**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 **2020** году»

г. Грозный 2021 г.

**Введение.**

Управление Роспотребнадзора по Чеченской Республике, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чеченской Республике» в 2020 году осуществляли свою деятельность с учетом Основных направлений деятельности Роспотребнадзора на 2020 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 2020 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 2020 год подготовлено и отправлено 3500 информационных материалов.

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

За 2020 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 6 раз.

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 600 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.

Выносятся представления (153) об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения.

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 2020 год с учетом проверок, изъятых из плана в соответствии с законодательством и согласованных с органами прокуратуры, составило 100%. Всего изъято из плана 824 проверки, из них 813 (73%) –в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 03.04.2020 № 438 «Об особенностях осуществления в 2020 году государственного контроля (надзора), муниципального контроля и о внесении изменения в пункт 7 правил подготовки органами государственного контроля (надзора) и органами муниципального контроля ежегодных планов проведения плановых проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей», остальные 11 проверок исключены в связи с прекращением деятельности субъекта проверки.

В 2020 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;

-приняты дополнительные меры по усилению санитарно-карантинного контроля в пунктах пропуска;

-отработаны вопросы немедленной изоляции лиц с подозрением на заболевание и установления медицинского наблюдения за контактными лицами;

-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:

Приостановка оказания услуг в сфере общественного питания в связи с распространением новой коронавирусной инфекции COVID-19 повлияла на снижение числа очагов острыми кишечными инфекциями. Так за 2020 год не регистрировалась заболеваемость сальмонеллезом и дизентерией, заболеваемость ОКИ и энтеровирусными инфекциями снизилась в 2 раза;

- в 2020 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 эпидемическим паротитом в 2018-2019гг, в текущем году отмечена положительная динамика, зарегистрировано 4 больных против 11 в аналогичном периоде 2019 года.

-отмечается снижение заболеваемости по следующим вакцинуправляемым инфекциям: коклюш на 80% (15 случаев против 75), сезонного гриппа на 85% (4 случая против 30).

- 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%),

-заболеваемость населения паразитарными заболеваниями значительно снизилась и составила 25,9 случаев (в 2019 году данный показатель равнялся 46,5 случаям).

-в 2020 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.

-с целью реализации национальных проектов осуществляется мониторинг состояния питания детей в организованных коллективах с учетом откорректированного перечня продукции, способствующей устранению дефицита микро- и макронутриентов;

-мониторинг качества атмосферного воздуха проводится в соответствии с планом, откорректированном с учетом приоритетных источников загрязнения атмосферного воздуха, приоритетных химических веществ, вносящих наибольший вклад в риск развития канцерогенных и неканцерогенных эффектов;

в рамках системы информирования и консультирования населения по вопросам защиты прав потребителей консультационным центром и пунктом Управления Роспотребнадзора по ЧР проведены мероприятия, направленные на консультирование и информирование потребителей.

- удельный вес детей в возрасте от 0 до 3-х лет, нуждающихся в устройстве в дошкольные организации, снизился на 1,2 и составил 3,6 (в 2019 году данный показатель составлял 4,8%);

-охват учащихся образовательных учреждений одноразовым горячим питанием постоянно повышается. Так, в 2020 году он составил 100%, тогда как в 2019 году данный показатель составлял 84,5%. При этом, показатель охвата горячим питанием учащихся 5-11 классов вырос незначительно-1% и составил 83%;

-удельный вес населения, обеспеченного централизованным водоснабжением, снизился на 1,4% и составил 84,9% (2019г-86,3%). Данный показатель уменьшился в связи с тем, что в рамках муниципального устройства к 2 городским округам присоединено 5 сельских поселений, а также с приростом населения республики в целом на 25222 человека.

- показатель численности населения, обеспеченного доброкачественной питьевой водой, повысился на 0,4% и составил 70,7%, при целевом показателе 69,3%.

**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 2019 году на 40 тыс. человек и составило 1497 тыс. 051 человек. Естественный прирост населения в 2019 году составил 23429 человек (в 2018 году - 23590 человек). В 2019 году родилось 29813 детей, что меньше на 133 малыша по сравнению с 2018 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 2019 году родилось 29 813 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%.

**Рис. №1**. Расходы на здравоохранение и образование в Чеченской Республике в динамике на одного человека в рублях за 2017-2019гг.

Таблица №1

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование  показателя | Годы | | |  |
| 2017 | 2018 | 2019 | Динамика |
| Расходы на здравоохранение (руб/чел) | 9414,4 | 9414,4 | 9414,4 | стабильно |
| Расходы на образование (руб/чел) | 16805,1 | 16805,1 | 16805,1 | стабильно |
| Среднедушевой доход (руб/чел) | 22337.8 | 22801,8 | 24138 | ↑ |
| Прожиточный минимум (руб/чел) | 9995,0 | 10285,0 | 10910,0 | ↑ |
| Стоимость минимальной продуктовой корзины (руб/чел) | 9387,0 | 9653,0 | 9715,1 | ↑ |
| Процент лиц, с доходами ниже прожиточного минимума (%) | 12,0 | 20,5 | 20,9 | ↑ |
| Количество жилой площади на одного человека (1м2/ч) | 18,1 | 19,0 | 20,1 | ↑ |
|  |  |  |  |  |
| Процент квартир, не имеющих водопровода (%) | 19,0 | 18,5 | 11,3 | ↓ |
| Процент квартир, не имеющих канализации (%) | 25,0 | 22,0 | 20,9 | ↓ |
| Удельный вес жилой площади, оборудованной центральным отоплением (%) | 14,9 | 15,2 | 19,4 | ↑ |
| Фактическое конечное потребление домашних хозяйств на душу населения | 183491,4 | 196696,8 | 220741,8 | ↑ |
| Валовой региональный продукт (валовая добавленная стоимость) на душу населения | 118696,4 | 125471,2 | 141228,8 | ↑ |
| Среднемесячная номинальная начисленная заработная плата работников организаций | 23248,8 | 26176,9 | 27757,1 | ↑ |
| Инвестиции в основной капитал на душу населения | 29201,0 | 50314,2 | 5589,1 | ↑ |

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 2017-2019гг.

Экономика Чеченской Республики развивается достаточно динамично, валовой региональный продукт, который в 2010 году составлял в текущих ценах 70,96 миллиардов рублей, в 2019 году оценивается в объеме примерно 211 миллиардов рублей (прогнозная оценка).

Характеристики уровня жизни и благосостояния населения Чеченской Республики имеют разнообразный вектор динамики показателей. Если оценивать средний месячный доход на душу населения в текущих ценах, то с 2012 по 2019годы показатель увеличился на 40 %, то есть почти в полтора раза! В 2012 году средний месячный доход составлял 15,2 тысячи рублей, в 2019 этот же показатель равен 27,2 тысячи рублей на одного жителя. Но, несмотря на рост доходов, пятая часть населения региона имеет доход ниже прожиточного минимума. В 2014-2015 году доля бедных сократилась, но затем опять начала расти, что совпадает с аналогичными тенденциями в отношении благосостояния населения соседних регионов.

СКФО относится к самым бедным федеральным округам России, месячный доход на душу населения здесь составляет 74,18 % от среднего показателя по стране, а средний месячный доход на душу населения в Чеченской Республике еще ниже и равен 91,9 % от среднего по СКФО.

Показатели средней месячной заработной платы в СКФО составляли в 2018 году только 62,29 % от средней заработной платы по стране, а в рассматриваемом регионе заработная плата составляет 95,28 % от средней по СКФО и только 59,35 % от средней по России.

Но среди показателей социального положения населения Чеченской Республики есть и положительные примеры, лучшие, чем в среднем по стране и СКФО. Так, темп прироста денежного дохода населения немного выше, чем в России (+0,31 % против -0,92 %). Лучше обстоит дело и с социальным расслоением в республике. Отношение дохода между 10 % самыми обеспеченными и 10 % самыми бедными группами населения характеризует так называемый «коэффициент фондов», который в целом по стране равен 15,3, а в Чеченской республике только 12,6. Иными словами, в России в целом богатые группы населения получают доход в 15 раз, а в республике в 12 раз выше, чем бедные. Несмотря на то, что в изучаемом регионе показатель ниже российского, это очень большое расслоение между людьми по размеру их доходов.

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.

Социальные и экономические условия, характеризующие качество жизни населения и их воздействие на жизнь населения, определяют риск развития нарушений в состоянии здоровья.

**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 0,5%, площадь жилищ, приходящихся на 1 жителя в динамике стабильна и процент квартир, не имеющих канализацию понизился на 3,0%.

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

За период 2017-2019 годы, в целом по Чеченской Республике, расходы на здравоохранение и образование остались на одном уровне.

Анализ региональных социальных факторов за период с 2017 по 2019 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 | | | | | | |
| водопроводом | водоотведе  нием  (канализацией) | отоплением | ваннами  (душем) | газом | горячим  водоснабже  нием | напольными  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 |
| **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 |
| **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 | 64,4 | 0,7 |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2016 год | 2017 год | 2018 год | 2019 год |
| **Жилищный фонд – всего** | **24936,5** | **25988,5** | **27675,9** | **29659.9** |
| в том числе: |  |  |  |  |
| государственный | 146,5 | 143,8 | 137,5 | 144.3 |
| муниципальный | 649,9 | 644,9 | 642,5 | 373.7 |
| частный | 24080,2 | 25181,2 | 26895,9 | 29141.9 |
| из него в собственности граждан | 23817,1 | 25118,4 | 26783,1 | 29029.4 |
| **городской жилищный фонд – всего** | **11160,0** | **11512,1** | **12125,4** | **12984.7** |
| в том числе: |  |  |  |  |
| государственный | 100,1 | 84,9 | 87,5 | 113.4 |
| муниципальный | 348,6 | 360,8 | 364,3 | 128.4 |
| частный | 10655,9 | 11052,3 | 11673,6 | 12742.9 |
| из него в собственности граждан | 10599,9 | 10989,8 | 11573,2 | 12630.4 |
| **сельский жилищный фонд – всего** | **13776,5** | **14476,4** | **15550,5** | **16675.1** |
| в том числе: |  |  |  |  |
| государственный | 46,4 | 58,9 | 50,0 | 30.9 |
| муниципальный | 301,3 | 284,1 | 278,2 | 245.3 |
| частный | 13424,3 | 14128,9 | 15222,3 | 16398.9 |
| из него в собственности граждан | 13217,2 | 14128,6 | 15209,9 | 16398.9 |

**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 водоразбора 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 573 источника централизованного водоснабжения, из них подземных источников – 560, поверхностных источников -13, 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 2020 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 остается на прежнем уровне и составляет 77%.

В 2020году на санитарно-химические показатели исследовано 197 проб питьевой воды из централизованных источников, удельный вес неудовлетворительных проб составил 7,1%, в 2019 году – 8,9%, в 2018 году – 6,6%.

Из централизованных источников по микробиологическим показателям исследовано 372пробы, из них не отвечают гигиеническим нормам 31 проб или 8,3%, что значительно ниже предыдущего отчетного периода (15,4%)

Из разводящей сети по санитарно-химическим показателям исследовано 632 пробы питьевой воды, из них не соответствовало 62 пробы, процент несоответствия гигиеническим нормативам составил 9,8%, что на 0,6% ниже показателя 2019 года (10,4%).

На микробиологические показатели исследовано 1286пробпитьевой воды, подаваемой в централизованную сеть водоснабжения. Удельный вес неудовлетворительных проб 11,2%, (в 2019г – 13,9%, в 2018 году–9,4%).

Ситуация с повышением неудовлетворительных проб связана с тем, что в республике проводят реконструкцию и замену старых сетей водопроводных труб.

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

Таблица №4

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование административных территорий | Доля проб воды, не отвечающих гигиеническим нормативам  в распределительной сети | | | | | |
| по санитарно-химическим  показателям | | | по микробиологическим  показателям | | |
| 2018г | 2019г | 2020г | 2018г | 2019г | 2020г |
| Чеченская Республика | 6,6% | 10,4% | 9,8% | 9,4% | 13,9% | 11,2% |

По данным РИФ СГМ за 2018-2020г.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 №5

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование | 2018г | 2019г | 2020г | Динамика к 2019г |
| Источники централизованного водоснабжения | 62% | 99% | 82,8% | Снижение на 16% |
| из них из-за отсутствия зон санитарной охраны, от количества несоответствующих | 97% | 99,2% | 98,7% | Снижение на 0,5% |
| в том числе, поверхностные | 100% | 100% | 100% | стабильно |
| подземные | 97% | 99,2% | 98,7% | снижение |

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

Доли источников централизованного водоснабжения, не отвечающим санитарно-эпидемиологическим требованиям остаётся стабильным на одном уровне.

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

Таблица №6

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование | 2018г | 2019г | 2020г | Динамика к 2019г |
| Санитарно-химические показатели | 10% | 8,9% | 7,1% | Понижение на 1,8% |
| Микробиологические показатели | 8,7% | 15,4% | 8,3% | Понижение на  на 7,1% |
| Паразитологические показатели | 0 | 0 | 0 | стабильно |

**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 2017-2020 гг. выявляется положительная динамика Удельный вес проб, не отвечающих по микробиологическим показателям, понизился на 7,1%.

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

Таблица№7

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование | 2018г | 2019г | 2020г | Динамика к 2019г |
| Количество источников | 503 | 560 | 573 |  |
| Из них не отвечает санитарным правилам и нормативам (%) | 64,5% | 99,2% | 82,8/% | понижение |
| В т. ч. из - за отсутствия зон санитарной охраны из числа несоответствующих (%) | 97% | 99,2% | 98,7% | Стабильно |
| Количество исследованных проб по санитарно-химическим показателям | 383 | 581 | 197 |  |
| Из них не соответствуют гигиеническим нормативам (%) | 10,2% | 8,9% | 7,1% | Понижение на 1,8% |
| Количество исследованных проб на микробиологические показатели | 1136 | 829 | 372 |  |
| Из них не соответствуют гигиеническим нормативам (%) | 8,7% | 15,5% | 8,3% | Понижение на 7,2% |
| Количество исследованных проб на паразитологические показатели | 29 | 82 | 20 |  |
| Из них не соответствуют гигиеническим нормативам (%) | 0 | 0 | 0 | стабильно |

В 2020 году на территории Чеченской Республики проживало 1.497.051 человек, в т.ч. 919274человек в сельской местности (61% населения республики).

В 2020 году питьевой водой, отвечающей требованиям безопасности было обеспечено 1.142.240 человек – 76% населения республики (в 2019г. - 73%, 2018г. – 91%). Отмечается понижение 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 №8

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2018г | 2019г | 2020г | Динамика к 2018г |
| Доля населения, обеспеченного качественной питьевой водой | 91,0% | 73,0% | 76% | повышение на 3% |
| Доля населения, обеспеченного некачественной питьевой водой | 9,0% | 14,6% | 14,5% | стабильно |

**Рис.№8.** Доля источников централизованного водоснабжения, не отвечающим санитарно-эпидемиологическим требованиям (%).

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 2019 год.**

Таблица№9

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование района | По сан-хим показателям | Не соответствующих | Доля несоответствия (%) | По микробиологическим | Не соответствия | Доля несоответствия |
| г. Грозный | 430 | 32 | **7,4** | 533 | 70 | **13,2** |
| г. Аргун | 26 | 4 | **15,3** | 47 | 5 | **10,7** |
| г. Гудермес | 20 | 2 | **10** | 45 | 11 | **24,5** |
| г. Урус-Мартан | 3 | 1 | **33,3** | 30 | 1 | **3,4** |
| г. Курчалой | 6 | 1 | **16,7** | 12 | 0 | **0** |
| г. Шали | 3 | 0 | **0** | 17 | 0 | **0** |
| Грозненский | 24 | 3 | **12,5** | 46 | 13 | **28,3** |
| Шатойский | 3 | 0 | **0** | 226 | 23 | **10,2** |
| Шаройский | 0 | 0 | **0** | 7 | 2 | **28,6** |
| Итум-Калинский | 0 | 0 | **0** | 15 | 0 | **0** |
| Ачхой-Мартановский | 10 | 0 | **0** | 43 | 2 | **4,7** |
| Сунженский | 15 | 6 | **40** | 22 | 1 | **4,5** |
| Урус-Мартановский | 18 | 3 | **16,7** | 37 | 5 | **13,6** |
| Наурский | 28 | 2 | **7,1** | 100 | 0 | **0** |
| Надтеречный | 11 | 1 | **9,1** | 13 | 0 | **0** |
| Шелковской | 7 | 0 | **0** | 22 | 0 | **0** |
| Курчалоевский | 3 | 0 | **0** | 18 | 2 | **11,2** |
| Шалинский | 3 | 0 | **0** | 4 | 0 | **0** |
| Веденский | 2 | 0 | **0** | 11 | 1 | **9** |
| Ножай-Юртовский | 2 | 0 | **0** | 14 | 2 | **14,3** |
| Гудермесский | 18 | 7 | **38,9** | 24 | 7 | **29,2** |
| Итого | 632 | 62 | **9,8** | 1286 | 145 | **11,3** |

Как видно из таблицы, доля несоответствующих проб по санитарно-химическим показателям превышает среднереспубликанские (9,8%) в Грозненском, Сунженском, Гудермесском, Урус-Мартановском районах, г. Аргун, г.Урус-Мартан, г. Курчалой.

Наиболее благоприятная ситуация по указанным показателям отмечается в г. Шали, Шатойском, Шаройском, Итум-Калинском, Ачхой-Мартановском, Ножай-Юртовском, Шелковском, Курчалоевском, Шалинском, Веденском районах.

К районам, в которых наблюдается высокий уровень микробиологического загрязнения, относятся г. Грозный, г. Гудермес, Урус-Мартановский, Шаройский, Грозненский, Ножай-Юртовский, Гудермесский, районы.

Самая безопасная в отношении микробиологического загрязнения вода из разводящей сети подается населению г. Шали, г. Курчалой, Наурского, Надтеречного, Шелковского, Итум-Калинского, 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№10

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование административной территорий | Доля проб воды, не отвечающих гигиеническим нормативам  в водоемах 2-ой категории | | | | | |
| по санитарно-химическим  показателям | | | по микробиологическим  показателям | | |
| 2018г | 2019г | 2020г | 2018г | 2019г | 2020г |
| Чеченская Республика | 19% | 6,6% | 0% | 0 | 0 | 1,6% |

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

2-категории.

Из открытых водоемов на химические показатели исследовано 35проб, из них не соответствующих гигиеническим нормативам – 0% (в 2019 – 6,6%, в 2017 г. – 18,9%).

На микробиологические показатели в 2020 г. исследовано 184пробы, не соответствующих гигиеническим нормативам 1,6% (в 2019 году не соответствовали гигиеническим нормативам 0%, в 2018 году – 0%).

На паразитологические показатели в 2020г. исследовано 26проб, не соответствующих гигиеническим нормативам нет, (в 2019 году – 0,4%, в 2018 году -0,8%).

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 2020г. и на протяжении предыдущих лет оставалась достаточно стабильной.

В 2020 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 (1516) проб на автомагистралях, с превышением ПДК выявлены 8 проб– углерод оксид. В зоне влияния промышленных предприятий из отобранных 73 проб с превышением ПДК по исследуемому ингредиенту дигидросульфид выявлены 3 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 2018г. по 2020г. 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 2019 годсоставляет 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

Республики2018– 2020 гг. (форма 18).

Таблица №11

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2018 год |  | | 2019 год |  | | 2020 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) | 111 | 0 | 0% | 651 | 2 | 0,3% | 1516 | 8 | 0,5% |

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

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

за 2018-2020 гг. (форма 18)

Таблица №12

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Мониторируемые показатели | 2018год | | | 2019 год | | | 2020год | | |
| Всего  проб | Кол-во нестанд. | Уд. вес  % | Всего  проб | Кол-во нестанд. | Уд. вес  % | Всего  проб | Кол-во нестанд. | Уд. вес  % |
| Всего проб | 111 | 0 | 0 | 686 | 2 | 0,3 | 1589 | 0 | 0 |
| Сера диоксид | 0 |  | 0 | 73 | 0 |  | 188 | 0 | 0 |
| Оксид  углерода | 6 | 0 |  | 46 | 0 |  | 205 | 8 | 3,9% |
| Диоксид азота | 18 | 0 | 0 | 196 | 1 | 0,5 | 357 | 0 | 0 |
| Азота оксид | 18 | 0 |  | 155 | 0 |  | 165 | 0 | 0 |
| Формальдегид | 21 | 0 | 0 | 126 | 0 |  | 162 | 0 | 0 |
| Углеводороды ароматические | 12 | 0 | 0 | 3 | 0 |  |  |  |  |
| дигидросульфид |  |  |  | 34 | 1 | 2,9 | 215 | 3 | 1,4% |

Данные мониторинга атмосферного воздуха, проводимого

ЦГМ за 2018-2020 гг.(пр.Путина)

Таблица №13

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| мониторируемые показатели | 2018 год | | | 2019год | | | 2020 год | | |
| Всего  проб | Кол-во нестанд | Уд. вес  % | Всего  проб | Кол-во нестанд. | Уд. вес  % | Всего  проб | Кол-во нестанд. | Уд. вес  % |
| Взвешенные вещества | 241 | 2 | 0,8% | 289 | 0 | 0 | 312 | 0 | 0 |
| Диоксид  серы | 241 | 1 | 0,4% | 289 | 0 | 0 | 312 | 0 | 0 |
| Оксид  углерода | 241 | 0 | 0 | 289 | 0 | 0 | 312 | 0 | 0 |
| Диоксид азота | 241 | 1 | 0,4% | 289 | 1 | 0.3% | 312 | 3 | 0,9% |
| Окись азота | 241 | 0 | 0 | 289 | 0 | 0 | 312 | 0 | 0 |
| Аммиак | 241 | 0 | 0 | 289 | 0 | 0 | 312 | 0 | 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 2020 г. было исследовано 605 проб почвы по санитарно-химическим показателям, из них не соответствующим гигиеническим нормативам не зарегистрировано; 1040 проб по микробиологическим показателям, из них не соответствующим гигиеническим нормативам - 4 (0,4%). На паразитологические показатели исследовано 935 проб, из них почва в селитебной зоне 601 и 595 проб на территории детских площадок. Из них не соответствующим гигиеническим нормативам выявлено 4 пробы (0,4%).

При исследовании селитебных (103 населенныхпункта)почвенных покровов Чеченской Республики в 2020 году,по данным комитета экологического контроля, по показателям максимально разовых и усредненных концентраций загрязняющих веществ, превышений ПДК не выявлено.

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

Таблица №14

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование | 2018г | 2019г | 2020г | Динамика к 2018 г |
| Санитарно- химические показатели | 0 | 0 | 0 | стабильно |
| Микробиологические показателя | 0 | 0 | 0,4% | Небольшой рост |
| Паразитологические показатели | 0 | 0,2% | 0,4% | Небольшой рост |

**Рис.№11**. Доля проб почвы населенных мест, не отвечающих санитарным требованиям (%).

Как видно из табличных данных, загрязненность почвенного покрова в Чеченской Республике, на протяжении 3 лет остается стабильной.

**Доля проб почвы селитебной зоны, не отвечающих санитарным требованиям.** Таблица №15

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

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

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

Таблица №16

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование | 2018г | 2019г | 2020г | Динамика к 2016 г |
| Санитарно- химические показатели | 0 | 0 | 0 | стабильно |
| Микробиологические показателя | 0 | 0 | 0,1% | Рост на 0,1% |
| Паразитологические показатели | 0 | 0,1% | 0 | Снижение |

**Рис.№13.** Доля проб почвы на территории детских учреждений и детских площадок, не соответствующих санитарным требованиям (%)

В 2020 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 росту в селитебной территории на 0,1 и на территории детских учреждений и детских площадок на 0,1%.

Также за 2020 год были отобраны и исследованы всего 141 проба почвы на содержание радиоактивных веществ. Из них в селитебной зоне отобрано 68 проб, на территории детских площадок 68.Проб, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям не выявлено.

9 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 №17

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Период | Всего проб | Количество несоответствующих проб | Несоответствующих проб, % |
| 2018г | 2528 | 0 | 0 |
| 2019г | 1491 | 2 | 0,1% |
| 2020г | 690 | 15 | 2,2% |

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

Таблица №18

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Продовольственное сырье и пищевые продукты | 2018г. | | 2019г. | | 2020г. | | Динамика к 2016 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 | 2109 | 0 | 1491 | 0,1% | 690 | 2,2% | повышение |
| мясо и мясопродукты | 186 | 0 | 177 | 0 | 67 | 1,4 | повышение |
| птице продукты | 31 | 0 | 39 | 0 | 13 | 7,7 | повышение |
| рыба и рыбопродукты | 140 | 0 | 64 | 0 | 24 | 0 | стабильно |
| масложировые продукты | 76 | 0 | 9 | 0 | 3 | 0 | стабильно |
| молоко и молочные  продукты | 762 | 0 | 455 | 1 | 140 | 1,4 | повышение |
| овощи, столовая зелень | 109 | 0 | 153 | 0 | 41 | 4,8 | повышение |
| мукомольно-крупяные и хлебобулочные изделия | 110 | 0 | 82 | 1 | 165 | 1,2 | стабильно |
| кулинарные изделия | 223 | 0 | 68 | 0 | 13 | 0 | стабильно |
| кондитерские изделия | 46 | 0 | 114 | 0 | 16 | 0 | стабильно |
| консервы | 19 | 0 | 32 | 0 | 8 | 0 | стабильно |
| безалкогольные  напитки | 3 | 0 | 24 | 0 | 0 | 0 | стабильно |

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

Таблица№19

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Период | Всего проб | Количество несоответствующих проб | Несоответствующих проб, % |
| 2018г | 2623 | 76 | 2,9% |
| 2019г | 2873 | 76 | 2,6% |
| 2020г | 1395 | 40 | 2,8% |

**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 2413 проб пищевых продуктов, что на 16% ниже уровня прошлого года и на 27% ниже предыдущего (в 2019 году – 2873, в 2018 году - 2623).

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 №20

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Продовольственное сырье и пищевые продукты | 2018г | | 2019 г. | | 2020 г. | | Динамика к 2017 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. | 2623 | 2,9% | 2873 | 2,6% | 1395 | 2,8% | повышение на 0,2% |
| мясо и мясопродукты | 178 | 6,7% | 321 | 4,7% | 113 | 3,5% | Снижение на 1,2% |
| птицепродукты | 99 | 6,0% | 71 | 1,4% | 56 | 12,5% | повышение на 11% |
| молоко и молочные продукты | 748 | 0 | 700 | 0 | 362 | 1,1% | повышение |
| рыба и рыбопродукты | 10 | 0 | 27 | 0 | 13 | 0 | стабильно |
| масложировая продукция | 70 | 0 | 7 | 0 | 43 | 0 | стабильно |
| 1кондитерские изделия | 96 | 9,3 | 124 | 10,4% | 30 | 0 | Снижение |
| кулинарные изделия | 1107 | 4,0% | 1363 | 3,4% | 83 | 3,6% | повышение |
| мукомольно-крупяные | 88 | 5,7% | 36 | 2,7% | 2 | 0 | Снижение на 3,0% |
| соки | 8 | 0 | 10 | 0 | 17 | 0 | стабильно |
| овощи, столовая зелень | 3 | 0 | 24 | 0 | 14 | 0 | стабильно |
| консервы | 10 | 0 | 18 | 0 | 5 | 0 | стабильно |

Наиболее часто в 2020 году по микробиологическим показателям не соответствовали гигиеническим требованиям следующие группы пищевой продукции:

- мясо и мясопродукты (3,5%);

- птицепродукты (12,5%);

- молочные продукты (1,1%);

- кулинарные изделия (3,6%).

Однако относительно прошлых лет, качество остальных продуктов не ухудшилось.

Также за 2020год были отобраны и исследованы 23 пробы 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 5816 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№ 21

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатели | 2018 год | 2019 год | 2020 год | Тенденция  сравнение с предыдущим годом | |
| графическое выражение | количественное выражение |
| Доля объектов III группы, из общего числа объектов, объектов промышленные объекты, (%) | 26,1 | 26,0 | 22,1 | ↓ | Понижение |
| Доля объектов III группы, занятых производством пищевых продуктов, оказанием услуг общественного питания и реализацией пищевых продуктов, (%) | 30,8 | 27,9 | 21,5 |  | Понижение |
| Доля объектов III группы из общего числа объектов, детские и подростковые учреждения (%) | 0 | 0 | 0 | ↓ | стабильно |

В 2020г. доля объектов III группы из общего числа объектов по сравнению с 2019г показало тенденцию к уменьшению количества неудовлетворительных объектов.

Таблица № 22

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Физические факторы |  | Доля рабочих мест, не отвечающих  гигиеническим нормативам % | | |
| 2018 г. | 2019 г. | 2020г. |
| Шум | ЧР | 0,0 | 20,3% | 4,3% |
| ЭМП | ЧР | 0,0 | 0,0 | 0,0% |
| Микроклимат | ЧР | 0,2 | 2,8 | 2,1% |
| Освещенность | ЧР | 0,0 | 2,3% | 1,5% |

По итогам деятельности в 2020 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 2020 году по электромагнитным источникам излучения было обследовано 2 промышленных предприятия. Также были обследованы 133 рабочих мест.

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 2019-2020 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 (%) | | |
| 2018г. | 2019г. | 2020г. |
| уровень ЭМП | **0** | **0** | **0** |
| освещенность | 1,4 | 3,6 | 2,3% |
| микроклимат | 0,5 | 7,9 | 3,8% |

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 увеличению несоответствующих санитарным нормам рабочих мест. Динамика исследований освещенности и ее результаты: 2018 год – 1,4%, 2019 год – 3,6%, 2020год – 2,3%.

Наиболее значимым из физических факторов, оказывающих влияние на среду обитания человека, является шум. В 2020 году выполнены измерения уровней шума на 30 объектах, где число обследованных рабочих мест составило 305, из них не соответствующих санитарным нормам выявлено 5.

В 2020 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 телевизионные станции – 0, на БС подвижной связи – 469.

Проведено в 2020 году экспертиз в порядке надзора – 164, выполнено измерений - 4524, из них не соответствующих санитарным требованиям – 81.

В 2020 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 2019 год по предварительным данным, составила 631,4 тыс. человек, или 44,2 %от общей численности населения республики. В численности рабочей силы 543,1 тыс. человек были заняты в экономике и 86,3 тыс. человек (13,7 %) не имели занятия, но активно его искали (в соответствии с методологией Международной Организации Труда, они классифицируются как безработные).

Зарегистрированных случаев профессиональных заболеваний за 2020 год в управлении Роспотребнадзора 11, все со смертельным исходом. Из них женщин – 5.

