопросы законодательства о защите прав потребителей в сфере торговли, в том числе через сеть Интернет».

В режиме постоянного показа транслируются видеоматериалы, презентации, информации справочного характера в целях просвещения, информирования и консультирования граждан об их потребительских правах и способах их защиты.

В рамках Проекта «Содействие повышению уровня финансовой грамотности населения и развитию финансового образования в Российской Федерации» Управление Роспотребнадзора по Чеченской Республике распространяет среди населения, СМИ, общественных организаций и объединений, а также организаций и учреждений, расположенных на территории Чеченской Республики, печатную продукцию.

**О мерах по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения на территории Чеченской Республики в связи с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19) за 2021 год.**

Управлением Роспотребнадзора по Чеченской Республике обеспечена организация и проведение мероприятий, направленных на предупреждение завоза и распространения, своевременное выявление и изоляцию лиц с признаками новой коронавирусной инфекции:

- обеспечено еженедельное участие в оперативном штабе по недопущению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции с внесением конкретных предложений для стабилизации ситуации в республике;

- в 2021 году продолжена работа в соответствии утвержденным Правительством Чеченской Республики «Планом организационных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по предупреждению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной 2019-nCoV»;

- организовано в течении 2021 года взаимодействие с юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями, осуществляющими деятельность в сфере туризма, общественного питания, розничной торговли и гостиничной сфере по вопросам усиления дезинфекционного режима в местах массового скопления людей;

- реализовались мероприятия по проведению профилактических лекций в высших учебных заведениях, средних профессиональных образовательных организациях по профилактике острых респираторных вирусных инфекций, в том числе коронавирусной инфекции;

- в пункте пропуска через государственную границу аэропорт «Грозный-Северный» алгоритм взаимодействия всех министерств и ведомств в случае выявления инфекционного больного на борту самолета, прибывающего из зарубежных стран;

Также, в целях усиления профилактических мероприятий на случай осложнения эпидемической ситуации по коронавирусной инфекции обеспечено:

- разработка тематических материалов на случай выявления больного с признаками заболевания коронавирусной инфекцией, в соответствии которых совместно с медицинскими работниками ГБУ «РКЦИБ», ГБУ «ССМП», ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» планируется проведение тематического учения в пункте пропуска аэропорта «Грозный-Северный».

- оснащение необходимыми укладками, средствами индивидуальной защиты и дезинфицирующими средствами вирусологической лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ЧР» в полном объеме.

- размещение информационно-методического материала по профилактике коронавирусной инфекции и других респираторных заболеваний на билбордах, информационных экранах города и медицинских организаций, в аэропорту г. Грозного.

- в пункте пропуска через государственную границу аэропорт «Грозный-Северный» размещен информационный стенд Управления с наглядным информационным материалом по профилактике коронавирусной инфекции, а также на информационном экране аэропорта проводится трансляция видеороликов по профилактике коронавирусной инфекции.

С начала пандемии Главным государственным санитарным врачом по Чеченской Республике в адрес медицинских организаций выдано 59 681 предписание о проведении дополнительных санитарно–противоэпидемических (профилактических) мероприятий. Также, в отношении граждан, вернувшихся из неблагополучных по новой короновирусной инфекции стран, вынесено 38162 Постановлений об организации контроля за соблюдением данными гражданами изоляционных мер по месту проживания.

Кроме того, в рамках организационных мероприятий на территории Чеченской Республики вынесено 9 Постановлений Главного государственного санитарного врача по Чеченской Республике «О дополнительных мероприятиях по предотвращению распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-2019) на территории Чеченской Республики».

В связи с началом 2021-2022 учебного года специалистами Управления, совместно с представителями органов исполнительной власти в сфере образования, здравоохранения и органов местного

самоуправления проведено 289 открытых урока по вопросам организации профилактических мероприятий и сохранения здоровья школьников в период повышенных рисков распространения новой коронавирусной инфекции. Общее количество присутствующих составило 23079 детей и 1598 сотрудников образовательных организаций. Трансляция «Урока здоровья» проведена на региональном телеканале ЧГТРК «Грозный», размещена в социальной сети «Instagram» и официальном сайте Управления.

В целях предотвращения завоза нового геноварианта вируса SARS-CoV-2 штамм «Дельта» на территорию Чеченской Республики, учитывая его высокую контагизность и мутагенность, а также рост регистрации случаев заражения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) Управлением Роспотребнадзора по Чеченской Республике реализован комплекс мероприятий, направленных на сдерживание эпидемической ситуации, а именно:

- во взаимодействии с международным аэропортом «Грозный (Северный) им. А.А. Кадырова» организовано выборочное тестирование граждан, прибывающих из зарубежных стран на COVID-19;

- систематически проводился мониторинг соблюдения санитарно-противоэпидемических мер в международном аэропорту «Грозный (Северный) им. А.А. Кадырова», по итогам которого отмечено, что все необходимые рекомендации и требования Роспотребнадзора соблюдаются;

- направленны письма в адрес министерств и ведомств Чеченской Республики о необходимости усиления противоэпидемических (профилактических) мероприятий в организованных коллективах, а также в местах массового скопления граждан;

- реализуется комплекс мероприятий по мониторингу за циркуляцией в республике штаммов COVID-19, так за 2021 год в ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт» 269 проб от лиц с подтвержденным диагнозом COVID-19, для проведения генотипирования (секвенирования);

- в ежедневном режиме продолжается мониторинг эпидемической ситуации (COVID-19) в разрезе административных территорий Чеченской Республики, с целью принятия оперативных противоэпидемических решений;

- организованы круглосуточные дежурства специалистов Управления Роспотребнадзора по Чеченской Республике в пунктах санитарно-карантинного контроля международного аэропорта «Грозный (Северный) им. А.А. Кадырова» и лабораторной базы для оперативного реагирования;

- в рамках взаимодействия в международный аэропорт «Грозный (Северный) им. А.А. Кадырова» передано на безвозмездной основе - 150 ИХА экспресс тест-систем для проведения выборочного тестирования на COVID-19 прибывающих граждан;

- в рамках контроля за соблюдением противоэпидемических мероприятий по COVID-19 Управлением Роспотребнадзора по Чеченской Республике возбуждено 542 протоколов об административном правонарушении по ст. 6.3. ч. 2. КоАП РФ, наложено штрафов в размере 1 215 000 рублей;

- в рамках организации взаимодействия Управлением Роспотребнадзора по Чеченской Республике обеспечена передача диагностических тест систем в медицинские организации на безвозмездной основе, всего передано в 2021 году 250 наборов;

- Специалистами Управления Роспотребнадзора по Чеченской Республике проведены мониторинговые мероприятия на 1016 объектах (668 продуктовых магазинов, 19 торговых центров, 86 парикмахерских, 239 объектов общественного питания, а также 4 автостанции РТЦ Беркат, Минутка и автовокзал Западный), на предмет соблюдения противоэпидемического режима, а именно контроль за наличием у граждан QR-кодов или сертификатов, подтверждающих наличие сведений о проведении иммунизации против COVID-19, либо сведений о перенесенном заболевании новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в течение последних 6 месяцев, а также соблюдение масочного режима.

Также в 2021 году выдано новых 139 предписаний должностного лица, уполномоченного осуществлять государственный контроль (надзор), о проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий. В средства массовой информации специалистами дано 47 интервью (местная телерадиокомпания), опубликовано информационного материала для граждан на официальных сайтах и аккаунтах в социальных сетях 289 публикаций, приято и рассмотрено обращений граждан по каналам «горячих линий» 49 568.

В адрес министерств и ведомств (Министерство труда, занятости и социального развития ЧР, Министерства образования и науки ЧР, Министерства транспорта и связи ЧР), глав администраций муниципальных образований и мэров городских округов направлены Рекомендации Роспотребнадзора по соблюдению профилактических и противоэпидемических мероприятий, направленных на предупреждение возникновение и распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-2019), Также, были направлены предложения по активизации работы с населением по соблюдению санитарных норм и правил в условиях пандемии COVID-19 с демонстрацией личного примера и с привлечением волонтеров.

Направлены для рассмотрения на заседании санитарно-противоэпидемической комиссии Правительства ЧР предложения и материалы:

- о готовности медицинских организаций к эпидемическому сезону гриппа и ОРВИ 2021-2022 гг. в условиях пандемии новой коронавирусной инфекции (COVID-19):

- о ситуации по ВИЧ-инфекции на территории Чеченской Республики и мерах, направленных на своевременное выявление и лечение больных с ВИЧ-инфекцией;

- о ситуации по вакциноуправляемым инфекциям на территории Чеченской Республики, проблемные вопросы иммунизации населения.

**Анализ эффективности государственного контроля (надзора).**

В 2021 году Управлением Роспотребнадзора по Чеченской Республике в рамках Федерального закона от 26.12.2008 № 294-ФЗ проведено 1779 проверок, в том числе 1742 проверки за соблюдением законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, 37 проверок за соблюдением законов и иных нормативных правовых актов РФ, регулирующих отношения в области защиты прав потребителей.

Плановых проверок - 979 (204 в 2020г, 2019-979), что составило 55,12% и 797 (867 – 2020г, 1661- 2019г.) внеплановых проверок или 54,88%.

Из общего количества проведенных внеплановых проверок наибольший удельный вес составили проверки по выполнению предписаний об устранении выявленных нарушений –77,16% (в 2019г-57,2%, 2020 году- 24,5 %).

- по заявлениям (обращениям) физических и юридических лиц, по информации органов государственной власти, местного самоуправления, средств массовой информации о возникновении угрозы причинения вреда жизни, здоровью граждан, вреда животным, растениям, окружающей среде в проведено 5 проверок, что составило 0,6% (в 2019 году проведено 3 проверки; 2020 году- 2 проверки);

- о нарушении прав потребителей (в случае обращения граждан, права которых нарушены) проведено 5 проверок (в 2019г-1 проверка; 2020 году-2 проверки);

- на основании приказов (распоряжений) руководителя Роспотребнадзора, изданных в соответствии с поручениями Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации проведено 176 проверок – 22,08%, что значительно превысило показатель 2021 года на 418 проверок (2019г-707 проверок-42,6%; в 2020г-651 проверка – 75%).

- на основании приказов (распоряжений) руководителя Управления Роспотребнадзора по Чеченской Республике, изданного в соответствии с требованиями органов прокуратуры проверки в 2021 году проведена 1 проверка (2019-1; 2020г.-такие проверки не проводились.

За отчетный период количество выявленных правонарушений составило 4451 правонарушение (в 2019г -6817; 2020г - 2021).

Среднее количество выявленных нарушений на одно контрольно-надзорное мероприятие, в котором выявлены нарушения, как и в предыдущие годы, составило 3,8 правонарушений (2019г-4,02; в 2020 г-4,8). Наибольшее количество нарушений в этом году выявлялись при плановых проверках –5 нарушений на 1 проверку (2019г-4.4; в 2020г-5,5). Количество правонарушений при проведении внеплановых проверках также осталось на прежнем уровне и составило-4 правонарушения, как и в 2019 и 2020годах данный показатель равнялся 4.

Следует отметить, что доля проверок, по итогам которых не выявлены правонарушения (без учета внеплановых проверок, проведенных в рамках контроля исполнения предписаний, при которых предписания выполнены), снизилась и составила 1,8%, тогда как в предыдущие годы этот показатель составлял 3,4%.

Удельный вес плановых проверок, при которых не выявлены правонарушения, составил 1,2 % (12 проверок), в 2020 году- 44 проверки -4,9%. Доля внеплановых проверок, при которых не выявлены правонарушения (без учета внеплановых проверок, проведенных в рамках контроля исполнения предписаний, при которых предписания выполнены) составила 0,6 % (2,9% - 9 проверок в 2020 году).

Удельный вес проверок, по результатам которых выданы предписания об устранении выявленных нарушений, остался на прежнем уровне и составил 88,2%. Доля проверок, по итогам которых по фактам выявленных правонарушений возбуждены дела об административных правонарушениях (в % от общего количества проверок, по итогам которых выявлены правонарушения), также в отчетном году составила 100%.

Снизилось общее количество административных наказаний -2282 (в 2019-3103; в 2020 году-938). Количествоадминистративных штрафов также понизилось и составило 2269 протоколов (2019-3061; 2020 год-895)

Показатель «количество протоколов на 1 проверку» в 2021 году составил 1,9 протокола, что меньше показателей предыдущих лет -2,2 и 2,3 протокола на 1 проверку соответственно). При этом, «количество протоколов на 1 плановую проверку» как и в 2020году составило 2,3 протокола. Показатель «Количество протоколов на 1 внеплановую проверку» составил 1,4 протокола, при 1,1 в 2019 и 2020 годах.

Количество примененных составов снизилось и составило 32 состава, что на 15 составов меньше предыдущего года. Удельный вес применяемых составов от общего количества составов, по которым Роспотребнадзор уполномочен составлять протоколы об административных правонарушениях (123 составов) составил 26%, что ниже запланированного индикативного показателя -50%.

Отмечается положительная тенденция вынесенных представлений. Так за отчетный период 2021 года количество представлений составило 272 представления. В 2020 году их было 113. Таким образом, удельный вес дел, где вынесены представления от общего числа (2282) рассмотренных дел, возбужденных специалистами Управления, по которым назначались административные наказания, составил 11,9% (5%-в 2020г.).

**Структура надзорных мероприятий.**

Таблица №119

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| показатели | 2019г | | 2020г | | 2021г | |
| Кол-во | % | Кол-во | % | Кол-во | % |
| Плановые | 979 | 37% | 224 | 20,5% | 979 | 55% |
| внеплановые | 1661 | 63% | 867 | 79,5% | 800 | 45% |
| Всего | 2640 | 100% | 1091 | 100% | 1779 |  |

При проведении плановых проверок за соблюдением законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в 99% случаях выявлялись нарушения обязательных требований законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

**Результативность плановых проверок.**

Таблица №120

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| показатели | 2019г | 2020г | 2021г |
| Количество плановых проверок | 979 | 224 | 979 |
| Из них с нарушениями | 967 | 201 | 967 |
| Удельный вес | 99% | 90% | 99% |

**Рис.№91.** Структура удельного веса плановых проверок с нарушениями.

Уровень результативности плановых проверок повысился на 11%.

Нарушения санитарного законодательства выявлены при проведении 214 внеплановых проверках, что составляет 27% от общего числа проведенных внеплановых проверок.