В 2020 году по электромагнитным источникам излучения было обследовано 301 рабочее место. Не соответствующим санитарным нормам выявленных предприятий не было.

Также были обследованы 3298 рабочих мест на освещённость, несоответствующих санитарным нормам рабочих мест - 46 (1,3%).

На превышение шума обследовано 305 рабочих мест, их которых выявлено 5 (1,6%) не соответствующих санитарным нормам.

Микроклимат исследован на 2716 рабочих места, из них 55 (2,0%) не соответствующих санитарным нормам.

**Численность рабочей силы** в возрасте 15 лет и старше в среднем за октябрь - декабрь 2020 г. составила 656,8 тыс. человек, или 44 %от общей численности населения республики, в их числе 518,8 тыс. человек были заняты в экономике и 137,9 тыс. человек (21,0%) не имели занятия, но активно его искали (в соответствии с методологией Международной Организации Труда, они классифицируются как безработные).

**Численность работников организаций.** Среднесписочная численность работников в организациях республики **(**без внешних совместителей) в ноябре 2020 года составила 206,0 тыс. человек.

Число замещенных рабочих мест работниками списочного состава, совместителями и лицами, выполнявшими работы по договорам гражданско-правового характера в организациях, не относящихся к субъектам малого предпринимательства, средняя численность работников которых превышает 15 человек, составило 181,7 тыс. человек, что на 0,7 % больше, чем в ноябре 2019 года.

**Безработица.** На конец декабря 2020 года в государственных учреждениях службы занятости населения республики состояло на учете незанятых трудовой деятельностью граждан 126,0 тыс. человек и имели статус безработного 125,2 тыс. человек. Численность официально зарегистрированных безработных по сравнению с соответствующим периодом предыдущего года увеличилась в 2,5 раза или на 74,7 тыс. человек. Пособие по безработице получали 64,1 тыс. человек.

Уровень зарегистрированной безработицы на конец декабря 2020 г. по предварительным данным составил 19,8% (на конец декабря 2019 г. - 8,0%).

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

По итогам деятельности в 2020 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** | **167,8** |
| работниками списочного состава (без внешних совместителей) | 165,1 |
| внешними совместителями | 1,4 |
| работниками, выполнявшими работы по договорам гражданско-правового характера | 1,1 |

Уровень официально зарегистрированной безработицы по предварительным данным составил 8,0 % (на конец декабря 2017 г. - 9,0 %)

**Динамика численности не занятых трудовой деятельностью граждан, состоящих на учете в государственных учреждениях службы занятости населения.**

Таблица №25

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | *Численность незанятых трудовой деятельностью граждан,*  *состоящих на учете, человек* | *Из них имеют статус безработного* | | | | *Уровень*  *зарегистрированной безработицы*  *%* | *Заявленная потребность организаций в работниках, человек* |
| *человек* | | *в % к* | |
| *соответ-ствующему периоду предыду-щего года* | *преды-душему периоду* |
| **2019 г.** | | | | | | | |
| Январь | 50925 | | 50759 | 90,3 | 101,7 | 8,1 | 2318 |
| Февраль | 50746 | | 50657 | 90,2 | 99,8 | 8,1 | 2241 |
| Март | 51137 | | 51046 | 91,1 | 100,8 | 8,1 | 2159 |
| Апрель | 50860 | | 50828 | 91,2 | 99,6 | 8,1 | 2024 |
| Май | 50871 | | 50758 | 91,3 | 99,9 | 8,1 | 2193 |
| Июнь | 50760 | | 50722 | 91,5 | 99,9 | 8,1 | 2130 |

*продолжение*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | *Численность незанятых трудовой деятельностью граждан,*  *состоящих*  *на учете, человек* | *Из них имеют статус безработного* | | | *Уровень*  *зарегистрированной безработицы*  *%* | *Заявленная потребность организаций в работниках, человек* |
| *человек* | *в % к* | |
| *соответствующему периоду предыду-щего года* | *преды-душему периоду* |
| Июль | 50818 | 50686 | 92,8 | 99,9 | 8,1 | 2191 |
| Август | 50942 | 50688 | 94,0 | 100,0 | 8,1 | 2173 |
| Сентябрь | 50962 | 50458 | 95,8 | 99,5 | 8,0 | 1827 |
| Октябрь | 50807 | 50626 | 98,7 | 100,3 | 8,0 | 1769 |
| Ноябрь | 50603 | 50528 | 100,1 | 99,8 | 8,0 | 1955 |
| Декабрь | 50531 | 50523 | 101,2 | 100,0 | 8,0 | 1731 |
| **2020 г**. | | | | | | |
| Январь | 51021 | 50514 | 99,5 | 100,0 | 8,0 | 2249 |
| Февраль | 50560 | 50504 | 99,7 | 100,0 | 8,0 | 2195 |
| Март | 52067 | 51005 | 99,9 | 101,0 | 8,1 | 2277 |
| Апрель | 59337 | 57619 | 113,4 | 113,0 | 9,1 | 1635 |
| Май | 75797 | 69528 | 137,0 | 120,7 | 11,0 | 1639 |
| Июнь | 125143 | 118389 | в 2,3 р. | 170,3 | 18,8 | 1637 |
| Июль | 147252 | 143818 | в 2,8 р. | 121,5 | 22,8 | 1750 |
| Август | 167822 | 163095 | в 3,2 р. | 113,4 | 25,8 | 2050 |
| Сентябрь | 170300 | 163327 | в 3,2 р. | 100,1 | 25,9 | 1613 |
| Октябрь | 136161 | 132554 | в 2,6 р. | 81,2 | 21,0 | 1731 |
| Ноябрь | 135269 | 132043 | в 2,6 р. | 99,6 | 20,9 | 1824 |
| Декабрь | 126043 | 125232 | в 2,5 р. | 94,8 | 19,82) | 1697 |

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 2020 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 2019 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 (79,85%), на втором месте медицинские источники ионизирующего излучения (19,55%).

**Рис.№14.Вклад ведущих видов облучения населения за 3 года (2017-2019гг) %**

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 №26

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Показатели | 2017 г. | | 2018 | | 2019 | |
| ЧР | РФ | ЧР | РФ | ЧР | РФ |
| 1 | Средняя годовая эффективная доза на жителей за счёт источников ионизирующего излучения (ИИИ) (мЗв/год) | 0,224 |  | 0,230 |  | 0,220 |  |
| 2 | Суммарная коллективная доза облучения населения (чел.-Зв/год) | 174,17 |  | 217,13 |  | 246,18 |  |
| 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 |  | 392 |  |
| 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 №27

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Показатели | 2017 г. | 2018 г. | 2019 |
| 1 | Уровни плотности загрязнения почвы Cs -137 в сравнении с величиной загрязнения вследствие глобального выпадения (2-3 кБк/м2):  - средние  - максимальные | 0,301  0,341 | 0,300  0,338 | 0,311  0,351 |
| 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**

таблице № 28

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | показатели | 2017 г. | 2018 г. | 2019 г. |
| 1 | Число исследованных проб атмосферного воздуха на содержание радиоактивных веществ по показаниям суммарной бета-активности | 30 | 36 | 35 |
| 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 №29

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Показатели | 2017 г. | 2018 г. | 2019 г. |
| 1 | Число источников централизованного водоснабжения | 437 | 535 | 573 |
| 2 | Доля источников централизованного водоснабжения, исследованных по показателям суммарной α – и β – активности, % | 0 | 0 | 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 |
| 7 | Доля проб воды источников нецентрализованного водоснабжения, превышающих контрольные уровни по суммарной α – и β – активности, % | - | - | - |
| 8 |  |  |  |  |

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

**Пищевые продукты в динамике за три года**

Таблица №30

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Показатели | 2017 г. | 2018 г. | 2019 г. |
| 1 | Число исследованных проб пищевых продуктов на содержание радиоактивных веществ:  - всего | 116 | 288 | 221 |
| - мясо и мясные продукты | 15 | 44 | 10 |
| - птица, яйца и продукты их переработки |  | 3 | 2 |
| - молоко и молокопродукты | 100 | 172 | 137 |
| - хлебобулочные и кондитерские изделия |  | 1 | 3 |
| - консервы | - | - | 6 |
| - вода расфасованная | - | - | 6 |
| - овощи, столовая зелень |  | 62 | 53 |
|  | - зерно | - | - | 2 |
|  | - прочие | - | - | 2 |
| 2 | Доля пищевых продуктов, не отвечающих гигиеническим нормативам по содержанию радиоактивных веществ, % | 0 | 0 | 0 |

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 0,018 Бк/кг, максимальное - 0,053 Бк/кг, а бета-активности соответственно 0,070 и 0,061 Бк/кг.

Для оценки радиационной безопасности пищевых продуктов для населения в 2019 году проведены исследования 221 пробы 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 (300 исследований), среднее значение ЭРОА радона составило 12,0 Бк/м3, максимальное – 19,4 Бк/м3. Мощность дозы гамма- излучения в помещениях общественных и жилых зданий и на открытой местности составила 0,30 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 №31

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Показатели | 2017г. | | 2018г. | | 2019 | |
| ЧР | РФ | ЧР | РФ | ЧР | РФ |
| 1 | Вклад в облучение населения от природных источников, % | 94,43 |  | 81,54 |  | 79,85 |  |
| 2 | Средняя годовая эффективная доза природного облучения человека (мЗв/год) | 2,14 |  | 0,69 |  | 0,69 |  |
| 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**

Таблица № 32

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Показатели | 2017 г. | 2018 г. | 2019 г. |
| 1 | Число помещений эксплуатируемых и строящихся жилых и общественных зданий, исследованных по мощности дозы гамма – излучения (МД) | 227 | 220 | 210 |
| 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) | 227 | 150 | 320 |
| 4 | Доля помещений строящихся жилых и общественных зданий, не отвечающих гигиеническим нормативам по ЭРОА радона,% | - | - | - |
| 6 | Доля помещений эксплуатируемых жилых и общественных зданий, не отвечающих гигиеническим нормативам по ЭРОА радона,% | - | - | - |

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

**Медицинское облучение**

Таблица №33

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Показатели | 2017 г. | | 2018 г. | | 2019 г. | |
| ЧР | РФ | ЧР | РФ | ЧР | РФ |
| 1 | Вклад в эффективную годовую дозу за счёт медицинского облучения, % | 5,35 |  | 17,86 |  |  |  |
| 2 | Количество процедур на одного жителя | 0,608 |  | 0,658 |  | 0,740 |  |
| 3 | Средняя эффективная доза за процедуру по видам исследования, мЗв/процед.  - флюорография  - рентгенография  - рентгеноскопия  - компьютерная томография  - прочие | 0,20  0,13 0,13  3,76 |  | 0,23  0,13  0,14  4,15 |  | 0,22  0,12  0,14  4,42 |  |

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 2019 год". В лечебных учреждениях различного профиля в 2019 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 №34

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Показатели | 2017 г. | 2018 г. | 2019 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, % | 41,6 | - | 46,6 |
| 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 №35

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | показатели | 2017 г. | 2018 г. | 2019 г. |
| 1 | Численность персонала работающих с ИИИ в организациях | 392 | 392 | 392 |
| 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 2017-2018-2019 году на территории Чеченской Республики не было выявлено нестандартных ситуаций с превышением основных показателей радиационной безопасности

**Заключение.**

Радиационная обстановка на территории республики удовлетворительная.

Превышение основных дозовых пределов в 2018 году на территории республики не отмечено.

Из 75 организаций и учреждений, использующих ИИИ, представили радиационно-гигиенические паспорта 75 учреждений (100 %).

ФГУ "Чеченский республиканский центр по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды" ведет наблюдение за радиационным фоном на территории Чеченской Республики.

Ведущим фактором облучения населения являются природные источники (преимущественно за счет космического излучения), на втором месте медицинские рентгенодиагностические процедуры.

Информация, содержащаяся в радиационно-гигиеническом паспорте достоверна.

Радиационная обстановка на территории удовлетворительная.

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

Радиационные риски в отчетном 2019 году составляют:

-- индивидуальный риск для персонала 0.00007 случаев в год;

-- коллективный риск для персонала 0.0021 случаев в год;

Коллективный риск для населения:

-- за счет деятельности предприятий 0.0021 случаев в год;

-- за счет радиоактивного загрязнения 0.403 случаев в год;

-- за счет природных источников 101.9 случаев в год;

-- за счет медицинских исследований 79.13 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 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.

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 0,018 Бк/л, максимальное - 0,053 Бк/кл, а бета-активности соответственно 0,070 и 0,061 Бк/кл.

Для оценки радиационной безопасности пищевых продуктов для населения в 2019 году проведены исследования 200 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 (300 исследований), среднее значение ЭРОА радона составило 12,0 Бк/м3, максимальное - 19,4 Бк/м3. Мощность дозы гамма- излучения в помещениях общественных и жилых зданий и на открытой местности составила 0,12 и 0,19 мкЗв/ч (среднее значение) соответственно.

Ведущим фактором облучения населения остаются природные источники (вклад 79,9 %) в коллективную дозу облучения населения) и медицинские рентгенологические исследования (вклад 19,5 %). Наибольший вклад в коллективную дозу населения от медицинского облучения в 2019 году внесли рентгенографические исследования - 65,6 %, флюорографические - 32,1% и компьютерная томография - 2,0%.

Значение годовой эффективной дозы медицинского облучения в среднем на одного жителя республики в Чеченской Республике в 2019 году составило 0,22 мЗв/год.

Коллективная доза облучения персонала, работающего с источниками ионизирующего излучения в 2019 году составила 0,223 чел.-Зв/год.

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

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

В Чеченской Республике с каждым годом отмечается увеличение числа детских и подростковых учреждений. На государственном санитарном надзоре Управления Роспотребнадзора по ЧР находится 1281 детских организаций (в 2019 году – 1253).

В республике по различным программам ведется строительство образовательных объектов. Так, в 2020 году в рамках национальных проектов «Образование»,«Жилье и городская среда», «Демография» построено и введено в эксплуатацию 5 общеобразовательных организаций и 11 дошкольных образовательных организаций, ведется строительство 14 общеобразовательных организаций.

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

Таблица№36

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Типы учреждений | Количество объектов надзора | | | |
|  | 2018 г | 2019 г | 2020 г | **+/-** |
| Детские и подростковые учреждения – всего | 1213 | 1253 | 1281 | +28 |
| В том числе: | | | | |
| дошкольные образовательные организации | 448 | 464 | 485 | +21 |
| общеобразовательные организации | 522 | 532 | 542 | +10 |
| из них школы-интернаты, специальные (коррекционные) общеобразовательные организации | 4 | 4 | 4 | - |
| организации дополнительного образования | 162 | 162 | 162 | - |
| профессиональные образовательные организации | 24 | 36 | 40 | +4 |
| организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей | 21 | 21 | 18 | -3 |
| детские санатории | 1 | 1 | 1 | - |
| организации отдыха детей и их оздоровления | 4 | 5 | 5 | - |
| прочие типы организаций для детей и подростков | 27 | 28 | 28 | - |

**Рис.№15**. Количество и типы детских подростковых учреждений 2018-2020гг.

В Чеченской Республике функционируют 485 (в 2019г - 464) детских дошкольных организаций с общим количеством 79378 детей.

Количество детей, нуждающихся в устройстве в дошкольные организации, составляет 8686человек (3,4%), в том числе дети возраста от 0 до 3 лет -4458 чел. (1,7%), от 3 до 7 лет -4228 чел. (1,7%).

Число дошкольных организаций, в которых группы переуплотнены составляет 115(23,7%).

В связи со строительством новых детских дошкольных организаций удельный вес организаций, размещенных в приспособленных зданиях снизился на 11,8% и составил 1,9 %, сократилось число детей, нуждающихся в устройстве в дошкольные организации, в 2020 году, удельный вес их снизился на 0,7% и составил 1,7% (2019г-2,4%).

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.

Специалистами Управления Роспотребнадзора по ЧР проведено всего проверок дошкольных образовательных организаций – 123, в том числе плановых – 75 и 48 внеплановых (по контролю выполнения предписаний).

По выявленным нарушениям составлено протоколов об административном правонарушении -157, вынесено постановлений о назначении административного наказания в виде штрафа -157, на общую сумму 380000тыс. руб., что составляет в среднем 2,042 рублей на один штраф.

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

- превышение наполняемости детей по группам;

- нарушение правил отбора и хранения суточных проб на пищеблоке;

- процентное несоответствие фактического рациона примерному меню;

- нарушение правил и условий хранения пищевых продуктов;

-посуда промаркирована неверно;

- уборочный инвентарь не промаркирован, хранится неправильно.

**Материально-техническая база дошкольных организаций.**

Типовые здания имеют 446 (91,9%) ДДО, в том числе в приспособленных зданиях – 9 (1,9%), встроенных пристроенных, в арендованных зданиях размещается – 30 (6,2%)ДДО.

Все дошкольные организации имеют централизованные системы водоснабжения, централизованными системами канализации обеспечены –397(81,8%) организации, отопления – 372 (76,7%), в остальных 113 (23,3%) организациях автономное отопление.

Таблица №37

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Показатели  сантехнического состояния | Удельный вес (%) | | |
| 2018г | 2019г | 2020г |
| Требуют проведения капитального ремонта | 0,44 | 0,64 | 0 |
| Не канализовано | 11,3 | 15,3 | 18.1 |
| Отсутствует централизованное водоснабжение | 0 | 0 | 0 |
| Отсутствует центральное отопление | 17,8 | 20,6 | 23,2 |

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

**Надзор за условиями обучения.**

На надзоре Управления состоят 542 общеобразовательные организации, в том числе 4 школы-интерната, 54 негосударственных организаций. Общее число обучающихся составляет 299971 человек.

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 по различным программам построены и введены в эксплуатацию 5образовательных организаций:

- в рамках реализации национального проекта «Образование», «Современная школа» в целях ликвидации трехсменного обучения в регионе 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 организации, из них в г.Грозный -2 (МБОУ СОШ №13 на 360 мест, и корпус к МБОУ Гимназии №1 на 600 мест.), в г.Аргун-2, каждая из которых рассчитана на 720 мест;

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

Число общеобразовательных организаций, где процесс обучения организован в одну смену составляет - 155, с двухсменным режимом занятий занимаются 317 организации, в три смены – 70 школ (в 2019 году – 85 школ), число обучающихся в них – 12238 чел.

Специалистами Управления Роспотребнадзора по ЧР за отчетный период текущего года проведено контрольно-надзорных мероприятий всего – 324, из них в рамках плановых проверок - 153, внеплановых – 171. По результатам контрольно-надзорных мероприятий за выявленные нарушения возбуждено - 414 дел об административном правонарушении, на общую сумму 1 332 000 тыс. руб., что составляет в среднем 3200 рублей на один штраф.

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

В типовых зданиях размещается 465 (85,8%) организаций, в приспособленных - 77 (14,2%).

Образовательные учреждения имеют систему водоснабжения и собственную канализацию. В городской местности отвод стоков осуществляется в централизованную городскую канализацию, а в сельской местности имеется выгребы с организацией вывоза стоков.

Централизованную систему водоснабжения имеют 526 (97%) организаций, в 16 (3%) школах - вода привозная. Поставка воды в школы осуществляется специализированным транспортом, в учреждениях установлены емкости для запасов воды.

Имеют систему канализацию имеют483 (30%) организаций, в 391 школах имеются выгребы.

Централизованную систему отопления имеют 542 (100%) организаций, автономные котельные.

В 14 (2,6%) школах требуется капитальный ремонт.

Централизованную систему канализацию имеют 485 (89,4%) организаций.

Централизованную систему отопления имеют все 489 (91%) организаций, система отопления – автономная.

Таблица №38

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Показатели  сантехнического состояния | Удельный вес (%) | | |
| 2018 | 2019 | 2020 |
| Требуют проведения капитального ремонта | 3,2 | 3,4 | 2,6 |
| Не канализовано | 10,7 | 9,3 | 10,5 |
| Отсутствует централизованное водоснабжение | 10,9 | 3 | 2,9 |
| Отсутствует центральное отопление | 10,9 | 9 | 9,7 |

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

В 512 (94,5%) организациях имеются медицинские кабинеты, в 30 (5,6%) школах медицинское обслуживание осуществляется территориально прилегающими лечебно-профилактическими учреждениями. Все имеющиеся медицинские кабинеты оснащены медицинским оборудованием. В 510 (94%) 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.

Охват учащихся образовательных учреждений горячим питанием постоянно повышается. Охват бесплатным горячим питанием обучающихся 1-4 классов в 2020г 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%.

Питание в общеобразовательных организациях организовано на базе собственных пищеблоков - 488, в том числе в одной малокомплектной школе имеется буфет - раздаточная, где питание организовано по договору, в формате аутсорсинга.

В рамках исполнения поручения Президента Российской Федерации от 14.10.2020 №Пр-1665, а также Приказа Роспотребнадзора от 16.10.2020 №723 Управлением Роспотребнадзора по ЧР с 20.10.2020г проводятся внеплановые проверки по вопросам организации питания обучающихся, осваивающих образовательные программы начального общего образования в общеобразовательных организациях.

За отчетный период в 102 общеобразовательной организации проведены контрольно-надзорные мероприятия с применением лабораторных и инструментальных методов исследования (смывы с оборудования, пищевая продукция на санитарно-химическое и микробиологическое и паразитологические исследования, калорийность др.).

По выявленным нарушениям составлено 148 протоколов об административном правонарушении по ст. ст. 6.3, 6.4, 6.6 КоАп РФ, вынесено 148 постановлений, на общую сумму 493200 рублей. Выдано 102 предписаний должностного лица.

Внеплановые проверки проводятся 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, проводятся измерения температуры горячих блюд на раздаче, на столе учащихся.

В ходе осуществления контрольно-надзорных мероприятий при организации питания часто отмечались следующие нарушения требований санитарных правил и нормативов (СанПиНа) 2.4.5.2409-08 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации питания обучающихся в общеобразовательных учреждениях, учреждениях начального и среднего профессионального образования»:

- не осуществляется программа производственного контроля;

- работниками пищеблоков не в полном объеме пройдены профилактические медицинские осмотры (в личных медицинских книжках отсутствуют сведения о прививках);

- хранение пищевых продуктов осуществляется с нарушениями (хранятся на полу);

- отсутствует маркировка кухонной и столовой посуды, уборочного инвентаря;

- не соблюдаются объемы порций при отборе суточных проб;

- ведение отчетной документации (журнал для контроля за качественным и количественным составом рациона питания) не заполняется;

- не определено специальное место для хранения моющих и дезинфицирующих средств и уборочного инвентаря;

- не проведено засетчивание оконных и дверных проемов в помещениях столовой.

Специалистами Управления постоянно проводится профилактическая работа по предупреждению нарушений в организации питания, эти вопросы обсуждены на рабочих совещаниях с руководителями общеобразовательных организаций, разработаны буклеты о необходимости организации правильного питания для руководителей образовательных организаций, для родителей и детей.

**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 2018г. – 3,2 %, в 2019г. – 2%, в 2020г. - 2,26%. В сравнении с 2019 годом у детей и подростков отмечается рост удельного веса заболеваний глазв0,3%.

**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 общем, остается на уровне прошлого года(в 2018г. - 0,8 %, 2019г. – 1,3%, 2020г. - 1,29%.), но из них отмечается снижение удельного веса заболеваний кифоз, лордоз и сколиоз (в 2018г. - 0,53 %, 2019г. – 0,41%, 2020г.- 0,29%).

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

**Данные профилактических осмотров детей за 2018-2020гг.**

Таблица №39

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатели | 2018г. |  | 2019г. | 2020г. |
| Осмотры детей | 387149 |  | 350344 | 360135 |
| С понижением  остроты зрения | 12436 |  | 7110 | 8146 |
| % к числу осмотренных | 3,2 |  | 2 | 2,26 |
| Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани | 3302 |  | 4642 | 4653 |
| % к числу осмотренных | 0,8 |  | 1,3 | 1,3 |
| из них кифоз, лордоз и сколиоз | 2069 |  | 1441 | 1034 |
| % к числу осмотренных | 0,53 |  | 0,41 | 0,29 |

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

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

С учетом высокой контагиозности заболевания новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в республике и возможные риски инфицирования, как среди детей, так и взрослых, отдых и оздоровление детей в период летней оздоровительной кампании 2020 года не проводился.

Всего в летнюю оздоровительную кампанию 2020 года планировалось охватить отдыхом и оздоровлением 8444 детей.

С 03.09.2020г для детей и подростков в четырех летних загородных оздоровительных организациях Республики (ГБУ «Центр социальной реабилитации и оздоровления несовершеннолетних», ООО ДОЛ «Светлячок», ООО ДОЛ «Горный ключ», ООО ДОЛ «Горный Беной») проведен отдых 3650 человек.

В рамках осуществления федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за оздоровительными организациями проделана работа:

- по реализации предписаний Управления Роспотребнадзора по ЧР в оздоровительных организациях решены вопросы организации питания и обработке территорий, подготовлены договора на поставку продуктов и на проведение мероприятий по дезинсекции и дератизации;

- в организациях завершены работы по совершенствованию материально-технической базы (проведена замена санитарно-технического оборудования, дооснащение пищеблоков, медицинских кабинетов и др.);

- на деятельность четырех загородных организаций выданы санитарно-эпидемиологические заключения;

- в целях совершенствования организации питания детей в адрес руководителей оздоровительных организаций направлены предложения о необходимости обеспечения качественным и безопасным питанием;

- о принятии мер по своевременному размещению заказов на поставку пищевых продуктов при организации отдыха и оздоровления детей и формированию реестра поставщиков продуктов и организаторов питания;

- руководителям оздоровительных организаций и в адрес органов управления образованием направлены письма о необходимости своевременного прохождения гигиенической подготовки персонала лагерей и лиц, сопровождающих организованные группы детей на отдых и оздоровление;

Все подлежащие должностные лица (488 чел.) прошли медицинские осмотры, гигиеническую подготовку и аттестации.

В рамках недопущения распространения новой коронавирусной инфекции на территории Чеченской Республики в адрес Министерства труда, занятости и социального развития Чеченской Республики, осуществляющим мероприятия по отдыху и оздоровлению детей 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 учреждений всех форм собственности.

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия при организации отдыха детей, Управлением проведен мониторинг по выполнению методических рекомендаций в условиях сохранения рисков распространения COVID-19.

**Мероприятия в период новогодних праздников в Республике**

Согласно Распоряжения Правительства Чеченской Республики от 18 марта 2020 года № 138-р «О введении режима повышенной готовности на территории Чеченской Республики и мерах по предотвращению распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-2019)» на территории Чеченской Республики спортивные, культурные и иные мероприятия между образовательными организациями с участием студентов, детские межшкольные, межмуниципальные спортивные, культурные и иные мероприятия, спортивные, зрелищные, публичные и иные массовые мероприятия не проводились.

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 мероприятий в период подготовки и проведения новогодних елок.

**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 2020 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 2020 года составила 1.497.050 человек, из которых в городских поселениях проживает 553653 человек (36,9%), в сельских – 943397 человек (63,1%).

**Рис. №21.**Численность населения ЧР (2018 – 2020гг.)

Рост численности населения происходит в основном за счет естественного прироста.

**Общие коэффициенты естественного движения населения Чеченской Республики**

**(на 1000 населения)**

Таблица №40

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2018г. | 2019г. | 2020г. | РФ 2019 год |
| Общий  коэффициент рождаемости | 20,7 | 20,3 | 20,0 | 10,1 |
| Общий  коэффициент смертности | 4,4 | 4,3 | 5,8 | 12,3 |
| Из них в  возрасте до 1 года  (на 1000 род.) | 7,0 | 5,6 | 5,7 |  |
| Естественный прирост  (-убыль) | 16,3 | 16,0 | 14,2 | -2,2 |

Показатель рождаемости в 2020 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 2020года в Чеченской Республике число родившихся превышает в 4,4 раза число умерших.

В 2019 году в Чеченской Республике отмечен естественный прирост населения +14,9 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 № 41

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2017 г. | 2018 г. | 2019 г. |
| РФ | -0,9 | -1,6 | -2,2 |
| CКФО | 7,5 | 6,8 | 6,3 |
| Чеченская Республика | 17,4 | 16,3 | 16,0 |

**Рис №22.**Динамика показателей естественного движения населения республики за 2014-2019 гг.

В 2019 году максимальные показатели рождаемости (29,8 на 1000 населения), были зарегистрированы в 3 районах (Гудермесский, Урус-Мартановский и Курчалоеском) и 2городах (г.Аргун, г.Грозный).

Минимальные показатели рождаемости зарегистрированы в Сунженском, Шатоевскоми Наурском районе.

**Показатели роста рождаемости (на 1000 нас.) 2017- 2019 гг. в районах и городах Чеченской Республики.**

Таблица №42

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Территория | 2017 год | 2018 год | 2019 год |
| Ачхой-Мартановский | 18,7 | 17,5 | 15,2 |
| Веденский район | 16,7 | 16,3 | 10,2 |
| Грозненский район | 19,3 | 18,9 | 17,1 |
| Гудермесский район | 28,4 | 26,0 | 23,8 |
| Курчалоевский район | 23,4 | 21,5 | 17,7 |
| Надтеречный район | 18,8 | 16,5 | 15,5 |
| Наурский район | 16,4 | 13,2 | 12,2 |
| Ножай-Юртовский район | 23,1 | 23,1 | 18,2 |
| Сунженский район | 14,6 | 14,5 | 9,5 |
| Урус-Мартановский | 23,8 | 21,7 | 19,5 |
| Шалинский район | 20,9 | 19,7 | 18,7 |
| Шатойский район | 14,9 | 13,5 | 8,2 |
| Шелковской район | 19,0 | 17,0 | 13,3 |
| г. Грозный | 23,5 | 22,1 | 25,2 |
| г. Аргун | 26,8 | 25,5 | 40,3 |

**Рис.23.** Рождаемость населения Чеченской Республики за 2017-2019г.г. (на 1000 нас.).

**Смертность в Чеченской Республике.**

В 2019 году общий показатель смертности в Чеченской Республике (4,1 на 1000 нас.) ниже общероссийского (12,4) и оценивается, как «средний».

**Показатели смертности (на 1000 нас.) в 2019 г. в районах и городах Чеченской Республики.**

Таблица №43

|  |  |
| --- | --- |
| Территория | 2019 год |
| Ачхой-Мартановский | 3,9 |
| Веденский район | 3,3 |
| Грозненский район | 3,8 |
| Гудермесский район | 3,1 |
| Курчалоевский район | 2,5 |
| Надтеречный район | 5,4 |
| Наурский район | 4,1 |
| Ножай-Юртовский район | 2,2 |
| Сунженский район | 3,5 |
| Урус-Мартановский | 4,6 |
| Шалинский район | 3,1 |
| Шатойский район | 2,0 |
| Шелковской район | 4,2 |
| г. Грозный | 3,5 |
| г. Аргун | 4,1 |

**Территории Чеченской Республики с наиболее высокими и низкими показателями смертности в 2019г. (на 1000 чел.)**

Таблица№44

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | территории с наиболее низкими показателями |  | территории с наиболее высокими  показателями | | | | |
| Чеченская Республика - 4,1 | | | |
| Курчалоевский район | 2,5 | г.Аргун | 4,7 |
| Ножай-Юртовский район | 2,2 | Наурский район | 4,1 |
| Гудермесский район | 3,1 | Шелковской район | 4,2 |
| Сунженский район | 3,5 | Веденский район | 4,8 |
| Шалинский район | 3,1 | Надтеречный район | 5,4 |
| г. Грозный | 3,5 | Ачхой-Мартановкий район | 3,9 |
| Шатойский район | 2,0 | Урус-Мартановский | 4,6 |
|  |  | Грозненский район | 3,8 |

**Рис.24**. Общая смертность по Чеченской Республике за 2019 год (на 1000 чел.).

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.25.** Структура причин смертности населения Чеченской Республики в 2019г (%)

**Коэффициенты общей смертности по основным**

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

Таблица№ 45

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2017 г. | 2018 г. | 2019г. | Динамика за 3года (%) | 2019 г.  РФ | ЧР/РФ  2019г. |
| Умерших от всех причин | 455,1 | 401,8 | 434,9 | -1,1 | 1826,1 | -4,0 |
| в том числе: |  |  |  |  |  |  |
| от болезней системы  кровообращения | 252,3 | 196,6 | 160,0 | -1,2 | 587,6 | -2,3 |
| от новообразований | 83,2 | 73,9 | 38,7 | -1,1 | 200,6 | -2,4 |
| от несчастных  случаев,  отравлений и травм: | 22,2 | 15,9 | 5,9 | -1,0 | 104,0 | -4,6 |
| от болезней органов  дыхания | 6,8 | 6,5 | 11,4 | +1,8 | 42,2 | -6,2 |
| от болезней органов пищеварения | 11,2 | 11,2 | 8,4 | -1,0 | 63,3 | -5,6 |
| от инфекционных и  паразитарных  болезней | 5,1 | 4,8 | 4,1 | -1,5 | 23,9 | -4,6 |

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.№26.**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**.**

**Рис№27.**Динамика показателя младенческой смертности в Чеченской Республике в сравнении с данными по РФ за 2017-2019гг. (на 1000 родившихся живыми).

В динамике младенческой смертности (среднемноголетний показатель) в 2019 г. наблюдался самый высокий показатель – 7,2 на 1000 родившихся (по РФ 4,9).

**Коэффициент младенческой смертности**

(умершие в возрасте до 1 года на 1000 родившихся живыми)

Таблица №46

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Население | 2017г. | 2018г. | 2019г. | Среднемного-  летний показатель |
| Чеченская Республика | 8,9 | 6,9 | 5,9 | 7,2 |
| г. Грозный | 7,3 | 7,7 | 4,7 | 6,5 |
| г. Аргун | 6,0 | 3,0 | 4,4 | 4,4 |
| Ачхой-Мартановский | 6,7 | 5,0 | 7,4 | 6,3 |
| Веденский | 7,6 | 12,1 | 12,2 | 10,6 |
| Грозненский | 11,1 | 6,0 | 5,7 | 7,6 |
| Гудермесский | 9,9 | 5,0 | 8,4 | 7,8 |
| Курчалоевский | 8,3 | 7,0 | 9,5 | 8,2 |
| Надтеречный | 8,4 | 7,0 | 5,0 | 6,8 |
| Наурский | 3,1 | 8,0 | 8,3 | 6,5 |
| Ножай-Юртовский | 11,8 | 12,0 | 10,9 | 11,5 |
| Шатоевский | 3,2 | 7,0 | 4,1 | 4,7 |
| Сунженский | 5,6 | 6,0 | 9,1 | 6,9 |
| Урус-Мартановский | 8,4 | 9,2 | 8,1 | 8,5 |
| Шалинский | 10,0 | 10,9 | 8,4 | 9,7 |
| Шелковской | 8,7 | 15,4 | 6,0 | 10,0 |

За 3 года показатель младенческой смертности стабилизировался на уровне 7,2%. Самый высокий коэффициент младенческой смертности отмечается следующих районах: в Веденском (10,6),) Ножай-Юртовском (11,5) и в Шелковском (10,0) районах.

**Рис.№28**

В структуре смертности в данном периоде на 1 месте отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде – 50,5%; на 2 месте врожденные аномалии (пороки развития)- 16,0%, на 3 месте заболевания органов дыхания (пневмония) – 3,6%;

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.29**. Динамика первичной заболеваемости всего населения Чеченской Республики за 2017- 2019гг. (на 100тыс. нас.).

В 2019 г. общая заболеваемость из расчета на 100 тыс. населения составила 39,8тыс. В возрастной структуре соматической заболеваемости на первом месте находятся подростки – 47,4тыс, затем взрослые – 43,3тыс.. на 100 тыс. населения.

**Рис.30**. Структура соматической заболеваемости всего населения в 2019г. (%)

В структуре первичной заболеваемости взрослого населения Чеченской Республики по среднемноголетним показателям наибольший удельный вес имеют болезни органов дыхания – 29,5%, болезни системы кровообращения– 9,7%, мочеполовой системы -9,5%, болезни органов пищеварения – 6,7%, травмы и отравления – 6,0%.

Показатель первичной заболеваемости взрослого населения в сравнении с 2017г. понизился на 8,2% % (относительно 2017г. – увеличение на 26,4%) и составил 43290,4 (на 100 тыс. нас.)

|  |
| --- |
| **Рис. №31**.Впервые выявленная заболеваемость взрослого населения Чеченской Республики за 2017-2019 годы (всего). |

**Показатели впервые выявленной заболеваемости**

**взрослого населения Чеченской Республики за 2017-2019 годы (на 100 тыс. населения).**

Таблица №47

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2017г. | 2018 г | 2019г | ранг | 2019/  2018 | Средне  многолетний  показатель | 2019г./  среднемно  голетний | ЧР/  РФ за 2019г. |
| **Всего** | **58814,0** | **47162,1** | **43290,4** | **-** | **-1,1** | **49755,5** | **-12,9** | **-1,2** |
| инфекционные и паразитарные б-ни | 1013 | 844,1 | 1068,6 | 10 | +1,3 | 975,2 | +9,5 | -1,6 |
| новообразования | 386,1 | 390,7 | 382,0 | 14 | -1,0 | 386,3 | -1,1 | -3,5 |
| болезни крови и кроветворных органов | 4146,9 | 2680,2 | 2272,3 | 7 | -1,2 | 3033,1 | -25,1 | +9,1 |
| болезни эндокринной  системы | 1130,5 | 1056,4 | 872,9 | 13 | -1,2 | 1019,9 | -14,4 | -1,5 |
| болезни нервной  системы | 3023,0 | 2233,1 | 2051,9 | 8 | -1,1 | 2436 | -15,7 | +2,1 |
| болезни глаза | 3511,1 | 2987,3 | 2410,0 | 6 | -1,2 | 2969,5 | -18,8 | +1,0 |
| болезни уха | 2374,0 | 1220,5 | 1067,9 | 11 | -1,1 | 1554,1 | -31,2 | -1,8 |
| **болезни системы**  **кровообращения** | **7474,5** | **6262,3** | **5963,2** | **2** | **-1,0** | **6566,6** | **-9,2** | **+1,4** |
| **болезни органов**  **дыхания** | **13818,4** | **7737,2** | **6749,0** | **1** | **-1,1** | **9434,8** | **-28,4** | **-2,4** |
| **болезни органов**  **пищеварения** | **4448,3** | **4164,5** | **3543,5** | **4** | **-1,2** | **4052,1** | **-12,5** | **+1,4** |
| болезни кожи и подкожной клетчатки | 2345,6 | 1064,5 | 930,1 | 12 | -1,1 | 1446,7 | -35,7 | -3,6 |
| б-ни костно-мыш. системы | 2789,4 | 1738,8 | 1540,2 | 9 | -1,1 | 2022,8 | -23,8 | -1,9 |
| **болезни**  **мочеполовой**  **системы** | **5813,9** | **8675,9** | **5516,2** | **3** | **-1,6** | **6668,6** | **-17,3** | **+1,1** |
| врожденные  аномалии | 5,2 | 5,8 | 18,3 | 15 | +3,1 | 9,7 | +88,6 | +2,6 |
| травмы и  отравления | **2389,3** | **2674,1** | **2942,4** | **5** | **+1,1** | **2668,6** | **+10,2** | **-2,8** |

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

**за 2017-2019г.г. (на 100тыс. нас)**

Таблица№48

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Район/город | 2017г | 2018 г. | 2019 г. | ранг | 2019/  2018 | Средне-многол.  показ. | 2019/  ср.многол.% |
| **Всего,**  в т.ч.: | **58814,0** | **47162,1** | **43290,4** | **-** | **-1,1** | **49755,5** | **-12,9** |
| Ачхой-Мартановский | 42621,4 | 39149,7 | 30316,9 |  | -1,3 | 37362,6 | -18,8 |
| Веденский | 45236,3 | 21272,9 | 24663,2 |  | +1,2 | 30390,8 | -18,8 |
| **Грозненский** | **53812,3** | **50483,2** | **115669,6** | **1** | **+2,3** | **73321,7** | **+57,7** |
| Гудермесский | 27354,7 | 25608,1 | 23965,9 |  | -1,1 | 25642,9 | -6,5 |
| **Курчалоевский** | **79347,6** | **63783,3** | **54543,5** | **3** | **-1,2** | **65891,5** | **-17,2** |
| **Надтеречный** | **84202,7** | **61949,5** | **51817,0** | **5** | -1,2 | 65989,7 | -21,4 |
| Наурский | 30064,7 | 32125,7 | 29837,9 |  | -1,1 | 30676,1 | -2,7 |
| Ножай-Юртовский | 80111,8 | 40322,5 | 34148,2 |  | -1,2 | 51527,5 | -33,7 |
| Сунженский | 39743,4 | 46250,5 | 33877,1 |  | -1,4 | 39957,0 | -15,2 |
| Урус-Мартановский | 20049,4 | 10729,9 | 8641,8 |  | -1,2 | 13140,4 | -34,2 |
| Шатойский | 19936,7 | 29587,3 | 18998,4 |  | -1,5 | 22840,8 | -16,8 |
| **Шалинский** | **91095,5** | **86174,2** | **81160,1** | **2** | **-1,1** | **86143,3** | **-5,8** |
| Шелковской | 38133,2 | 35875,4 | 33349,5 |  | -1,1 | 35786,0 | -6,8 |
| Аргун | 18330,0 | 16381,2 | 7900,7 |  | -2,1 | 14203,9 | -44,3 |
| **Грозный** | **88567,7** | **59469,0** | **53380,0** | **4** | **-1,1** | **67138,9** | **-20,5** |

|  |
| --- |
| **Рис.№32**.Ранжирование районов республики по среднемноголетним показателям впервые выявленной заболеваемости (всего) взрослого населения за 2017-2019 гг. |

Средний уровень республиканских показателей впервые выявленной заболеваемости стабильно превышен в Веденском районе (в 2,7 раз), в Шалинском (в 1,9 раз), в Курчалоевском (в 1,3 раз), в г. Грозный (в 1,2 раз). Заболеваемость в Сунженском районе находится на среднем уровне. В остальных районах вся впервые зарегистрированная заболеваемость ниже среднего уровня

|  |  |
| --- | --- |
| **Рис. №33**.Ранжирование впервые выявленной заболеваемости взрослого населения Чеченской Республики за 2019 г. | |
| **Рис. №34**.Динамика впервые выявленной заболеваемости взрослого населения  Чеченской Республики в классе «Болезни органов дыхания» за 2017-2019 гг. |

В структуре впервые выявленной заболеваемости взрослого населения, основной удельный вес (15,6% в 2019 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 1,1 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 системы кровообращения»**. В динамике за три года заболеваемость органов системы кровообращения снизилась на 9,2%, а по сравнению с предыдущим годом снизилась (в 1,1 раз).

**Третье место** в ранжировании заболеваемости занимает класс "**Болезни мочеполовой системы"**, в динамике за 3 года снижение на 17,3%.

|  |
| --- |
|  |
| **Рис. №35**. Динамика впервые выявленной заболеваемости взрослого населения Чеченской Республики в классе «Болезни системы кровообращения» за 2017-2019гг. |

**Четвертое место** в ранжировании болезней занимает класс «**Болезни органов пищеварения**».

|  |
| --- |
|  |

**Рис.№36.** Динамика впервые выявленной заболеваемости взрослого населения

Чеченской Республики в классе «**Болезни органов пищеварения**» 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 увеличилась на 10,2%.

|  |
| --- |
|  |
| **Рис. №37**. Динамика впервые выявленной заболеваемости взрослого населения Чеченской Республики в классе «Травмы и отравления» за 2017-2019г.г. |

**1.2.2. Заболеваемость детского населения**

**Показатели впервые выявленной заболеваемости**

**детского населения Чеченской Республики за 2017 -2019годы**

**(на 100 тыс. населения)**

Таблица№49

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2017 г. | 2018 г. | 2019 г | ранг | 2019/  2018 | Средне-многол. показ. | 2019/  ср.многол.% | РФ  2019г. | ЧР/ РФ за 2019г.  раз |
| **Всего,**  в т.ч.: | **34411,4** | **33827,0** | **31897,7** | **-** | **-0,9** | **33378,7** | **-4,4** | **172436,5** | **-5,4** |
| инфекционные и паразитарные болезни | 1679,7 | 881,7 | 837,0 | 8 | -1,0 | 1132,8 | -26,1 | 6907,6 | -8,2 |
| Новообразования | 17,6 | 69,7 | 64,9 | 15 | -1,1 | 50,7 | +1,3 | 493,2 | -7,6 |
| из них злокачественные |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **болезни крови и кроветворных органов** | **2554,0** | **2276,3** | **1865,2** | **3** | **-1,2** | **2231,8** | **-16,4** | **1104,2** | **+1,7** |
| болезни эндокринной  системы | 340,4 | 268,4 | 215,2 | 13 | -1,2 | 274,6 | -21,6 | 1600,7 | -7,4 |
| **болезни нервной системы** | **1112,8** | **1302,2** | **1128,0** | **5** | **-1,2** | **1181,0** | **-4,5** | **3421,2** | **-3,0** |
| **болезни глаза** | **2146,7** | **2160,9** | **1950,7** | **2** | **-1,1** | **2086,1** | **-6,5** | **5302,2** | **-2,7** |
| **болезни уха** | **1811,5** | **1961,0** | **1485,9** | **4** | **-1,3** | **1752,8** | **-15,2** | **4541,7** | **-3,0** |
| болезни системы кровообращения | 194,5 | 392,8 | 358,0 | 11 | -1,1 | 315,1 | +13,6 | 631,6 | -1,7 |
| **болезни органов дыхания** | **18996,1** | **19993,7** | **19670,6** | **1** | **-1,0** | **19553,5** | **+1,0** | **115994,8** | **-5,9** |
| болезни органов пищеварения | 1106,5 | 1215,9 | 1066,0 | 7 | -1,1 | 1129,5 | -5,6 | 5966,7 | -5,6 |
| болезни кожи и подкожной клетчатки | 809,3 | 688,0 | 614,2 | 10 | -1,1 | 703,8 | -12,7 | 6725,3 | -10,9 |
| болезни костно-мышечной системы | 314,8 | 306,5 | 259,9 | 12 | -1,2 | 293,7 | -11,5 | 3106,8 | -11,9 |
| болезни мочеполовой системы | 733,2 | 825,5 | 732,4 | 9 | -1,1 | 763,7 | -4,1 | 2550,8 | -3,5 |
| врожденные аномалии | 196,8 | 202,3 | 193,1 | 14 | -1,0 | 197,4 | -2,2 | 1047,7 | -5,4 |
| травмы и  отравления | 955,4 | 926,9 | 1119,4 | 6 | +1,2 | 1000,5 | +11,9 | 10786,8 | -9,6 |

**Рис.№38**

Сравнительный анализ динамики детской заболеваемости выявил, что за 3 года вся впервые выявленная заболеваемость детского населения Чеченской Республики снизилась в 0,9 раз (ниже федеративных показателей в 5,4раз).

Наибольший удельный вес в структуре впервые выявленной заболеваемости детей занимают **болезни органов дыхания** (до 61,6%). В динамике за три года в этом классе болезней произошло увеличение заболеваемости с 2017 по 2019гг. в 1,0 раз.

Второе ранговое место закрепилось за болезнями крови и кроветворных органов.

По многолетним наблюдениям первое **место** по всей впервые зарегистрированной заболеваемости детского населения стабильно занимает Веденский район, превышая республиканские показатели в 2,5 раз. На **втором месте** находится г.Аргун, с превышением в 1,9 раз. На **третье место** в 2019 г. вышел г.Грозный, с превышением в 1,7 раз.

**Рис.№39.**

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

**за 2017-2019гг. (на 100т. нас.)**

Таблица №50

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Район/город | 2017 г. | 2018г. | 2019г. | ранг | 2019/  2018 | Средне-многол.  показ. | 2019/  ср.многол.% |
| **Всего,**  в т.ч.: | **34411,4** | **33827,0** | **31897,7** | **-** | **-1,1** | **33378,7** | **-4,4** |
| Ачхой-Мартановский | 15170,7 | 16584,4 | 5820,5 |  | -2,8 | 12525,2 | -53,5 |
| **Веденский** | **79721,5** | **81904,2** | **80002,1** | **1** | **-1,0** | **80542,6** | **-0,7** |
| **Грозненский** | **28779,9** | **32030,4** | **39221,3** | **4** | **+1,2** | **33343,8** | **+17,6** |
| Гудермесский | 24372,5 | 25777,5 | 33501,0 |  | +1,3 | 27745,8 | +20,7 |
| Курчалоевский | 23958,9 | 21419,6 | 24486,8 |  | +1,1 | 23288,4 | +5,1 |
| **Надтеречный** | **54517,1** | **58083,5** | **35092,1** | **5** | **-1,6** | **49230,9** | **-28,7** |
| Наурский | 32882,1 | 33774,4 | 17844,3 |  | -1,9 | 28166,9 | -36,6 |
| Ножай-Юртовский | 21683,3 | 24410,9 | 26386,3 |  | +1,1 | 24160,2 | +9,2 |
| Сунженский | 44631,1 | 31539,9 | 34157,3 |  | +1,1 | 36776,1 | -7,1 |
| Урус-Мартановский | 20025,7 | 4424,0 | 5230,1 |  | +1,2 | 9893,4 | -47,1 |
| Шатойский | 28652,3 | 29014,6 | 34097,9 |  | +1,2 | 30588,3 | +11,4 |
| Шалинский | 38700,4 | 43798,9 | 31800,4 |  | -1,4 | 38099,9 | -16,5 |
| Шелковской | 31087,3 | 32243,6 | 15295,6 |  | -2,1 | 26208,8 | -41,6 |
| **Аргун** | **66507,3** | **55914,3** | **57932,4** | **3** | **+1,0** | **60118** | **-3,6** |
| **Грозный** | **48846,5** | **51941,9** | **68655,3** | **2** | **+1,3** | **56481,2** | **+21,5** |

**Рис.№40.** Динамика впервые выявленной заболеваемости детского населения ЧР в классе «Болезни органов дыхания» за три года.

**Второе место ранжировании заболеваемости детского населения занимает класс «Болезни крови и кроветворных органов».**

**Рис. №41**. Динамика впервые выявленной заболеваемости детского населения

ЧР в классе «Болезни глаза и его придаточного аппарата» за три года.

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

**Третье ранговое место занимает класс ««Болезни глаза и его придаточного аппарата»**.

**Рис. №42**.Динамика впервые выявленной заболеваемости детского населения ЧР в классе «Болезни крови и кроветворных органов» за 2017-2019гг.

**Четвертое и пятое место соответственно занимают классы заболеваемости «Болезни уха» и «Болезни нервной системы».**

В динамике за три года в классе болезней уха и нервной системы произошло снижение заболеваемости на 1,2раз, но ниже федеративных показателей в 3,0раза. Травмы и отравления в динамике увеличилась на 1,2 раз, но ниже федеративных показателей в 9,6 раз.

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

Данные мониторинга 2019г. свидетельствуют о снижении впервые выявленной заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью, в сравнении с показателями 2018г. Анализ первичной заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью, по основным возрастным группам в сравнении с 2017-2019г.г. свидетельствует о понижении данной патологии среди детского населения.

**Рис.43.**Структура заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью в 2019г. (%)

В структуре первичной заболеваемости, связанной с микронутриентнойнедостаточностью, на 1 ранговом месте находится диффузный зоб (23,7%). Тиреодит (3,3%) и тиреотоксикоз (3,2%) занимают 2 и 3 место, 4 ранг субклинический гипотиреоз занимает (1,3%). На синдром врожденной йодной недостаточности (5 ранг) приходится соответственно 0,5%.

**Болезни эндокринной системы**

**(впервые выявленная заболеваемость за 2017-2019 гг.) на 100.000 человек**

Таблица№51

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование  классов и отдельных  болезней | Всего | | | Cред.  многол.  данные. | Дети (0-14 лет) | | | Cред.  многол.  данные |
| 2017 | 2018 | 2019 |  | 2017г | 2018г. | 2019 | - |
| Синдром врожденной йодной недостаточности | 1,83 | 0,48 | 0,33 | 0,88 | 1,5 | 1,5 | 1,1 | 1,3 |
| Диффузный (эндемический) зоб, связанный с йодной недостаточностью и др. формы нетоксического зоба | 295,9 | 211,0 | 161,7 | 222,8 | 150,8 | 256,1 | 148,2 | 185,0 |
| Субклинический гипотиреоз вследствие йодной недостат. другие формы гипотиреоза | 110,6 | 39,3 | 9,1 | 53,0 | 1,95 | 60,6 | 1,7 | 21,4 |
| Тиреотоксикоз (гипертиреоз) | 16,2 | 13,9 | 21,1 | 17,1 | 0,0 | 22,0 | 0 | - |
| Тиреоидит | 19,4 | 42,7 | 22,3 | 28,1 | 4,1 | 60,3 | 2,1 | 22,2 |

В динамике за 3 года синдром врожденной йодной недостаточности снизился почти в 1,4 раза. Заболеваемость субклиническим гипотиреоз вследствие йодной недостаточности, снизилась в 4,3 раза, а у детей в 35,6раз.

**Впервые выявленная микронутриентная патология взрослого населения**

**Чеченской Республики за 2017 – 2019 гг. (всего)**

Таблица № 52

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Районы | 2017 г. | 2018г. | 2019г. | 2019/2018 | Среднемноголетние данные |
| Ачхой-Мартановский | 101,5 | 93,9 | 60,1 | -1,6 | 85,1 |
| Веденский | 1973,9 | 1607,4 | 1098,2 | -1,5 | 1559,8 |
| Грозненский | 666,2 | 660,0 | 1537,7 | +2,3 | 954,6 |
| Гудермесский | 353,7 | 105,1 | 64,3 | -1,6 | 174,3 |
| Курчалоевский | 236,5 | 114,6 | 92,9 | -1,2 | 148,0 |
| Надтеречный | 655,9 | 265,1 | 444,3 | +1,7 | 455,1 |
| Наурский | 50,0 | 34,0 | 51,3 | +1,5 | 45,1 |
| Ножай-Юртовский | 16,9 | 57,9 | 85,3 | +1,5 | 53,3 |
| Сунженский | 1467,9 | 43,4 | 90,6 | +2,1 | 533,9 |
| Урус-Мартановский | 169.7 | 10,6 | 62,6 | +5,9 | 80,9 |
| Шалинский | 483.2 | 91,0 | 12,1 | -7,5 | 195,4 |
| Шелковской | 344,0 | 284,5 | 128,9 | -2,2 | 252,5 |
| Шатойский | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| г.Аргун | 1216,1 | 206,9 | 92,9 | -2,2 | 505,3 |
| г.Грозный | 639,6 | 650,5 | 514,8 | -1,7 | 601,6 |
| **Республика** | **307,6** | **350,2** | **260,6** | **-1,3** | **306,1** |

За истекшие три года впервые выявленная микронутриентная патология взрослого населения республики снизилась на 14,8%.

В динамике за 3 года наивысший рост наблюдается в Веденском и Грозненском районах (в 4,2раз – 5,9раз), а также по городу Грозный (в 1,9 раз)

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

|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | |  | |
| **Рис.№44**. Ранжирование районов республики по впервые выявленной микронутриентной патологии взрослого населения по среднемноголетним данным 2019 г |

**Впервые выявленная микронутриентная патология**

**детского населения (0-14 лет) Чеченской Республики за 2017 – 2019 гг. (всего)**

Таблица № 53

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Районы | 2017 г. | 2018г | 2019г. | 2018/2019 | Среднемноголетние данные |
| Ачхой-Мартановский | 40,6 | 18,3 | 18,3 | стабильно | 25,7 |
| Веденский | 933,4 | 846,7 | 597,6 | -1,4 | 792,5 |
| Грозненский | 151,8 | 40,3 | 42,8 | +1,0 | 78,3 |
| Гудермесский | 0 | 14,3 | 18,4 | +1,3 | 10,9 |
| Курчалоевский | 172,9 | 80,6 | 61,5 | -1,3 | 105,0 |
| Надтеречный | 356,4 | 162,2 | 14,7 | -11,0 | 177,7 |
| Наурский | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Ножай-Юртовский | 137,9 | 126,9 | 0 | - | 88,3 |
| Сунженский | 13,9 | 0 | 14,5 | - | 9,4 |
| Урус-Мартановский | 29,6 | 7,6 | 18,7 | +2,4 | 18,6 |
| Шатойский | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Шалинский | 274,9 | 223,3 | 220,5 | -1,0 | 239,5 |
| Шелковской | 175,5 | 51,8 | 5,1 | -10,1 | 77,4 |
| г.Аргун | 132,6 | 123,7 | 91,1 | -1,3 | 115,8 |
| г.Грозный | 191,7 | 442,4 | 472,4 | +1,1 | 368,8 |
| **Республика** | **158,3** | **162,4** | **153,2** | **-1,1** | **157,9** |

|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | |  | |
| **Рис.№45**. Ранжирование районов республики по впервые выявленной микронутриентной патологии детского населения по среднемноголетним данным 2019 г. |

Среди детского населения республики показатель впервые выявленной микронутриентной патологии за последние три года снизился на 2,9%.

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

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

**1.2.4. Заболеваемость населения злокачественными заболеваниями.**

В 2019г. на учет взято 2393 человек с впервые установленным диагнозом злокачественного новообразования, что выше на 5,9%, чем в 2018г. Показатель первичной онкологической заболеваемости в 2019 г. составил 159,8 на 100 тыс. нас. 2018г.-150,9 на 100тыс. нас; 2016г.- 218,1 на 100 тыс. нас.

Среди детей до 14 лет в 2018г. зарегистрировано 54 первичных случаев онкологического заболевания (2017г. - 64 случаев, 2016г. - 48случаев).

Уровень смертности от новообразований в 2018 году составил 68,1случаев на 100 тыс. населения, в 2017 году – 150,7 случая, а в 2016 году – 83,2.

**Рис.№46.**

|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | |  | |
| **Рис.№47.** Ранжирование районов республики по среднегодовым показателям онкологической заболеваемости среди всего населения за 2019 г |

В разрезе территорий на первом месте находится Грозненский район, превышая среднемноголетний республиканский уровень в 1,7 раз. На втором месте г.Грозный с превышением в 1,3раза и на 3 месте - Веденский район с превышением в 1,2 раз.

**Сравнительная таблица впервые выявленной онкологической заболеваемости в Чеченской Республике за 2017-2019 гг. (на 100тыс. населения).**

Таблица № 54

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Районы | 2017г. | 2018г. | 2019г | Рост/сниж.  2019/2018  % | Средне  многолетний показатель за 3 года | Рост/сниж.  в динамике за 3 года  % | Ранжиро-вание по показателям (по республике) |
| **Чеченская Республика** | **150,7** | **150,9** | **159,8** | +1,1 | 153,8 | +3,9 |  |
| Ачхой-мартановский | 77,1 | 95,0 | 129,4 | +1,4 | 100,5 | +28,7 |  |
| Веденский | 154,6 | 189,7 | 194,2 | +1,0 | 179,5 | +8,1 | **3** |
| Грозненский | 153,6 | 181,6 | 275,3 | +1,5 | 203,5 | -35,2 | **1** |
| Гудермесский | 172,7 | 144,6 | 158,1 | +1,1 | 158,3 | -0,1 |  |
| Курчалоевский | 110,7 | 103,2 | 125,1 | +1,2 | 113,0 | +10,7 |  |
| Надтеречный | 177,2 | 203,9 | 192,1 | -1,1 | 191,1 | +0,5 | **4** |
| Наурский | 116,2 | 103,8 | 161,8 | +1,5 | 127,3 | -27,1 | **5** |
| Ножай-Юртовский | 121,1 | 74,4 | 91,3 | +1,2 | 95,6 | -4,5 |  |
| Сунженский | 205,8 | 143,2 | 145,5 | +1,0 | 164,8 | -11,7 |  |
| Урус-Мартановский | 163,1 | 132,7 | 121,2 | -1,1 | 139,0 | -12,8 |  |
| Шатойский | 190,8 | 205,4 | 152,4 | -1,3 | 182,8 | -16,6 |  |
| Шалинский | 137,8 | 130,9 | 150,0 | +1,1 | 139,5 | +7,5 |  |
| Шелковской | 132,1 | 81,9 | 111,8 | +1,4 | 108,6 | +2,9 |  |
| г.Аргун | 200,1 | 191,2 | 151,0 | -1,3 | 180,7 | -16,4 |  |
| г.Грозный | 179,9 | 214,4 | 199,8 | -1,1 | 198,0 | +0,9 | **2** |

**Удельный вес онкологической заболеваемости по локализациям (%).**

Таблица № 55

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Локализация | 2017г. | 2018г. | 2019г. | Среднемного  -летний показатель за 3 года | Динамика за три года  (%) |
| Злокачественные заболевания**. Всего:** | **150,7** | **150,9** | **159,8** | **153,8** | **+3,9** |
| в том числе:  желудка | 9,0 | 9,9 | 6,5 | 8,5 | -23,5 |
| трахеи, бронхов, легкого | 22,4 | 18,1 | 11,3 | 17,2 | -34,3 |
| новообразования кожи | 17,5 | 14,0 | 10,0 | 13,8 | -27,5 |
| щитовидной железы | 4,4 | 5,6 | 4,3 | 4,7 | -8,5 |
| лейкемии | 2,3 | 4,8 | 2,7 | 3,3 | -18,2 |

**Рис№48.**

По многолетним данным в структуре онкологической заболеваемости в 2019г. первое ранговое место занимали новообразования – новообразования трахеи, бронхов, легкого (34,3%), второе – новообразования кожи (27,5%), третье – новообразования желудка (23,5%), четвертое – лейкемия (18,2%), пятое- щитовидной железы (8,5%).