**Результативность внеплановых проверок.**

Таблица №121

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| показатели | 2019г | 2020г | 2021г |
| Количество внеплановых проверок | 1661 | 867 | 800 |
| Из них с нарушениями | 725 | 219 | 214 |
| Удельный вес | 44% | 25,2% | 27% |



**Рис.92.** Структура удельного веса внеплановых проверок с нарушениями

**Результативность внеплановых проверок без учета внеплановых проверок по проверке предписаний, при которых предписания выполнены.**

Таблица №122

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| показатели | 2019г | 2020г | 2021г |
| Количество внеплановых проверок | 710 | 623 | 615 |
| Из них с нарушениями | 725 | 219 | 214 |
| Удельный вес | 102% | 35% | 35% |



**Рисунок №93.**

Доля внеплановых проверок, проведенных за соблюдением законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, при которых были выявлены нарушения (без учета проверок по выполнению предписаний), составила – 35.

В 2021 году специалистами Управления было выявлено 4551 нарушение санитарно - эпидемиологических требований, в сравнении с 2020 - 2021, 2019-6817 гг. в таблице.

**Выявление нарушений санитарного законодательства при проведении мероприятий по контролю.**

Таблица №123

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| показатели | 2019г | 2020г | 2021г |
| Количество выявленных нарушений санитарного законодательства | 6817 | 2021 | 4451 |
| Количество проведенных проверок | 1692 | 420 | 1779 |
| Количество правонарушений в рамках 1 проверки | 4,0 | 4,8 | 2,5 |

**Рис.№94.** Удельный вес нарушений в рамках одной проверки**.**

На основании выявленных нарушений требований санитарно-эпидемиологического законодательства должностными лицами Управления составлено 2282 протокола, что на 1344 протоколов больше, чем в 2020 г.

В 2021 году специалистами Управления вынесено 2901 постановление о назначении административных наказаний, в т.ч. по материалам, поступивших из правоохранительных органов, что на 1060 постановлений больше, чем за аналогичный период 2020 года.

В ходе проверок по фактам выявленных нарушений накладывались административные наказания преимущественно в виде административного штрафа (94%). Всего наложено 2735 административных штрафов, в том числе на граждан - 264, на должностных лиц - 2328, на индивидуальных предпринимателей - 98, на юридических лиц - 45. Удельный вес штрафов, наложенных на юридических лиц, составил 1,7%.

Управлением при вынесении постановлений о привлечении к административной ответственности также применялась санкция в виде предупреждения. Доля вынесенных постановлений о назначении административного наказания в виде предупреждения составила –5,8% (в 2020г. –11,6%, 2019г. –5,4%).

**Общая сумма наложенных административных штрафов.**

Таблица №124

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| наименование | 2019г | 2020г | 2021г |
| Сумма наложенных штрафов | 9538,9 тыс.рублей | 3133,8 тыс.рублей | 6173,0 тыс рублей |

Сумма взысканных административных штрафов в 2019году составила 9 млн.538,9тыс. руб. Удельный вес суммы взысканных штрафов составил–96 %, 2018г.– 96%

**Общая сумма взысканных административных штрафов.**

Таблица №125

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| наименование | 2019г | 2020г | 2021г |
| Сумма взысканных штрафов | 9146,8 тыс.рублей | 3196,1 тыс.рублей | 5814,0 тыс рублей |



**Рис. № 95.**

Руководствуясь ст. 29.13 КоАП РФ в 2021 году было вынесено 272 представления, что составляет 10,4 % от числа постановлений о привлечении к административной ответственности вынесенных в отношении хозяйствующих субъектов, должностных лиц (без граждан). В 2020 году удельный вес применения ст.29.13 КоАП РФ составил 9,2%, в 2019 году составил 10,2%.

Должностными лицами Управления в 2021 году было возбуждено 131 дело об административных правонарушениях, направленных по подведомственности на рассмотрение в суд.

**Число дел о привлечении к административной ответственности, направленных на рассмотрение в суды.**

Таблица №126

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| наименование | 2019 | 2020г | 2021г |
| Число дел о привлечении к административной ответственности, направленных на рассмотрение в суды | 115 | 473 | 131 |



**Рис. № 96.**

Доля дел о привлечении к административной ответственности, по которым судами принято решение о назначении административного наказания (в % от общего числа дел о привлечении к административной ответственности, направленных на рассмотрение в суды)

Таблица №127

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| наименование | 2019г | 2020г | 2021г |
| Доля дел о привлечении к административной ответственности, по которым судами принято решение о назначении административного наказания (в % от общего числа дел о привлечении к административной ответственности, направленных на рассмотрение в суды) | 97% | 23% | 100% |

**Рис. №97.**

Доля принятых судами решений о назначении административного наказания составила – 100%.

**Контроль качества питьевого водоснабжения:**

Важным направлением деятельности Управления является надзор за обеспечением безопасной питьевой водой населения Чеченской республики.

Питьевое водоснабжение населения Чеченской Республики осуществляется преимущественно из подземных источников, а также частично, за счет естественного выхода грунтовых вод в виде родников. По природному составу вода отнесена к категории питьевой, не нуждается в предварительной очистке, отстаивании и т.д.

На территории Чеченской Республики функционируют 5 ресурсоснабжающих организаций, обеспечивающие население холодным питьевым водоснабжением: ГУП «Чечводоканал» (обеспечивает питьевой водой 11 районов республики и г. Аргун ), МУП «Водоканал г. Грозного» (обеспечивает водой г. Грозный), МУП «ЖЭУ-2 Надтеречного района» (обеспечивает питьевой водой население Надтеречного района, кроме с. Знаменское, с. Подгорное), МУП «ПУЖКХ Веденского района» (обеспечивает Веденский р-н), ООО «Родник» (обеспечивает Шатойский р-н).

На сегодняшний день в Чеченской Республике - 573 источников централизованного водоснабжения, из них подземных источников – 560, поверхностных источников -13, водозаборов-35.

На балансе МУП «Водоканал г. Грозного»

• 3 водозабора в которых располагаются 57 артезианских скважин из них поверхностный источник -1.

На балансе ГУП «Чечводоканал»:

• 437 отдельных артезианских скважин;

• 23 водозабора, в которых располагаются 104 артезианских скважин;

• поверхностных источников -5.

На балансе МУП «ЖЭУ-2 Надтеречного района»

• 38 - артезианских скважин.

На балансе ООО «Родник»

• 2 водозабора.

На балансе МУП «ПУЖКХ Веденского района»:

• 7 водозаборов (поверхностных источников 7).

Численность населения республики, обеспеченного централизованным водоснабжением, составляет 1 497 050 чел., из них в городских поселениях 553 653чел., в сельской местности 943 397чел.

В 2021 года на базе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ЧР» в рамках санитарно-гигиенического мониторинга и санитарно-эпидемиологического благополучия населения, отобрано и исследовано 3861 проб питьевой воды из которых:

- по санитарно-химическим показателям 1117 проб питьевой воды, из них не соответствовало 89 проб, что составило 7,9%;

- по микробиологическим показателям 2709 проб питьевой воды, из них не соответствовало 163 пробы, что составило 6,1%;

- по паразитологическим показателям исследовано 35 проб питьевой воды, не соответствующих проб нет.

Из централизованных источников питьевого водоснабжения

- на санитарно-химические показатели исследовано 692 пробы питьевой воды, из них не соответствовало 55 проб, что составило 7,9%;

- на микробиологические показатели исследовано 680 проб, из них не отвечают гигиеническим нормам 36 проб, (5,3%).

Из разводящей сети:

- на санитарно-химические показатели исследовано 405 проб питьевой воды, из них не соответствовало 31 проба, (7,6%);

- на микробиологические показатели исследовано 1910 проб питьевой воды, из них не соответствовало 117 проб. Доля не соответствующих проб воды в эпидемиологическом отношении составляет 6,2%.

Наиболее благоприятная ситуация по указанным показателям отмечается в г. Шали, г. Урус-Мартан, г. Курчалой, Грозненском, Шатойском, Шаройском, Итум-Калинском, Ачхой-Мартановском, Надтеречном Курчалоевском, Шалинском, Веденском районах.

К районам, в которых наблюдается высокий уровень микробиологического загрязнения, относятся г. Урус-Мартан, Урус-Мартановский, Шатойский, Шаройский, Ачхой-Мартановский, Сунженский, Ножай-Юртовский, Гудермесский, районы.

Самая безопасная в отношении микробиологического загрязнения вода из разводящей сети подается населению г. Шали, г. Курчалой, Наурского, Надтеречного, Курчалоевского, Веденского, Шалинского районов.

К основным причинам неудовлетворительного качества воды относятся:

- природное повышенное содержание в источниках водоснабжения солей кальция и магния;

- несоблюдение зон санитарной охраны источников водоснабжения;

- высокая изношенность разводящих сетей;

- нестабильная подача воды в разводящую сеть, приводящая к ее вторичному загрязнению.

В 2021 году Управлением Роспотребнадзора по Чеченской Республике проведено 4 проверок объектов водоснабжения, по итогам которых за выявленные нарушения обязательных требований санитарного законодательства возбуждено 8 дел об административном правонарушении, из них 7 дел - в отношении юридических лиц.

Назначено 6 штрафов на сумму 136 000 руб. По результатам контроля исполнения предписаний передано 2 административных дела в суд по ст. 19.5 ч.1 КоАП РФ.

Основные нарушения, остающиеся не устраненными:

- скважины не оборудованы водозаборными устройствами (кран) для отбора проб воды на лабораторные исследования;

- вода перед подачей в распределительную сеть не подвергается обеззараживанию, вследствие чего она не безопасна в эпидемиологическом плане;

- территории первого пояса зон санитарной охраны (зона строгого режима) водоисточников не огорожены и не оборудованы в соответствие с требованиями санитарных правил, в границах зон строгого режима допущено размещение объектов, способных оказывать негативное влияние на качество водоснабжения;

- населению подается питьевая вода, не отвечающая требованиям санитарных правил по ряду показателей, в том числе и в микробиологическом отношении;

- работниками предприятий, имеющими непосредственное отношение к подготовке воды, а также лицами, обслуживающими водопроводные и канализационные сети и сооружения, не пройдены профилактические медицинские осмотры и обязательное профессиональное гигиеническое обучение и аттестация на знание вопросов санитарного законодательства.

При установлении факта административного правонарушения и условий, способствующих его совершению, Управлением вынесено 6 представлений о принятии мер по устранению причин и условий, способствующих совершению административного правонарушения.

Согласно статье, п.5. 23 Федерального закона №416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении» до 1 февраля 2020 года в адрес органов местного самоуправления республики и в организации, осуществляющие холодное водоснабжение, Управлением направлены 32 уведомления о средних показателях несоответствия проб питьевой воды гигиеническим нормативам с разъяснением обязанностей, возложенных на них Федеральным законом ФЗ №416.

Согласно указанным законодательным актам администрации муниципальных районов и городских округов Чеченской Республики с учетом информации, полученной от организаций или Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Чеченской Республике, должны были внести изменения в технические задания на разработку и корректировку инвестиционных программ организаций, осуществляющих холодное водоснабжение, в части включения мероприятий по приведению качества воды в соответствие с установленными требованиями.

На основании технических заданий организациями, обеспечивающими водоснабжение, разрабатываются и направляются на согласование в территориальный орган, осуществляющий санитарно-эпидемиологический надзор, планы мероприятий по приведению качества питьевой воды в соответствие установленным требованиям.

Однако, до сих пор планы мероприятий по приведению качества питьевой воды в соответствие установленным требованиям на согласование не поступали.

Управлением Роспотребнадзора по Чеченской Республике с 2016 года по настоящее время выдано 154 санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии проектов зон санитарной охраны источников централизованного питьевого водоснабжения требованиям санитарных правил.

Из них:

- 2016 год - 3 СЭЗ:

- 2017 год - 3 СЭЗ;

 - 2020 год – 25 СЭЗ;

 - 2021 год – 123 СЭЗ.

Для улучшения качества питьевой воды в 2019 году Правительством ЧР утверждена Региональная программа «Чистая вода» Чеченской Республики Государственной программы «Обеспечение доступным и комфортным жильем и услугами ЖКХ граждан, проживающих в Чеченской Республике», на период 2019 – 2024гг.

Целью программы является обеспечение качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения населения Чеченской Республики на уровне 82,9 % в том числе 100 % городского населения Чеченской Республики к концу 2024 году.

В программе предусмотрено 29 мероприятий по улучшению качества питьевого водоснабжения в 13 муниципальных образованиях, в том числе в 2-х городских округах г. Грозный и г. Аргун.

В целях достижения установленных показателей по улучшению качества питьевой воды в 2019-2020гг. выполнены мероприятия по замене ветхих и строительству новых сетей водоснабжения протяженностью 81,7 км, что позволило обеспечить качественным питьевым водоснабжением из систем централизованного водоснабжения население в количестве **7500 чел**., в том числе:

1. Строительство и реконструкция системы водоснабжения Надтеречного муниципального района введен в 2019-2020 году(37,6 км. 100%)

2. Реконструкция сетей водоснабжения пос. Калинина г. Грозного Чеченской Республики введен 2020 году (16,7 км. 100%)

3. Реконструкция магистрального водовода Ø-900 мм Чеченская Республика г. Грозный от Черноречинского водозабора до ВНС-9 ввод 2021 г. выполнено 2020 г.  (5 км. 52%);

4. Реконструкция магистрального водовода Ø-500 мм Чеченская Республика г. Грозный, от ВНС-9 до ул. Резная, ввод 2021г. выполнено 2020г. (2 км. 23,3%)

5. Реконструкция магистрального водовода Ø-500 мм Чеченская Республика г. Грозный, от ВНС-9 до ВНС-7, ввод 2021 г. выполнено 2020 г. (2 км. 13,6%)

На 2021 г. подано заявок на строительство и реконструкцию 11 объектов в том числе:

- г. Грозный, г. Аргун, Ачхой-Мартановский, Наурский, Грозненский, Урус-Мартановскиймуниципальных районах.

На финансирование указанных мероприятий предусмотрены средства в размере    3 797,592 млн. руб., в том числе:

– за счёт средств федерального бюджета – 3 759,616 млн. рублей;

– за счёт средств республиканского бюджета – 37,975 млн. рублей.

Учитывая вышеизложенное, а также согласно статье 19 Федерального закона №52-ФЗ от 30.03.1999г. «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» и Федерального закона №416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении» предлагаю:

1.Обеспечить приоритетность включения вопросов водоснабжения населения доброкачественной водой в планы основных направлений деятельности.

2. Обеспечить первоочередную разработку региональных инвестиционных программ по улучшению водоснабжения, в том числе в сельских населенных местах, где этого требует санитарно-эпидемиологическая ситуация, то есть системы водоснабжения и водоотведения требуют реконструкции и модернизации в целях улучшения качества воды. Порядок разработки, утверждения и корректировки инвестиционных программ организаций, осуществляющих горячее (холодное) водоснабжение (водоотведение) определен Постановлением Правительства РФ от 29 июля 2013 г. №641«Об инвестиционных и производственных программах организаций, осуществляющих деятельность в сфере водоснабжения и водоотведения».