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

**Распределение лиц, зарегистрированных впервые в жизни с диагнозом алкоголизм и алкогольные психозы за 12 месяцев 2019 г. и 12 месяцев 2020 г.**

Таблица№56

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование | Код по МКБ-10 | **12 месяцев 2019 г.** | **12 месяцев 2020 г.** |
| Алкогольные психозы | F10.4-F10.7 | **5** | **3** |
| Хр. алкоголизм | F10.2х1- F10.2х3 | **50** | **58** |
| хр. алкоголизм I ст. | F10.2х1 | 1 | 1 |
| хр. алкоголизм II ст. | F10.2х2 | **32** | **34** |
| хр. алкоголизм III ст. | F10.7; F10.2х3 | **17** | **23** |
| Всего |  | **55** | **61** |

**Рис.№49**

Первичная заболеваемость алкоголизмом (в том числе психозы) за 12 месяцев 2020 г. составила 4,13 на 100 000 населения. Общее число больных, зарегистрированных за 12 месяцев 2020 г., по поводу зависимости от алкоголя на 16% выше, чем за 12 месяцев 2019 года. По алкогольным психозам по сравнению с 12 месяцев 2019 г. показатель снизился на 40%.

Если за 12 месяцев 2019 г. 65% лиц, имеющих зависимость от алкоголя, находилось в возрастной группе 40-59 лет, то за 12 месяцев 2020 г. в той же группе 60%.

**Рис.№50**

Число лиц, состоящих под наблюдением наркологической службы в связи с зависимостью от алкоголя (в том числе алкогольные психозы), за 12 месяцев 2020 г. составило 2710 или 183 на 100 000 населения Чеченской Республики.

**Динамика хронического алкоголизма за 2010- 2020 гг.**

Таблица№57

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Отношение к алкоголю** | **2013** |  | **2014** | **2015** | **2016** | **2017** | **2018** | **2019** | **2020** |
| Зависимость (алкоголизм) | 3030 |  | 3084 | 3165 | 2977 | 2747 | 2779 | 2763 | 2710 |

**Рис.№51**

По сравнению с 2010 г. болезненность алкоголизмом увеличилась на 3,29%. По сравнению с 12 месяцев 2018 г. (2779 чел.) болезненность алкоголизмом за 12 месяцев 2019 г. уменьшилась на 1%.

**Синдром зависимости от алкоголя(алкоголизм) по СКФО**

Таблица№58

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Абсолютное число** | | | **На 100 тыс. населения** | | |
| **2017** | **2018** | **2019** | **2017** | **2018** | **2019** |
| Ставропольский край | 24792 | 23558 | 23032 | 884,0 | 841,15 | 823,97 |
| Республика Дагестан | 7991 | 7827 | 7659 | 262,7 | 254,54 | 248,18 |
| Кабардино-Балкарская Республика | 6927 | 6794 | 6612 | 801,3 | 784,68 | 763,32 |
| Республика Северная Осетия Алания | 4855 | 4842 | 4974 | 690,4 | 691,21 | 711,33 |
| Карачаево-Черкесская Республика | 3813 | 3512 | 3188 | 817,5 | 753,16 | 684,76 |
| **Чеченская Республика** | **2747** | **2784** | **2768** | **196,75** | **192,40** | **189,99** |
| Республика Ингушетия | 41 | 40 | 41 | 8,5 | 8,12 | 8,24 |
| **СЕВЕРО-КАВКАЗСКИЙ ФО** | **51490** | **49357** | **48274** | **526,7** | **501,33** | **489,26** |

**Сравнительные данные числа лиц, зарегистрированных в РНД впервые в жизни в связи с зависимостью от наркотических веществ (наркомании) за 12 месяцев 2019 и 12 месяцев 2020 гг.**

Таблица№59

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование** | **Код по МКБ-10** | **12 месяцев 2019 г.** | **12 месяцев 2020 г.** |
| употребления опиоидов | F11.2-F11.9 | 3 | 2 |
| каннабиноидов | F12.2-F12.9 | 15 | 13 |
| кокаина | F14.2-F14.9 |  |  |
| психостимуляторов | F15.2-9.Н |  |  |
| др. наркотических в-в |  | 19 | 20 |
| Всего |  | **37** | **35** |

Первичная заболеваемость наркоманией за 12 месяцев 2020 г. составила 2 на 100 000 населения.

Общее число впервые выявленных больных, с зависимостью от наркотиков за 12 месяцев 2020 г. на 5 % ниже, чем за 12 месяцев 2019г. Число лиц, состоящих под наблюдением наркологической службы в связи с зависимостью от наркотиков, составило 1241 или 83,9 на 100 000 населения Чеченской Республики.

Если за 12 месяцев 2019 г. 64% лиц, имеющих зависимость от наркотиков, находилось в возрастной группе 20-39 лет, то за 12 месяцев 2020 г. в той же группе 69%.

**Рис№52.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2010** | **2011** | **2012** | **2013** | **2014** | **2015** | **2016** | **2017** | **2018** | **2019** | **2020** |
| Зависимость (наркомания) | 2421 | 2487 | 2466 | 2417 | 2288 | 2227 | 1793 | 1548 | 1464 | 1354 | 1241 |
| Употребление с вредными последствиями | 1618 | 1807 | 2110 | 2357 | 2548 | 2758 | 3049 | 3291 | 3628 | 3094 | 2997 |

**Динамика немедицинского употребления наркотиков за 2010- 2020 г.**

По сравнению с 2010 г. зависимость от наркотиков снизилось на 51,2%, а употребление с вредными последствиями увеличилось в 2 раза.По сравнению с 12 месяцев 2019 г.(1354 человек) общее число лиц с зависимостью от наркотиков за 12 месяцев 2020 г. (1241 человек) снизилось на 8,3%.

**Синдром зависимости от наркотиков (наркомания)по СКФО.**

Таблица№61

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Территория** | **Абсолютное число** | | | **На 100 тыс. населения** | | |
| **2017** | **2018** | **2019** | **2017** | **2018** | **2019** |
| Ставропольский край | 4804 | 4492 | 4255 | 171,3 | 160,5 | 152,22 |
| Республика Дагестан | 4192 | 4160 | 4262 | 137,8 | 135,28 | 138,10 |
| **Чеченская Республика** | **1548** | **1464** | **1354** | **110,87** | **101,18** | **92,93** |
| Кабардино-Балкарская Республика | 1039 | 985 | 919 | 120,2 | 113,74 | 106,09 |
| Карачаево-Черкесская Республика | 684 | 648 | 567 | 146,6 | 139,08 | 121,79 |
| Республика Северная Осетия Алания | 777 | 798 | 833 | 110,5 | 113,9 | 119,13 |
| Республика Ингушетия | 246 | 246 | 244 | 51,2 | 50,4 | 49,06 |
| **СЕВЕРО-КАВКАЗСКИЙ ФО** | **13547** | **12793** | **12434** | **138,6** | **129,94** | **126,02** |
| **РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ** | **273094** | **250634** | **236214** | **186,0** | **170,70** | **160,93** |

**Сравнительные данные числа лиц, зарегистрированных в РНД впервые в жизни в связи с зависимостью от ненаркотических ПАВ (токсикомания) за 12 месяцев 2019 и 2020 гг.**

Таблица №62

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование** | **Код по**  **МКБ-10** | **12 месяцев 2019** | **12 месяцев2020** |
| Синдром зависимости от ненаркотических ПАВ (токсикомания) | F 13.2 | 3 | 3 |

Первичная заболеваемость токсикоманией за 12 месяцев 2020г. составила 0,20 на 100 000 населения.

**Рис№53**

Число лиц, состоящих под наблюдением наркологической службы в связи с зависимостью от ненаркотических ПАВ, составило 109или 7,3на 100 000 населения ЧР. По сравнению с 12 месяцев2019 г. (111 чел.) зависимость от ненаркотических ПАВ за 12 месяцев 2020 г. снизилосьна 2%.

**Синдром зависимости от ненаркотических ПАВ (токсикомания) по СКФО**

Таблица№63

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Абсолютное число** | | | **На 100 тыс. населения** | | |
| **2017** | **2018** | **2019** | **2017** | **2018** | **2019** |
| Республика Дагестан | 303 | 218 | 232 | 10,0 | 7,1 | 7,52 |
| **Чеченская Республика** | **115** | **110** | **111** | **8,2** | **7,6** | **7,62** |
| Ставропольский край | 110 | 111 | 123 | 3,9 | 3,9 | 4,4 |
| Кабардино-Балкарская Республика | 66 | 76 | 90 | 7,6 | 8,78 | 10,39 |
| Карачаево-Черкесская Республика | 11 | 12 | 16 | 2,4 | 2,58 | 3,44 |
| Республика Северная Осетия Алания | 5 | 6 | 7 | 0,7 | 0,8 | 1,00 |
| Республика Ингушетия | - | - | - | - | - | - |
| **СЕВЕРО-КАВКАЗСКИЙ ФО** | **623** | **533** | **579** | **6,3** | **5,4** | **5,9** |
| **РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ** | **7851** | **6614** | **5924** | **5,3** | **4,5** | **4,04** |

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

В 2020г. среди населения Чеченской Республики зарегистрировано 6 случаев острых отравлений химической этиологии (0,-4 на 100.тыс. населения). Смертность населения от острых отравлений химической этиологии в 2018-2020гг. не наблюдается.

По структуре острые бытовые отравления химической этиологии распределяются следующим образом: алкоголем и спиртосодержащей продукцией – 83,3 %(5 случаев); отравление лекарственными препаратами 16,7% (1 случай).

**Структура отравлений за 2018-2020 гг. по Чеченской Республике.**

Таблица №64

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Виды отравлений | Всего | | | Взрослые (60лет и старше) | | | Со смертельным исходом | | |
| 2018 | 2019 | 2020 | 2018 | 2019 | 2020 | 2018 | 2019 | 2020 |
| |  | | --- | | Алкогольные | | 7 | 4 | 6 | 3 | 2 | 6 | - | - | - |
| Лекарственные | 0 |  | 0 |  |  | - | - | - | - |
| Наркотические | 0 | 2 |  |  |  | - | - | - | - |
| Химические | 0 |  |  |  |  | - | - | - | - |
| Всего | 7 | 6 | 6 |  |  | - | - | - | - |

Основными причинами, формирующими структуру отравлений в 2020 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 (66,6%), основными причинами острых отравлений от спиртосодержащей продукции являются острые отравления этилового спирта, этанола (100%)

Таблица №65

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| показатели | 2018г | 2019г | 2020г |
| Количество острых отравлений вследствие токсического действия алкоголя (на 100 тыс.нас.) | 0,49 | 0,39 | 0,4 |
| 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.

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 2511 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.

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

**грузами и пассажирами за 2016-2020 гг.**

Таблица №66

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |

**Рис.№ Динамика досмотра пассажиров международных рейсов за 2016-2020 гг.**

**Рис№54**

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

**в Чеченской Республике**

В 2020 г. эпидемиологическая ситуация в Чеченской Республике оце­нивалась как стабильная. Зарегистрировано 23113 случаев (показатель на 100тыс. населения 1563,0). Отмечается увеличение заболеваемости в сравнении с аналогичным периодом 2019 г. в 1.2 раза (18247 случаев или 1252,4 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 37,9% от общего числа зарегистрированных случаев инфекционных и паразитарных заболеваний. Второе ранговое место в структуре заболеваемости принадлежит кишечным инфекциям – 12,5 %, третье ранговое место - группе капельных инфекций – 2,6%, четвертое ранговое место – 2,6% социально - обусловленные инфекции. Далее в структуре заболеваемости – 0,5 приходится на гельминтозы и протозоозы, 2,6% - на укусы животными, 1,1% - на кожные заразные заболевания.

По 33 нозологическим формам за 2020 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, др.сальм. инфекции, бак. дизентерия, ОКИ устан. этиологии, бруцеллез, столбняк, педикулез, вирусный гепатит А, гонорея, ВБИ, трихоцефалез, тениаринхоз, гименолепидоз, токсоплазмоз, а также не зарегистрировано групповой и вспышечной заболеваемости.

Наиболее пораженной группой населения, как и прежде, остаются дети. В 2020г. на долю детского населения пришлось 37,9% всех случаев заболеваний, против 66.7% за анализируемый период 2019 г.

По сравнению с 2019 г. отмечено снижение уровней заболеваемости по 32 (86,5 %) из 37 зарегистрированных нозологических форм: др.сальм. инфекции – на 3 случая, ОКИ уст.этиологии на 7 сл., прочие ОКИ в 2,1 раза, хронический гепатит С в 1.6 раза, хронический гепатит В в 3,6 раза, коклюш в 5,1 раза, скарлатина в 3,6 раза, ветряная оспа в 1.9 раза, эпидемический паротит в 4,0 раза, менингококковая инфекция на 3 случая, бруцеллез на 1 случай, укусы животных в 1,2 раза, укусы клещами в 25,1 раза, грипп в 6,7 раза, туб. Все формы в 1,3 раза, туб. орг. дыхания в 1,3, раза, туб ВК(+) в 1,3 раза, сифилис в 1,1 раза, гонорея на 9 случаев, чесотка в 1,8 раза, микроспория в 1,6 раза, трихофития в 2,6 раза, ВИЧ инфекция в 1,2 раза, ОВП в 1,7 раза, полиомиелит на 1 случай, ВБИ на 3 случая, энтеробиоз в 10,0 раза, аскаридоз в 3,9 раза, лямблиоз в 2,5 раза, трихоцефалез на 7 случаев, гименолепидоз на 1 случай, токсокароз в 1,7 р.

Вместе с тем, отмечался рост заболеваемости по 5 (13,5%) нозологическим формам: вирусный гепатит В в 1,5 раза, вирусный гепатит С в 5,5 раза, корь в 1,1 раза, ОРВИ в 1,2 раза, пневмония в 12,5 раза,

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 1,3 раза, за­регистрировано 299 случаев впервые выявленного активного туберкулеза, показатель заболеваемости составил 20,2 на 100 тысяч населе­ния.

Среди впервые выявленных больных туберкулезом органов дыхания больные с бациллярными формами составили 69,9 *%* (2019 г. – 89,5 %*).* Тенден­ция к росту числа больных с бациллярными формами обусловлена улучшением лабора­торной диагностики. Заболеваемость детей до 17 лет по сравнению с 2019 г. увеличилась в 1,1 р. Заре­гистрировано 45 случая или 9,6 на 100 тыс. детей данной возрастной группы (2019 г. – 8,7).

На территории Чеченской Республики в 2019 году с подозрением на корь выявлено - 29 человек, все обследованы лабораторно в Ростовском региональном центре по надзору за корью и краснухой. Диагноз кори подтвержден в 17 случаях (показатель на 100 т.н. составил 1,1). За аналогичный период 2019 года зарегистрировано – 15 случаев (показатель на 100 т.н. – 1,0), из них среди детей до 17 лет – 13 случаев (на 100 т.н. – 2,8). Отмечается увеличение заболеваемости в сравнении с аналогичным периодом 2019 г. в 1,1 раза. В 2020г. соотношение доли среди заболевших составило 100% дети, за 2019 год соотношение доли заболевших детей и взрослых составляет 86.7% и 13.3%.

Заболеваемость среди сельских жителей превалирует над заболеваемостью городских жителей – (городские жители – 23,5% и сельские жителей – 76,5%).

Ветряная оспа в структуре всех инфекционных заболеваний (кроме ОКИ и ОРВИ) занимает первое место. Зарегистрированы 531 случая ветряной оспы, пока­затель составил 35,9 на 100 тыс. населения (2019 г. – 64,7).

В 2020 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 2019 года отмечается снижение заболеваемости в 4,0 р.

В эпидсезон 2020-2021 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 2020 г. ОРВИ и гриппом переболело 0,6 % населения (2019 г. – 0,5 %). Зарегистрировано 8780 человек, из них детей до 17 лет - 4860 (показатель составил 593,7 на 100 тыс. населения), в сравнении с аналогичным периодом 2019г. отмечается увеличение заболеваемости в 1,2 раза, в том числе и среди детей до 17лет.

За 2020 год среди населения Чеченской Республики зарегистрировано всего 9200 случаев заболевания внебольничной пневмонией, из них детей - 415. Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения 622,1 отмечается увеличение в 12,5 раза.

Показатель заболеваемости острыми вирусными гепатитами (ОВГ) на 100 тыс. населения 1,4 отмечается увеличение в 4,7 раза.

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

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

**Рисунок №55**

Выше среднереспубликанских (пок. 195,7 на 100 тыс. населения) - показатели заболеваемости по острым кишечным инфекциям, вызванным неустановленными возбудителями в: Ачхой-Мартановском (476,2), Урус-Мартановском (255,7), Курчалоевском районах (386,6).

**Рис№.56**

Выше среднереспубликанских (пок. 3,0 на 100 тыс. населения) показатели заболеваемости скарлатиной в Урус-Мартановском (5,3)

**Рис №57.**

Выше среднереспубликанских (пок. 1,1 на 100 тыс. населения) показатели заболеваемости по вирусному гепатиту С в: г. Грозный (1,2), Наурский (1,69), Гудермесский (5,2), Шалинский (1,5), Шелковской (3,11), Ножа-Юртовский районах (1,6), г. Аргун (10,2)

**Рис№58**

Выше среднереспубликанских (пок. 35,9 на 100 тыс. населения) показатели заболеваемости ветряной оспой: в г. Аргун (16,5), Шатойском районе (15,5), Надтеречном районе (15,9), Ачхой-Мартановском районе (10,3), Ножай-Юртовском районе (12,1).

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

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

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

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

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

- Приказ МЗ 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 МЗ РФ от 15 ноября 2012 года № 932н» (с 01.01.2020 года); и другими приказами и нормативными актами Правительства и МЗ 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 посещение в смену с клинико-диагностической и бактериологической лабораториями и отделение лучевой диагностики с флюорографическим кабинетом, а также стационар на 315 коек круглосуточного пребывания с тремя легочно-терапевтическими отделениями с учётом чувствительности МБТ: 80 коек с чувствительной формой, 50 коек МЛУ-формой и 50 коек 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 и отделение пульмонологии на 15 коек с февраля 2019 года.

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 2020 г. он снизился (с 71,3 до 20,5 на 100 000 населения).

**Заболеваемость туберкулезом.**

Заболеваемость туберкулезом в ЧР по итогам 2020 года составляет 20,5 на 100 тыс. населения (2019 год – 26,5; 2018 год – 24,9; 2017 год – 25,6 на 100 тыс. населения) (РФ за 2019г. – 41,2 на 100 тыс.). Заболевают преимущественно лица в возрасте 18-64 года– 70,2%. Пик заболеваемости туберкулезом среди мужчин - 25-34 года, женщин – 25-34 года. Впервые выявленных туберкулезом 299 человек, из них детей от 0-17 лет - 45, выявлено с бактериовыделением – 207 человек, из них детей от 0-17 лет - 25, что в общем составляет 69,2%. Из них выявлено с МЛУ – 15 человек, что составляет – 5,01%, выявлено с ШЛУ – 5 человека, что составляет 1,6%.

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

В 2020 году, также, как и в 2019, 2018, 2017 и 2016гг. охвачено обследованием на ВИЧ 100% от впервые выявленных в ЧР больных туберкулёзом (299), против 93,4% в 2015 г. Зарегистрировано 9 новых случаев туберкулез/ВИЧ ко-инфекции против 8 за 2019 год и 5 за 2018 г.

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

Мужчины, впервые заболевшие туберкулезом, составили 43,1%, впервые заболевших туберкулёзом женщин - 56,9%.

Понизилась доля сельских жителей больных туберкулёзом с 76,3% в 2019г. до 71,9% в 2020 году; 291 в 2019 году против 215 в 2020 году.

**Заболеваемость туберкулёзом детей и подростков.**

Среди населения Чеченской Республики доля детского населения от 0-17 лет составляет 37,4%, от 0-14 лет - 32.3%. (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 соответственно 100 000 детского населения. В 2020 году отмечается снижение заболеваемости до 4,7 на 100 000 детского населения. (РФ за 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%. А в 2020 году охват иммунодиагностическими методами составил 92,1%.

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 на 100 000 подросткового населения. В 2020 году отмечается повышение заболеваемости – 29,8 на 100 000 подросткового населения. (РФ за 2019г. – 16,5 на 100 тыс. подросткового населения).

**Распространенность туберкулеза.**

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

Показатель распространенности туберкулеза с 2009 года снизился в 5,1 раза (с 351.7 до 68,9). Это конечно не может отражать всю реальную картину эпидемической ситуации по региону, но некоторые положительные сдвиги все же имеются. В последние годы охват профилактическими осмотрами всеми методами на туберкулез населения Чеченской Республики не превышал 31,5%, в 2017 году составлял 69,4% от плана и 50% от всего населения, в 2018 году составляет 97,7% от плана и 68,4% от всего населения, в 2019 году составляет 97,1% от плана и 72,0% от всего населения. А в 2020 году составляет 95,6% от плана и 72,4% от всего населения.

**Туберкулез + COVID-19.**

По итогам 2020 года на территории Чеченской Республики зарегистрировано всего 8 случаев заболевания туберкулез + COVID-19. Из них – 1 случай МЛУ туберкулеза.

**Туберкулез + ВИЧ/инфекция.**

Среди больных туберкулезом, состоявших на диспансерном противотуберкулезном учете на окончание 2020 года, 5,1% больных имеют ВИЧ - инфекцию. 2016г. – 12,2%; 2017г. – 4,1%; 2018 год - 5,2%; 2019г. – 4,4%. (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 3,4 раза со 177 до 52, так и их доли среди контингентов в 2,3 раза - с 12,2% до 5,1%.

Охват обследованием на ВИЧ среди контингентов с 2010 по 2020 год увеличился с 46% до 81,5%.

**Фиброзно-кавернозный туберкулез.**

С 2010 года по 2020 год снижение ФКТ среди контингентов составляет 83,6% - 6,5 раза (с 41,4 до 6,3 на 100 000 населения). (РФ за 2019г. – 8,0 на 100 тыс.).

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

Указанное свидетельствует как о повышении случаев своевременного выявления спец. процесса и эффективности лечения данной категории больных – снижение случаев ФКТ среди впервые выявленных и среди контингентов, так и необходимости высокой настороженности в связи с ростом МЛУ и ШЛУ микобактерий туберкулёза, больные с ФКТ среди которых, составляют основную часть.

**Бациллярные больные.**

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

Таблица№67

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

Показатель бациллярности больных туберкулезом (распространенность туберкулеза с бактериовыделением на окончание года) в 2016 году по сравнению с 2015 годом снизился на 1,3% (с 66,0 до 50,4 на 100 000 населения), 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% (с 53,3 до 49,6 на 100 000 населения), 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% (с 49,6 до 47,8 на 100 000 населения), а с 2010 года снижение составило 39,1% (с 78,5 до 47,8). А в 2020 году по сравнению с 2019 годом снизился на 1,17% (с 47,8 до 40,7 на 100 000 населения), а с 2010 года снижение составило 48,2% (с 78,5 до 40,7). (РФ за 2019г. – 37,8 на 100 тыс.)

Рост с 2010 года 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 подтвержденными культуральными методами тестами на лекарственную устойчивость возбудителя в 2014г., 2015г., 2016г., 2017г., 2018г., 2019г и в 2020 году составляет 100%.

Доля больных с впервые выявленным туберкулезом, у которых бактериовыделение подтверждено микроскопией мокроты в 2020 году составила – 80,6%; (в 2019г. – 79,7%; 2018 - 74,3%; 2017 - 72,1%; 2016 г.- 79,5%.

**МЛУ, ШЛУ.**

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 составляет 100%.

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

Таблица№68

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

С ШЛУ за 2020 год впервые выявлено 5 человек (2019г. - 11), что составляет 1,6% (2019г. - 2,8%) от всех впервые выявленных. Таким образом, заболеваемость ШЛУ-ТБ за 2020г. составляет 0,3 на 100 000 населения (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 2020г. (5,0%) в целом осталась на прежнем уроне по сравнению с 2019г. (4,9%).

Доля впервые выявленных больных с ШЛУ ТБ от всех впервые выявленных больных туберкулезом в 2020г. (1,6%) уменьшилась в 2,2 раза по сравнению с 2019г. (2,8%).

На конец 2020 года состоит на учёте бактериовыделителей 409 больных, из них обследовано на лекарственную устойчивость – 409 (100%), выявлено МЛУ/ШЛУ – 146 (35,6%).

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%.

**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 299 впервые выявленных больных туберкулезом в 2020 г. – 291 (97,3%). В санатории за отчетный период направлено 66 больных.

Результат (исход) лечения впервые выявленных больных когорты 2019г:

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

2. Из 254 бактериовыделителей по посеву у 202 пациентов эффективный курс химиотерапии, что составляет 79,5% (форма №8ТБ/У, таблица 2000).

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

Результат (исход) лечения рецидивов когорты 2019г:

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

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

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

Результаты лечения пациентов с другими курсами повторного лечения.

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

В 2020 году с клиническим излечением переведено в III группу ДН - 369 чел, что оставляет 36,7%.

**Профилактика туберкулёза.**

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

Флюорографическим обследованием охвачено 643022 – 98,05% в 2020г. против 647564 – 100% в 2019г., 538675 – 99,3% в 2018г., 482332 – 83,1% в 2017 году и 509883 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 0,08 на 1000 осмотренных в 2020 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 2020г. на 51,3% (со 113 до 55). 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%. И в 2020г. из 299 больных с впервые выявленным туберкулезом, выявлено при профосмотре – 55 человек, что составляет – 18,3%. (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.

Но вместе с тем в 2020 году наблюдается тенденция как к снижению количества впервые выявленных больных – 299 против 381 в 2019г. и 359 в 2018 году, так и доли среди них выявленных профилактически – 55 (18,3%) против 116 (30,4%) в 2019г., 55 (15,3%) в 2018 году и 98 (27.4%) в 2017 году, на ранних стадиях заболевания.

Таблица№69

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2015г** | **2016г** | **2017** | **2018г.** | **2019г.** | **2020г.** |
| Впервые выявлено б-х ТБ всего | 417 | 371 | 358 | 359 | 381 | 299 |
| Обслед. всеми методами | 575267 | 607717 | 710848 | 958368 | 1034627 | 1055561 |
| % от населения | 56,3 | 56,3 | 49,5 | 68,4 | 72,0 | 72,4 |
| Обслед. ФГ при п/о | 280771 | 509883 | 482332 | 538675 | 647564 | 643022 |
| Выявлено больных ТБ при ФГ | 48 | 72 | 98 | 55 | 116 | 55 |
| Выявляемость при ФГ на 1000 чел. | 0.2 | 0,14 | 0,2 | 0,1 | 0,17 | 0,08 |
| Доля от в/в б-х | 11.5 | 19,6 | 27,4 | 15,3 | 30,4 | 18,3 |

**Иммунодиагностика.**

В 2020 году охвачено иммунодиагностикой 412 539 детей от 1-14 лет и подростков 15-17 включительно, из подлежащих 447606, что составляет 92,1% выполнения от плана; 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 2020 год от разных причин умерло всего 38 больных из числа состоящих на противотуберкулёзном учёте. В 2019г. – 52 больных и в 2018 году - 60 больных.

С сочетанием ТБ+ ВИЧ умерло 4 больных (10,5 %).

Среди умерших в 2020 году больных туберкулёзом с МЛУ микобактерий туберкулёза 3 (7,8%), с ШЛУ МБТ 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 2020 году умерло всего 11 больных (28,9%) (РФ – 7536 чел.), из них 3 не состоявших на диспансерном учете, 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 2019г. – 5,1 на 100 тыс.).

Доля умерших от туберкулёза с сочетанием ВИЧ/ТБ – 9,0% (1).

**Смертность ТБ больных всего**

Таблица№70

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

**1.2. ВИЧ – инфекция**

В ГБУ «РЦПБ СПИД» МЗ ЧР с 1989 г. по 31.12.2020 г. зарегистрировано 3182 случаев ВИЧ-инфекции, в том числе женщин- 1146 и детей - 127, против 3065 случая, в том числе женщин – 1096 и детей - 126.

За 12 месяцев 2020 г. зарегистрировано 117 новых случая ВИЧ-инфекции, против 143 случаев ВИЧ-инфекции (показатель на 100 тыс. нас составил 7,9 против 9,7), отмечается снижение в 1,1 раза.

Лица, живущие с ВИЧ/СПИД (ЛЖВС) на отчетный период составили 1043 чел. против 1148 чел. в 2019 году. Показатель пораженности (распространенности) ЛЖВС на конец декабря 2020 года составил 70,6 на 100 тыс. населения против 78,3 в аналогичном периоде 2019 года, со снижением в 1,1 раза.

С 1989 г. по 2020 год зарегистрировано 549 конкордантные (инфицированы оба супруга) и 172 дискордантных (инфицирован один из супругов) пар против 532 конкордантных и 197 дискордантных пар по состоянию на конец декабря прошлого года. Всего с начала 2020 года количество конкордантных пар возросло на 20, дискордантных пар уменьшилось на 25.

Анализ заболеваемости по поло-возрастным группам начиная с момента регистрации по конец 2020 г. включительно свидетельствует о том, что среди мужчин больше всего новых случаев ВИЧ-инфекции регистрируется в возрастной категории 30-34 лет (19,3%), 35-39 лет (18,9%) и 40-44 лет (16,1%), среди женщин – 30-34 лет (17,4%), 35-39 лет (16,3%) и 25-29 лет (15,7%), в целом лидирующими возрастными группами являются 30-34 лет (18,6%), 35-39 лет (18,0%) и 25-29 лет (15,0%).

Лидирующим путем передачи ВИЧ-инфекции начиная с момента регистрации по конец 2020 г. включительно, является половой, который составил – 58,8% (1872 сл.) с тенденцией к повышению, на втором месте - парентеральный путь передачи (наркотический контакт с ВИЧ-инфицированным пациентом) – 32,3% (1029 сл.), с тенденцией к снижению, на третьем месте – случаи с неустановленным путем передачи – 4,9% (154 сл.) (в т.ч. обследованные анонимно), четвертое место занимает заражение детей от матерей при беременности и родах и при грудном вскармливании – 1,1 % 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%.

ВИЧ-инфекция регистрируется чаще среди жителей сельских районов и составляет 52,5 % или (1669 чел.), на долю городских жителей приходится – 47,5 % или (1513 чел).

ВИЧ-инфекцией поражены 22 административные территории Чеченской Республики (кроме Шаройского района). Из них с высоким уровнем пораженности ВИЧ-инфекцией остаются Старопромысловский район (показатель пораженности – 188,0 на 100 тыс.населения), Наурский (159,5 на 100 тыс.нас.) и - Ленинский район (155,6 на 100 тыс.нас.), далее – Октябрьский район города Грозный (123,6 на 100 тыс.нас.), и Грозненский район республики (96,1 на 100 тыс.нас.).

К территориям с низким показателем уровня пораженности ВИЧ-инфекцией относятся Итум-Калинский (14,9 на 100 тыс.нас.), Гудермесский (14,2 на 100 тыс.нас.) и Ножай-Юртовский (12,9 на 100 тыс.нас.) районы республики.

Прогноз заболеваемости ВИЧ-инфекцией на территории Чеченской Республики на 2020 год по данным годового и месячного эпидмониторингов за последние 30 лет - благоприятный – прогнозируется 150 (+ -)10 случаев ВИЧ-инфекции по данным на конец 2020 года.

С 1989 по 2020 гг. зарегистрировано всего 1212 случаев смерти ВИЧ-инфицированных по разным причинам, в том числе женщин - 21, детей – 0, выявленных в разные годы и умерших по разным причинам, против 177 в прошлом году

Показатель смертности за 2020 г. составил 5,6% против 5,5% за 2019 г., со снижением 0,1 раза (минус 1,0 показателя).

Показатель смертности ВИЧ-инфицированных за 2020 год в республике составил 5,5 на 100 тыс. населения против 12,0 на 100 тыс. населения за аналогичный период 2019 года, со снижением в 2,1 раза.

ВИЧ-инфекцией поражены 22 административные территории Чеченской Республики (кроме Шаройского района). Из них с высоким уровнем пораженности ВИЧ-инфекцией остаются Висаитовский район (показатель пораженности – 188,0 на 100 тыс.населения), Наурский (159,5 на 100 тыс.нас.) и - Ахматовский район (155,6 на 100 тыс.нас.), далее – Байсангуровский район города Грозный (123,6 на 100 тыс.нас.), и Грозненский район республики (96,1 на 100 тыс.нас.).

К территориям с низким показателем уровня пораженности ВИЧ-инфекцией относятся Итум-Калинский (14,9 на 100 тыс.нас.), Гудермесский (14,2 на 100 тыс.нас.) и Ножай-Юртовский (12,9 на 100 тыс.нас.) районы республики.

**Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи.**

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.

**Рис.№59.**Число зарегистрированных случаев ИСМП, абс. ед.

На территории Чеченской Республики с 2014 года по 2020 год зарегистрировано 14 случаев внутрибольничных инфекций, из них гнойно-септические инфекции новорожденных – 1 случай (7,14%), гнойно-септические инфекции родильниц – 8 случаев (57,1%), послеоперационные инфекции – 4 (28,6%), внутрибольничная инфекция – 1 случай (7,14%).

В структуре выявленных заражений доминирующее место занимают гнойно-септические инфекции родильниц – 57,1%.

**Рис.№60.** Доля числа случаев регистрации ИСМП в период с 2014-2020гг. (%).

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.

**Инфекционные заболевания, управляемые средствами специфической профилактики.**

**Дифтерия**

За последние 15 лет на территории Чеченской Республики случаи заболевания **дифтерией** не регистрировались

Вирусологической лабораторией ФБУЗ «Центр гигиены и Эпидемиологии в Чеченской Республике» в 2020 обследовано с диагностической целью – 2092 человек, с профилактической целью – 2056 чел. (в 2019 году с диагностической целью - 1821 человек, с профилактической целью – 3273 человек, в 2018 году с диагностической целью – 1221, 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 за 2016-2020 гг.**

Таблица № 71

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

**Выполнение плана вакцинации и ревакцинации против дифтерии по Чеченской республике за 2016–2020 годы**

Таблица № 72

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |

**Рис. №61.** Охват вакцинацией против дифтерии детей декретированных

возрастов по ЧР за 2016-2020 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 2018 году серологические исследования против дифтерии проводились среди возрастных групп: 16-17 лет, 20-29 лет. Исследовано 200 сывороток, по 100 проб в каждой возрастной группе.

Число лиц с защитным уровнем антител в возрастной группе 16-17 лет – 99%, в группе 20-29 лет – 95%, что свидетельствует о качественном формировании иммунитета и достаточной защищенности населения от дифтерии. Критерием эпидемиологического благополучия служит показатель не более 5% в группе детей и подростков, и не более 10% среди взрослых согласно МУ 3.1.2943-11 «Организация и проведение серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета к инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики (дифтерия, столбняк, коклюш, корь, краснуха, эпидемический паротит, полиомиелит, гепатит В).

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%.

**Результаты определения иммунитета против дифтерии по индикаторным**

**группам в 2018 году**

Таблица №73

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Индикаторные группы** | **Обследовано лиц,**  **абс.** | **Титры антител (РПГА)** | | | | | | | | **Число лиц с защитным уровнем**  **антител** | |
| **1:10 и менее** | | **1:20-1:40** | | **1:80-1:160** | | **1:320 и выше** | |
| **абс.** | **%** | **абс** | **%** | **абс** | **%** | **абс.** | **%** | **абс.** | **%** |
| II гр. – подростки 16-17 лет  (учащиеся колледжей, школ, школ-интернатов и др. сред. спец. образов. учреждений) | 100 | - | - | 1 | 1,0 | 62 | 62 | 37 | 37 | 99 | 99 |
| III гр. – взрослые, без учета прививок, всего | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Из них: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20-29 лет | 100 | - | - | 5 | 5 | 36 | 36 | 59 | 59 | 95 | 95 |
| Итого | 200 | - | - | 6 | 6,5 | 98 | 98 | 96 | 96 | 194 | 194 |

**Результаты определения иммунитета против**

**дифтерии по индикаторным группам в 2019 году**

Таблица №74

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 №75

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 |

В 2020 году зарегистрировано всего 15 случаев заболевания коклюшем, что составляет 1.0 на 100 т.н. по сравнению с 2019 году отмечено снижение заболеваемости в 5.1р (в 2019 году зарегистрировано – 75 случаев, показатель на 100 тысяч населения 5,1, в 2018 году – 4.7 на 100 т.н.). Все заболевшие дети до 14 лет.

**Рис.№. 62.** Заболеваемость коклюшем в 2016-2020 годы по Чеченской Республике

в показателях на 100 тыс. населения

В 2020 году отмечается снижение заболеваемости коклюшем и по итогам 2020 года уровень суммарной заболеваемости составляет 1.0 на 100 тыс. населения и уровня 3.2 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: Наурском районе (6,8), Сунженском районе – 7.0.

**Рис. №. 63.** Диаграмма заболеваемости коклюшем в Чеченской республике за 2020г.

Уровень охвата прививками в декретированной группе за 12 месяцев 2020 года составил 94,4 %. Охват ревакцинацией против коклюша в возрасте 24 месяцев составил- 91.5 %.

**Рис.№64.**Вакцинопрофилактика коклюша (охват вакцинацией и ревакцинацией детей в декретированные возраста) за 2016-2020 годы.

Заболеваемость **эпидемическим паротитом** (ЭП) в 2020 году уменьшилось на 4,0 раза и составила 4 случая, показатель на 100 тысяч населения – 0,3. Все заболевшие дети до 14 лет, показатель заболеваемости среди детского населения составил – 0.9. За аналогичный период 2019 года зарегистрировано 11 случаев заболевания, в том числе среди детей – 14 случаев, показатель на 100 т.н. составил – 0,8 (в 2016г. – 45,8, в 2017г. – 75,1, в 2018г.-11,5).

Наиболее высокие показатели заболеваемости эпидемическим паротитом зарегистрированы в Ачхой-Мартановском районе – 4,8.

Заболеваемость эпидемическим паротитом регистрировалась среди детей практически во всех возрастных группах.

Наибольшее количество заболевших выявлено в возрастной группе с 0 до 10 лет - 4 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 2020 года уровень охвата вакцинацией детей против эпидемического паротита (в возрасте 1 год 11 мес. 29 дней) составил по республике – 95,0%, ревакцинацией (в возрасте 6 лет) – 94,3%.

**Рис №65.**Вакцинопрофилактика эпидемического паротита (охват вакцинацией и ревакцинацией детей в декретированные возраста) за 2016-2020 годы.

**4.8. Корь**

**Рис. №66.** Заболеваемость корью в России и Чеченской Республике за 2013-2020гг.

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 (2016-2020гг.)», 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 6 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. Источники заболеваний не установлены.

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.

**Рис. №**67.Заболеваемость корью населения Чеченской Республики 2012-2020 гг.

Распределение заболеваемости корью по месяцам за 2020 год выглядит следующим образом: в январе – 4 случая, из них детей до 17 лет – 4 случая, в феврале – 9 случаев, в том числе среди детей до 17 лет – 9; в марте - 3 случая, в том числе детей -2.

Максимальный уровень заболеваемости приходится на февраль месяц, зарегистрировано 9 лабораторно подтвержденных случаев кори.

**Рис. №68**. Сезонное распределение случаев заболевания корью в 2017-2020гг.

**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 №76

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Год | Численность населения | Расчетное число обследованных  (24 на 100 тыс.) | Обследовано больных с экзантемой | %  выполнения | Выявлено больных с Ig M + | | Окончательный диагноз | |
| к кори | к краснухе | корь | краснуха |
| 2015 | 1370268 | 24 | 16 | 66,7 | 9 | 0 | 9 | 0 |
| 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 |

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).

По итогам 2020 года уровень охвата вакцинацией детей против кори (в возрасте 1 год) составил по республике – 95,7%, ревакцинацией (в возрасте 6 лет) – 96,3 %.

**Рис. №69.**Охват вакцинацией против кори детей в возрасте одного года и ревакцинацией детей в возрасте 6 лет в Чеченской Республике (в %) за 2013-2020 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 №77

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Годы | Дети | Взрослые |
| 2006 | 50 | 2 |
| 2007 | 46 | 6 |
| 2008 | 25 | 0 |
| 2009 | 12 | 0 |
| 2010 | 0 | 0 |
| 2011 | 0 | 0 |
| 2012 | 0 | 0 |
| 2013 | 0 | 0 |
| 2014 | 0 | 0 |
| 2015 | 0 | 0 |
| 2016 | 0 | 0 |
| 2017 | 0 | 0 |
| 2018 | 0 | 0 |
| 2019 | 0 | 0 |
| 2020 | 0 | 0 |

По итогам 2020 года уровень охвата вакцинацией детей против краснухи (в возрасте 1 год) составил по республике – 95,7%, ревакцинацией – 96,3%.

**Рис.№70.** Вакцинопрофилактика краснухи (охват вакцинацией и ревакцинацией детей в декретированные возраста) за 2012-2020 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 2200 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 2015-2019 годы**

Таблица №78

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Возрастные группы (индикаторные) | Количество обследованных | | | | | из них выявлено: серонегативных | | | | | в том числе привито по результатам серологического обследования | | | | |
| 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
| 1-2 года | 0 | 0 | 0 | 0 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 13 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 |
| 3-4 года | 100 | 100 | - | 100 | 100 | 0 | 0 | - | 3 | 4 | - | - | - | 2 | 4 |
| 9-10 лет | 50 | 100 | - | - | - | 0 | 0 | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 16-17 лет | 100 | 100 | 100 | - | - | 0 | 20 | 9 | - | - | - | 20 | - | - | - |
| 20-29 лет | 100 | 100 | 90 | - | 100 | 0 | 7 | - | - | 22 | - | 7 | - | - | 16 |
| 25-29 лет | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 30-35 лет | - | - | - | 100 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 30-39 лет | 50 | 100 | 110 | - | 200 | 0 | 0 | 6 | - | 79 | - | - | - | - | 63 |
| 40-49 лет | 100 | 100 | - | 100 | - | 0 | 38 | 16 | - |  | - | 38 | - | - | - |
| Всего: | 500 | 600 | 300 | 300 | 500 | 0 | 65 | 31 | 3 | 118 | - | 65 | - | 2 | 93 |



**Рис.№71.** Удельный вес серонегативных к кори в индикаторных группах населения в 2017 - 2019 г. (%)

**Количество исследований сывороток крови среди индикаторных групп для**

**определения напряженности иммунитета против краснухи за 2015-2019 годы**

таблица№79

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Возрастные группы (индикаторные) | Количество  обследованных | | | | | из них выявлено: серонегативных | | | | | в том числе привито по результатам серологического обследования | | | | |
| 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
| 1-2 года | - | - | - | - | 100 | - | - | - | - | 17 | - | - | - | - | 15 |
| 3-4 года | 100 | 100 | - | 100 | 100 | - | 5 | - | - | 2 | - | 5 | - | - | 2 |
| 9-10 лет | 50 | 100 | - | - | - | 4 | 0 | - | - | - | 4 | - | - | - | - |
| 16-17 лет | 100 | 100 | 100 | - | - | - | 20 | 8 | - | - | - | 20 | - | - | - |
| 20-29 лет | 100 | 100 | 90 | - | 100 | - | 11 | 7 | - | 4 | - | 11 | - | - | 2 |
| 25-29 лет | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 30-35 лет | - | - | - | 100 |  | - | - | - | 7 |  | - | - | - | 3 |  |
| 30-39 лет | 50 | 100 | 110 | - | 200 | 7 | 0 | 19 | - | 20 | 7 | - | - | - | 14 |
| 40-49 лет | 100 | 100 | - | 100 | - | - | 11 | - | - |  | - | 11 | - | - |  |
| Всего: | 500 | 600 | 300 | 300 | 500 | 11 | 47 | 34 | 7 | 43 | 11 | 47 | - | 3 | 33 |



**Рис.№72.** Удельный вес серонегативных к краснухе в индикаторных группах населения в 2017 - 2019 г. (%)

За 2020 год серологического исследования сывороток крови на напряженность иммунитета к вирусу кори и краснухи не проводились, в связи с пандемией новой коронавирусной инфекции (СOVID-19).

**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 территории 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** | | **2017** | **2018** | **2019** | **2020** |
| Число случаев ОВП/ВАПП по первичному диагнозу | абс. | 30/7 | 25/0 | 32/1 | 13/0 |
| на 100 тыс. детей | 7.1 | 4,7 | 6,8 | 2,9 | |
| Число случаев ОВП/ВАПП по форме 1 | абс. | 7/0 | 6/6 | 9/1 | 6/0 |
| на 100 тыс. детей | 1.6 | 0,4 | 1,8 | 1,3 | |
| Удельный вес больных ОВП с двумя пробами стула (не менее 100,0%) | | 96.6% | 100% | 94% | 92,3 |
| Показатель обследования больных ОВП в региональной и Национальной лабораториях (не менее 90,0%) | | 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% | 97,2% | 87.5% | 91% |
| Адекватность обследования больных ОВП (не позже 14 дня с момента развития паралича) (не менее 90,0%) | | 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% | 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% |
| Своевременность выявления больных ОВП (впервые 7 дней с момента развития паралича) (не менее 90,0%) | | 90% | 92,4% | 84,3 | 84,6% |
| Повторный осмотр через 60 дней | | 100% | 100% | 100% | 100% |
| Расследование случаев ОВП впервые 48 часов | | 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. | % |
| 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 |

**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.№73.** 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 2017 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 |

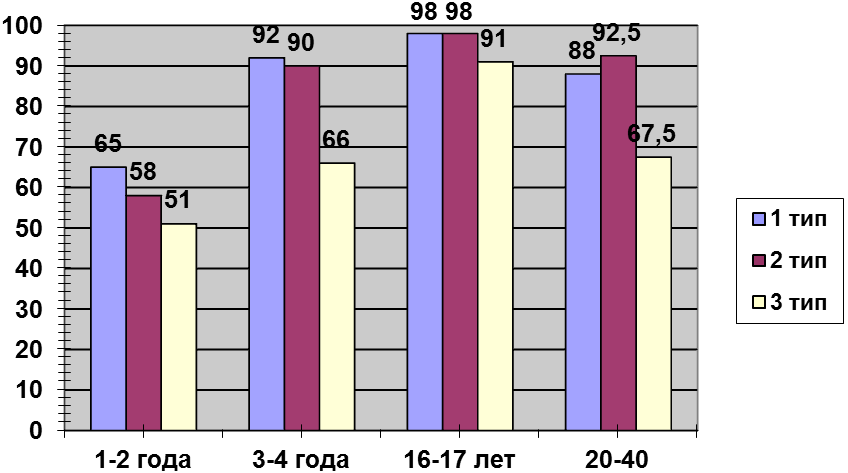
За 2019г. в рамках реализации пилотного приказа Роспотребнадзора от 10.06.2019 № 346 в Национальный центр по лабораторной диагностике полиомиелита (ФГБНУ «ФНЦИРИП им. М.П. Чумакова РАН») направлено 1400 проб биоматериала (сыворотки крови) в возрастных группах 1-2 года, 3 года, 5-10 лет, 11-15 лет. По 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.№74**. Напряженность поствакцинального иммунитета к полиовирусам на территории Чеченской Республики в 2019 году

****

**Рис. №75.** Напряженность поствакцинального иммунитетак полиовирусам на территории Чеченской Республики в 2017 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**

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 31 декабря 2020 года зарегистрировано – 8 668 подтвержденных случаев заболевания новой коронавирусной инфекции COVID-19 (показатель на 100 тыс. населения – 586,2 прирост за сутки минус 4,8 %).

Летальных исходов 92 случая, 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 509 082 исследований от 500 883 человек.

В среднем количество проведенных исследований на 31.12.2020г. в республике составляет 220,1 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.



**Рис№76**. 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.** |
| 1-31 августа | 0,4 | 55,9 | 43,6 | 236 |
| 01-30 сентября | 0,0 | 35,0 | 65,0 | 260 |
| 01-31 октября | 0,9 | 12,8 | 86,4 | 337 |
| 01-30 ноября | 0,0 | 14,0 | 86,0 | 164 |
| 01-31 декабря | 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№77.** 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 31.12.2020г 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».

**Грипп и острые респираторные вирусные инфекции**

Грипп и острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ) остаются одной из самых актуальных медицинских и социально-экономических проблем, составляя в структуре инфекционных болезней ежегодно около 40 %.

В соответствии с Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 13.07.2020 года № 20 от «О мероприятиях по профилактике гриппа и ОРВИ, в том числе новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в эпидемический сезон 2020-2019 годов» Управлением Роспотребнадзора по ЧР проведен весь комплекс мероприятий, направленных на предупреждение распространения сезонного гриппа на территории Чеченской Республики, а именно:

* 20.01.2020 года издано Постановление №2 «О проведении серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета к гриппу в Чеченской Республике в эпидсезон 2020-2021гг году».
* 20.01.2020 года издано Постановление №3 «О проведении серологического мониторинга за циркуляцией вирусов гриппа птиц на территории Чеченской Республики в 2020году».
* 10.08.2020г года издано Постановление №13 «О неотложных мерах профилактики и лабораторной диагностики гриппа, острых респираторных вирусных заболеваний и новой коронавирусной инфекции (COVID-19 в эпидсезон 2020-2021гг году».
* 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 2020-2021гг.
* 13.03.2020г. Министерством здравоохранения ЧР издан приказ №65 «Об организации оказания медицинской помощи на период сезонного подъёма заболеваемости гриппом, пневмониями и острыми респираторными вирусными инфекциями»
* 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 прошедший эпид сезон обследовано 240 человек с тяжелой формой ОРВИ, внебольничной пневмонией, проведено 1920 исследований, положительных находок не обнаружено.

На базах клинических лабораторий Министерства здравоохранения по Чеченской Республике в 2020г. проведено 3823 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 50 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.

* С медицинскими работниками медицинских организациях и образовательных учреждений республики проведено 26 видеоконференций по вопросам профилактики. гриппа. подготовлено 4737 человек медицинских работников, 1731 человек работников детских учреждений. Проведены разъяснительные беседы в высших и средних учебных заведениях проведены лекции среди студентов и преподавательского состава.
* размещены статьи в газетах 15,

выступление на телевидение и радио -27,

* На официальном сайте Управления Роспотребнадзора по ЧР размещены актуальные вопросы профилактики гриппа и ОРВИ, сводки о ходе прививочной кампании, данные мониторинга эпидемиологической ситуации, новые факты о гриппе и т.д
* Активизирована работа с населением по профилактике гриппа и ОРВИ, так в целом по республике организовано «горячих» телефонных линий 12 проведено более 1000 консультаций гражданам республики по вопросам профилактики гриппа и ОРВИ, иммунизации и т.д.

На территории Чеченской Республики за 12 месяцев 2020 года зарегистрировано заболевших ОРВИ – 8780 человек, из них детей до 17 лет - 4860 (показатель составил 593,7на 100 тыс. населения), в сравнении с аналогичным периодом 2019г. отмечается рост заболеваемости в 1,2 раза, в том числе и среди детей до 17лет. Темп прироста составил 1,7%.

Удельный вес заболеваемости детского населения от общей заболеваемости ОРВИ составляет 55,3% против 64% в 2019 г. 63 % в 2018г. и 69 % в 2017г.

В отчетном 2020 году зарегистрировано заболевших гриппом 4 человека. Все заболевшие против гриппа не привиты.

В 2020 году, как в последние 4 года острые респираторные вирусные инфекции и грипп не показали высоких темпов прироста заболеваемости. Групповые очаги гриппа и ОРВИ не регистрировались.

В эпидсезон 2020-2021 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 2020году запланировано привить - 900000 жителей республики, в том числе: 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, лиц с группы риска - 289960 человек, беременных женщин -16150 человек, прочие работающие по отдельным профессиям (коммунальной сфере, общественного питания, пищевой промышленности, торговли, транспорта и т.д) - 27720 человек, лица подлежащие призыву на военную службу – 6223 человека.

Всего на эпидсезон гриппа 2020-2021гг. заявлено вакцины, в соответствии с поставками вакцин за счет федерального бюджета – 813189 доз, закуплено за счет за счет регионального бюджета 88715 доз.

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.

В эпидсезон гриппа 2020-2021гг., процент подлежащих иммунизации против гриппа доведен до 60,6 %, от совокупного населения республики, что в очередной раз позволило снизить интенсивность сезонного подъема заболеваемости и избежать эпидемии.

По итогам прививочной компании против гриппа по республике суммарно привито против гриппа - 901904 человек, из них:

- за счет федерального бюджета привито: детей - 436904 человек (100% от запланированных), взрослых – 376285 человек (100 % от запланированных), из них 16150 беременных.

- за счет регионального бюджета привито 88715 человек среди взрослого населения, из них за счет средств работодателей привито 27333 сотрудников

* 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.

**Рис№78.**

**Заболеваемость гриппом в разрезе административных территорий ЧР**

Таблица№86

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Административные территории | | **2020г.** | | **2019г** | |
| всего /в.т.ч. дети | в показателях  на 100 т.н. | всего /в.т.ч. дети | в показателях  на 100 т.н. |
|  | **Всего, в т.ч. дети.** | **4/0** | **0,27** | **30/16** | **2,0** |
| 1. | г. Грозный | 1/0 | 1,75 | 23/9 | 8 |
| 2. | Грозненский район | - | - | 2/1 | - |
| 3. | Ачхой-Мартановский район | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 4. | Курчалоевский район | - | - | - | - |
| 5. | г. Аргун | 1/0 |  | 2/2 | 1,5 |
| 6. | Наурский район | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 7. | Шелковской район | - | - | - | - |
| 8. | Шалинский район | - | - | 1 | 1,0 |
| 9. | Итум-Калинский район | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 10. | Урус-Мартановский район | 1/0 | 0,63 | 2/2 | 1,4 |
| 11. | Веденский район | - | - | - | - |
| 12. | Гудермесский район | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 13. | Сунженский район | - | - | - | - |
| 14. | Надтеречный район | - | - | - | - |
| 15. | Ножай-Юртовский район |  |  | - | - |
| 16. | Шатойский район | 2/0 | 6,28 | - | - |

**Заболеваемость гриппом в разрезе административных территорий ЧР.**

Таблица№87

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Административные территории | | **2018г** | | **2017г.** | |
| всего /в.т.ч. дети | показатель  на 100 т.нас | Всего  /в.т.ч. дети | показатель  на 100 т.нас |
|  | **Всего, в т.ч. дети.** | **-** | **-** | **9/3** | **0,6** |
| 1. | г. Грозный | - | - | 6/3 | 2,0 |
| 2. | Грозненский район | - | - | 1 | 0,7 |
| 3. | Ачхой-Мартановский район | **-** | **-** | 1 | 1,1 |
| 4. | Курчалоевский район | - | - | - | - |
| 5. | г. Аргун | - | - | - | - |
| 6. | Наурский район | **-** | **-** | - | - |
| 7. | Шелковской район | - | - | - | - |
| 8. | Шалинский район | - | - | - | - |
| 9. | Итум-Калинский район | **-** | **-** | - | - |
| 10. | Урус-Мартановский район | - | - | 1 | 0,7 |
| 11. | Веденский район | - | - | - | - |
| 12. | Гудермесский район | **-** | **-** | - | - |
| 13. | Сунженский район | - | - | - | - |
| 14. | Надтеречный район | - | - | - | - |
| 15. | Ножай-юртовский район | - | - | - | - |
| 16. | Шатойский район | - | - | - | - |

**Внебольничная пневмония.**

Прошедший 2020 год был напряженным 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 семинары 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 № 3г. 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 2020 году вакцинировано всего 19 132 человека, из них детей 14953, ревакцинировано – 12662 человека, из них детей 11115.

С января месяца 2020г. зарегистрировано 9200 случаев обращений граждан по поводу заболевания внебольничной пневмонией. Показатель на 100 тыс населения составил 622,2. Из общего числа зарегистрированных ВП выявлено вирусной этиологии у 3949 человек, бактериальной этиологии - у 5251человек.

По сравнению с прошедшим 2019 годом отмечается рост заболеваемости внебольничных пневмоний в 12,7 раз.

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 год на территории Чеченской Республики случаи менингококковой инфекции не регистрировались.

За 2019 г. на территории Чеченской республики зарегистрировано с подозрением на гнойные бактериальные менингиты - 6 случаев среди детей до 14 лет.

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 в 2-х случаях в биоматериале (сыворотка крови и спинномозговой жидкости) методом ПЦР обнаружена ДНК Haemophilus influenzae, в 1-м случае в спинномозговой жидкости методом ПЦР обнаружены специфические генетические фрагменты Neisseria meningitidis серогруппы А.

При исследовании культуры, выделенной из носоглотки, методом ПЦР обнаружены специфические генетические фрагменты Neisseria meningitidis, в остальных 3-х случаях положительных находок не обнаружено.

**Санитарно-эпидемиологическая обстановка по менингококковой инфекции в Чеченской Республике за 2018-2020г.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.

За аналогичный период 2018 года зарегистрировано 2 случая менингококковой инфекции среди детей, показатель на 100т.н. составил 0,1.

Отмечается рост заболеваемости по сравнению с прошедшим 2018г. в 2,0 раза.

**Рис. №79.**Заболеваемость генерализованной менингококковой инфекцией в показателях

на 100 тыс. нас. по РФ и Чеченской Республике за 2018-2020 годы.

**Удельный вес детей до 14 лет среди заболевших менингококковой**

**инфекцией по Чеченской Республике за 2018-2020 годы.**

Таблица №88

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2018 г. | 2019 | 2020 |
| Удельный вес детей до 14 лет | 100% | 66,7% | 0 |

**Удельный вес городских жителей среди заболевших менингококковой**

**инфекцией по Чеченской Республике за 2018-2020 годы.**

Таблица №89

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Годы  Удельный вес | 2018 г. | 2019 г. | 2020 |
| городских жителей | 0% | 33,3% | 0 |
| сельских жителей | 100% | 66,7% | 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.

В 2018 году: 1 случай зарегистрирован в апреле месяце, 2 случая в июле месяце. Заболевшие все дети.

В 2017 году зарегистрирован 1 случай в мае месяце и в 2016 году 1 случай в мае месяце. Также заболевшие все дети.

Случаи летального исхода регистрировались: в 2017 г. – 1 случай, 2018г. – 2 случая, 2019 – 1случай.

**Рис. №80.**Регистрация летальных исходов заболевания менингококковой инфекцией

по Чеченской Республике за 2017-2019гг.

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№90

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Привито против менингококковой инфекции | | | | |
| Категории | 2016 год | 2017 год | 2018 год | 2019 год |
| Паломники | 903 | 802 | 1020 | 1214 |
| В очагах с подозрением на МИ | - | - | 38/10 детей | 50/14 детей |

**Организационно-методическая работа за 2019 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 2019 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 (21 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 (4 писем).

- Выдано предписаний в медицинские организации по месту выявления инфекционного заболевания менингококковой инфекции (9 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).

- В рамках проведения эпидемиологических расследований возбуждено 5 административных дел в отношении работников и медицинских организаций, составлено протоколов - 5, вынесено Постановлений -5 на сумму штрафа 32.000 руб.

**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 2020г. зарегистрировано всего 45 случаев скарлатины (на 100 тыс. населения составляет – 3,0), в том числе у детей до 14 лет – 45 сл. (100%). За аналогичный период 2019 года зарегистрировано 156 случаев, что на 100 тыс. населения – 10,8, из них дети 151 сл. В сравнении с аналогичным периодом прошлого года отмечается уменьшение заболеваемости в 3,6 раза. По городу Грозный за 2020 г. зарегистрировано всего 26 случаев заболевания скарлатиной, (показатель на 100 тыс. населения составляет – 4,8), из них детей до 17 лет – 26, за аналогичный период 2019 года зарегистрировано всего - 111 случаев (показатель на 100 тыс. населения составляет – 36,8), из них детей –109

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 2020год на территории Чеченской Республики зарегистрировано 531 случай заболевания ветряной оспой, из числа которых дети от 0-17лет составляют – 479человек, 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 2020 году составил -92,2% и 2019г. – 85%

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 – 70,4%, среди городского населения – 29,5%.

**Рис№81.**

**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 2020 года зарегистрировано 2895 случаев, показатель заболеваемости на 100 т.н. составил – 195,7; в 2019 году – 5945 случаев или в показателе на 100т.н. – 408,1; в 2018 году – 5891 случая или в показателе на 100т.н. – 410,8.