3. Провести инвентаризацию подземных источников питьевого водоснабжения, нецентрализованных источников питьевого водоснабжения в сельских населенных местах, в том числе учитывая бездействующие не обустроенные скважины, а также источники с не удовлетворительным санитарным состоянием.

4. Провести реконструкцию водозаборов, не имеющих необходимого комплекса очистных сооружений.

5. Обеспечить проведение мероприятий по совершенствованию очистки сточных вод, по решению вопросов обеззараживания стоков, по санитарной очистке и благоустройству территорий городских и сельских поселений.

6. Организовать работу по принятию на баланс организациями, осуществляющими водоснабжение водоотведение, бесхозяйных источников питьевого водоснабжения и сетей водоснабжения и канализования.

7. Организовать мониторинг за состоянием распределительных сетей водоснабжения и водоотведения и своевременностью проведения профилактических ремонтных мероприятий, направленных на предотвращение аварийных ситуаций;

8. Принять меры по разработке и утверждению проектов зон санитарной охраны источников водоснабжения.

**Обращение с отходами производства и потребления.**

На территории Чеченской Республики функционируют семь полигонов для размещения ТКО, включенных в ГРОРО (полигон- МУП «Дробильно-сортировочная установка Шатойского района с. Шатой», полигон- в поселке Андреевская долина – МУП «Вторсырье», полигон-ГУП «Управление жилищно-коммунального хозяйства», полигон- Урус-Мартановском районе, с. Гойты, полигон-Урус-Мартановского района с. Алхазурово, полигон в Наурском районе, с.Новое Солкушино, полигон - г. Гудермес, Гудермесский район).

Сбор и транспортировка твердых коммунальных отходов (ТКО), образующихся на территории Чеченской Республике проводится согласно с территориальной схемы, утвержденной 26.09.2016г.

В соответствии с территориальной схемой на территории республики размещено 1037 контейнерных площадок.

Региональными особенностями реализации и территориальных схем обращения с отходами является: рельеф местности региона (горная местность), а также удаленность некоторых населенных пунктов от полигонов ТКО, на которые вывозятся отходы региональным оператором.

В июне 2021 года в рамках исполнения Плана работы межведомственной комиссии Совета экономической и общественной безопасности ЧР отделом проведены мониторинговые мероприятия полигона ГУП «Управление жилищно-коммунального хозяйства» в Андреевской долине, который выполняет функции основного места захоронения отходов с территории республики, в ходе которого выявлены нарушения требований санитарного законодательства:

- допускается беспорядочное складирование ТКО по площади полигона, за пределами площадки, отведенной для размещения ТКО, в нарушение утвержденной инструкции по эксплуатации полигона и требований санитарных правил;

- в помещениях пунктов приема не проводится влажная уборка, а также дератизация и дезинсекция в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями по профилактике инфекционных и паразитарных болезней;

- не используются переносные сетчатые ограждения непосредственно у места разгрузки и размещения ТКО;

- дезинфицирующая установка, расположенная на выезде с территории полигона, не заполнена дез. раствором;

- в программу производственного контроля полигона ТКО, не включены исследования состояния грунтовых водных объектов;

- не представлены протоколы лабораторных исследований сточных вод (фильтрата из тела полигона) за 1 и 2 кварталы 2021 года, почвы за 2 квартал 2021 года в рамках производственного контроля. Не проводится исследование проб почвы на содержание яиц гельминтов.

В июне 2021 года проведено надзорное мероприятие в отношении ООО «Экология», по итогам которого за выявленные нарушения законодательства в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения возбуждено два дела об административном правонарушении по статьям 6.3. ч.1, 6.35.ч.1 КоАП РФ. Назначены административные штрафы на сумму 42000руб.

**Радиационная безопасность.**

В Чеченской Республике надзор за радиационной безопасностью осуществляется специалистами по радиационной гигиене в составе отдела санитарного надзора.

В 2020 году радиационная обстановка на территории республики по сравнению с предыдущими годами не изменилась и остается в целом удовлетворительной.

В соответствии с Федеральным Законом «О радиационной безопасности населения» № 3-ФЗ от 09.01.96 г., постановлениями Правительства РФ от 28.01.97 г. N 93 "О порядке разработки радиационно-гигиенических паспортов органи­заций и территорий" в целях оценки вредного воздействия радиационного фактора на население республики продолжается работа по радиационно-гигиенической паспортизации организаций, работающих с радиоактивными веществами (РВ) и источниками ионизирующего излучения (ИИИ), и территории, ведению базы данных форм государственного статистического наблюдения за дозами облучения в рамках «Единой государственной системы контроля и учета индивидуальных доз облучения граждан республики».

На промышленных предприятиях различного профиля республики эксплуатируются 6 рентгеновских дефектоскопических стационарных, переносных установок, в таможенных органах - 16 рентгеновских установок досмотра багажа и человека.

На территории Чеченской Республики находится 75 объектов, использующих в своей деятельности различные источники ионизирующего излучения. В лечебно-профилактических организациях г. Грозного и Чеченской Республики эксплуатируется 105 рентгеновских диагностических аппаратов, 1 ускоритель электронов для лечебных целей.

На промышленных предприятиях различного профиля республики эксплуатируются 6 рентгеновских дефектоскопических стационарных, переносных установок, в таможенных органах - 16 рентгеновских установок досмотра багажа и человека.

Численность персонала группы "А", работающего с источниками ионизирующего излучения в организациях республики, составила 300 человек. Средняя индивидуальная и коллективная доза облучения персонала составила 0.752 мЗв/год и 0.22561чел.-Зв/год.

Численность персонала группы "B", работающего с источниками ионизирующего излучения в организациях республики, составила 37 человек. Средняя индивидуальная и коллективная доза облучения персонала составила 0.489 мЗв/год и 0.01811чел.-Зв/год

Доля персонала, получившего дозу облучения в диапазоне 0-1 мЗв/год составила 89%, 1-2 мЗв/год - 8%, 2-5 мЗв/год - 2,7%, 5-12,5м3в/год - 0,3%.

Параметры радиоактивного загрязнения окружающей среды (почва, воздух, вода питьевая, пищевые продукты) исследуются различными аккредитованными лабораториями радиационного контроля республики. Удельная активность радиоактивных веществ в воде источников питьевого водоснабжения была исследована в 57 пробах питьевой воды, при этом среднее значение альфа-активности в питьевой воде составила 0,020 Бк/кг, максимальное - 0,050 Бк/л, а бета-активности соответственно 0,044 и 0,058 Бк/л.

Для оценки радиационной безопасности пищевых продуктов для населения в 2020 году проведены исследования 24 проб отечественного и импортного производства: молоко, мясо, овощи. Удельная активность цезия-137 не превышает допустимых уровней.

Измерения ЭРОА изотопов радона проводились в помещениях жилых и общественных зданий различного назначения (41 исследование), среднее значение ЭРОА радона составило 9,1 Бк/м3, максимальное - 12,0 Бк/м3. Мощность дозы гамма- излучения в помещениях общественных и жилых зданий и на открытой местности составила 0,08 и 0,07 мкЗв/ч (среднее значение) соответственно.

Структура облучения населения при проведении медицинских рентгенологических процедур представлена лечебными организациями республики в формах №3-ДОЗ "Сведения о дозах облучения пациентов при проведении рентгенологических медицинских исследований за 2020 год".

В лечебных учреждениях различного профиля в 2020 году было проведено 748590 процедур, средняя индивидуальная доза за процедуру составила - 0,305 мЗв, коллективная - 228,161 чел-Зв/год.

В структуре коллективных доз облучения населения Чеченской Республики ведущее место занимают природные источники (93%), на втором месте - медицинские источники (6.6%), техногенно измененного радиационного фона - 0,2%.

Наибольший вклад в коллективную дозу населения от медицинского облучения в 2020 году внесли рентгенографические исследования - 67 %, флюорографические - 29% и компьютерная томография - 4%.

В отношении лиц, эксплуатирующих источники ионизирующего излучения, в 2020 году специалистами Управления и территориальных отделов Управления проведено 7 плановых обследований и 1 внеплановое.

По выявленным нарушениям выдано 5 предписаний. По результатам проверок, за выявленные нарушения санитарного законодательства, составлено 11 проколов об административных нарушениях.

Комплексные проверки соблюдения радиационной безопасности осуществляются с другими отделами Управления, а также, на основании утвержденного плана проведения плановых проверок, привлекаются к мероприятиям по контролю специалисты ФБУЗ "ЦГиЭ" В Чеченской Республике.

Управлением Роспотребнадзора проведена организационно-методическая работа, направленная на полный охват радиационно-гигиенической паспортизацией всех организаций, осуществляющих деятельность в области использования радиоактивных веществ и источников ионизирующего излучения.

Ежегодно все предприятия представляют отчётную форму с данными контроля индивидуальных доз персонала.

В рамках ЕСКИД осуществлялся сбор и анализ данных по годовым формам государственного статистического наблюдения: 1-ДОЗ «Сведения о дозах облучения лиц из персонала в условиях нормальной эксплуатации техногенных источников ионизирующего излучения», 3-ДОЗ «Сведения о дозах облучения пациентов при проведении медицинских рентгеновских исследований», 4 - ДОЗ «Сведения о дозах облучения населения за счет естественного и техногенно измененного радиационного фона».

В 2017 по 2020 годы на территории Чеченской Республики не было выявлено нестандартных ситуаций с превышением основных показателей радиационной безопасности.

По представленным результатам лабораторных исследований и анализу радиационно-гигиенических паспортов предприятий, работающих с источниками ионизирующего излучения, статистических отчетных форм №1-ДОЗ, №3-ДОЗ, №4-ДОЗ установлено, что радиационная обстановка в 2019 году на территории республики существенно не изменилась и остается в целом удовлетворительной.

Результаты радиационного мониторинга объектов окружающей среды (почва, вода и др.), а также продуктов питания показали, что на территории республики не установлены факты повышения радиационного фона, не обнаружено повышенное содержание радионуклидов

Ведущим фактором облучения населения остаются природные источники (вклад 93,% в коллективную дозу облучения населения) и медицинские рентгенологические исследования (вклад 7,0%).

В целях определения объективной оценки состояния радиационной обстановки на территории республики, обеспечения контроля за облучением населения за счет основных источников ионизирующего облучения и оптимизации мероприятий по ограничению облучения населения, рекомендуется в следующем году обратить внимание на:

- разработку программы мероприятий по снижению доз медицинского облучения пациентов;

- оснащение рентгенкабинетов необходимым количеством средств индивидуальной защиты;

- обеспечить замену технически устаревшего оборудования рентгенкабинетов.

**Безопасность пищевых продуктов и продовольственного сырья.**

В части контроля качества питания наиболее актуальной остаётся проблема заболеваемости, обусловленной дефицитом витаминов и микронутриентов, в том числе незаменимых микронутриентов. Отсутствие сбалансированного питания является одной из причин возникновения среди населения алиментарно-зависимых заболеваний.

По данным социально-гигиенического мониторинга фактический уровень потребления основных пищевых продуктов населением Чеченской Республики значительно отличается от рекомендуемой нормы в сторону более низкого потребления молока и молочных продуктов, рыбы и рыбопродуктов, яиц и яйцепродуктов, овощей и фруктов. Отмечается несбалансированная структура и характер питания, дефицит потребления полноценных животных белков и незаменимых аминокислот, жиров и углеводов. Близким к рекомендуемой норме было потребление хлеба и хлебобулочных изделий, картофеля, растительного масла, мяса и мясных продуктов.

Анализ структуры питания показал, что для населения Чеченской Республики, характерна достаточная или даже избыточная калорийность суточного рациона, избыток насыщенных жиров и нерациональное соотношение полиненасыщенных жирных кислот, высокое содержание углеводов, в основном за счет простых сахаров. Особенно острой проблемой по-прежнему остается дефицит ряда микронутриентов, в частности витамина С, железа, йода, фолиевой кислоты.

Микробиологическая чистота продуктов питания зависит от санитарно-технического состояния пищевых объектов, наличия современного технологического и холодильного оборудования, температурных условий хранения, соблюдения сроков годности, условий транспортировки и оборота продуктов питания, товарного соседства при их реализации, а также от профессиональной подготовки персонала, соблюдения правил личной гигиены и своевременного прохождения медицинских осмотров. Нарушение вышеперечисленных условий приводит к загрязнению пищи возбудителями острых кишечных инфекций, пищевым отравлениям. Продукты питания как фактор передачи инфекции и других вредных веществ обращают на себя особое внимание.

За истекший период 2021 года на территории Чеченской Республики не зарегистрировано вспышек отравления пищевой этиологии.

**Сведения о пищевых отравлениях.**

Таблица №128

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ботулизм  в быту | Число случаев | | | Число пострадавших | | | Число летальных исходов | | |
| Всего по  Чеченской Республике | 2019г. | 2020г. | 2021г. | 2019г | 2020г | 2021г | 2019г | 2020г | 2021г |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

За последние 3 года число заболеваний ботулизмом, как видно из табличных данных идет на убыль.

Специалистами Управления проводится работа по гигиеническому воспитанию населения, направленная на формирование здорового образа жизни, и профилактику инфекционных и неинфекционных заболеваний, связанных с питанием.

В 2021 г. на контроле Управления Роспотребнадзора по Чеченской Республике находится 2272 пищевых объекта, из них предприятий по производству пищевых продуктов - 472, предприятий общественного питания - 1213, предприятий торговли пищевыми продуктами - 587.

В настоящее время потребительский рынок Чеченской Республики заполнен широким ассортиментом, в достаточном количестве разнообразными пищевыми продуктами не только производства местных предприятий, но и из других регионов (Кабардино-Балкарская республика, Республика Дагестан, Ставропольский край, Краснодарский край).

В 2021 году Управлением продолжена работа по проведению надзора за соблюдением требований технических регламентов Таможенного Союза.

За истекший период 2021 года проведено 27 внеплановых проверок. По выявленным нарушениям ввозбуждено 8 дел об административном правонарушении, из них 2 - в отношении ЮЛ. Вынесено 5 штрафов на сумму 72000 руб.

В первом квартале 2021г. рассмотрено обращение гражданки о нанесении вреда жизни и здоровью малолетнего ребенка Атабаевой С. после употребления детских капель «Витамин Д3». В рамках расследования фактов, указанных в обращении, осуществлен выезд с прокуратурой в магазины «Хаят» в г.Грозном. В ходе выезда обнаружено, что реализуется пищевая продукция (БАД) без сопроводительной документации, данная продукция в количестве 76 наименований (306 упаковок) снята с реализации и отдана на ответственное хранение индивидуальному предпринимателю. 9 образцов указанной продукции, в том числе витамина Д3, направлена в ФБУЗ г. Москвы на исследование на соответствие ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции», и ТР ТС «Пищевая продукция в части ее маркировки». Проведена проверка в отношении ИП, составлен и направлен в Арбитражный суд протокол по ст14.43, ч2 «Нарушение требований технических регламентов, создавшие угрозу причинения вреда жизни и здоровью граждан»

В связи с множественными вопросами со стороны индивидуальных предпринимателей и юридических лиц, реализующих исламскую пищевую продукцию 4 марта проведен семинар по разъяснению требований к объектам торговли продукцией исламской медицины и спортивного питания.