Из общего количества зарегистрированных случаев ОКИ за отчетный период на долю ОКИ неустановленной этиологии, удельный вес которых – 100% или 2895 случаев. В 2019 году – 0,1% или 7 случаев, показатель заболеваемости на 100 т.н. – 0,4; 2018 г. – 30 случаев (2,1%).

Среди детского населения за 12 месяцев 2020 г. зарегистрировано 2252 случая ОКИ, что составляет 100% от общей заболеваемости острыми кишечными инфекциями, в 2019 г. этот показатель составил 75,4% или 4482 случаев, в 2018 г. этот показатель составил 73,6% или 4337 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 2018-2020г.

Таблица №91

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| п/н | Районы | 2020 | | 2019 | | 2018 | |
| Абс.  число | Показ.на 100 тыс. насел | Абс.  число | Показ.на 100 тыс. насел | Абс.  число | Показ.на 100 тыс. насел |
| 1. | Гудермесский | - | - | - | - | 279 | 194,4 |
| 2. | Наурский | 110 | 186,86 | 205 | 349,0 | 290 | 495,4 |
| 3. | Шелковской | 402 | 646,3 | 521 | 837,6 | 271 | 448,6 |
| 4. | Веденский | 5 | 12,6 | 5 | 12,5 | 284 | 720,6 |
| 5. | Урус-Мартан | 473 | 255,7 | 600 | 414,6 | 304 | 218,1 |
| 6. | Ножай-Юрт | - | - | - | - | 270 | 468,9 |
| 7. | Курчалоевский | 434 | 386,6 | 555 | 42,0 | 280 | 222,1 |
| 8. | Грозненский | 105 | 136,3 | 593 | 557,0 | 273 | 212,4 |
| 9. | Ачхой-Мартан | 488 | 476,2 | 556 | 630,7 | 244 | 281,3 |
| 10. | Шалинский | 5 | 17,4 | 151 | 113,6 | 289 | 223,0 |
| 11. | Шатойский | 50 | 37,7 | - | - | 263 | 1361,8 |
| 12. | Надтеречный | 102 | 159,12 | 141 | 223,3 | 294 | 469,6 |
| 13. | г. Аргун | - | - | - | - | 282 | 775,7 |
| 14. | г. Грозный | 721 | 132,2 | 2625 | 871,3 | 2298 | 790,2 |
|  | Итого: | 2895 | 195,8 | 5952 | 408,5 | 5921 | 412,0 |

Наименьшее число заболевших за 12 месяцев 2020 г. зарегистрировано в Веденском, Грозненском, Шатойском, Шалинском районах.

Наибольшие показатели заболеваемости в Курчалоевском, Урус-Мартановском, Ачхой-Мартаноском районах.

По г. Грозный за 12 месяцев 2020г. уровень заболеваемости ОКИ уменьшился в 3,6 раза в сравнении с аналогичным периодом 2019 г.

Заболеваемость ОКИ по г. Грозному в разрезе районов за 2017-2019г.

Таблица№92

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| п/н | Районы | 2020 | | | 2019 | | | 2018 | | |
| 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 | 125 | 98 | 18 | 732 | 624 | 49 | 689 | 418 | 51 |
| 2. | Заводской | 116 | 101 | 20 | 541 | 315 | 34 | 456 | 294 | 32 |
| 3. | Октябрьский | 211 | 169 | 21 | 571 | 397 | 29 | 423 | 216 | 29 |
| 4. | Старопромысловский | 269 | 205 | 31 | 781 | 701 | 54 | 730 | 552 | 61 |
| 14. | Итого: | 721 | 573 | 90 | 2625 | 2037 | 166 | 2298 | 1480 | 173 |

Динамика ОКИ установленной этиологии

Таблица № 93

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Сумма ОКИ | 2020 г. | 2019 г. | 2018 г. |
| 2895 | 5952 | 5921 |
| В т.ч. устан. этиологии | 0 | 7 | 30 |
| % | 0 | 0,1 | 0,5 |

Заболеваемость ОКИ неустановленной этиологии среди детского населения в 2020 г. в сравнении с 2019 г. уменьшилась в 2,9 раза и составляет 77,8 % от числа заболевших. В возрастной структуре ОКИ с неустановленным возбудителем преобладают дети первых 2-х лет жизни, удельный вес которых составил в 2020 году 25,3%, в 2019 году 38,1%, в 2018 г. - 52,9%, Удельный вес заболевших детей в возрастной категории от 3 – 6 лет составил в 2020году 16,9%, в 2019г. – 18,9%, в 2018 г. – 25,9%; от 7 – 14 лет: в 2020 г. – 29,4 %, в 2019г. – 12,0 %, 2018 г. – 13,4%; от 15 и старше: в 2020 г. – 28,3%, в 2019г. – 30,9%, в 2018 г. – 7,7%.

**Рис.№82.**Заболеваемость ОКИ неустановленной этиологии среди детского населения в ЧР за 2018-2020годы.

Сравнительный анализ ОКИ 2018-2020гг.

Таблица №94

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Нозология | 2020 | | | 2019 | | | 2018 | | |
|  | 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 | 2895 | 2252 | 195,8 | 5945 | 4482 | 408,1 | 5891 | 4337 | 409,9 |
| ОКИ установленной этиологии | 0 | 0 | 0 | 7 | 6 | 0,4 | 30 | 26 | 2,1 |

**Рис.№83** Динамика заболеваемости ОКИ установленной и неустановленной этиологии на территории ЧР в 2018-2020 гг.

Микробиологический пейзаж острых кишечных инфекций в 2019 году представлен шигеллами Флекснера – 19 сл., эшерихиями – 8 сл., кампилобактериями – 3 сл., ротавирусами – 11 сл.

В 2018 году представлен шигеллами Флекснера – 19 сл., эшерихиями – 8 сл., кампилобактериями – 3 сл., ротавирусами – 11 сл.

**Рис. №84**. Микробиологический пейзаж ОКИ в 2019г.

**Рис. №85**.Микробиологический пейзаж ОКИ в 2018 г.

На территории республики в 2018 году зарегистрировано 1 очаг групповой заболеваемости острыми кишечными инфекциями: г. Грозный, кафе «Акбар», количество пострадавших-24 человека, диагноз: острая дизентерия. Факторами передачи инфекции послужила шаурма, донар, произведенные в данном кафе, источниками инфекции явились повара; при исследовании методами ПЦР "Амплисенс", классическим бактериологическим методом от заболевших и из объектов окружающей среды выделены Shigella flexneri, механизм передачи фекально-оральный.

Специалистами Управления Роспотребнадзора по ЧР проведен веськомплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий направленных на локализацию и ликвидацию очагов инфекционных заболеваний, очаги ликвидированы в пределах одного инкубационного периода.

**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 2020 год суммарная заболеваемость острыми вирусными гепатитами увеличилась в 4,6 раз и в показателе на 100 т.н. составил – 1,4 против – 0,3 в 2019 году.

Суммарная заболеваемость острыми вирусными гепатитами в ЧР ниже среднефедеральной в 4,6 раза.

**Заболеваемость ВГ А, В, С, Д, носители ВГВ, ВГС (на 100 тыс. населения)**

Таблица №95

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование | 2018 | 2019 | 2020г. |
| ВГ (всего) | 17,4 | 4,18 | 5,74 |
| ВГА | 0,7 | - | - |
| ВГВ | 0,6 | 0,2 | 0,2 |
| ВГС | 0,5 | 0,13 | 1,13 |
| ВГД | - | - | - |
| ВГЕ | - | - | - |
| Хрон. ВГВ | 1,5 | 4,0 | 1,0 |
| Хрон. ВГС | 2,9 | 6,2 | 3,2 |
| Носители ВГВ | 4,4 | - | - |

**Рис.№86** заболеваемость вирусными гепатитами в показателях на 100 тысяч населения по ЧР за 2018-2020 годы

Заболеваемость вирусного гепатита А (ВГА) в 2020 году не зарегистрировано.

В общей структуре заболеваемости вирусными гепатитами удельный вес ВГА составил в 2020 г. - 0%. (в 2018 году - 4,0 %, в 2019 году - 0%).

**Заболеваемость вирусным гепатитом А среди детей до 17 лет.**

Таблица №96

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2018 г. | | 2019г. | | 2020 | |
| Абс. | Пок. | Абс. | Пок. | Абс. | Пок. |
| 4 | 0,3 | 0 | 0 | 0 | 0 |

**Заболеваемость острым вирусным гепатитом В (ВГВ).**

Заболеваемость гепатитом В Увеличилось на 1,5 раза, и составляет 0,2 на 100 т.н., в 2019 году – 0,3 на 100т.н.

В общей структуре заболеваемости вирусными гепатитами удельный вес ВГВ достиг в 2020г.- 19%. В 2020 году заболеваемость ВГВ регистрировалась на 2-х административных территориях: г. Грозный, Веденском районе. В отчетном году, случаев острого ВГВ среди детей до 17 лет, не было зарегистрировано.

**Вирусный гепатит В за период 2018 -2020 гг.**

Таблица №97.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| п\н | Административные  территории | 2018 | | 2019 | | 2020 | |
| Абс | Пок-ль | Абс | Пок-ль | Абс. | Пок-ль |
| 1. | г. Грозный | 1 | 0,2 | 5 | 1,7 | 3 | 0,9 |
| 2. | Наурский район | - | - | - | - | - | - |
| 3. | Гудермесский район | 2 | 1,4 | - | - | - | - |
| 4. | Шатойский район | 2 | 10,3 | - | - | - | - |
| 5. | Веденский район | - | - | - | - | 1 | 2,4 |
| 6. | Урус-Мартановский район | - | - | 2 | 1,4 | - | - |
| 7. | Шалинский район | - | - | 2 | 1,5 | - | - |
| 8. | г. Аргун | - | - |  | - | - | - |
| 9. | Шелковской район | - | - |  | - | - | - |
| 10. | Надтеречный район | 2 | 3,2 |  | - | - | - |
| 11. | Ножай–Юртовский район |  |  |  | - | - | - |
| 12. | Ачхой–Мартановский район | - | - | 1 | 1,1 | - | - |
| 13. | Курчалойский район | - | - | 2 | 1,6 | - | - |
| 14. | Грозненский район | 1 | 0,8 | 1 | 0,8 | - | - |
| 15. | Сунженский район | 1 | 4,3 | - | - | - | - |
|  | Всего | 9 | 0,6 | 13 | 0,9 | 4 | 0,2 |

**Рис. №87**. Динамика показателей вирусного гепатита В на 100 тыс. населения за 2018-2020г.г.

**Удельный вес городских и сельских жителей среди больных вирусным гепатитом В**

Таблица №98

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Годы | 2018 г. | 2019. | 2020г. |
| Городские жители | 11,1 | 38,5 | 75 |
| Сельские жители. | 88,9 | 61,5 | 25 |

Случаев носительства ВГВ за 2020 год не зарегистрировано.

**Носительство HBsAg в разрезе административных территорий**

Таблица №99.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| п\н | Административные  территории | 2018 | |
| Нос-во гепатитом «В» в т. ч. дети | Пок-ль на 100т.н | |
| 1. | Урус-Мартановский район | - | - | |
| 2. | Шатойский район | 1 | 5,2 | |
| 3. | г. Аргун | - | - | |
| 4. | Грозненский район | - | - | |
| 5. | Ачхой – Мартановский район | - | - | |
| 6. | Гудермесский район | - | - | |
| 7. | Шалинский район | - | - | |
| 8. | Наурский район | - | - | |
| 9. | Курчалойский район | - | - | |
| 10. | Надтеречный район | - | - | |
| 11. | Шелковской район | - | - | |
| 12. | Веденский район | - | - | |
| 13. | Ножай – Юртовский район | - | - | |
| 14. | г. Грозный | - | - | |
|  | Всего | 1 | 0,07 | |

**Носительство HBsAg в разрезе административных территорий**

Таблица №100.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| п\н | Административные  территории | 2019 год | | | |
| Нос-во гепатитом «В» | | Пок-ль на 100т.н | |
| 1. | Урус-Мартановский район | - | | - | |
| 2. | Шатойский район | - | | - | |
| 3. | г. Аргун | - | | - | |
| 4. | Грозненский район | | - | | - | |
| 5. | Ачхой – Мартановский район | | - | | - | |
| 6. | Гудермесский район | | - | | - | |
| 7. | Шалинский район | | - | | - | |
| 8. | Наурский район | - | | - | |
| 9. | Курчалойский район | - | | - | |
| 10. | Надтеречный район | - | | - | |
| 11. | Шелковской район | - | | - | |
| 12. | Веденский район | - | | - | |
| 13. | Ножай – Юртовский район | - | | - | |
| 14. | г. Грозный | - | | - | |
|  | Всего | 0 | | 0 | |

**Носительство HBsAg в разрезе административных территорий**

Таблица №.101

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| п\н | Административные  территории | 2020 год | | | |
| Нос-во гепатитом «В» | | Пок-ль на 100т.н | |
| 1. | Урус-Мартановский район | - | | - | |
| 2. | Шатойский район | - | | - | |
| 3. | г. Аргун | - | | - | |
| 4. | Грозненский район | | - | | - | |
| 5. | Ачхой – Мартановский район | | - | | - | |
| 6. | Гудермесский район | | - | | - | |
| 7. | Шалинский район | | - | | - | |
| 8. | Наурский район |  | |  | |
| 9. | Курчалойский район | - | | - | |
| 10. | Надтеречный район | - | | - | |
| 11. | Шелковской район | - | | - | |
| 12. | Веденский район | - | | - | |
| 13. | Ножай – Юртовский район | - | | - | |
| 14. | г. Грозный | - | | - | |
|  | Всего | 0 | | 0 | |

**Заболеваемость хронического вирусного гепатита «В» в разрезе административных территорий**.

Таблица №102.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| п\н | Административные  территории | 2018год | |
| Хрон. гепатитом «В» | Пок-ль на 100т.н | |
| 1. | Шатойский район | 3 | 15,5 | |
| 2. | Урус-Мартановский район | 11 | 7,8 | |
| 3. | Грозный | 9 | 10,3 | |
| 4. | Шелковской район | - | - | |
| 5. | Надтеречный район | 10 | 15,9 | |
| 6. | Гудермесский район | 13 | 9,0 | |
| 7. | г. Аргун | 6 | 16,5 | |
| 8. | Наурский район | 3 | 5,1 | |
| 9. | Веденский район | - | - | |
| 10. | Грозненский район | 7 | 6,1 | |
| 11. | Ножай – Юртовский район | 7 | 12,1 | |
| 12. | Шалинский район | 2 | 1,8 | |
| 13. | Курчалойский район | 5 | 4,8 | |
| 14. | Ачхой – Мартановский район | 3 | 0,6 | |
| 15. | Всего | 79 | 5,5 | |

**Заболеваемость хронического вирусного гепатита «В» в разрезе административных территорий.**

Таблица№103

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| п\н | Административные  территории | 2019 год | |
| Хрон. гепатитом «В» в тч.дети | Пок-ль на 100т.н |
| 1. | Шатойский район | - | - |
| 2. | Урус-Мартановский район | 15 | 10,6 |
| 3. | Ачхой – Мартановский район | 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. | Грозный | 11 | 2,7 |
|  | Всего | 59 | 4,04 |

**Заболеваемость хронического вирусного гепатита В, в разрезе административных территорий**

Таблица №104

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| п\н | Административные  территории | 2020 год | |
| Хрон. гепатитом «В» в тч.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 |

Ухудшилась ситуация по вирусному гепатиту С (ВГС) в 5,5 раз увеличение заболеваемости острого ВГС и в показателе на 100 тыс. населения составила – 1,1 или 17 случаев (в 2018г.- 8 случев, в показателе на 100 т.н.-0,5; в 2019 г.- 2 случая, в показателе на 100 т. н. 0,1). Случаи острого вирусного гепатита С в 2020 г. зарегистрированы на 3-х административных территориях: в г. Грозный, Грозненском, Курчалоевском районах.

**Вирусный гепатит С за период 2018-2020 гг.**

Таблица №105

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| п\н | Административные  территории | 2018г. | | 2019г. | | 2020г. | |
| Абс | Пок-ль | Абс | Пок-ль | Абс | Пок-ль |
| 1. | г. Грозный | 3 | 0,6 | 2 | 0,3 | 7 | 1,2 |
| 2. | Наурский район | - | - | - | - | 1 | 1,69 |
| 3. | Гудермесский район | - | - | - | - | - | 5,2 |
| 4. | Шатойский район | - | - | - | - | - | - |
| 5. | Веденский район | - | - | - | - | - | - |
| 6. | Урус-Мартановский район | - | - | - | - | - | - |
| 7. | Шалинский район | - | - | - | - | 2 | 1,5 |
| 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 | 4 | 3,8 | - | - | - | - |
| 14. | Грозненский район | 1 | 0,7 | - | - | - | - |
| 15. | Всего | 8 | 0,5 | 2 | 0,13 | 17 | 1,13 |

Улучшилась ситуация по хроническому вирусному гепатиту С (ХВГС) снижение в 1,6 ра, в показателе на 100 тыс. населения составило – 3,3 или 49 случая (в 2018г.-144 случаея в показателе на 100 т.н.-10,0; в 2019г.- 91 случая, в показ. на 100 тыс. нас. 6,2).

**Заболеваемость хронического вирусного гепатита «С» в разрезе административных территорий**

Таблица №106

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| п\н | Административные  территории | 2018 год | |
| Хрон. гепатитом «С» | Пок-ль на 100т.н | |
| 1. | Урус-Мартановский район | 69 | 13,8 | |
| 2. | г. Грозный | 38 | 27,3 | |
| 3. | Наурский район | - | - | |
| 4. | Шелковской район | - | - | |
| 5. | Надтеречный район | - | - | |
| 6. | Гудермесский район | - | - | |
| 7. | г. Аргун | - | - | |
| 8. | Ачхой – Мартановский район | 11 | 12,5 | |
| 9. | Веденский район | - | - | |
| 10. | Грозненский район | 8 | 6,2 | |
| 11. | Ножай – Юртовский район | - | - | |
| 12. | Шалинский район | 1 | 0,9 | |
| 13. | Курчалоевский район | 15 | 1,4 | |
| 14. | Шатойский район | 2 | 10,3 | |
|  | Всего | 144 | 10,0 | |

**Заболеваемость хронического вирусного гепатита «С» в разрезе административных территорий.**

Таблица №107

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| п\н | Административные  территории | 2019 год | |
| Хрон. гепатитом «С» | Пок-ль на 100т.н. |
| 1. | г. Грозный | 8 | 1,4 |
| 2. | Урус-Мартановский район | 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 №108.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 |

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 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 2020 г. составил 57%.

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.

**Охват вакцинацией против вирусного гепатита В детей декретированных возрастов**

**за 2018– 2020 годы**

Таблица №109

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2018 г. | 2019г. | 2020г. |
| 12 месяцев | 73,38 | 95,5 | 95,5 |

**Рис.№88**. Выполнение плана вакцинации против вирусного гепатита В среди детей и взрослых по ЧР за 2018-2020 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 2020 году снизилось на 12,5 % и составило 552 человек (в 2019г. -631, в 2018 г. - 607, 2017 г. - 556). Показатель на 100 тысяч населения в 2020 году составил 37,33 (в 2019 г. -43,3, в 2018г. -41,0, в 2017г. - 42.3, в 2016 г. –38,7).

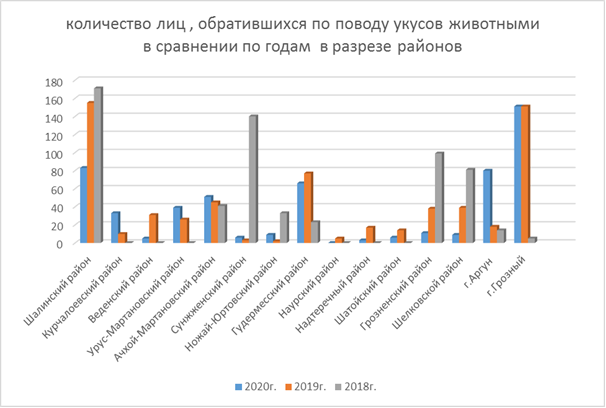
Удельный вес детей в возрастной группе до 17 лет в 2020 году составил 41% (266 детей) против 50% (316 детей) в 2019 году, 62,9% (382 детей) в 2018 году.

**Количество обратившихся лиц по поводу укусов животных в разрезе районов**

**в 2020году.**

Таблица№110

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Административная территория субъекта РФ** | **Кол-во лиц, обратившихся в ЛПО по поводу укусов, ослюнения, оцарапывания животными.** | | |
| **2020г.** | **2019г.** | **2018г.** |
| 1 | Шалинский район | 83 | 155 | 171 |
| 2 | Курчалоевский район | 33 | 10 | 0 |
| 3 | Веденский район | 5 | 31 | 0 |
| 4 | Урус-Мартановский район | 39 | 26 | 0 |
| 5 | Ачхой-Мартановский район | 51 | 45 | 41 |
| 6 | Сунжженский район | 6 | 3 | 140 |
| 7 | Ножай-Юртовский район | 9 | 2 | 33 |
| 8 | Гудермесский район | 66 | 77 | 23 |
| 9 | Наурский район | 0 | 5 | 0 |
| 10 | Надтеречный район | 3 | 17 | 0 |
| 11 | Шатойский район | 6 | 14 | 0 |
| 12 | Грозненский район | 11 | 38 | 99 |
| 13 | Шелковской район | 9 | 39 | 81 |
| 14 | г.Аргун | 80 | 18 | 14 |
| 15 | г.Грозный | 151 | 151 | 5 |
| ИТОГО | | 552 | 631 | 607 |



**Рис№89.**

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 даны более 15 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№111

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |

В республике проводится санитарно – разъяснительная работа с населением с помощью СМИ, так по вопросам профилактики бешенства проведены выступлений на телевидение 3, на радио -5, выпущено статей в периодических печатных изданиях -15, оформлены санитарные бюллетени в Антирабическом центре Республики и других учреждениях, выпущено и распространено памяток для населения в медицинских учрежденьях – 450.

**Сибирская язва**

Эпидемиологическая обстановка по сибирской язве на территории Чеченской Республики продолжает оставаться нестабильной.

На протяжении последних 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 2020 года случаи заболевания сибирской язвой среди людей и животных не регистрировались.

Вакцинация против сибирской язвы за отчетный период по эпидемическим показаниям не проводилась.

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 охват вакцинацией остается низким.

**Лептоспирозы**

В 2020 году как за прошедшие года эпидемиологическая обстановка по лептоспирозу в Чеченской Республике остается спокойной.

За последние 16 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 2020 года случаи заболевания лептоспироза среди людей не регистрировались. Вакцинация по эпидемическим показаниям в отчетном году не проводилась.

**Малярия**

На территории Чеченской Республики в 2020 г. 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 (КГЛ, КВЭ)**

Территория Чеченской Республики не эндемична по заболеваниям КВЭ и КГЛ и за последние 10 лет заболеваний среди населения Чеченской Республики не регистрировалось.

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 2020 года в медицинские организации по поводу укусов клещами всего обратилось 11 человек против 257 человек в 2019г., из них детей в возрастной категории до 17 лет – 8 против 140 в 2019г., удельный вес среди детей составил -72%.

По сравнению с аналогичным периодом 2019 года темп прироста составил минус 95,7%.

Наибольшее число пострадавших от укусов клещей зарегистрировано у детей

г. Грозного 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№112

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Административная территория субъекта РФ** | **2020г** | **2019г.** | **2018г.** |
| 1 | Шалинский район | 1 | 35 | 149 |
| 2 | Курчалоевский район | - | - | 32 |
| 3 | Веденский район | - | 5 | - |
| 4 | Урус-Мартановский район | 1 | 15 | - |
| 5 | Ачхой-Мартановский район | - | 7 | 23 |
| 6 | Сунжженский район | - | 2 | - |
| 7 | Ножай-Юртовский район | - | 2 | 2 |
| 8 | Гудермесский район | - | 11 | - |
| 9 | Наурский район | - | - | - |
| 10 | Надтеречный район | - | - | 1 |
| 11 | Шатойский район | - | 5 | - |
| 12 | Грозненский район | 1 | 23 | 12 |
| 13 | Шелковской район | - | - | - |
| 14 | г.Аргун | - | 23 | 21 |
| 15 | г.Грозный | 8 | 129 | - |
| ИТОГО | | 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 2020 году исследовано 6 клещей, снятых с людей, положительных результатов клещевых инфекций не выявлено.

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 2020 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 252755 голов (100%), мелкого рогатого скота 212356 голов (98,8%).

В июне месяце 2020г. в интернет приложении «Instagram», на аккаунте Управления Роспотребнадзора по ЧР проведена онлайн-трансляция, по вопросам профилактики клещевого энцефалита, в которой приняло участие 187 «подписчиков».

Активно проводилась разъяснительная работа с населением республики по профилактике клещевого энцефалита с помощью СМИ, в результате проведено: выступлений на телевидение и радио - 12, опубликовано статьей в газетах – 18, выпущено листовок (памяток) -350, 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:

1. Не налажена работа в медицинских организациях республики по лабораторным исследованиям на КГЛ, КВЭ.

**Бруцеллёз.**

Эпидемиологическая обстановка по бруцеллёзу в Чеченской Республике за последние 10 лет благополучная.

В 2020году заболеваний бруцеллезом не выявлено

**Паразитарные болезни.**

**Мероприятия по профилактике биогельминтозов на территории Чеченской республики в 2018-2020гг.**

- 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 2019-2021гг. в Чеченской Республике.

- Совместно с Министерством здравоохранения Чеченской Республики организована и проведена подготовка с тестированием знаний медицинских работников (215 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 2021 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 – 1);

- Подготовлены памятки (213) для населения по профилактике описторхоза, дифиллоботриоза, нанофиетоза и других паразитарных заболеваний.

- В связи с подготовкой к Всемирному дню борьбы с малярией 25 апреля 2021 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 2019 г. с целью предупреждения возникновения и распространения малярии на территории Чеченской Республики в ФБУЗ «ЦГ и Э» по ЧР проведены диагностические обследования 61 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 Чеченской Республике за период 2018-2020гг.**

Таблица №113

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| годы | Абс. число | Показатель на 100 тыс. населения | Из них дети до 14 лет | Показатель на 100 тыс. населения |
| 2020г. | 129 | 8,7 | 121 | 25,9 |
| 2019г. | 685 | 46,9 | 649 | 156,9 |
| 2018г. | 912 | 63,5 | 444 | 78,4 |

Структура паразитозов в 2018 году на долю энтеробиоза приходится 76,7%; аскаридоза – 22,2%; трихоцефалеза – 0,1%; лямблиоза – 0,5%, токсокароз – 0,2, трихинеллез – 0,1.

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%.

**Сравнительные данные заболеваемости населения Чеченской Республики основными гельминтозами за 2018-2020г.г.**

Таблица № 114

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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. |
| 2018 | 203 | 14,1 | 1 | 0,07 | 700 | 48,8 | 5 | 0,3 |
| 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 |

**Рис. №90.** Паразитарные заболевания.

**Удельный вес паразитозов в структуре инфекционной заболеваемости**

**за период 2018-2020гг.**

Таблица № 115

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |
| 2018 | 76,7 | 3,4 | 22,2 | 1,0 | 0,1 | 0,005 | 0,5 | 0,02 |
| 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 |

Зарегистрировано больных **аскаридозом** – 60 сл. в 2020 году, 2019 г. – 229 сл. и в 2018г. – 203 сл. Показатели заболеваемости на 100 тыс. населения 15,7; 14,1; соответственно, средний показатель заболеваемости за анализируемый период составил 4,0. Заболевшие дети до 14 лет составили 91,7% от общей заболеваемости аскаридозом. На долю городских жителей приходится – 100%.

**Заболеваемость населения аскаридозом в Чеченской Республике за период 2018-2020гг.**

Таблица № 116

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Районы** | 2020 | | | 2019 | | | | 2018 | | |
| 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 | 16 | 16 | 12,0 | 9 | 8 | 6,7 | 7 | | 5 | 5,4 |
| Грозненский- | 96 | 49 | 124,6 | 115 | 110 | 80,7 | 3 | | 2 | 08 |
| Курчалоевский | 3 | 3 | 2,6 | 8 | 7 | 6,12 | 5 | | 4 | 3,9 |
| Шелковской | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | | 3 | 6,6 |
| Гудермесский | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | | 7 | 5,6 |
| Надтеречный | 12 | 6 | 18,72 | 10 | 8 | 15,8 | 5 | | 4 | 7,9 |
| Наурский | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | | 2 | 3,4 |
| Урус-Мартан | 0 | 0 | 0 | 5 | 4 | 3,5 | 9 | | 8 | 6,4 |
| Веденский | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 | | 5 | 17,8 |
| Шатойский | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | | 2 | 15,5 |
| Ножай-Юрт | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | | 1 | 3,5 |
| Ачхой-Мартан | 17 | 10 | 16,5 | 7 | 7 | 7,8 | 6 | | 5 | 6,9 |
| г. Аргун | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | | 3 | 13,7 |
| г. Грозный | 48 | 48 | 10,6 | 75 | 68 | 78,1 | 137 | | 88 | 27,3 |
| Итого: | 60 | 55 | 4,0 | 229 | 212 | 15,7 | 203 | | 139 | 14,1 |

**Рис№91.**Заболеваемость аскаридозом в Чеченской Республике за 2018- 2020 гг.

(показатель заболеваемости на 100 тыс. населения)

В 2019 году зарегистрировано больных **энтеробиозом** – 39 сл. в 2020 году -337, 2018 г. – 700. Показатели заболеваемости на 100 тыс. населения в 2020 году – 2,6; в 2019 году – 25,9; в 2018 году – 48,8. В 2020 г. заболевшие дети до 14 лет составили 100% от общей заболеваемости энтеробиозом. Среди заболевших городские жители составили – 100%.