Проведена работа по выявлению никотинсодержащей продукции (снюсы, электронные сигареты), в том числе реализуемой вблизи образовательных учреждений, совместно с Управлением экономической безопасности и противодействия коррупции МВД России по ЧР.

В ходе мероприятий в отношении граждан и индивидуальных предпринимателей обнаружены факты реализации электронных сигарет без документов, подтверждающих качество и безопасность продукции, а также реализация никотиносодержащей продукции для сосания, жевания, запрещенной к реализации в нарушение требований Федерального Закона №15-ФЗ. В отношении виновных лиц возбуждено 13 дел об административном правонарушении по статьям 14.43. ч.2, 14.53, ч.2, вынесено штрафов на сумму 225 000, снята с реализации продукция объемом 2144 единиц.

Во исполнение Указа Главы Чеченской Республики №162 от 04.08.2020г. «Об отдельных мерах по предотвращению распространения новой коронавирусной инфекции на территории Чеченской Республики» и началом эпидемического сезона гриппа и ОРВИ 2020-2021гг, Управлением Роспотребнадзора по Чеченской Республике (далее-Управление) с 03.11.2020г усиленном режиме проведены мероприятия по мониторингу на предмет соблюдения масочного режима и рекомендации Роспотребнадзора во всех образовательных учреждениях, а также в местах массового скопления людей (торговые центры, объекты торговли, объекты общественного питания, аптеки и т.д.).

С 03.11.2020г по 12.01.2021г на территории Чеченской Республики мониторингом охвачено всего 1731 хозяйствующих субъектов, из них:

* объекты торговли - 560
* объекты общественного питания-835
* парикмахерские- 290
* гостиницы - 46

За период с 03.11.20г. по 12.01.21г. в отношении субъектов предпринимательской деятельности по выявленным нарушениям требований санитарного законодательства возбуждено всего 95 административных дел по ч.2 ст. 6.3. КоАП РФ, из них 5 дел в период проведения новогодних праздников.

Кроме того, проведены мониторинговые мероприятия в отношении объектов общественного питания (дома торжеств), где проводятся массовые мероприятия, с целью контроля соблюдения рекомендаций по профилактике новой коронавирусной инфекции при организации и проведении торжественных мероприятий. Всего мониторингом охвачено 104 объекта (домов торжеств), из них 7 объектов за период с 01.01.21г. по 12.01.21г. на момент соблюдения масочного режима и рекомендаций Роспотребнадзора. По итогам, которых установлено, что хозяйствующими субъектами установленные требования и Рекомендации Роспотребнадзора соблюдаются.

В целях пресечения ввоза и предупреждения распространения продовольственного сырья и продуктов питания, не отвечающих требованиям безопасности жизни и здоровья потребителей, на территории Чеченской Республики Управлением Роспотребнадзора по ЧР заключено Соглашение с Управлением Государственной инспекции безопасности дорожного движения по ЧР от 12.03.2015 года «Об организации взаимодействия в работе по выявлению нарушений в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения потребительского рынка».

Риск поступления некачественной продукции на потребительский рынок минимальный, в связи с тем, что отсутствует завоз продовольственного сырья и пищевой продукции, воздушным и железнодорожным транспортом.

В Чечне в целях насыщения рынка собственной продовольственной продукцией планируют расширить государственную программу «Развитие сельского хозяйства, регулирование рынков сельскохозяйственной продукции, сырья и продовольствия в Чеченской Республике на 2014−2020 годы». В настоящее время в госпрограмму включены подпрограммы по развитию овощеводства открытого и защищенного грунта и семенного картофелеводства, молочного скотоводства, поддержки племенного дела, селекции и семеноводства.

Специалистами Управления Роспотребнадзора по Чеченской Республике и территориальных отделов совместно с представителями префектур муниципальных районов и городских округов и Министерства внутренних дел по Чеченской Республике с 01.11.2021г. по 16.11.2021г проведены мониторинговые мероприятия на 738 объектах (506 продуктовых магазинов, 14 торговых центров, 59 парикмахерских, 155 объектов общественного питания, а также 4 автостанции РТЦ Беркат, Минутка и автовокзал Западный), на предмет соблюдения противоэпидемического режима, а именно контроль за наличием у граждан QR-кодов или сертификатов, подтверждающих наличие сведений о проведении иммунизации против COVID-19, либо сведений о перенесенном заболевании новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в течение последних 6 месяцев, а также соблюдение масочного режима.

Также выдано новых 76 предписаний должностного лица, уполномоченного осуществлять государственный контроль (надзор), о проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, в отношении одного объекта индивидуальному предпринимателю вручено уведомление о составлении протокола по делу об административном правонарушении. В средства массовой информации специалистами дано 6 интервью (местная телерадиокомпания).

По итогам выездных мониторинговых мероприятий даны рекомендации о необходимости соблюдения противоэпидемических мер направленных на предотвращения распространения COVID - 19.

Мониторингом по ранее выданным предписаниям охвачено 37 объектов, из них: 25 объектов торговли, 11 объектов общественного питания, 1 парикмахерская. В отношении одного объекта индивидуальному предпринимателю вручено уведомление о составлении протокола по делу об административном правонарушении по части 2 статье 6.3 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях

Кроме того, выдано 13 новых предписаний: 7 объектов торговли, 4 объекта общественного питания

В 2021 году Управлением продолжена работа по проведению надзора за соблюдением требований технических регламентов Таможенного Союза.

Санитарно-эпидемиологический надзор за соблюдением санитарного законодательства по условиям производства, хранения, транспортировки и реализации населению пищевых продуктов, продовольственного сырья организован с учетом требований федерального закона от 2 января 2000 г. N 29-ФЗ «О качестве и безопасности пищевых продуктов» и технических регламентов Таможенного союза. Кроме планового санитарно-гигиенического надзора, большое внимание уделяется внеплановым проверкам при возникновении угрозы здоровью и жизни граждан, получения информации и обращения граждан, юридических лиц и индивидуальных предпринимателей.

**2.2. Основные меры по профилактике массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) и приоритетных заболеваний в связи с неблагоприятным воздействием факторов среды обитания.**

На основе информации социально-гигиенического мониторинга Управлением Роспотребнадзора по Чеченской Республике формируются ежегодные статистические бюллетени «Состояние здоровья населения Чеченской Республики», «Анализ динамики бытовых отравлений, в том числе алкоголем, со смертельным исходом», «Анализ динамики наркоманией, хронического алкоголизма и алкогольных психозов», издается государственный доклад «О санитарно-эпидемиологической обстановке в Чеченской Республике». Все материалы направляются в органы исполнительной власти и органы местного самоуправления республики для принятия мер.

В 2021 году достигнуты планируемые значения индикативных показателей по ведению социально-гигиенического мониторинга:

По результатам СГМ подготовлено 100% включенных в административный регламент по информированию органов исполнительной власти аналитических материалов (2018 год- 100%).

Удельный вес населения, охваченного контролем в системе СГМ, составил 100 % при плановом значении 100% (2020г.-100%).

Удельный вес мониторируемых показателей составляет 94% от числа регламентированных к наблюдению (2020г.- 94%).

Непременным условием для улучшения демографической ситуации, наряду с повышением уровня рождаемости является снижение смертности населения, обусловленной, главным образом, смертностью от неинфекционных заболеваний (сердечно - сосудистая патология, онкологические заболевания, сахарный диабет, хронические бронхо - легочные заболевания) и внешних причин. Неинфекционные заболевания имеют общую структуру факторов риска их развития и обуславливают более 80% всех причин смерти в нашем регионе.

В связи с этим решение задачи снижения смертности от неинфекционных заболеваний наряду с повышением уровня рождаемости является непременным условием для преодоления неблагоприятных демографических тенденций последних десятилетий.

Численность населения республики на 1 декабря 2021 года составила 1.497.050 человек, из которых в городских поселениях проживает 553653 человек (36,9%), в сельских – 943397 человек (63,1%).

В Чеченской Республике в 2020 году родилось 30345 детей. Согласно данным Росстата, показатель рождаемости (количество рожденных на одну тысячу жителей за год) в республике составил 20,7. Субъект стал лидером среди регионов России, но несмотря на то, что Чечня все еще остается в лидерах по показателю рождаемости, в регионе в последние годы наблюдается снижение числа новорожденных. Тем не менее, в субъекте отмечается значительное снижение уровня младенческой смертности. В 2019 году он снизился на 20,1%.

Продолжается естественный прирост населения, обусловленный превышением рождаемости над смертностью. Естественный прирост населения зафиксирован во всех городских округах и муниципальных районах республики.

На 1 декабря 2021 года в Чеченской Республике число родившихся превышает в 3,6 раза число умерших. Число умерших составило 7631, что на 4% ниже соответствующего периода предыдущего года.

В 2021 году в Чеченской Республике отмечен естественный прирост населения +14,5 в отличие от РФ, где зарегистрирована убыль в «минус» 1,6, по СКФО – прирост +6,8.

Показатель рождаемости в 2021 году составил 20,0 на 1000 населения, что выше общероссийского (10,9). Чеченская Республика остается одним из субъектов РФ с высокой рождаемостью, превышающей среднефедеративный показатель почти в 1,8 раза.

В 2020 году общий показатель смертности в Чеченской Республике (4,1 на 1000 нас.) ниже общероссийского (12,4) и оценивается, как «средний».

В динамике за 3 года смертность снизилась на 0,6%. На протяжении многих лет наибольший удельный вес смертности приходится на болезни системы кровообращения (55,4 %), новообразования (18,2%), несчастные случаи, отравления и травмы (4,8%).

В то же время общая смертность в республике на 38,7% ниже, чем по Российской Федерации.

Смертность от болезней системы кровообращения в динамике за 3 года понизилась на 1,2%, от инфекционных и паразитарных болезней на 1,5%, болезней органов дыхания повысилась на 1,9%.

Смертность от новообразований понизилась на 2,0%, а от воздействия внешних причин на 1,7%, что ниже в 4,6 раза федеративного показателя.

В 2020 г. общая заболеваемость из расчета на 100 тыс. населения составила 31,1 тыс. В возрастной структуре соматической заболеваемости на первом месте находятся подростки – 38,2тыс, затем взрослые –34,1тыс. на 100 тыс. населения.

В структуре первичной заболеваемости взрослого населения Чеченской Республики по среднемноголетним показателям наибольший удельный вес имеют болезни органов дыхания – 44,1%, травмы и отравления– 7,6%, болезни органов пищеварения -7,1%, болезни мочеполовой системы -6,9%, болезни системы кровообращения -6,6%.

Показатель первичной заболеваемости взрослого населения в сравнении с 2019г. понизился на 25,3% и составил 34154,7 (на 100 тыс. нас.)

Средний уровень республиканских показателей впервые выявленной заболеваемости стабильно превышен в Ножай-юртовском районе (в 4,4 раз), в Курчалоевском (в 2,6 раз), в Ачхой-Мартановском (в 1,8 раз), в Шалинском (в 1,5 раз) и в Надтеречном(в 1,3раз). Заболеваемость в г.Грозном находится на среднем уровне. В остальных районах вся впервые зарегистрированная заболеваемость ниже среднего уровня

В структуре впервые выявленной заболеваемости взрослого населения, основной удельный вес (37,8% в 2020 г.) приходится на **болезни органов дыхания** как в республике в целом, так и по городским округам и районам. В динамике за три года заболеваемость органов дыхания возросла на 1,9 раз.

В классе заболеваемости «Болезни органов дыхания» первое место и у взрослых, и у детей занимают острые респираторные инфекции верхних дыхательных путей, на втором месте пневмонии и на третьем астма, астматический статус.

**Второе место** приходится на **«Болезни органов пищеварения»**. В динамике за три года заболеваемость органов пищеварения снизилась на 9,7%, а по сравнению с предыдущим годом снизилась (в 1,1 раз).

**Третье место** в ранжировании заболеваемости занимает класс "**Болезни системы кровообращения"**, в динамике за 3 года снижение на 37,1%.

**Четвертое место** в ранжировании болезней занимает класс «**Болезни мочеполовой системы**».

**На пятом месте** находится класс **«Травмы и отравления».**

В динамике за три года заболеваемость в республике снизилась на 0,1%.

Сравнительный анализ динамики детской заболеваемости выявил, что за 3 года вся впервые выявленная заболеваемость детского населения Чеченской Республики снизилась в 1,3 раз (ниже федеративных показателей в 6,2раз).

Наибольший удельный вес в структуре впервые выявленной заболеваемости детей занимают **болезни органов дыхания** (до 59,2%). В динамике за три года в этом классе болезней произошло снижение заболеваемости с 2018 по 2020гг. в 1,4 раз.

**Второе ранговое место** закрепилось за болезнями нервной системы.

По многолетним наблюдениям первое **место** по всей впервые зарегистрированной заболеваемости детского населения стабильно занимает Ножай-юртовский район, превышая республиканские показатели в 3,2 раз. На **втором месте** находится Курчалоевский, с превышением в 2,2 раз. На **третье место** в 2019 г. вышел Гудермесский, с превышением в 1,4 раз.

В динамике за 3 года, отмечается увеличение заболеваемости в 1,7 раз.

**Третье ранговое место занимает класс ««Болезни крови и кроветворных органов»**.

**Четвертое и пятое место соответственно занимают классы заболеваемости «Болезни уха» и «Травмы и отравления».**

В динамике за три года в классе болезни уха произошло снижение заболеваемости на 1,1раз и ниже федеративных показателей в 2,6раза. Травмы и отравления в динамике увеличилась на 1,2 раз, но ниже федеративных показателей в 7,1 раз.

Данные мониторинга 2020г. свидетельствуют о снижении впервые выявленной заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью, в сравнении с показателями 2019г. Анализ первичной заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью, по основным возрастным группам в сравнении с 2018-2020г.г. свидетельствует о понижении данной патологии среди детского населения.

В структуре первичной заболеваемости, связанной с микронутриентнойнедостаточностью, на 1 ранговом месте находится диффузный зоб (24%). Тиреодит (11,9%) и тиреотоксикоз (6,5%) занимают 2 и 3 место, 4 ранг субклинический гипотиреоз занимает (5,2%). На синдром врожденной йодной недостаточности (5 ранг) приходится соответственно 0,1%.