**Заболеваемость населения энтеробиозом в Чеченской Республике**

**за период 2018-2020гг.**

Таблица № 117

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Районы** | 2020г. | | | 2019г. | | | 2018г. | | |
| 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 | 11 | 10 | 8,0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Грозненский- | 39 | 31 | 75,7 | 67 | 65 | 47,0 | 109 | 45 | 83,4 |
| Курчалоевский | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 1 | 3,8 |
| Шелковской | 0 | 0 | 0 | 115 | 114 | 184,9 | 135 | 39 | 233,2 |
| Гудермесский | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Сунженский | 0 | 0 | 0 | 3 | 3 | 13,0 | 0 | 0 | 0 |
| Надтеречный | 142 | 39 | 221,53 | 56 | 48 | 87,8 | 160 | 35 | 263,5 |
| Наурский | 55 | 55 | 93,43 | 49 | 47 | 83,4 | 60 | 40 | 103,6 |
| Урус-Мартан | 103 | 102 | 63,7 | 54 | 53 | 37,3 | 102 | 31 | 73,2 |
| Веденский | 2 | 2 | 7,0 | 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 | 34 | 34 | 33,1 | 19 | 18 | 21,2 | 33 | 32 | 37,7 |
| г. Аргун | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| г. Грозный | 28 | 28 | 5,1 | 14 | 13 | 4,6 | 97 | 78 | 13,8 |
| Итого: | 39 | 39 | 2,6 | 337 | 361 | 25,9 | 700 | 301 | 48,8 |

**Рис.№92.** Заболеваемость энтеробиозом в Чеченской Республике за 2018-2020 гг.

(показатель заболеваемости на 100 тыс. населения)

Из **протозойных** инвазий в республике регистрируется **лямблиоз,** удельный вес в структуре паразитозов составил 19,4%.

Всего зарегистрировано - 25 случаев лямблиоза, что составляет показатель заболеваемости на 100 тыс. населения – 1,7. Детей до 14 лет зарегистрировано – 22 случая.

**Заболеваемость населения лямблиозом за период 2018-2020гг.**

**(показатели заболеваемости на 100 тыс. населения)**

Таблица № 118

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| годы | 2018 г. | 2019 | 2020 |
| Абсолютный показатель | 5 | 63 | 25 |
| Показатель на 100 тыс. населения | 0,3 | 4,3 | 1,7 |

**Заболеваемость населения лямблиозом среди детей за период 2018-2020 г.г.**

**(показатели заболеваемости на 100 тыс. населения)**

Таблица № 119

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| годы | 2018 г. | 2019г. | 2020г. |
| Абсолютный показатель | 4 | 60 | 22 |
| Показатель на 100 тыс. населения | 0,7 | 14,5 | 4,7 |

В 2020 году случаи т**рихоцефалезо**м не зарегистрировано, 7 сл. в 2019 году, 2018г. – 1 (0,5; 0,07соответственно).

**Заболеваемость населения трихоцефалезом за период 2018-2020гг.**

**(абс. числа и показатели заболеваемости на 100 тыс. населения)**

Таблица № 120

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| годы | 2018 г. | 2019г. | 2020г. |
| Абсолютный показатель | 1 | 7 | 0 |
| Показатель на 100 тыс. населения | 0,07 | 0,5 | 0 |

**Биогельминтозы**

В 2020 году зарегистрировано – 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, в 2018 году – 2 случая токсокароза, что составляет показатель на 100 тыс. населения – 0,1.

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 2018-2020 г.г.**

**(показатели заболеваемости на 100 тыс. населения)**

Таблица № 121

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| годы | 2018 г. | 2019г. | 2020г. |
| Абсолютный показатель | 0 | 0 | 0 |
| Показатель на 100 тыс. населения | 0 | 0 | 0 |

**Заболеваемость населения тениаринхозом за период 2018-2020 г.г**

**(показатели заболеваемости на 100 тыс. населения)**

Таблица № 122

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| годы | 2018 г. | 2019г. | 2020г. |
| Абсолютный показатель | 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 2020 год подготовлено и отправлено более 3500 информационных материалов.

Направлены для рассмотрения на заседании санитарно-противоэпидемической комиссии Правительства ЧР предложения и материалы:

- о готовности медицинских организаций к эпидемическому сезону гриппа и ОРВИ 2020-2021 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.

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, совершенствования эпидемиологического надзора, недопущения распространения инфекционных заболеваний принято 2 Постановления Главного государственного санитарного врача по ЧР:

- «О проведении подчищающей иммунизации против полиомиелита и введения ограничительных мероприятий на территории ЧР»

- «О проведении серологических исследований по контролю за состоянием иммунитета отдельных групп населения

**Участие на заседании Совета безопасности ЧР:**

- Заседание межведомственной комиссии Совбез ЧР по вопросам охраны здоровья граждан, по итогам 1 и 2 полугодия 2020г.

- 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 2021 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 нестабильные 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, **об** организации 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 14 межведомственных совещаний.

**За истекший период 2020 года специалистами отдела защиты прав потребителей проведена следующая работа:**

Проведено 78 устных консультаций по телефону «горячей линии» по вопросам защиты прав потребителей и 4 в системе государственного информационного ресурса (ГИР ЗПП). В числе основных причин, вызвавших обращения граждан, по-прежнему остается продажа товаров с недостатками, оказание услуг ненадлежащего качества, а также не предоставление субъектами рынка полной и достоверной информации о товаре и их изготовителях. Оказана правовая помощь 16 обратившимся в составлении претензий, составлено 2 заключения в суд для защиты прав потребителей.

Поступило 85 письменных обращений граждан, из них направлено по подведомственности 30 и рассмотрено 55, 4 из которых явились основанием для проведения контрольно-надзорных мероприятий.

По поступившим обращениям организованы 2 контрольные закупки (сигареты) (из них проведена 1, один факт не подтвердился), 6 административных расследований (обувь).

Организован личный прием руководителя в Приемной президента РФ, в ходе которого обратилось 2 гражданина, которым даны разъяснения по интересующим их вопросам.

Проведены мероприятия по защите прав потребителей - ветеранов Великой Отечественной войны (далее - ВОВ). Проконсультировано 7 ветеранов ВОВ с выездом на дом по месту их проживания, вручены 14 памяток и буклетов с информацией об основных правах потребителей и с указанием телефонных номеров «горячей линии».

В целях развития потребительского образования среди учащейся молодежи, специалистами отдела организованы и проведено 7 лекций на факультетах Чеченского государственного университета, в общеобразовательных и средне специальных учреждениях г. Грозного и в районах Чеченской Республики – по пропаганде и разъяснению законодательства в сфере защиты прав потребителей, в том числе о правах потребителя при покупке в интернет магазине. С целью закрепления информационного блока были вручены буклеты, тематические памятки, информационные листы со справочным материалом о различных банковских продуктах и услугах и об основных правах потребителей, предусмотренных законодательством Российской Федерации (всего 377 буклетов).

Организованы и проведены семинары на базе префектур г. Грозного и районных администраций республики, с индивидуальными предпринимателями и юридическими лицами, осуществляющих предпринимательскую деятельность на потребительском рынке Чеченской Республики, по разъяснению требований санитарного законодательства, правил продажи отдельных видов товаров, Технических регламентов Таможенного союза и законодательства в сфере защиты прав потребителей (всего проведено семинаров – 2).

Совместно с Комитетом Правительства Чеченской Республики по защите прав потребителей и регулированию потребительского рынка было проведено выездное консультирование граждан в гипермаркете «ЛЕНТА». Покупатели смогли задать интересующие их вопросы о качестве товаров и услуг, а также проконсультироваться о возврате некачественного товара. Сотрудники Управления Роспотребнадзора дали исчерпывающие разъяснения по всем интересующим граждан вопросам в соответствии с требованиями действующего законодательства, а также научили, как составлять претензии к продавцу.

Проведена работа по информированию населения по вопросам защиты прав потребителей через СМИ:

- выступлений на телевидении - 13;

- выступлений на радио -2;

- публикаций в газете - 3;

- на сайт Управления - 69.

В рамках исполнения протокольного поручения Главы Чеченской Республики от 24.09.2019 г. № 01-18 в части, касающейся Управления Роспотребнадзора по Чеченской Республике, проведен мониторинг качества и безопасности пищевой продукции (биологически активных добавок и специализированного питания для спортсменов) на объектах торговли в Чеченской Республике. Отобрано и направлено на лабораторные исследования в ФЦ ГиЭ Роспотребнадзора 4 наименования продукции на соответствие обязательным требованиям, предъявляемым к данному виду пищевой продукции. В двух наименованиях выявлены отклонения от норм.

Организованы и проведены мероприятия, направленные на информирование как потребителей, так и хозяйствующих субъектов, осуществляющих деятельность в сфере торговли и услуг.

-до 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 14 «горячих линии» по различным и актуальным вопросам защиты прав потребителей и качеству, и безопасности пищевых продуктов. Всего к специалистам обратились 172 человека.

-особое внимание уделялось качеству и безопасности продуктов питания. В течение прошлого года 6 «горячих линий» были посвящены различным категориям пищевых продуктов, в том числе молочной, мясной, хлебобулочной, рыбной. Всего по данным тематикам получили консультации 75 человек.

-проведено консультирование по услугам такси и каршеринга, качеству и безопасности детских товаров в преддверии 1 сентября, новогодних праздников, правилам размещения (выкладки) молочных, молочных составных и молокосодержащих продуктов в торговом зале и пр. Всего- 97 консультаций.

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 2020 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.

Организованы и проведены 6 семинаров 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 других вопросов в области защиты прав потребителей.

В преддверии Дня знаний и нового учебного года проведено 9 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».

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.

**О мерах по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения на территории Чеченской Республики в связи с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19)**

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения на территории Чеченской Республики, в связи с распространением новой коронавирусной инфекции, 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:

-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.

-28.01.2020г., Правительством Чеченской Республики утвержден, разработанный Управлением оперативный План организационных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по предупреждению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной 2019-nCoV.

- 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.

- С 10.02.2020г. организована работа по проведению профилактических лекций 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.

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 5989 предписаний о проведении дополнительных санитарно–противоэпидемических (профилактических) мероприятий. Также, в отношении граждан, вернувшихся из неблагополучных по новой короновирусной инфекции стран, вынесено 33150 Постановлений об организации контроля за соблюдением данными гражданами изоляционных мер по месту проживания.

Кроме того, в рамках организационных мероприятий на территории Чеченской Республики вынесено 6 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 2020-2021 учебного года специалистами Управления, совместно с представителями органов исполнительной власти в сфере образования, здравоохранения 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. Общее количество присутствующих составило 3090 детей и 1252 сотрудника образовательных организаций. Трансляция «Урока здоровья» проведена на региональном телеканале ЧГТРК «Грозный», размещена в социальной сети «Instagram» и официальном сайте Управления.

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.

Кроме того, в рамках работы по предупреждению распространения новой коронавирусной инфекции на территории Чеченской Республики проверено более 2609 объектов. Из них -1102 объекта торговли, 1007- образовательных учреждений, 243 парикмахерских, 229 объектов общественного питания и 28 гостиниц.

В ходе проведения указанных мероприятий индивидуальным предпринимателям и юридическим лицам было выдано 2609 предписаний должностного лица. При проведении повторного мониторинга нарушения не установлены.

В рамках осуществления санитарно-карантинного контроля в аэропорту «Грозный - Северный» в период с 31.12.2019 по 31.12.2020г. досмотрено 1434 рейса 158396 человек.

По автомобильным пунктам пропуска, через 9 приграничных постов по состоянию на 31.12.2020г. досмотрено – 107 334 человек.

**Анализ эффективности государственного контроля (надзора).**

В 2020 году Управлением Роспотребнадзора по Чеченской Республике в рамках Федерального закона от 26.12.2008 № 294-ФЗ проведена 1091 проверка, в том числе 1055 проверок за соблюдением законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, 36 проверок за соблюдением законов и иных нормативных правовых актов РФ, регулирующих отношения в области защиты прав потребителей, 70 проверок за соблюдением законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, законов и иных нормативных правовых актов РФ регулирующих отношения в области защиты прав потребителей.

В 2020 году специалистами Управления проведена 1091 проверка (в 2019 году 2640). Снижение количества проведенных проверок обосновано Постановлением Правительства РФ от 03.04.2020 № 438 «Об особенностях осуществления в 2020 году государственного контроля (надзора), муниципального контроля и о внесении изменения в пункт 7 правил подготовки органами государственного контроля (надзора) и органами муниципального контроля ежегодных планов проведения плановых проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей», которое послужило основанием для исключения из плана проведения плановых проверок 813 проверок и 11 проверок не проведены в связи с прекращением деятельности проверяемых субъектов надзора

В общей структуре, проведенных в 2020 г.в рамках Федерального закона от 26.12.2008 № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля», проверок, плановые проверки составляют –20,5 %, внеплановые проверки – 79,5 %. Таким образом, в отчетном периоде структура проверок за исполнением хозяйствующими субъектами санитарного законодательства имеет определенную тенденцию к смещению в сторону внеплановых проверок, в основном за счет внеплановых проверок, проводимых по поручениям Правительства Российской Федерации.

Из общего количества проведенных внеплановых проверок наибольший удельный вес составили проверки - на основании приказов (распоряжений) руководителя Роспотребнадзора, изданных в соответствии с поручениями Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации проведена 651 проверка – 75% (в 2019 году таких проверок было 707).

- по выполнению предписаний об устранении выявленных нарушений проведено – 213 проверок 24,6% (в 2019 году 57,2%).

-о нарушении прав потребителей (в случае обращения граждан, права которых нарушены) проведены 2 проверки (в 2019 году-1 проверка);

- 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 проверки не проводились (в 2019 году проведено 3 проверки);

-на основании приказов (распоряжений) руководителя Управления Роспотребнадзора по Чеченской Республике, изданного в соответствии с требованиями органов прокуратуры, проведена 1 проверка (в 2019 году не проводились.

**Структура надзорных мероприятий.**

Таблица №123

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| показатели | 2018г | | 2019г | | 2020г | |
| Кол-во | % | Кол-во | % | Кол-во | % |
| Плановые | 905 | 42,8 | 979 | 37% | 224 | 20,5% |
| внеплановые | 1206 | 57,2 | 1661 | 63% | 867 | 79,5% |
| Всего | 2111 | 100 | 2640 | 100% | 1091 | 100% |

При проведении плановых проверок за соблюдением законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в 88% случаях выявлялись нарушения обязательных требований законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

**Результативность плановых проверок.**

Таблица №124

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| показатели | 2018г | 2019г | 2020г |
| Количество плановых проверок | 905 | 979 | 224 |
| Из них с нарушениями | 861 | 967 | 201 |
| Удельный вес | 95,1% | 99% | 88% |

**Рис.№93.** Структура удельного веса плановых проверок с нарушениями.

Уровень результативности плановых проверок понизился на 10%.

Нарушения санитарного законодательства выявлены при проведении 219 внеплановых проверках, что составляет 25,2% от общего числа проведенных внеплановых проверок.

**Результативность внеплановых проверок.**

Таблица №125

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| показатели | 2018г | 2019г | 2020г |
| Количество внеплановых проверок | 1206 | 1661 | 867 |
| Из них с нарушениями | 295 | 725 | 219 |
| Удельный вес | 24,4% | 44% | 25,2% |



**Рис.94.** Структура удельного веса внеплановых проверок с нарушениями

**Результативность внеплановых проверок без учета внеплановых проверок по проверке предписаний, при которых предписания выполнены.**

Таблица №126

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| показатели | 2018г | 2019г | 2020г |
| Количество внеплановых проверок | 304 | 710 | 623 |
| Из них с нарушениями | 295 | 725 | 219 |
| Удельный вес | 97% | 102% | 35% |



**Рисунок №95.**

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 2020 году специалистами Управления было выявлено 2021 нарушение санитарно - эпидемиологических требований, в сравнении с 2019 - 6817, 2018-4462 гг. в таблице.

**Выявление нарушений санитарного законодательства при проведении мероприятий по контролю.**

Таблица №127

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| показатели | 2018г | 2019г | 2020г |
| Количество выявленных нарушений санитарного законодательства | 4462 | 6817 | 2021 |
| Количество проведенных проверок | 2111 | 1692 | 420 |
| Количество правонарушений в рамках 1 проверки | 2,1 | 4,0 | 4,8 |

 **Рис.№96.** Удельный вес нарушений в рамках одной проверки**.**

На основании выявленных нарушений требований санитарно-эпидемиологического законодательства должностными лицами Управления составлено 938 протоколов, что на 2324 протокола меньше, чем в 2019 г.

В 2020 году специалистами Управления вынесено 1841 постановление о назначении административных наказаний, в т.ч. по материалам, поступивших из правоохранительных органов, что на 2162 постановления меньше, чем за аналогичный период 2019 года.

В ходе проверок по фактам выявленных нарушений накладывались административные наказания преимущественно в виде административного штрафа (88,4%). Всего наложено 1628 административных штрафов, в том числе на граждан - 343, на должностных лиц - 1166, на индивидуальных предпринимателей - 110, на юридических лиц - 19. Удельный вес штрафов, наложенных на юридических лиц, составил 1,2%.

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 –11,6% (в 2019г. –5,4%, 2018г. –4,6%).

**Общая сумма наложенных административных штрафов.**

Таблица №128

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| наименование | 2018г | 2019г | 2020г |
| Сумма наложенных штрафов | 9220,2 тыс рублей | 9538,9 тыс.рублей | 3133,8 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 №129

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| наименование | 2018г | 2019г | 2020г |
| Сумма взысканных штрафов | 8858,0 тыс. рублей | 9146,8 тыс.рублей | 3196,1 тыс.рублей |

 **Рис. № 97.**

Руководствуясь ст. 29.13 КоАП РФ в 2020 году было вынесено 169 представлений, что составляет 9,2 % от числа постановлений о привлечении к административной ответственности вынесенных в отношении хозяйствующих субъектов, должностных лиц (без граждан). В 2019 году удельный вес применения ст.29.13 КоАП РФ составил 10,2%, в 2018 году составил 4,3%.

Должностными лицами Управления в 2020 году было возбуждено 473 дела об административных правонарушениях, направленных по подведомственности на рассмотрение в суд.

**Число дел о привлечении к административной ответственности, направленных на рассмотрение в суды.**

Таблица №130

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| наименование | 2018г | 2019г |  |  | 2020г |
| Число дел о привлечении к административной ответственности, направленных на рассмотрение в суды | 73 | 115 |  |  | 473 |



**Рис. № 98.**

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 №131

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| наименование | 2018г | 2019г | 2020г |
| 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) | 100% | 97% | 23% |



**Рис. №99.**

Доля принятых судами решений о назначении административного наказания составила – 23%.

**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.

В 2020 году Управлением Роспотребнадзора по Чеченской Республике проведено 5 проверок объектов водоснабжения, по итогам которых за выявлены нарушения обязательных требований санитарного законодательства, по итогам которых возбуждено 10 дел об административном правонарушении, из них 3 дела – в отношении юридических лиц.

Назначено 10 штрафов на сумму 193000 руб. По результатам контроля исполнения предписаний передано 3 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, имеющим 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 8 представлений о принятии мер по устранению причин и условий, способствующих совершению административного правонарушения.

Кроме того, в районный суд по результатам внеплановой проверки в отношении МУП «Водоканал г. Грозного» направлено исковое заявление о признании незаконным бездействие юридического лица и обязать устранить выявленные нарушения требований законодательства в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Исковое требование в отношении МУП «Водоканал г. Грозного» судом удовлетворено в полном объеме.

Согласно статье 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 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 2014 года по настоящее время выдано 26 санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии проектов зон санитарной охраны источников централизованного питьевого водоснабжения требованиям санитарных правил на 26 водозаборных участка, в состав которых входит 159 скважин и 1 родник. а именно:

1. Водозаборного участка ГУП "Чечводоканал" Шалинский филиал в г. Шали. Выдано СЭЗ от 21.12.2017г. **(7-скважин);**

2. Водозаборного участка "Черная речка" ГУП "Чечводоканал" Гудермесский филиал в с. Джалка. Выдано СЭЗ от 21.12.2017г. **(18-скважин);**

3. Водозаборного участка "Ачхой-Мартановский" ГУП "Чечводоканал", с. Ачхой-Мартан. Выдано СЭЗ от 19.05.2020г. **(7-скважин);**

4. Водозаборного участка "Самашкинский" ГУП "Чечводоканал», с. Самашки. Выдано СЭЗ от 19.05.2020г. **(16-скважин);**

5. Водозаборного участка "Ново-Атагинский" ГУП "Чечводоканал", на севере окраине от населенного пункта с. Новые-Атаги. Выдано СЭЗ от 06.08.2020г. **(1-скважин);**

6. Водозаборного участка «Виноградное" ГУП "Чечводоканал" на окраине населенного пункта с. Виноградное. Выдано СЭЗ от 06.08.2020г. **(1-скважин);**

7. Водозаборного участка "Загорский" ГУП "Чечводоканал" филиал Грозненского района с. Виноградное. Выдано СЭЗ от 12.05.2020г. **(6-скважин);**

8. Водозаборного участка "Аргунский" ГУП "Чечводоканал" г. Аргун. Выдано СЭЗ от 12.05.2020г. **(3-скважин);**

9. Водозаборного участка "Центороевский" ГУП "Чечводоканал" филиала Курчалоевского района, с. Бачи-Юрт, ЧР. Выдано СЭЗ от 12.05.2020г. **(6-скважин);**

10. Водозаборного участка «Гойтинский» МУП «Водоканал г. Грозного». Выдано СЭЗ от 25.02.2016г. **(родник);**

11. Водозаборного участка «Чернореченский» МУП «Водоканал г. Грозного». Выдано СЭЗ от 25.02.2016г. **(41-скважин);**

12. Водозаборного участка «Старосунженский» МУП «Водоканал г. Грозного». Выдано СЭЗ от 25.02.2016г. **(16-скважин);**

13. Водозаборного участка «Знаменское» МУП ЖЭУ № 2 в с. Знаменское, Надтеречного района. Выдано СЭЗ от 27.01.2020г. **(9-скважин);**

14. Рассредоточенного водозабора «Верхний Наур» МУП ЖЭУ № 2 в с. Верхний Наур, Надтеречного района. Выдано СЭЗ от 27.01.2020г. **(**7-**скважин);**

15. Водозаборного участка "Скважина № 47" ГУП "Чечводоканал", ст. Червленая, Шелковской район, ЧР. Выдано СЭЗ от 12.08.2020г. **(1-скважина);**

16. Водозаборного участка "Скважина №б/н" ГУП "Чечводоканал", ул. Ленина, ст. Червленная-Узловая, Шелковской район, ЧР. Выдано СЭЗ от 12.08.2020г. **(1-скважина);**

17. Водозаборного участка "Скважина №52" ГУП "Чечводоканал", ул. Толстого, ст. Дубовская, Шелковской район, ЧР. Выдано СЭЗ от 11.08.2020г. **(1-скважина);**

18. Водозаборного участка "Конев-хутор" ГУП "Чечводоканал", с. Подгорное, Надтеречный район, ЧР. Выдано СЭЗ от 11.08.2020г. **(3-скважины);**

19. Водозаборного участка "Алхан-Калинский" ГУП "Чечводоканал", с. Алхан-Юрт, Урус-Мартановский район, ЧР. Выдано СЭЗ от 12.08.2020г. **(2-скважины);**

20. Водозаборного участка "Знаменский" ГУП "Чечводоканал", ст. Знаменская, Надтеречный район, ЧР. Выдано СЭЗ от 17.08.2020г. **(1-скважина);**

21. Водозаборного участка "Виноградное" ГУП "Чечводоканал", с. Виноградное, Грозненский район, ЧР. Выдано СЭЗ от 17.08.2020г. **(1-скважина);**

22. Водозаборного участка "Южный" ГУП "Чечводоканал", ул. Каланчакская, г. Урус-Мартан, ЧР. Выдано СЭЗ от 17.08.2020г. **(4-скважины);**

23. Водозаборного участка "Атагинский" ГУП "Чечводоканал", на перекрестке трассы Баку-Растов, Грозный-Шатой, Урус-Мартановский район, ЧР. Выдано СЭЗ от 11.08.2020г. **(2-скважины);**

24. Водозаборного участка "Правобережный" ГУП "Чечводоканал", с. Правобережное, Грозненский район, ЧР. Выдано СЭЗ от 03.09.2020г. **(2-скважины);**

25. Водозаборного участка "Центральный водозабор" ГУП "Чечводоканал", ст. Шелковская, Шелковской район, ЧР. Выдано СЭЗ от 17.08.2020г. **(3-скважины).**

26. Водозаборный участок "Йакъулби-Шовда" ГУП "Чечводоканал", с. Курчалой (Курчалой-Эвла), Курчалоевский район, ЧР **(поверхностный источник р. Гумс);**

На 11.02.2021г. в Управлении Роспотребнадзора по ЧР на рассмотрении 6 заявлений с прилагаемыми к ним Экспертными заключениями (проект организации зон санитарной охраны водозаборного участка), а именно:

1. Водозаборный участок "Алпатовский" ГУП "Чечводоканал", с. Алпатово, Наурский район;

2. Водозаборный участок "Комсомольский" ГУП "Чечводоканал", с. Комсомольское в 2 км севернее, Гудермесский район;

3. Водозаборный участок "Серноводский" ГУП "Чечводоканал", с. Серноводское, Серноводский район;

4. Водозаборный участок "Ассиновский" ГУП "Чечводоканал", с. Ст. Ассиновская, Серноводский район;

5. Водозаборный участок "Аллерой" ГУП "Чечводоканал", с. Аллерой, Ножай-Юртовский район;

6. Водозаборный участок "Автуринский" ГУП "Чечводоканал", с. Автуры, юго-восточная часть, правый берег реки Хулхулау, Шалинский район.

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.

Управлением Роспотребнадзора по Чеченские Республики согласован отчет уполномоченного органа (Министерство строительства и жилищно-коммунального хозяйства Чеченской Республики) по достижению показателя федерального проекта «Чистая вода» направленный на обеспечение качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения населения Чеченской Республики в 2020 году на уровне **70,7 % и 81,7** % городского населения Чеченской Республики.

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 48,4 км, что позволило обеспечить качественным питьевым водоснабжением из систем централизованного водоснабжения население в количестве **7500 чел**., в том числе:

- Строительство и реконструкция системы водоснабжения Надтеречного муниципального района введен в 2019-2020 году **(37,6 км. 100%)**

- Реконструкция сетей водоснабжения пос. Калинина г. Грозного Чеченской Республики введен 2020 году **(16,7 км. 100%)**

- 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%)**;

Реконструкция магистрального водовода Ø-500 мм Чеченская Республика г. Грозный, от ВНС-9 до ул. Резная, ввод 2021г. **выполнено 2020г. (2 км. 23,3%)**

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-Мартановский муниципальных районах.

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- 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 953-контейнерных площадок, и 61 объект несанкционированного размещения ТКО, из числа которых 9 включены в территориальную схему для установки сортировочных станций.

Региональными особенностями реализации 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. Тарифы для многоквартирных домов составляет 64 руб. 28 коп. с одного человека, для частных домовладений 71 руб. 97 коп. с одного человека.

На территории Чеченской Республики система раздельного накопления отходов в настоящее время не внедрена.

Проблемных вопросов, связанных на переход на новую систему обращения с отходами на сегодняшний день, нет.

**Радиационная безопасность.**

В Чеченской Республике надзор за радиационной безопасностью осуществляется специалистами по радиационной гигиене в составе отдела санитарного надзора.

В 2019 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 326 человек. Средняя индивидуальная и коллективная доза облучения персонала составила 0.57 мЗв/год и 0.223чел.-Зв/год. Доля персонала, получившего дозу облучения в диапазоне 0-1 мЗв/год составила 75,8%, 1-2 мЗв/год - 6,9%, 2-5 мЗв/год - 2,5%, 5-12,5м3в/год - 0,25%.

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 0,018 Бк/кг, максимальное - 0,053 Бк/л, а бета-активности соответственно 0,07 и 0,061 Бк/л.

Для оценки радиационной безопасности пищевых продуктов для населения в 2019 году проведены исследования 200 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 (300 исследований), среднее значение ЭРОА радона составило 12,0 Бк/м3, максимальное - 19,4 Бк/м3. Мощность дозы гамма- излучения в помещениях общественных и жилых зданий и на открытой местности составила 0,12 и 0,19 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 2019 год". В лечебных учреждениях различного профиля в 2019 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 (79,9%), на втором месте - медицинские источники (19,5%), техногенно измененного радиационного фона - 0,6%.

В отношении лиц, эксплуатирующих источники ионизирующего излучения, в 2019 году специалистами Управления и территориальных отделов Управления проведено 35 плановых обследований и 12 внеплановых.

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

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

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».

Для оценки радиационной безопасности пищевых продуктов для населения в 2019 году проведены исследования 116 проб отечественного и импортного производства: молоко, мясо, рыба. Удельная активность цезия-137 во всех пробах не превышают допустимых уровней.

В 2019 г. проведено 56 мероприятий по надзору за объектами использующими ИИИ, в т.ч. 35 плановых и 21 внеплановых. В результате выявлено 27 нарушений требований законодательства, возбуждено 10 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.

В 2017 по 2019 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 94,4% в коллективную дозу облучения населения) и медицинские рентгенологические исследования (вклад 5,3%).

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 2019 года на территории Чеченской Республики не зарегистрировано вспышек отравления пищевой этиологии.

**Сведения о пищевых отравлениях.**

Таблица №132

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ботулизм  в быту | Число случаев | | | Число пострадавших | | | Число летальных исходов | | |
| Всего по  Чеченской Республике | 2018г. | 2019г. | 2020г. | 2018г | 2019г | 2020г | 2018г | 2019г | 2020г |
| 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 2020 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.

Во исполнение поручения Председателя Правительства Российской Федерации Д.А.Медведева от 24.12.2019г №ДМ-П12-11271, приказа Роспотребнадзора от 25.12.2019 г. № 1053 «О проведении внеплановых проверок», Управлением Роспотребнадзора по Чеченской Республике в декабре 2019 и в январе 2020гг проведены проверки хозяйствующих субъектов, реализующих некурительную никотинсодержащую продукцию. Управлением Роспотребнадзора по Чеченской Республике проведено 569 контрольно-надзорных мероприятий. В ходе проверок на 9 объектах выявлена реализация новой никотинсодержащей продукции – аналога, запрещенного в Российской Федерации снюса (где табак заменен на никотин).

По выявленным нарушениям 7 материалов передано в суд на рассмотрение. Всего изъято никотинсодержащей продукции (единиц) 315, в том числе: российская продукция – 206, импортная продукция – 109, без маркировки, без документов, подтверждающих их безопасность.

В целях повышения правовой грамотности руководителей предприятий и организаций, и индивидуальных предпринимателей, по вопросам нормативно-правового регулирования по соблюдению обязательных требований действующего санитарного законодательства, санитарных норм и правил на предприятиях общественного питания и во исполнение поручения Президента Российской Федерации от 27 декабря 2017г №Пр-321 ГС, Управлением Роспотребнадзора по Чеченской Республике разработан план-график обучающих мероприятий для субъектов предпринимательской деятельности, утвержденный приказом №108 от 15.08.2018г.

На сегодняшний день всего обучено 514 руководителей предприятий и организаций общественного питания.