За истекшие три года впервые выявленная микронутриентная патология взрослого населения республики увеличилась на 32,2%.

В динамике за 3 года наивысший рост наблюдается в Грозненском и Ачхой-Мартановском районах (в 2,2раз – 1,7раз), а также по городу Грозный (в 1,6 раз)

Эти районы находятся в зоне риска по микронутриентной патологии взрослого населения.

Среди детского населения республики показатель впервые выявленной микронутриентной патологии за последние три года снизился на 6,4%.

Высокие показатели микронутриентной патологии детского населения, превышающие республиканский (средний) уровень, наблюдаются по Веденскому и Шалинскому району (зона риска).

В динамике за 3 года самый высокий рост микронутриентной патологии наблюдается по Веденскому району.

В результате мониторинга за состоянием здоровья населения, в том числе за соматической заболеваемостью, данных демографических показателей выявлено, что в республике наиболее уязвимыми территориями являются Веденский, Надтеречный районы и г.Грозный. На среднем уровне находятся Шатойский район, в остальных районах республики ситуация более благополучна.

В последние 3 года динамика в приросте населения, приросте продолжительности жизни, снижения смертности, снижения соматической заболеваемости, замедлилась.

Чеченская Республика относится к тем немногим регионам Российской Федерации, где сохранился естественный прирост населении (естественный прирост населения - разность между числом рождений и смертей за отчетный период).

Для того, чтобы сохранить существующий достигнутый рубеж в демографических показателях и состоянии здоровья населения, а также в дальнейшем улучшить ситуацию, необходимы новые финансово – экономические и социальные подходы в решении озвученных проблем.

**2.3. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости в Чеченской Республике.**

**Организация противоэпидемических мероприятий направленных на предупреждение завоза и распространения новой короновирусной инфекции (COVID-19) на территории Чеченской Республики.**

Разработка и утверждение основных региональных документов, направленных на предупреждение завоза и распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

Во исполнение Постановлений Главного государственного санитарного врача А.Ю. Поповой от 24.01.2020г №2 «О дополнительных мероприятиях по недопущению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной 2019 - nCoV», от 31.01.2020г. №3 «О проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по недопущению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной 2019-nCoV», временными рекомендациями по организации лабораторной диагностики новой короновирусной инфекции (2019-nCoV), письма Роспотребнадзора от 13.02.2020г. №02/2119-2020-27 «О направлении изменений по организации лабораторной диагностики новой коронавирусной инфекции и требований по медицинскому наблюдению» и в целях недопущения завоза и распространения коронавирусной инфекции на территории Чеченской Республики, Управлением Роспотребнадзора по Чеченской Республике проведены следующие мероприятия организационного и практического направления:

- 28.01.2020г. проведено внеочередное заседание СПЭК при Правительстве ЧР о ситуации по коронавирусной инфекции в Китайской Народной Республики (далее-КНР) и мероприятиях по недопущению завоза и распространения заболевания на территории Чеченской Республики.

- Управлением Роспотребнадзора по Чеченской Республике разработан оперативный план «Организационных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по предупреждению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной 2019-nCoV, на территории Чеченской Республики» от 28.01.2020г., утвержденный заместителем Председателя Правительства ЧР Ш.С. Ахмадовым.

- 04.02.2020г. принято участие во внеочередном заседании Комиссии Правительства Чеченской Республики по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности по вопросу: «О принимаемых мерах и промежуточных результатах работы по профилактике и противодействию потенциальной угрозы распространения коронавирусной инфекции на территории Чеченской Республики».

- 05.02.2020г. проведено совещание с юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями, осуществляющими деятельность в сфере туризма, общественного питания, розничной торговли и гостиничной сфере по вопросам усиления дезинфекционного режима в местах массового скопления людей.

- 10.02.2020г. организованы и проводятся профилактические лекции, при участии специалистов Управления Роспотребнадзора по Чеченской Республике в высших учебных заведениях, средних профессиональных образовательных организациях, по профилактике острых респираторных вирусных инфекций, в том числе коронавирусной инфекции.

- 17.02.2020 г. в пункте пропуска через государственную границу аэропорт «Грозный-Северный» проведены тренировочные учения с вводом условного больного с подозрением на новую коронавирусную инфекцию и отработкой алгоритма взаимодействия всех заинтересованных служб и ведомств.

1.2. Осуществление санитарно-карантинного контроля в пункте пропуска через государственную границу аэропорт «Грозный-Северный» в период пандемии новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

В пункте пропуска через государственную границу аэропорт «Грозный-Северный» в целях усиления профилактических мероприятий на случай осложнения эпидемической ситуации по коронавирусной инфекции:

- разработаны тематические материалы на случай выявления больного с признаками заболевания коронавирусной инфекцией, в соответствии которых совместно с медицинскими работниками ГБУ «РКЦИБ», ГБУ «ССМП», ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» планируется проведение тематического учения в пункте пропуска аэропорта «Грозный-Северный».

- вирусологическая лаборатория ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ЧР» в полном объеме оснащена необходимыми укладками, средствами индивидуальной защиты и дезинфицирующими средствами.

- Обеспечено размещение информационно-методического материала по профилактике коронавирусной инфекции и других респираторных заболеваний на билбордах, информационных экранах города и медицинских организаций, в аэропорту г.Грозного.

- В пункте пропуска через государственную границу аэропорт «Грозный-Северный» размещен информационный стенд Управления с наглядным информационным материалом по профилактике коронавирусной инфекции, а также на информационном экране аэропорта проводится трансляция видеороликов по профилактике коронавирусной инфекции.

1.3. Организация и проведение дополнительных профилактических и противоэпидемических мероприятий, направленных на борьбу с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19).

**Инфекционные заболевания, управляемые средствами специфической**

**профилактики**

Достижению устойчивого эпидемиологического благополучия по группе управляемых инфекций способствовали реализация дополнительных мероприятий в рамках национальных программ, на основе которых в области разработаны и реализуются ведомственная целевая программа «Вакцинопрфилактика», а также комплексные планы по профилактике кори и краснухи, полиомиелита и острых вялых параличей, гриппа и ОРВИ, проведению иммунопрофилактики.

Ежегодно, в связи с поддержанием инициативы Европейского регионального бюро Всемирной Организации Здравоохранения, в республике разрабатывается межведомственный «План мероприятий по проведению Европейской недели иммунизации в Чеченской Республике».

По инициативе Управления Роспотребнадзора по ЧР, при участии заинтересованных министерств и ведомств, общественных организаций ежегодно осуществляется подготовка Плана мероприятий по организации и проведению Всемирного дня борьбы с туберкулезом.

На территории республики Управлением Роспотребнадзора и его территориальными отделами, ФБУЗ и его филиалами активно проводится систематическая разъяснительная работа с населением о преимуществах вакцинопрофилактики, ее безопасности и эффективности (размещение пресс-релизов на официальных сайтах, публикации в газетах, трансляция видео /аудиоматериалов, интервью, пресс - конференции и др.).

Управлением Роспотребнадзора по ЧР проводится еженедельный мониторинг заболеваемости ОКИ, санитарно-эпидемиологического фона, что в свою очередь позволяет владеть необходимой информацией и оперативно принимать управленческие решения по локализации эпидемического неблагополучия.

Несмотря на сложившуюся за последние годы напряженную эпидситуацию по группе кишечных инфекций, в 2020 году, благодаря жестким требованиям, предъявляемым к юридическим лицам и индивидуальным предпринимателям при проведении надзорных мероприятий, а также введения ограничительных мероприятий по новой коронавирусной инфекции (COVID-19) на территории республики удалось избежать появления очагов с множественными случаями среди населения республики и свести к минимуму регистрацию групповой заболеваемости в организованных коллективах, а также избежать летальных случаев.

Работа по профилактике полиомиелита на территории республики осуществляется в соответствии с требованиями санитарного законодательства Российской Федерации и планом действий по поддержанию статуса Чеченской Республики свободного от полиомиелита на 2019-2021 гг.

Организация и контроль проведения иммунопрофилактики полиомиелита, поддержание регламентируемых уровней охвата профилактическими прививками при проведении плановой иммунизации –одна из приоритетных задач в организации работы Управления Роспотребнадзора по ЧР. По результатам анализа состояния своевременности охвата по административным территориям области, на основании постановления главного государственного санитарного врача по ЧР от 17.01.2020 № 1 «О проведении подчищающей иммунизации против полиомиелита и ведения ограничительных мероприятий на территории Чеченской Республики» в период с 23.01.2020 по 29.01.2020организовано проведение подчищающей иммунизации против полиомиелита на 14 административных территориях, в том числе с формированием выездных прививочных бригад для охвата врачебных и фельдшерских участков не укомплектованных медицинскими работниками и населённых пунктов, находящихся в труднодоступной местности. Активизирована работа иммунологических комиссий, по пересмотру медицинских отводов и отказов от прививок против полиомиелита. Особое

Внимание медицинских работников обращено на профилактику вакциноассоциированного полиомиелита в детских организованных коллективах при

проведении подчищающей иммунизации.

В целях стабилизации заболеваемости корью органами исполнительной власти Чеченской Республики совместно с Управлением Роспотребнадзора по Чеченской Республике организован и проводится комплекс многоплановых мероприятий, основными из которых являются обеспечение достоверности полноты учета детского и взрослого населения, подлежащего иммунизации, обеспечение строгого контроля за планированием профилактических прививок против кори и краснухи детскому и взрослому населению, ведется работа над внедрением системы автоматизированного учета профилактических прививок детскому и взрослому населению в ЛПО, осуществляется контроль за выполнением требований санитарного законодательства по вакцинопрофилактике, в том числе за функционированием «Холодовой цепи» (в ходе плановых и внеплановых надзорных мероприятий).

Обеспечено лабораторное подтверждение каждого случая кори в вирусологической лаборатории Ростовского регионального центра по надзору за корью и краснухой, ежегодно проводится серологический мониторинг за напряженностью коллективного иммунитета против кори и краснухи в индикаторных группах населения и эффективностью иммунизации с последующей дополнительной иммунизацией выявленных серонегативных лиц.

Активизирована и проводится работа посредством СМИ по информированию населения о профилактике кори и краснухи и о негативных последствиях отказов от проведения профилактических прививок, по повышению профессионального уровня медицинских работников посредством проведения конференций, совещаний, семинаров, посвященных вопросам профилактики кори и краснухи.

**Раздел III. Достигнутые результаты улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки в Чеченской Республике, имеющиеся проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия и намечаемые меры по их решению.**

**Анализ и оценка эффективности достижения индикативных показателей деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Чеченской Республики.**

**3.1 . Анализ и оценка эффективности государственного контроля (надзора**).

1. Удельный вес выполнения утвержденного плана проведения плановых проверок ЮЛ и ИП как и в 2020 году составил 100 %.

2. Количество проведенных проверок на 1 должностное лицо, уполномоченное на проведение надзорных мероприятий, составило 14,4 проверок (12,3 в 2020г). При этом количество запланированных проверок на 2021 год на 1 должностное лицо, уполномоченное на проведение надзорных мероприятий, составило 14,3 проверки.

3. Количество выявленных правонарушений в 2021 году составило 5691правонарушение (в 2019г-6817; 2020 году - 2021).

4. Среднее количество выявленных нарушений на одно контрольно-надзорное мероприятие, в котором выявлены нарушения, как и в предыдущие годы, составило 4,8 правонарушений (2019г-4,02; в 2020г-4,8).

5. Отмечается незначительное снижение количества правонарушений при плановых проверках до 5 нарушений (5,5 правонарушения в 2020г).

6. Количество правонарушений при проведении внеплановых проверках также осталось на прежнем уровне и составило-4 правонарушения, как и в 2019 и 2020годах данный показатель равнялся 4

7. Снизилось общее количество административных наказаний -2282 (в 2019-3103; в 2020 году-938).

8. Показатель «количество протоколов на 1 проверку» в 2021 году составил 1,9 протокола, что меньше показателей предыдущих лет -2,2 и 2,3 протокола на 1 проверку соответственно).

9. Значительно выросла сумма наложенных штрафов в расчете на 1 должностное лицо, выполняющее функции по контролю (надзору) составила 48,800. руб. (2020г -21,800 руб.)

10. Общая сумма наложенных административных штрафов, назначенных Управлением, составила 4 146 100 руб. (в 2020г – 1.748,3 тыс.руб) из них взыскано 3.633.700 рублей или 87,6%, тогда как за этот же период 2020 года взыскиваемость составляла 83%, (1.445.1 тыс.руб). При этом в отношении лиц, не уплативших своевременно административный штраф возбуждено 17 дел по части 1 ст.20.25 КоАП РФ (в 2020 году -2 дела).

Средний размер наложенного административного штрафа в 2021 году остался на прежнем уровне и составил 3 тыс.руб.

11. Количество примененных составов, как и 2020 году, составило 30. Удельный вес применяемых составов от общего количества составов, по которым Роспотребнадзор уполномочен составлять протоколы об административных правонарушениях (123 состава) составил 27,8%, что ниже запланированного индикативного показателя 50%.

12. Количество постановлений (решений) о привлечении к административной ответственности, вынесенных судебными органами, по результатам рассмотрения протоколов об административных правонарушениях и иных материалов, направленных в суд Управлением и ТО, составило 63 дела (2020г-25), из них рассмотрено 54, что составило 86%.

13. За невыполнение предписаний об устранении ранее выявленных нарушений возбуждено 4 административных дела.

14. Удельный вес проверок, при которых выданы предписания, остается на прежнем достаточно высоком уровне – 100%, при 95,6% в 2020 году.

15. Доля проверок, по итогам которых не выявлены правонарушения, составила 3,4% в 2020 году этот показатель был равен 32% за счет внеплановых проверок, проведенных по приказу А.Ю.Поповой №1053 от 25.12.2019 О предотвращении реализации не курительной никотин содержащей продукции.

16. Удельный вес плановых проверок, при которых не выявлены правонарушения, повысился и составил – 12,2% (35 проверок) при 4% в 2020 году;

17. Доля внеплановых проверок, при которых не выявлены правонарушения составила 4,4% (36 проверок).

18. Количество вынесенных представлений об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения, составило 272 представления (11,9%), в 2020 году данный показатель составлял 169 представлений.

19. Количество административных наказаний, вынесенных в отношение юридических лиц, составило 45 административных взысканий, что значительно меньше предыдущего периода (2019г-60; 2020г-18).

20. Активизировалась работа по применению мер, направленных на реализацию ст.49 Федерального закона «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» в части профилактики нарушений обязательных требований, в виде предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований. Всего вынесено 12 предостережений против 2-х в 2020 году.

21. Не применяются новеллы Федерального закона от 03.07.16 № 316-ФЗ о замене административного штрафа на предупреждение, если правонарушение было совершено впервые. Удельный вес вынесенных постановлений о назначении административного наказания в виде предупреждения крайне низок и составил 0,5%, (в 2019г.-3,1%; в 2020 году-7%.

22. Доля проверок, по итогам которых по фактам выявленных правонарушений возбуждены дела об административных правонарушениях и наложены административные наказания, как и в предыдущие годы, составила 100%.

25. Реализация полномочий за соблюдением требований технических регламентов остается на прежнем низком уровне. Всего за отчетный период возбуждено 32 административных дела (2020г.- 29 дел). 6 дел применено по ч.1 ст.14.43, 12 по ч.2. ст.14.43., по ч.1 ст.14.53-1 дело, по ч.2 ст.14.53-8 дел и по ч.15.12 12 дел. Остальные составы применение в практики должностных лиц Управления не нашли.

При этом, отсутствует системный подход к реализации полномочий по применению надлежащих мер воздействия во всем их комплексе в случаях выявления продукции, не соответствующей требованиям тех. регламентов и исключения ее попадания на потребительский рынок. Не исследуются комплексно отобранные пробы продукции по всем показателям, нормируемым техническими регламентами Таможенного союза, и соответственно комплексно не оцениваются при проведении экспертизы. Нестандартной масложировой продукции, соковой, продуктов детского питания и др. продукции технических регламентов в отчетном периоде не выявлялось. К административной ответственности за нарушения законодательства в сфере технического регулирования Управлением привлекаются в основном должностные лица, к которым применяется минимальная санкция. Юридические лица к административной ответственности в отчетном периоде привлекались однократно.

Не принимаются надлежащие меры, направленные на полное исключение из оборота продукции, не отвечающей требованиям технических регламентов, в том числе по выдаче предписаний о приостановлении или прекращении действия деклараций о соответствии/сертификатов соответствия; по исключению из оборота (уничтожение или конфискация) продукции, не отвечающей требованиям технических регламентов; вынесению постановлений об утилизации или уничтожении продукции, несоответствующей требованиям безопасности; конфискации предмета административного правонарушения.

Не направлялись иски в суд о принудительном отзыве продукции, не соответствующей требованиям техрегламентов.

26. Отсутствует судебная практика, выраженная в подаче исков в защиту прав потребителей, неопределенного круга потребителей, а также при подготовке и подачи заключений в суд по делу в целях защиты прав потребителей, в том числе о ликвидации юридических лиц, либо о прекращении деятельности индивидуальных предпринимателей.

27. Не применяются такие меры обеспечения производства по делу как арест и изъятие продукции.

28. За отчетный период меры по административному приостановлению деятельности не применялись.

29. Проверки, проведенные с нарушением требований законодательства о порядке их проведения, по результатам выявления которых к должностным лицам органов государственного контроля (надзора), осуществившим такие проверки, применены меры дисциплинарного, административного наказания в 2021 году не проводились;

30. Проверки, результаты которых признаны недействительными в связи с наличием грубых нарушений законодательства в 2021 году не выявлены.

**3.2 Надзор за организацией водоснабжения.**

Важным направлением деятельности Управления является надзор за обеспечением безопасной питьевой водой населения Чеченской республики. Качество питьевой воды должно соответствовать гигиеническим нормативам перед ее поступлением в распределительную сеть, а также в точках водоразбора наружной и внутренней водопроводной сети.

В 2021 году Управлением Роспотребнадзора по Чеченской Республике проведено 4 провероки объектов водоснабжения, по итогам которых за выявленные нарушения обязательных требований санитарного законодательства возбуждено 8 дел об административном правонарушении, из них 7 дел - в отношении юридических лиц.

Назначено 6 штрафов на сумму 136 000 руб. По результатам контроля исполнения предписаний передано 2 административных дела в суд по ст. 19.5 ч.1 КоАП РФ.

Основные нарушения, остающиеся не устраненными:

- скважины не оборудованы водозаборными устройствами (кран) для отбора проб воды на лабораторные исследования;

- вода перед подачей в распределительную сеть не подвергается обеззараживанию, вследствие чего она не безопасна в эпидемиологическом плане;

- территории первого пояса зон санитарной охраны (зона строгого режима) водоисточников не огорожены и не оборудованы в соответствие с требованиями санитарных правил, в границах зон строгого режима допущено размещение объектов, способных оказывать негативное влияние на качество водоснабжения;

- населению подается питьевая вода, не отвечающая требованиям санитарных правил по ряду показателей, в том числе и в микробиологическом отношении;

- работниками предприятий, имеющими непосредственное отношение к подготовке воды, а также лицами, обслуживающими водопроводные и канализационные сети и сооружения, не пройдены профилактические медицинские осмотры и обязательное профессиональное гигиеническое обучение и аттестация на знание вопросов санитарного законодательства.

При установлении факта административного правонарушения и условий, способствующих его совершению, Управлением вынесено 6 представлений о принятии мер по устранению причин и условий, способствующих совершению административного правонарушения.

Согласно статье, п.5. 23 Федерального закона №416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении» до 1 февраля 2020 года в адрес органов местного самоуправления республики и в организации, осуществляющие холодное водоснабжение, Управлением направлены 32 уведомления о средних показателях несоответствия проб питьевой воды гигиеническим нормативам с разъяснением обязанностей, возложенных на них Федеральным законом ФЗ №416.

Согласно указанным законодательным актам администрации муниципальных районов и городских округов Чеченской Республики с учетом информации, полученной от организаций или Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Чеченской Республике, должны были внести изменения в технические задания на разработку и корректировку инвестиционных программ организаций, осуществляющих холодное водоснабжение, в части включения мероприятий по приведению качества воды в соответствие с установленными требованиями.

На основании технических заданий организациями, обеспечивающими водоснабжение, разрабатываются и направляются на согласование в территориальный орган, осуществляющий санитарно-эпидемиологический надзор, планы мероприятий по приведению качества питьевой воды в соответствие установленным требованиям.

Однако, до сих пор планы мероприятий по приведению качества питьевой воды в соответствие установленным требованиям на согласование не поступали.

Управлением Роспотребнадзора по Чеченской Республике с 2016 года по настоящее время выдано 154 санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии проектов зон санитарной охраны источников централизованного питьевого водоснабжения требованиям санитарных правил.

Из них:

- 2016 год - 3 СЭЗ:

- 2017 год - 3 СЭЗ;

 - 2020 год – 25 СЭЗ;

 - 2021 год – 123 СЭЗ.

Для улучшения качества питьевой воды в 2019 году Правительством ЧР утверждена Региональная программа «Чистая вода» Чеченской Республики Государственной программы «Обеспечение доступным и комфортным жильем и услугами ЖКХ граждан, проживающих в Чеченской Республике», на период 2019 – 2024гг.

Целью программы является обеспечение качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения населения Чеченской Республики на уровне 82,9 % в том числе 100 % городского населения Чеченской Республики к концу 2024 году.

В программе предусмотрено 29 мероприятий по улучшению качества питьевого водоснабжения в 13 муниципальных образованиях, в том числе в 2-х городских округах г. Грозный и г. Аргун.

На 2021 г. подано заявок на строительство и реконструкцию 11 объектов в том числе:

- г. Грозный, г. Аргун, Ачхой-Мартановский, Наурский, Грозненский, Урус-Мартановский муниципальных районах.

На финансирование указанных мероприятий предусмотрены средства в размере    3 797,592 млн. руб., в том числе:

– за счёт средств федерального бюджета – 3 759,616 млн. рублей;

– за счёт средств республиканского бюджета – 37,975 млн. рублей.

**3.3 Деятельность по надзору за условиями воспитания и обучения.**

Управлением Роспотребнадзора по Чеченской Республике уделяется пристальное внимание санитарно-эпидемиологическому состоянию детских и подростковых учреждений и приняты меры по их улучшению.

На государственном санитарном надзоре находится 1281 детских организаций (в 2019году – 1253).

Увеличился на 5 % удельный вес дошкольных организаций, размещенных в отдельно стоящих зданиях, в 3,4% сократилось число детей, нуждающихся в дошкольном образовании, из них детей возраста от 0 до 3 лет - на 1,7% и детей 3–7 лет также на 1,7%.

В Чеченской Республике, в целях ликвидации очередности детей в детских дошкольных организациях, в рамках регионального проекта «Содействие занятости женщин-создание условий дошкольного образования для детей в возрасте до 3 лет», входящего в нацпроект «Демография» построено и введено в эксплуатацию 11 детских дошкольных организаций на 1170 мест.

Среди детских и подростковых учреждений наиболее благоприятная санитарно-эпидемиологическая обстановка отмечается в дошкольных организациях.

Все дошкольные организации республики обеспечены централизованными системами водоснабжения.

Ликвидация трехсменного обучения в школах Чеченской Республики является одной из актуальных задач в сфере регионального образования, решению которой уделяет внимание и оказывает поддержку Глава Чеченской Республики.

В Чеченской Республике в 2020 году по различным программам велось строительство образовательных объектов. По Государственной программе «Развитие образования» созданию в субъектах РФ (исходя из прогнозируемой потребности) новых мест в общеобразовательных организациях в целях ликвидации третьей смены обучения в г. Аргун открыт Центр образования на 720мест, в рамках реализации национального проекта «Жилье и городская среда», подпрограммы «Повышение устойчивости жилых домов, основных объектов жизнеобеспечения на территории Чеченской Республики построены 4 общеобразовательные организации на 3120мест, построены и введены в эксплуатацию 11 дошкольных образовательных организаций на 1170 мест и ведется строительство 14 общеобразовательных организаций на 9912 мест.

Все воспитанники дошкольных организаций (100%) получают полноценное горячее питание, нарушений в ассортименте продовольственного сырья, снижение сортности, категории продукции, необоснованной замены блюд не выявлено.

Во исполнение послания Президента Российской Федерации Федеральному Собранию Российской Федерации от 15.01.2020 и протокола Правительства Российской Федерации от 25.02.2020 № ТГ-П8-4пр все обучающиеся с 1 по 4 классы получают бесплатное горячее питание.

Охват учащихся образовательных учреждений горячим питанием постоянно повышается. Охват бесплатным горячим питанием обучающихся 1-4 классов в 2020-2021 учебном году составил 100%, за счет средств бюджета (в 2019г этот показатель был на уровне 84,5%), а показатель охвата горячим питанием учащихся 5-11 классов по сравнению с прошлым годом увеличился на 1% и составил 83%.

Анализ результатов мониторинга свидетельствует об актуальности вопроса обеспечения обучающихся 5-11 классов сбалансированным, физиологически полноценным питанием, что обусловлено продолжающим иметь место, недостатками, которые выявляются в ходе контрольно-надзорных мероприятий в детских организованных коллективах.

При осуществлении надзорных мероприятий в детских дошкольных образовательных организациях, в основном, регистрировались устранимые нарушения режимного характера: нарушения правил мытья посуды, некачественная уборка помещений, нарушения дезинфекционного режима

С учетом того, что одним из основных факторов, определяющих здоровье детей и подростков, является организация полноценного рационального горячего питания обучающихся, Управлением Роспотребнадзора по ЧР в адрес Министра образования и науки ЧР Правительства Чеченской Республики, глав управлений муниципальных образований, органов управления здравоохранением, образованием направлены аналитические материалы об организации питания в общеобразовательных учреждениях республики.

**3.4 Радиационно-гигиеническая обстановка.**

Проводимая работа, Управлением Роспотребнадзора по Чеченской Республике, по усилению надзора за радиационной безопасностью и проведением лицензирования на предприятиях и в организациях, использующих ИИИ, в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 25.02 2004 гола №107 ««Об утверждении Положения о лицензировании деятельности в области использования источников ионизирующего излучения», приказа ФС по надзору в сфере защиты прав потребителей благополучия человека от 14.05.2005 № 398 «О лицензировании территориальными управлениями деятельности в области использования источников ионизирующего излучения (генерирующих)», привела:

- к увеличению количества организаций, имеющих лицензии на деятельность, связанную с использованием ИИИ (генерирующих).

- паспортизация организаций использующих источники ионизирующего излучения.

В динамике за последние 5 лет произошли следующие позитивные изменения:

- проведена реконструкция и строительство рентгеновских кабинетов;

- проведена замена рентгеновских аппаратов на низкодозовые;

- увеличилось количество проб питьевой воды, исследованных по радиационным

показателям, ни одна из обследованных проб не превысила нормируемых величин;

- достигнут показатель обеспечения индивидуального дозиметрического контроля 100%;

- проводились исследования атмосферного воздуха, почвы, сырья, пищевых продуктов, питьевой воды, строительных материалов, металлолома.

По представленным результатам лабораторных исследований и анализу радиационно-гигиенических паспортов предприятий, работающих с источниками ионизирующего излучения, статистических отчетных форм №1-ДОЗ, №3-ДОЗ, №4-ДОЗ установлено, что радиационная обстановка в 2020 году на территории республики существенно не изменилась и остается в целом удовлетворительной.

Результаты радиационного мониторинга объектов окружающей среды (почва, вода и др.), а также продуктов питания показали, что на территории республики не установлены факты повышения радиационного фона, не обнаружено повышенное содержание радионуклидов.

Радиационная обстановка на территории удовлетворительная.

Превышение основных дозовых пределов в отчётном году на территории Чеченской Республики не отмечено.

Радиационные риски в отчетном 2020 году составляют:

-- индивидуальный риск для персонала 0.0000002 случаев в год;

-- коллективный риск для персонала 0.00015 случаев в год;

Коллективный риск для населения:

-- за счет деятельности предприятий 0.00003 случаев в год;

-- за счет радиоактивного загрязнения 0.315 случаев в год;

-- за счет природных источников 111.8 случаев в год;

-- за счет медицинских исследований 51.35 случаев в год;

**3.5. Основные достигнутые показатели по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости на территории Чеченской Республики в 2021году:**

М**ероприятия по улучшению эпидемиологической обстановки в 2021 году:**

За анализируемый период на территории республики не зарегистрированы случаи природно-очаговых и особо опасных инфекций;

по санитарно-карантинному надзору

1. В 2021 году отдел принял активное участие в работе 6 - координационных совещаний в пунктах пропуска.

2. Внесены изменения в технологические схемы организации пропуска через Государственную границу РФ лиц, транспортных средств, грузов, товаров и животных в пунктах пропуска на территории Чеченской Республики;

3. Налажен санитарно-карантинный контроль в местах доставки товара в зоне таможенного контроля.

**По профилактике туберкулеза:**

1. На протяжении 3-х лет уровень заболеваемости туберкулезом ниже показателей по РФ: по впервые выявленному активному туберкулезу – в 1,0 раза, по туберкулезу органов дыхания - в 1,1 раза. Заболеваемость туберкулезом с МБТ (+) ниже среднефедерального показателя на 1,1 раза.

2. Лечение больных туберкулезом с БК+, подтвержденные культуральными методами исследования, проводят с учетом устойчивости к лекарственным препаратам, в 2021 году больные в 100% случаев охвачены тестами на лекарственную устойчивость.

**По профилактике кори и краснухи:**

В результате комплексного подхода к решению вопроса по снижению и дальнейшей профилактики кори с 2011 года по 2021 год в результате проводимых профилактических и противоэпидемических мероприятий удалось:

- предотвратить занос с внутрибольничным распространением кори в ЛПО республики;

- Избежать случаев кори среди медицинских работников республики;

3. Благодаря поддержанию уровня иммунитета на высоком уровне (более 95%) на территории республики с 2009 года не регистрировались случаи заболевания краснухой;

**По профилактике полиомиелита:**

1.На территории республики не зарегистрирован ни один случай полиомиелита вызванные диким полиовирусом или вакциноассоциированым вирусом и удалось сохранить статус территории свободной от циркуляции «дикого» вируса полиомиелита;

2.В 2021 году проведена кампания подчищающей иммунизации детей против полиомиелита.

3. В течение последних четырех лет на базах Ставропольского регионального центра по надзору за ПОЛИО/ОВП и Институт полиомиелита и вирусных энцефалитов им. М.П. Чумакова РАМН организован и проводится серологический мониторинг состояния коллективного иммунитета к полиомиелиту среди населения ЧР.

4. Обеспечены основные качественные показатели эпидемического надзора за полиомиелитом и энтеровирусными инфекциями, в соответствии рекомендаций ВОЗ и нормативно правовыми актами РФ, не менее 1 случая ОВП на 100тысяч детского населения до 15 лет (для ЧР -4случая ОВП в год);

**По профилактике гриппа:**

- благодаря своевременно проведенным профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, направленным на предупреждение распространения гриппа и ОРВИ, удалось удержать заболеваемость гриппом и ОРВИ в эпидемическом сезоне 2021 – 2022 года на не эпидемическом уровне;

**По гельминтозам и протозоозам:**

1. Надзор за полнотой обследования на гельминтозы и кишечные протозоозы подлежащего контингента (дети, посещающие дошкольные образовательные учреждения, персонал дошкольных образовательных учреждений, школьники младших классов, дети всех возрастов детских учреждений закрытого типа и круглосуточного пребывания, амбулаторные и стационарные больные детских и взрослых поликлиник и больниц и др.).

2. Надзор за полнотой осмотра на педикулез и чесотку подлежащего контингента (дети, посещающие дошкольные образовательные учреждения, дети, проживающие в детских домах, домах ребенка, учащиеся школ-интернатов и др.);

3. Гигиеническое образование населения с помощью средств массовой информации по вопросам профилактики паразитозов и гельминтозов;

**Острые кишечные инфекции:**

1. Внедрение современных лабораторных методов исследований (диагностических, санитарно - бактериологических и санитарно - гигиенических) в бактериологических лабораториях ФБУЗ «ЦГ и Э в ЧР» и его филиалов;

2. Контроль за обеспеченностью лабораторий лечебно-профилактических организаций тест-системами, оборудованием для эффективной этиологической расшифровки острых кишечных инфекций.

3. Повышение уровня квалификации специалистов бактериолоических лабораторий лечебно-профилактических организаций республики.

4. Надзор за состоянием всех эпидемиологически значимых объектов (источники водоснабжения, очистные сооружения, водопроводная и канализационная сети, объекты общественного питания, торговли, детские, учебные, военные учреждения, лечебно-профилактических организациях, санаториях, домах отдыха и др.).

5. Надзор за санитарным состоянием и коммунальным благоустройством территорий населенных пунктов.

6. Лабораторный контроль за объектами окружающей среды с применением санитарно-бактериологических, санитарно-вирусологических исследований (определение колифагов, энтеривирусов, антигена ВГА), молекулярно-генетических методов (включая определение РНК ВГА, энтеровирусов);

7. Обеспечение населения доброкачественными, безопасными в эпидемическом отношении пищевыми продуктами и водой и в целом условиями жизнедеятельности населения;

8. Проведение оценки взаимосвязи между заболеваемостью и санитарно-гигиеническими условиями на эпидемиологически значимых объектах;

**По вирусным гепатитам:**

1. Ведение 100% учета больных острыми и хроническими формами вирусных гепатитов В и С, носителей HВsAg и анти-ВГС (создать картотеку учета).

2. Постоянный контроль за полнотой и качеством лабораторного обследования доноров, беременных, и групп высокого риска заражения их обследования; своевременным и полным выявлением больных острыми и хроническими формами инфекции, контроль за полнотой и качеством клинико-лабораторной расшифровки "носительства" вируса ГВ, качеством диспансерного наблюдения за реконвалесцентами и больными всеми формами хронической инфекции;

3. Систематический контроль за оснащенностью оборудованием, обеспечением медицинским и лабораторным инструментарием и соблюдением санитарно-противоэпидемического режима в ЛПО: учреждениях службы крови, стационарах, родильных домах, диспансерах, амбулаторно-поликлинических учреждениях. Специального внимания требуют отделения с высоким риском заражения (отделения: ожоговое, гемодиализа, сердечно-сосудистой хирургии, гематологии, т.п.), а также учреждения закрытого типа для детей и взрослого населения;

7. Осуществление систематического контроля за карантинизацией свежезамороженной плазмы, полученной от доноров, исключающей передачу ВИЧ-инфекции с учетом максимальной продолжительности латентного периода гемотрансмиссивных инфекций (в течение 180 суток).

8. Продолжить проведение серологического мониторинга за напряженностью коллективного иммунитета в индикаторных группах населения и эффективностью иммунизации в соответствии с методическими документами;

**По внутрибольничным инфекциям:**

1. Принятие действенных мер по активизации работы комиссии по профилактике ВБИ в лечебно – профилактических организациях республики;

2. Обеспечение полного учета и регистрации ВБИ на основе стандартного определения стандартного случая ВБИ;

3. Обеспечение лабораторной диагностики и мониторинга возбудителей ВБИ – один из важнейших факторов успешной борьбы с ВБИ;

4. Определение стратегии и тактики использования антибиотиков и химиопрепаратов. Нерациональная антибиотикотерапия увеличивает сроки пребывания больных в стационарах, приводит к серьезным осложнениям и летальным отходам;

**По природно – очаговым инфекциям:**

1. Набор и подготовка квалификационных специалистов-зоологов для ФБУЗ «ЦГ и Э в ЧР» на базе Ставропольского НИПЧИ;

2.Добиться в 2022 году решения вопроса по организации лабораторных исследований на КГЛ, КВЭ и другие природно- очаговые инфекции в лечебно-профилактических организациях республики;

**В области профилактики и борьбы с инфекционными и паразитарными болезнями:**

обеспечение комплексного подхода к реализации мер по предупреждению распространения инфекций, включающего надзор, профилактику и лечение инфекционных болезней;

организация и проведение мероприятий, направленных на предупреждение распространения кори в случае её завоза на территорию Чеченской Республики;

обеспечение качественных показателей эпидемиологического надзора за полиомиелитом и острыми вялыми параличами в рамках Национального плана действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Чеченской Республики;

реализация мер, направленных на снижение заболеваемости гриппом и ОРВИ в эпидемическом сезоне 2020-2021 г. и 2021-2022г. Мониторинг заболеваемости и циркуляции вирусов гриппа и ОРВИ. Организация мероприятий по мониторингу за внебольничными пневмониями и лабораторной диагностикой внебольничных пневмоний в организованных коллективах;

профилактика инфекционных болезней, в т. ч. путем расширения региональной программы иммунизации населения, проведения информационно-просветительской работы и социальной поддержки групп населения, наиболее уязвимых к инфекционным болезням;

обеспечение эпидемиологического надзора за организацией и проведением иммунопрофилактики населения; контроль за достижением и поддержанием требуемых уровней охвата прививками декретированных групп населения в рамках национального календаря профилактических прививок;

контроль за осуществлением диагностики и профилактики ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов В и С, профилактики вертикальной передачи ВИЧ от матери ребенку, за увеличением охвата диспансерным наблюдением и химиопрофилактикой ВИЧ-инфицированных беременных женщин.

**3.6 Проблемные вопросы при обеспечении санитарно – эпидемиологического благополучия населения и намечаемые меры по их решению.**

**Основными проблемными вопросами обеспечения эпидемиологического благо­получия явились:**

1. Организация автоматизированного учета профилактических прививок дет­скому и взрослому населению в медицинских организациях с использованием программ.
2. Недостаточная обеспеченность медицинских организаций электронными тер­моиндикаторами и фармацевтическими холодильниками, использование холодильного оборудования для хранения и транспортирования медицинских иммунобиологических препаратов со сроком эксплуатации более 10 лет на 4 уровне «Холодовой цепи».
3. Недостаточный уровень лабораторной диагностики в медицинских организа­циях инфекционных и паразитарных заболеваний (острых кишечных инфекций, в том числе вирусной этиологии, внебольничными пневмониями, гриппа и ОРВИ, менингококковой инфекции и гнойных менингитов, коклюша, энтеровирусной инфекции).
4. Неполный охват прививками против инфекции управляемых средствами специфической профилактики ка­тегории граждан, подлежащих обязательной вакцинации в рамках Национального календаря профилактических прививок.
5. Низкий уровень регистрации инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.
6. Недостаточная оснащенность медицинских организаций республики централь­ными стерилизационными отделениями.

С целью решения проблемных вопросов Управлением в 2019 г. запланировано:

Рассмотрение на заседании санитарно-противоэпидемической ко­миссии вопроса:

* «О мерах профилактики гриппа и острых респираторных вирусных инфекций в эпидсезон 2021-2022 гг. по гриппу и ОРВИ»;
* «О мерах по профилактике туберкулеза».

Принятие и реализация постановлений Главного государственного санитарно­го

врача по ЧР:

* «О проведении серомониторинга по изучению состояния иммунитета к кори, краснухе, дифтерии, столбняку, эпидемическому паротиту, полиомиелиту, вирусному гепатиту В в 2021 г.
* «О проведении подчищающей иммунизации против полиомиелита на территории Чеченской Республике».

**Проблемные вопросы по надзору за условиями воспитания и обучения:**

- основной проблемой дошкольного образования является переполненные группы детских садов, очередность мест для детей возраста от 0-3 лет;

- ликвидация трехсменных занятий в общеобразовательных организациях;

- низкий охват обучающихся 5-11 классов горячим физиологически полноценным горячим питанием.

- обеспечение детей всех уровней обучения сбалансированным, физиологически полноценным питанием;

- решение вопроса комплектования работниками пищеблоков со специальным образованием, технологами и проведения их профессиональной переподготовки;

**3.7 Выполнение мер по реализации международных актов и нормативных правовых актов Российской Федерации, принятых в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.**

В целях организации деятельности Управления Роспотребнадзора по ЧР в пределах его полномочий и компетенции по вопросам, связанным с реализацией технических регламентов Таможенного союза (далее – ТР ТС), устанавливающих требования к продукции и связанным с ней процессам производства, хранения, перевозки (транспортировки), и реализации приказа Роспотребнадзора № 463 «Об организации деятельности, связанной с реализацией технических регламентов Таможенного Союза» подготовлен Приказ №54 от 02.08.13г. «О внедрении технических регламентов Таможенного союза в надзорную деятельность», разработан План по внедрению технических регламентов.

В рамках поставленных задач проводятся обучающие семинары по разъяснению требований технических регламентов технических регламентов Таможенного союза (ТР ТС 015/2011«О безопасности зерна», ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции», ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки», ТР ТС 023/2011 «Технический регламент на соковую продукцию из фруктов и овощей», ТР ТС 024/2011 «Технический регламент на масложировую продукцию», ТР ТС 027/2012 «О безопасности отдельных видов специализированной пищевой продукции, в том числе диетического лечебного и диетического профилактического питания», ТР ТС 029/2012 «Требования безопасности пищевых добавок, ароматизаторов и технологических вспомогательных средств» и др.).

В 2021 году, как и в предыдущие годы, Управлением Роспотребнадзора по ЧР организованы и проведены семинары в Республиканском комитете по малому бизнесу и предпринимательству, и в районных бизнес-центрах комитета Правительства Чеченской Республики с индивидуальными предпринимателями и юридическими лицами, осуществляющими предпринимательскую деятельность на территории Чеченской Республики, по разъяснению требований технических регламентов Таможенного союза.

С целью оценки эффективности проведенных мероприятий в рамках Приказа №54 от 02.08.14 проведен сравнительный анализ по применению составов Кодекса об административных правонарушениях Российской Федерации за 12 месяцев 2019, 2020 и 2021гг. за нарушения Технических регламентов.

В 2019 году за аналогичный период специалистами управления вынесены следующие постановления: 14.43 ч1 – 72 административных дела, 14.43 ч2 – 5 административных дел,

14.45 – 1 постановление, 14.46 ч1 – 1 постановление, 14.53 ч1 – 8 административных дел, 14.53 ч2 и 14.53 ч3 – 6 и 2 административных дела соответственно.

Проверено субъектов надзора за 2020 год 48. Из них:

- ТР ТС 029/2012 «Требования безопасности пищевых добавок, ароматизаторов и технологических вспомогательных средств» - 36;

- ТР ТС 035/2014 «Технический регламент на табачную продукцию» - 1;

- ТР ТС 017/2011 «О безопасности продукции легкой промышленности» - 11.

В 2020 году за аналогичный период специалистами управления вынесены следующие постановления: 14.43 ч1 – 4 административных дела, 14.43 ч2 – 32 административных дел, 15.12ч2- 11 постановлений, 15.12ч4 – 2 постановления.

Наложено административных штрафов без конфискации 32 на сумму 280 тыс. рублей, с конфискацией 7 штрафов на сумму 26 тыс. рублей Сумма конфискованной продукции составила 156,1 тыс. рублей.

В 2021 году за соблюдением соответствия требованиям технических регламентов проведено 229 проверок из которых 8 в отношении субъектов малого и среднего предпринимательства.

Вынесены специалистами управления следующие постановления: 14.43ч1- 18 постановлений на сумму 107.000, 14.43ч2 – 12 постановлений на сумму 35.000, 14.53ч1 – 1 постановление на сумму 4.000, 14.53ч2 – 15 постановлений на сумму 320тыс рублей, 15ю12ч1 – 4 постановления на сумму 8.000, 15.12ч2 – 8 на сумму 13.000.

Итого общая сумма наложенных штрафов в рамках проверок за соблюдением соответствия требованиям технических регламентов составила 487 тыс. рублей.

В Республике функционируют в основном объекты мелкорозничной сети, возникают проблемные вопросы при назначении мер административного взыскания по статьям КоАПРФ, предусматривающим привлечение к ответственности за нарушения требований технических регламентов, поскольку субъекты проверки оказываются не платежеспособными из-за высоких размеров штрафных санкций по вышеуказанным статьям.

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ.**

В результате осуществления федерального государственного контроля (надзора), осуществляемого Управлением удалось стабилизировать или улучшить ряд показателей:

- повысить уровень государственного контроля (надзора) не смотря на законодательные ограничения при проведении проверок;

- реализовать план проведения плановых проверок в 100% объеме;

-активизировать взаимодействие с органами прокуратуры по пресечению нарушений санитарного законодательства и законодательства в сфере защиты прав потребителей;

-обеспечить доступ к информации о результатах деятельности Управления по осуществлению государственного контроля (надзора) органов исполнительной власти, органов местного самоуправления Чеченской Республики для принятия ими управленческих решений в области обеспечения санитарно – эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей;

-охват учащихся образовательных учреждений одноразовым горячим питаниемвырос на 4,3% по сравнению с 2020 годом;

- вес источников водоснабжения, не отвечающих требованиям санитарных норм и правил по их оборудованию сохранился на уровне 64%, как и в 2020 году;

-удельный вес проб воды, не соответствующей гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям разводящей сети уменьшился на 3,3% по сравнению с 2020 годом;

- уменьшился удельный вес проб воды из разводящей сети, не соответствующей гигиеническим нормативам по микробиологическим показателямна 2,1%;

- из 90 видов инфекций, подлежащих статистическому учету, более половины (54) не регистрировались, по 26, отмечается стабилизация или снижение показателей и лишь по 17- рост (это группа кишечных и социально обусловленных инфекций).

- не зарегистрировано проб пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим; удельный вес проб пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям снизился в 2021 году с 2,2% до 2,16%;

**Мероприятия по улучшению эпидемиологической обстановки в 2021 году:**

За анализируемый период на территории республики не зарегистрированы случаи природно-очаговых и особо опасных инфекций;

по санитарно-карантинному надзору

1. В 2021 году отдел принял активное участие в работе 6 - координационных совещаний в пунктах пропуска.

2. Внесены изменения в технологические схемы организации пропуска через Государственную границу РФ лиц, транспортных средств, грузов, товаров и животных в пунктах пропуска на территории Чеченской Республики;

3. Налажен санитарно-карантинный контроль в местах доставки товара в зоне таможенного контроля.

**По профилактике туберкулеза:**

1. На протяжении 3-х лет уровень заболеваемости туберкулезом ниже показателей по РФ: по впервые выявленному активному туберкулезу – в 1,0 раза, по туберкулезу органов дыхания - в 1,1 раза. Заболеваемость туберкулезом с МБТ (+) ниже среднефедерального показателя на 1,1 раза.

2. Лечение больных туберкулезом с БК+, подтвержденные культуральными методами исследования, проводят с учетом устойчивости к лекарственным препаратам, в 2021 году больные в 100% случаев охвачены тестами на лекарственную устойчивость.

**По профилактике кори и краснухи:**

В результате комплексного подхода к решению вопроса по снижению и дальнейшей профилактики кори с 2011 года по 2021 год в результате проводимых профилактических и противоэпидемических мероприятий удалось:

- предотвратить занос с внутрибольничным распространением кори в ЛПО республики;

- Избежать случаев кори среди медицинских работников республики;

3. Благодаря поддержанию уровня иммунитета на высоком уровне (более 95%) на территории республики с 2009 года не регистрировались случаи заболевания краснухой;

**По профилактике полиомиелита:**

1.На территории республики не зарегистрирован ни один случай полиомиелита вызванные диким полиовирусом или вакциноассоциированым вирусом и удалось сохранить статус территории свободной от циркуляции «дикого» вируса полиомиелита;

2.В 2021 году проведена кампания подчищающей иммунизации детей против полиомиелита.

3. В течение последних четырех лет на базах Ставропольского регионального центра по надзору за ПОЛИО/ОВП и Институт полиомиелита и вирусных энцефалитов им. М.П. Чумакова РАМН организован и проводится серологический мониторинг состояния коллективного иммунитета к полиомиелиту среди населения ЧР.

4. Обеспечены основные качественные показатели эпидемического надзора за полиомиелитом и энтеровирусными инфекциями, в соответствии рекомендаций ВОЗ и нормативно правовыми актами РФ, не менее 1 случая ОВП на 100тысяч детского населения до 15 лет (для ЧР -4случая ОВП в год);

**По профилактике гриппа:**

- благодаря своевременно проведенным профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, направленным на предупреждение распространения гриппа и ОРВИ, удалось удержать заболеваемость гриппом и ОРВИ в эпидемическом сезоне 2021 – 2022 года на не эпидемическом уровне;

**По гельминтозам и протозоозам:**

1. Надзор за полнотой обследования на гельминтозы и кишечные протозоозы подлежащего контингента (дети, посещающие дошкольные образовательные учреждения, персонал дошкольных образовательных учреждений, школьники младших классов, дети всех возрастов детских учреждений закрытого типа и круглосуточного пребывания, амбулаторные и стационарные больные детских и взрослых поликлиник и больниц и др.).

2. Надзор за полнотой осмотра на педикулез и чесотку подлежащего контингента (дети, посещающие дошкольные образовательные учреждения, дети, проживающие в детских домах, домах ребенка, учащиеся школ-интернатов и др.);

3. Гигиеническое образование населения с помощью средств массовой информации по вопросам профилактики паразитозов и гельминтозов;

**Острые кишечные инфекции:**

1. Внедрение современных лабораторных методов исследований (диагностических, санитарно - бактериологических и санитарно - гигиенических) в бактериологических лабораториях ФБУЗ «ЦГ и Э в ЧР» и его филиалов;

2. Контроль за обеспеченностью лабораторий лечебно-профилактических организаций тест-системами, оборудованием для эффективной этиологической расшифровки острых кишечных инфекций.

3. Повышение уровня квалификации специалистов бактериолоических лабораторий лечебно-профилактических организаций республики.

4. Надзор за состоянием всех эпидемиологически значимых объектов (источники водоснабжения, очистные сооружения, водопроводная и канализационная сети, объекты общественного питания, торговли, детские, учебные, военные учреждения, лечебно-профилактических организациях, санаториях, домах отдыха и др.).

5. Надзор за санитарным состоянием и коммунальным благоустройством территорий населенных пунктов.

6. Лабораторный контроль за объектами окружающей среды с применением санитарно-бактериологических, санитарно-вирусологических исследований (определение колифагов, энтеривирусов, антигена ВГА), молекулярно-генетических методов (включая определение РНК ВГА, энтеровирусов);

7. Обеспечение населения доброкачественными, безопасными в эпидемическом отношении пищевыми продуктами и водой и в целом условиями жизнедеятельности населения;

8. Проведение оценки взаимосвязи между заболеваемостью и санитарно-гигиеническими условиями на эпидемиологически значимых объектах;

**По вирусным гепатитам:**

1. Ведение 100% учета больных острыми и хроническими формами вирусных гепатитов В и С, носителей HВsAg и анти-ВГС (создать картотеку учета).

2. Постоянный контроль за полнотой и качеством лабораторного обследования доноров, беременных, и групп высокого риска заражения их обследования; своевременным и полным выявлением больных острыми и хроническими формами инфекции, контроль за полнотой и качеством клинико-лабораторной расшифровки "носительства" вируса ГВ, качеством диспансерного наблюдения за реконвалесцентами и больными всеми формами хронической инфекции;

3. Систематический контроль за оснащенностью оборудованием, обеспечением медицинским и лабораторным инструментарием и соблюдением санитарно-противоэпидемического режима в ЛПО: учреждениях службы крови, стационарах, родильных домах, диспансерах, амбулаторно-поликлинических учреждениях. Специального внимания требуют отделения с высоким риском заражения (отделения: ожоговое, гемодиализа, сердечно-сосудистой хирургии, гематологии, т.п.), а также учреждения закрытого типа для детей и взрослого населения;

7. Осуществление систематического контроля за карантинизацией свежезамороженной плазмы, полученной от доноров, исключающей передачу ВИЧ-инфекции с учетом максимальной продолжительности латентного периода гемотрансмиссивных инфекций (в течение 180 суток).

8. Продолжить проведение серологического мониторинга за напряженностью коллективного иммунитета в индикаторных группах населения и эффективностью иммунизации в соответствии с методическими документами;

**По внутрибольничным инфекциям:**

1. Принятие действенных мер по активизации работы комиссии по профилактике ВБИ в лечебно – профилактических организациях республики;

2. Обеспечение полного учета и регистрации ВБИ на основе стандартного определения стандартного случая ВБИ;

3. Обеспечение лабораторной диагностики и мониторинга возбудителей ВБИ – один из важнейших факторов успешной борьбы с ВБИ;

4. Определение стратегии и тактики использования антибиотиков и химиопрепаратов. Нерациональная антибиотикотерапия увеличивает сроки пребывания больных в стационарах, приводит к серьезным осложнениям и летальным отходам;

**По природно – очаговым инфекциям:**

1. Набор и подготовка квалификационных специалистов-зоологов для ФБУЗ «ЦГ и Э в ЧР» на базе Ставропольского НИПЧИ;

2.Добиться в 2022 году решения вопроса по организации лабораторных исследований на КГЛ, КВЭ и другие природно- очаговые инфекции в лечебно-профилактических организациях республики;

**В области профилактики и борьбы с инфекционными и паразитарными болезнями:**

обеспечение комплексного подхода к реализации мер по предупреждению распространения инфекций, включающего надзор, профилактику и лечение инфекционных болезней;

организация и проведение мероприятий, направленных на предупреждение распространения кори в случае её завоза на территорию Чеченской Республики;

обеспечение качественных показателей эпидемиологического надзора за полиомиелитом и острыми вялыми параличами в рамках Национального плана действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Чеченской Республики;

реализация мер, направленных на снижение заболеваемости гриппом и ОРВИ в эпидемическом сезоне 2020-2021 г. и 2021-2022г. Мониторинг заболеваемости и циркуляции вирусов гриппа и ОРВИ. Организация мероприятий по мониторингу за внебольничными пневмониями и лабораторной диагностикой внебольничных пневмоний в организованных коллективах;

профилактика инфекционных болезней, в т. ч. путем расширения региональной программы иммунизации населения, проведения информационно-просветительской работы и социальной поддержки групп населения, наиболее уязвимых к инфекционным болезням;

обеспечение эпидемиологического надзора за организацией и проведением иммунопрофилактики населения; контроль за достижением и поддержанием требуемых уровней охвата прививками декретированных групп населения в рамках национального календаря профилактических прививок;

контроль за осуществлением диагностики и профилактики ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов В и С, профилактики вертикальной передачи ВИЧ от матери ребенку, за увеличением охвата диспансерным наблюдением и химиопрофилактикой ВИЧ-инфицированных беременных женщин.

**В области охраны атмосферного воздуха**

обеспечение дальнейшего контроля за реализацией требований санитарного законодательства в области охраны атмосферного воздуха;

продолжение взаимодействия с органами исполнительной власти, органами местного самоуправления по вопросамреализации мероприятий направленных на охрану атмосферного воздуха населенных мест.

**В области охраны почвы.**

обеспечение дальнейшего контроля за выполнением требований санитарного законодательства хозяйствующими субъектами при обращении с отходами производства и потребления, обратив особое внимание на вопросы сбора, хранения и утилизации промышленных и медицинских отходов, а также ртутьсодержащих отходов;

внедрение системы селективного сбора, вывоза и переработки отходов и управления потоками отходов, единой базы данных по накоплению различных видов отходов.

продолжение рейдовых проверок по содержанию территории населённых мест, по выполнению санитарного законодательства при организации сбора, складирования, усиления, утилизации отходов производства и потребления;

повышение требовательности к руководителям медицинских организаций по выполнению требований санитарно-эпидемиологических правил при обращении с медицинскими отходами (сбору, временному хранению, обеззараживанию, обезвреживанию, транспортированию).

**В области обеспечения гигиены труда**

продолжение работы в части контроля за организацией и проведением периодических медицинских осмотров работников вредных и опасных профессий, в том числе работающих в сельском хозяйстве;

обеспечение контроля за проведением на рабочих местах промышленных предприятий мероприятий, направленных на снижение уровней воздействия неблагоприятных факторов производственной среды;

усиление контроля за размещением и эксплуатацией источников физических факторов неионизирующей природы.

**В области обеспечения радиационной безопасности**

продолжение контроля за состоянием радиационной обстановки на территории Чеченской Республики, проведение радиационно-гигиенического мониторинга

продолжение работы в единой государственной системе контроля и учета индивидуальных доз облучения населения и персонала, работающего с источниками ионизирующего излучения;

**В области обеспечения качества и безопасности продовольственного сырья и пищевых продуктов:**

Продолжить реализацию единой федеральной централизованной системы государственного санитарно – эпидемиологического надзора в области обеспечения биологической и химической безопасности;

обеспечить дальнейшую оптимизацию деятельности по государственной регистрации продукции (подконтрольных товаров), ввозимых на территорию таможенного союза или изготавливаемых на территории таможенного союза;

обеспечить эффективный государственный санитарно – эпидемиологический надзор на объектах, занятых производством, хранением и реализацией пищевых продуктов;

усилить контроль за исполнением программы производственного контроля на предприятиях производящих и реализующих пищевые продукты на всех этапах производства;

проводить целенаправленный мониторинг качества и безопасности пищевых продуктов и здоровья населения, включая вопросы йододефицитных состояний, применение в технологии производств пищевых добавок и различных микронутриентов.

усилить информационно - методическую работу с проведением семинарских занятий с руководителями предприятий, подлежащих техническому регулированию, по соблюдению требований технических регламентов;

**В области охраны здоровья детского населения**

продолжение взаимодействия с органами власти, местного самоуправления, управления образованием, здравоохранения по проблемам обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия детского населения, в том числе по реализации мероприятий областных целевых программ на 2014-2020 годы;

обеспечение контроля за организацией полноценного питания в образовательных и оздоровительных учреждениях, использованием в рационе питания натуральных продуктов, продуктов с повышенной пищевой и биологической ценностью, витаминизированных продуктов, осуществление контроля за реализацией целевой программы Чеченской Республики«Здоровое питание школьников в общеобразовательных учреждениях Чеченской Республики на 2010-2015 годы», в том числе мероприятий по пропаганде здорового образа жизни, навыков здорового питания среди школьников и учащихся;

обеспечение пропаганды здорового образа жизни, рационального питания, профилактики алкоголизма и наркомании среди детского и подросткового населения;

обеспечение контроля за организацией летнего отдыха.