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) доставляемой личным автотранспортом индивидуальных предпринимателей и частных лиц.

В связи с неблагоприятной санитарно-эпидемиологической обстановкой, вызванной распространением новой коронавирусной инфекции «COVID-19» специалистами Управления Роспотребнадзора по Чеченской Республике проведены мониторинговые мероприятия в отношении индивидуальных предпринимателей и юридических лиц, осуществляющих деятельность в сфере торговли пищевыми продуктами, оказанию персональных услуг и гостиничных услуг, объектов общественного питания на предмет исполнения требований рекомендаций Роспотребнадзора по предупреждению распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-2019) в установленной сфере деятельности.

Так, за период 2020 года мониторингом охвачено более 2609 объектов, расположенных на территории Чеченской Республики, из них - 1102 объекта торговли, 1007 - образовательных учреждений, 243 парикмахерских, 229 объектов общественного питания и 28 гостиниц.

В ходе проведения указанных мероприятий индивидуальным предпринимателям и юридическим лицам было выдано 2609 предписаний должностного лица, уполномоченного осуществлять государственный контроль (надзор), по соблюдению рекомендаций Роспотребнадзора по предупреждению распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-2019) в установленной сфере деятельности.

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.

В 2020 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 2020 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% (2019г.-100%).

Удельный вес мониторируемых показателей составляет 94% от числа регламентированных к наблюдению (2019г.- 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 2020 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 2019 году родилось 29 813 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 2020года в Чеченской Республике число родившихся превышает в 4,4 раза число умерших.

В 2019 году в Чеченской Республике отмечен естественный прирост населения +14,9 в отличие от РФ, где зарегистрирована убыль в «минус» 1,6, по СКФО – прирост +6,8.

В 2019 году **максимальные показатели рождаемости** (29,8 на 1000 населения), были зарегистрированы в 3 районах (Гудермесский, Урус-Мартановский и Курчалоеском) и 2городах (г.Аргун, г.Грозный).

**Минимальные показатели рождаемости** зарегистрированы в Сунженском, Шатоевскоми Наурском районе.

В 2019 году общий показатель смертности в Чеченской Республике (4,1 на 1000 нас.) ниже общероссийского (12,4) и оценивается, как «средний». Муниципальные районы ЧР с самыми **высокими показателями смертности** на 1.000 населения это:

Надтеречный район – показатель 5,4 на 1000 нас;

Веденский район- показатель 4,8 на 1000 населения;

Урус-Мартановский район – 4,6.

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.

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**.**

В динамике младенческой смертности (среднемноголетний показатель) в 2019 г. наблюдался самый высокий показатель – 7,2 на 1000 родившихся (по РФ 4,9).

За 3 года показатель младенческой смертности стабилизировался на уровне 7,2%. Самый высокий коэффициент младенческой смертности отмечается следующих районах: в Веденском (10,6),) Ножай-Юртовском (11,5) и в Шелковском (10,0) районах.

В структуре смертности в данном периоде на 1 месте отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде – 50,5% ; на 2 месте врожденные аномалии (пороки развития)- 16,0%, на 3 месте заболевания органов дыхания (пневмония) – 3,6%;

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

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

В 2019 г. общая заболеваемость из расчета на 100 тыс. населения составила 39,8тыс. В возрастной структуре соматической заболеваемости на первом месте находятся подростки – 47,4тыс, затем взрослые – 43,3тыс.. на 100 тыс. населения.

В структуре первичной заболеваемости взрослого населения Чеченской Республики по среднемноголетним показателям наибольший удельный вес имеют болезни органов дыхания – 29,5%, болезни системы кровообращения– 9,7%, мочеполовой системы -9,5%, болезни органов пищеварения – 6,7%, травмы и отравления – 6,0%.

Показатель первичной заболеваемости взрослого населения в сравнении с 2017г. понизился на 8,2% % (относительно 2017г. – увеличение на 26,4%) и составил 43290,4 (на 100 тыс. нас.)

Средний уровень республиканских показателей впервые выявленной заболеваемости стабильно превышен в Веденском районе (в 2,7 раз), в Шалинском (в 1,9 раз), в Курчалоевском (в 1,3 раз), в г. Грозный (в 1,2 раз). Заболеваемость в Сунженском районе находится на среднем уровне. В остальных районах вся впервые зарегистрированная заболеваемость ниже среднего уровня

В структуре впервые выявленной заболеваемости взрослого населения, основной удельный вес (15,6% в 2019 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 1,1 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 системы кровообращения»**. В динамике за три года заболеваемость органов системы кровообращения снизилась на 9,2%, а по сравнению с предыдущим годом снизилась (в 1,1 раз).

**Третье место** в ранжировании заболеваемости занимает класс "**Болезни мочеполовой системы"**, в динамике за 3 года снижение на 17,3%.

**Четвертое место** в ранжировании болезней занимает класс «**Болезни органов пищеварения**».

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 увеличилась на 10,2%.

Сравнительный анализ динамики детской заболеваемости выявил, что за 3 года вся впервые выявленная заболеваемость детского населения Чеченской Республики снизилась в 0,9 раз (ниже федеративных показателей в 5,4раз).

Наибольший удельный вес в структуре впервые выявленной заболеваемости детей занимают **болезни органов дыхания** (до 61,6%). В динамике за три года в этом классе болезней произошло увеличение заболеваемости с 2017 по 2019гг. в 1,0 раз.

**Второе ранговое место** закрепилось за болезнями крови и кроветворных органов.

По многолетним наблюдениям первое **место** по всей впервые зарегистрированной заболеваемости детского населения стабильно занимает Веденский район, превышая республиканские показатели в 2,5 раз. На **втором месте** находится г.Аргун, с превышением в 1,9 раз. На **третье место** в 2019 г. вышел г.Грозный, с превышением в 1,7 раз.

**Второе место ранжировании заболеваемости детского населения занимает класс Болезни крови и кроветворных органов».**

**Третье ранговое место занимает класс ««Болезни глаза и его придаточного аппарата»**.

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

**Четвертое и пятое место соответственно занимают классы заболеваемости «Болезни уха» и «Болезни нервной системы».**

В динамике за три года в классе болезней уха и нервной системы произошло снижение заболеваемости на 1,2раз, но ниже федеративных показателей в 3,0раза. Травмы и отравления в динамике увеличилась на 1,2 раз, но ниже федеративных показателей в 9,6 раз.

Данные мониторинга 2019г. свидетельствуют о снижении впервые выявленной заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью, в сравнении с показателями 2018г. Анализ первичной заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью, по основным возрастным группам в сравнении с 2017-2019г.г. свидетельствует о понижении данной патологии среди детского населения.

В структуре первичной заболеваемости, связанной с микронутриентнойнедостаточностью, на 1 ранговом месте находится диффузный зоб (23,7%). Тиреодит (3,3%) и тиреотоксикоз (3,2%) занимают 2 и 3 место, 4 ранг субклинический гипотиреоз занимает (1,3%). На синдром врожденной йодной недостаточности (5 ранг) приходится соответственно 0,5%.

В динамике за 3 года синдром врожденной йодной недостаточности снизился почти в 1,4 раза. Заболеваемость субклиническим гипотиреоз вследствие йодной недостаточности, снизилась в 4,3 раза, а у детей в 35,6раз.

За истекшие три года впервые выявленная микронутриентная патология взрослого населения республики снизилась на 14,8%.

**В динамике за 3 года наивысший рост наблюдается в Веденском и Грозненском районах (в 4,2раз – 5,9 раз), а также по городу Грозный (в 1,9 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 2,9%.

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

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

В 2019г. на учет взято 2393 человек с впервые установленным диагнозом злокачественного новообразования, что выше на 5,9%, чем в 2018г. Показатель первичной онкологической заболеваемости в 2019 г. составил 159,8 на 100 тыс. нас., 2018г.-150,9 на 100тыс. нас; 2016г.- 218,1 на 100 тыс. нас.

Среди детей до 14 лет в 2018г. зарегистрировано 54 первичных случаев онкологического заболевания (2017г. - 64 случаев, 2016г. - 48случаев).

Уровень смертности от новообразований в 2018 году составил 68,1случаев на 100 тыс. населения, в 2017 году – 150,7 случая, а в 2016 году – 83,2.

В разрезе территорий **на первом месте** находится Грозненский район, превышая среднемноголетний республиканский уровень в 1,7 раз. **На втором месте** г.Грозный с превышением в 1,3раза и **на 3 месте** - Веденский район с превышением в 1,2 раз.

По многолетним данным в структуре онкологической заболеваемости в 2019г.  **первое ранговое место** занимали новообразования – новообразования трахеи, бронхов, легкого (34,3%), **второе** – новообразования кожи (27,5%), **третье** – новообразования желудка (23,5%), **четвертое** – лейкемия (18,2%), **пятое** - щитовидной железы (8,5%).

Выводы:

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).

**Информационная кампания по профилактике новой короновирусной 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 Чеченской 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.

**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**).

В 2020 году в целях выполнения государственной функции по проведению проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей по соблюдению ими требований законодательства перед Управлением стояли задачи по повышению эффективности и результативности контрольно-надзорной деятельности.

Вышеуказанная задача Управлением в целом выполнена, о чем свидетельствуют показатели результативности и эффективности осуществления федерального государственного контроля (надзора) (в рамках ФЗ-294):

1. Удельный вес выполнения утвержденного плана проведения плановых проверок ЮЛ и ИП (в % от общего количества запланированных проверок), как и в 2019 году, составил 100%
2. Удельный вес не согласованных с органами прокуратуры заявлений о проведении внеплановых проверок составил 0%
3. В большую сторону изменилось отношение суммы взысканных административных штрафов к общей сумме наложенных административных штрафов должностными лицами Управления- 96,2%, при 95,9% в 2019 году.
4. Удельный вес судебных решений вынесенных в пользу потребителей, по результатам участия в целях дачи заключения по делу -100%,
5. Удельный вес удовлетворенных исков (заключений), поданных в защиту прав потребителей от их общего числа, рассмотренных судами - 0%. В 2020 году как и в 2019 году в защиту прав потребителей иски в суды не направлялись
6. Удельный вес постановлений (решений) о привлечении к административной ответственности, вынесенных судебными органами, по результатам рассмотрения протоколов об административных правонарушениях и иных материалов, направленных в суд территориальным органом Роспотребнадзора значительно и составил 23% (2019г - 96,5%) по причине того, что до 400 дел (по ст.6.3.ч2) находятся в производстве, т.к направлены в судебные инстанции во 2 и 3 декадах декабря 2020 года.
7. Удельный вес плановых проверок, по итогам которых выявлены правонарушения от общего числа плановых проверок составил 89,7% при 98,7% в 2019г.
8. Удельный вес общего количества проверок, при которых возбуждены дела об административном правонарушении, к общему количеству проверок с выявленными правонарушениями составил100%
9. Пострадавшие при пищевых отравлениях, за исключением бытовых пищевых отравлений, не зарегистрированы.
10. Летальные исходы при пищевых отравлениях, за исключением бытовых пищевых отравлений, не зарегистрированы.
11. Доля ЮЛ, ИП в отношении которых были проведены проверки (в % от общего количества ЮЛ, ИП, осуществляющих деятельность на территории субъекта Российской Федерации) году составила 26,6% при 33% в 2019году.
12. Незначительно снизилось среднее количество проверок проведенных в отношении одного ЮЛ, ИП и составило 1,1 (в 2019 году 1,6%).
13. Вес плановых проверок по отношению к внеплановым значительно изменился в сторону увеличения внеплановых проверок и составил 20,5% и 79,5% соответственно, в 2019 37% и 63%.
14. За отчетный период количество выявленных правонарушений составило 2021 (в 2019 году - 6817).
15. Выросло среднее количество выявленных нарушений на одно контрольно-надзорное мероприятие до 4,8 (4,2 в 2019г).
16. Наибольшее количество нарушений в этом году выявлялись при плановых проверках – 5,5 нарушения на 1 проверку (4.4 в 2019г).
17. Количество правонарушений при проведении внеплановых проверках также значительно выросло и составило - 4,1 правонарушения, тогда как в 2019 году данный показатель равнялся 3,6.
18. Количество административных штрафов составило 895 (2019 год - 3061)
19. Показатель «количество протоколов на 1 проверку» в 2020 году составил 2,2 протокола, что на 0,4 больше показателя 2019 года (1,8).
20. При этом, «количество протоколов на 1 плановую проверку» составило 3,3 протокола (2,3 в 2019 году).
21. Показатель «Количество протоколов на 1 внеплановую проверку» повысился и составил 1,25 протокола, при 1,1 в 2019 году.
22. Доля, выявленных при проведении внеплановых проверок, правонарушений, связанных с неисполнением предписаний (в % от общего количества выявленных правонарушений) выросла и составила – 1,4 % (в 2019 году - 9,1%);
23. Доля проверок, по итогам которых не выявлены правонарушения (без учета внеплановых проверок, проведенных в рамках контроля исполнения предписаний, при которых предписания выполнены), значительно повысилась и составила 55,4%, тогда как в 2019 году этот показатель составлял 3,8%
24. Повысился удельный вес плановых проверок, при которых не выявлены правонарушения, и составил 10,2 % (23 проверки), (в 2019 году-12 проверок -1,2%).
25. Доля внеплановых проверок, при которых не выявлены правонарушения (без учета внеплановых проверок, проведенных в рамках контроля исполнения предписаний, при которых предписания выполнены) значительно выросла и составила 70,9% (464 проверки) (6,6 % - 51 проверка в 2019 году). Все проверки, при которых не выявлены правонарушения, проводились на основании приказа Роспотребнадзора от 25.12.2019г. № 1053 «О проведении внеплановых проверок» (снюсы) и приказа руководителя Роспотребнадзора № 458 от 07.08.2019 г. «О проведении внеплановых проверок соблюдения правил продажи отдельных видов товаров в части размещения (выкладки) молочных, молочных составных и молокосодержащих продуктов».
26. Общая сумма наложенных административных штрафов составила 2438,1 тыс.р., в 2019 года -. 8094,5 т.р.
27. Сумма наложенных административных штрафов в расчете на одно должностное лицо, осуществляющего функции по контролю (надзору) составила 31,3 т. руб. (107,9 т. руб. в 2019 г.)
28. Средний размер одного штрафа остался на прежнем уровне и составил 2,7 т.р. (как и в 2019 году-2,7 т.р.).
29. Доля постановлений в виде административного штрафа от общего количества вынесенных постановлений о назначении административного наказания, составила 95,4% (98,6% в 2019)
30. Удельный вес вынесенных постановлений о назначении административного наказания в виде предупреждения повысился и составил 3,2% (2019г.1,3 %)..
31. Административное приостановление деятельности на применялось.
32. Отмечается положительная тенденция вынесенных представлений. Так за отчетный период 2020 года количество представлений составило 169. В 2019 году их было 159. Таким образом, удельный вес дел, где вынесены представления от общего числа рассмотренных дел (938 в 2020г, в 2019 году - 3103) составил 18% (5,1% - в 2019г.
33. Недостаточно реализован вопрос о применении мер, направленных на профилактику нарушений обязательных требований, в виде предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований. Всего было вынесено 6 предостережений, в 2019-.65.
34. Удельный вес проверок, при которых выданы предписания от общего количества плановых и внеплановых проверок с выявленными правонарушениями (без учета внеплановых проверок, проведенных по иным основаниям) составил 100% (в 2019 году - 68,2%).
35. Доля проверок, по итогам которых по фактам выявленных правонарушений возбуждены дела об административных правонарушениях и наложены административные наказания (в % от общего количества проверок, по итогам которых выявлены правонарушения) как и в предыдущие годы составила 100%.
36. 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 2020 году не установлены;
37. Проверки, результаты которых признаны недействительными в связи с наличием грубых нарушений Федерального закона № 294-ФЗ в 2020 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.

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).

В 2020 году Управлением Роспотребнадзора по Чеченской Республике проведено 5 проверок объектов водоснабжения, по итогам которых за выявлены нарушения обязательных требований санитарного законодательства, по итогам которых возбуждено 10 дел об административном правонарушении, из них 3 дела – в отношении юридических лиц.

Назначено 10 штрафов на сумму 193000 руб. По результатам контроля исполнения предписаний передано 3 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, имеющим 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 8 представлений о принятии мер по устранению причин и условий, способствующих совершению административного правонарушения.

Кроме того, в районный суд по результатам внеплановой проверки в отношении МУП «Водоканал г. Грозного» направлено исковое заявление о признании незаконным бездействие юридического лица и обязать устранить выявленные нарушения требований законодательства в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Исковое требование в отношении МУП «Водоканал г. Грозного» судом удовлетворено в полном объеме.

Согласно статье 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 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 2014 года по настоящее время выдано 26 санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии проектов зон санитарной охраны источников централизованного питьевого водоснабжения требованиям санитарных правил на 26 водозаборных участка, в состав которых входит 159 скважин и 1 родник

**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 республикиобеспечены 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 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.

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 0,018 Бк/л, максимальное - 0,053 Бк/кл, а бета-активности соответственно 0,070 и 0,061 Бк/кл.

Для оценки радиационной безопасности пищевых продуктов для населения в 2019 году проведены исследования 200 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 (300 исследований), среднее значение ЭРОА радона составило 12,0 Бк/м3, максимальное - 19,4 Бк/м3. Мощность дозы гамма- излучения в помещениях общественных и жилых зданий и на открытой местности составила 0,12 и 0,19 мкЗв/ч (среднее значение) соответственно.

Ведущим фактором облучения населения остаются природные источники (вклад 79,9 %) в коллективную дозу облучения населения) и медицинские рентгенологические исследования (вклад 19,5 %). Наибольший вклад в коллективную дозу населения от медицинского облучения в 2019 году внесли рентгенографические исследования - 65,6 %, флюорографические - 32,1% и компьютерная томография - 2,0%.

Значение годовой эффективной дозы медицинского облучения в среднем на одного жителя республики в Чеченской Республике в 2019 году составило 0,22 мЗв/год.

Коллективная доза облучения персонала, работающего с источниками ионизирующего излучения в 2019 году составила 0,223 чел.-Зв/год.

**3.5. Основные достигнутые показатели по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости на территории Чеченской Республики в 2020 году:**

**По полиомиелиту:**

Совершенствование организации эпидемического надзора за объектами окружающей среды и проведение вирусологических исследований на полиовирусы и другие энтеровирусы неполиомиелитной этиологии из окружающей среды (сточная вода);

Внедрение в 2020 году в вирусологической лаборатории ФБУЗ «ЦГ и Э в ЧР» дифференциальных методов экспресс - диагностики полиовирусов и других энтеровирусов неполиомиелитной этиологии.

**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.

**По туберкулезу:**

1. Усилить работу по раннему выявлению туберкулеза путем организации картотек, профилактического медицинского осмотра населения;

2. Контроль за своевременностью проведения периодических профилактических медицинских осмотров граждан, проведением плановой иммунизации населения против туберкулеза, своевременной госпитализацией бациллярных больных, проведением дезинфекционных мероприятий в очагах туберкулеза, соблюдением санитарно-противоэпидемического режима в медицинских противотуберкулезных организациях;

3. Принять меры, направленные на снижение уровня больных туберкулезом с ВК+ среди впервые выявленных на 20%.

4. Подготовка совместно с противотуберкулезными организациями предложений о направлении документов в суд о госпитализации больных заразными формами туберкулеза, неоднократно нарушающих санитарно-противоэпидемический режим, а также умышленно уклоняющихся от обследований в целях выявления и лечения туберкулеза;

5. Контроль за соблюдением правил допуска лиц к обслуживанию животных в неблагополучных по туберкулезу хозяйствах, проведением профилактического лечения животноводов и охраной труда работников животноводства, выполнением обязательных профилактических мероприятий в хозяйствах и на фермах.

6. Оказание социальной поддержки больным туберкулезом районными администрациями и органами местного самоуправления.

**По ВИЧ инфекции:**

1. Проведение всем беременным женщинам двукратного тестирования на ВИЧ (при первичном обращении и в третьем триместре беременности 34-36 недель);

2. Сопровождение тестирования обязательным до - и послетестовым консультированием;

3. Проведение всем беременным ВИЧ-инфицированным женщинам химиопрофилактики передачи ВИЧ от матери к ребенку, которая включает в себя химиопрофилактику в период беременности, химиопрофилактику во время родов, химиопрофилактику новорожденному;

4. Перевод детей, родившихся от ВИЧ-инфицированных матерей, сразу же после рождения на искусственное вскармливание.

5. Проведение информирования и обучения медицинских работников и населения с целью раннего выявления случаев ВИЧ-инфекции и ранних профилактических мероприятий;

6. Ориентирование ВИЧ-инфицированных беременных женщин на родоразрешение кесаревым сечением с целью снижения риска заражения новорожденного вертикальным путем;

7. Бесперебойное обеспечение учреждений родовспоможения тестами для экспресс-диагностики ВИЧ-инфекции;

8. Обеспечение учреждений родовспоможения препаратами для проведения химиопрофилактики ВИЧ-инфекции по экстренной схеме;

**Инфекционные заболевания, управляемые средствами специфической профилактики:**

1. Добиться в 2021 году охвата профилактическими прививками против всех управляемых инфекций: среди детей до 18 лет – 95%, среди взрослых – 90% рекомендуемых ВОЗ, против гриппа от совокупного населения -25%, среди контингентов групп риска не менее 70%;

2. Проведение систематических проверок на достоверность проводимых прививок на территориях, особенно при регистрации случаев заболеваний вакциноуправляемых инфекций;

3. Надзор за соблюдением холодовой цепи на 2-3-4-ом уровнях;

4. Принятие активного участия в проведении серомониторинга по управляемым инфекциям для оценки состояния индивидуального, коллективного иммунитета на подконтрольной территории;

5. Проведение регистрации случаев инфекционных заболеваний после установления окончательного диагноза;

6. Проведение комплекса профилактических и противоэпидемических мероприятий в очагах вакциноуправляемых инфекций;

7. Организация пересмотра медицинских отводов под контролем иммунологических комиссий ЛПО, обслуживающих детское и взрослое население;

8. Установление контроля над наличием необходимого объема живой коревой вакцины и иммуноглобулина в ЛПО для проведения плановой иммунизации, профилактических и противоэпидемических мероприятий в очагах инфекции;

9. Обеспечение строгого контроля над соблюдением санитарно-противоэпидемического режима в лечебно-профилактических организациях, своевременным и в полном объеме проведением противоэпидемических и профилактических мероприятий в очагах кори в целях предупреждения распространения инфекции;

10. Обеспечение планирования иммунизации населения ЧР, в том числе и против гриппа строго в соответствии с национальным календарем профилактических прививок.

11. Обеспечение строгого соблюдения регламентированных сроков сбора и доставки в региональные центры сыворотки крови от больных для лабораторного подтверждения диагноза кори;

12. Проведение своевременного полного комплекса противоэпидемических и профилактических мероприятий при возникновении очагов кори на территории ЧР в соответствии с требованиями нормативных документов, включая введение ограничительных мероприятий в ЛПО, в том числе:

- иммунизация населения без ограничения возраста и с максимальным расширением границ очага в первые 72 часа с момента выявления больного;

-первоочередная иммунизация лиц из групп высокого риска инфицирования (медицинских работников, педагогов, работников торговли, транспорта, коммунальных работников и других), а также мигрантов;

- плановый прием в стационары больных и лиц, поступающих по уходу за больными, осуществлять только со сведениями о профилактических прививках против кори;

- госпитализация лиц с признаками заболевания и контактных из очагов кори осуществлять по клиническим и эпидемиологическим показаниям только в боксированные отделения, при необходимости предусмотреть возможность их дополнительного развертывания;

- запрет плановой госпитализации контактных лиц из очагов кори в медицинские организации неинфекционного профиля и социальные организации в течение всего периода медицинского наблюдения за очагом;

- не допускать до практических занятий в ЛПО студентов медицинских колледжей и ВУЗов, не болевших, не привитых, привитых однократно против кори;

13. Обеспечение наличия необходимого объема живой коревой вакцины и иммуноглобулина в ЛПО для своевременного проведения плановой иммунизации, профилактических и противоэпидемических мероприятий в очагах инфекции и создание необходимых температурных условий «холодовой цепи» на всех этапах их транспортирования и хранения в соответствии с требованиями санитарного законодательства.

14. Обеспечение своевременного поэтапного введения ограничительных мероприятий, в том числе в медицинских организациях, детских образовательных учреждениях, с учетом текущей эпидемиологической ситуации по  заболеваемости гриппом и ОРВИ на территории;

15. Проведение систематической санитарно-просветительной работы среди населения о мерах индивидуальной и общественной профилактики гриппа и ОРВИ;

16. Осуществление контроля над своевременным отбором сывороток крови и носоглоточных мазков от больных гриппом и ОРВИ средней тяжести и с тяжелым течением, обратившихся за медицинской помощью в лечебно-профилактические учреждения;

17. Осуществление контроля за соблюдением температурного режима в образовательных и социальных учреждениях, жилых домах, на общественном транспорте, соблюдением надлежащих условий для работающих на открытом воздухе;

18. Осуществление контроля за неукоснительным соблюдением санитарно-противоэпидемического режима и принципов изоляции пациентов в ЛПО, особенно в отделениях для лечения респираторных инфекций;

19. Осуществление контроля за организацией обучения медицинских работников лечебно-профилактических учреждений всех форм собственности по вопросам эпидемиологии, клиники, диагностики и профилактики кори, проведения противоэпидемических и профилактических мероприятий в очагах инфекции;

20. Обеспечение контроля за готовностью ЛПО республики к работе в период подъема заболеваемости гриппом и ОРВИ;

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 2,3 раза, по туберкулезу органов дыхания - в 1,8 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 2018 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 2020 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 2020 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 2020 – 2021 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 2021 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 2019-2020 г. и 2020-2021г. 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;

- несмотря на строительство новых школ, также в республике актуальным остается вопрос нехватки образовательных организаций, в связи с чем, в школах отмечается переуплотненность, число обучающихся превышает рассчитанной вместимости и наличие организаций, занимающихся в три смены;

- обеспечение детей всех уровней обучения сбалансированным, физиологически полноценным питанием;

- решение вопроса комплектования работниками пищеблоков со специальным образованием, технологами и проведения их профессиональной переподготовки;

- в организациях отдыха и оздоровления детей отмечается не укомплектованность медицинского персонала в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 16.04.2012г №363-н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним в период оздоровления и организованного отдыха».

**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 2020 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 2018, 2019 и 2020гг. за нарушения Технических регламентов.

В 2018 году специалистами управления Роспотребнадзора по Чеченской Республике вынеслист.14.43. ч.1 - 114 протоколов, по ст.ст. 14.43, ч.2 – 1 протокол, 14.45. – возбудили 1 административное дело, 14.46 ч1 – 1 постановление, 14.53 ч1 – 18 административных дел, 14.53 ч2 и 14.53 ч3 – 2 и 1 административные дела соответственно

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 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 2019 годом;

- вес источников водоснабжения, не отвечающих требованиям санитарных норм и правил по их оборудованию сохранился на уровне 64%, как и в 2019 году;

-удельный вес проб воды, не соответствующей гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям разводящей сети уменьшился на 3,3% по сравнению с 2019 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 (в 2014 голу по 21) 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 2014 году с 2,2% до 2,16%;

Мероприятия по улучшению эпидемиологической обстановки в 2020 году:

М**ероприятия по улучшению эпидемиологической обстановки в 2020 году:**

За анализируемый период на территории республики не зарегистрированы случаи природно-очаговых и особо опасных инфекций;

Достигнута стабилизация или снижение по 24 нозологическим формам инфекционных заболеваний;

по санитарно-карантинному надзору

1. В 2020 году отдел принял активное участие в работе 4 - 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;

**По профилактике кори и краснухи:**

В результате комплексного подхода к решению вопроса по снижению и дальнейшей профилактики кори с 2011 года по 2019 год в результате проводимых профилактических и противоэпидемических мероприятий удалось:

- предотвратить занос с внутрибольничным распространением кори в МО 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 течение последних пяти 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.

3. 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 2019 – 2020 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. Совместно с Министерством здравоохранения Чеченской Республики организована и проведена подготовка с тестированием знаний медицинских работников (133 чел.) лечебно-профилактических организаций по вопросам эпидемиологии, клиники, лечения, профилактики описторхоза, дифиллоботриоза, нанофиетоза и других гельминтозов, передающихся через рыбу и рыбную продукцию;

4. Совместно с Министерством здравоохранения Чеченской Республики проведено заседание санитарно-противоэпидемической комиссии на тему: «О состоянии инфекционной и паразитарной заболеваемости на территории Чеченской республики» (протокол заседания от 27.09.2018г. №4).

5. В 2020 году заслушивание вопросов инфекционной и паразитарной заболеваемости на территории Чеченской Республики планируется на ежеквартальных заседаниях СПЭК;

6. Проводится разъяснительная работа с населением республики по профилактике гельминтозов, в том числе передающихся через рыбу и рыбную продукцию (выступление по радио – 4, статьи на сайт – 3);

7. Подготовлены памятки (430) для населения по профилактике описторхоза, дифиллоботриоза, нанофиетоза и других гельминтозов.

**Острые кишечные инфекции:**

1. 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.).

2. Надзор за санитарным состоянием и коммунальным благоустройством территорий населенных пунктов;

3. Внедрение современных лабораторных методов исследований (диагностических, санитарно - бактериологических и санитарно - гигиенических) в бактериологических лабораториях ФБУЗ «ЦГ и Э в ЧР» и его филиалов;

4. Обеспечение населения доброкачественными, безопасными в эпидемическом отношении пищевыми продуктами и водой и в целом условиями жизнедеятельности населения;

5. Проведение оценки взаимосвязи между заболеваемостью и санитарно-гигиеническими условиями на эпидемиологически значимых объектах;

6. Контроль за обеспеченностью лабораторий лечебно-профилактических организаций тест-системами, оборудованием для эффективной этиологической расшифровки острых кишечных инфекций.

7. Повышение уровня квалификации специалистов бактериолоических лабораторий лечебно-профилактических организаций республики.

8. 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).

**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. Обеспечение лабораторной диагностики и мониторинга возбудителей ВБИ – один из важнейших факторов успешной борьбы с ВБИ;

2. Обеспечение полного учета и регистрации ВБИ на основе стандартного определения стандартного случая ВБИ;

3. Принятие действенных мер по активизации работы комиссии по профилактике ВБИ в лечебно – профилактических организациях республики;

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:**

Добиться в 2021 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 качественных показателей эпидемиологического надзора за

полиомиелитом и острыми вялыми параличами в рамках Национального плана действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Чеченской Республики;

организация и проведение мероприятий направленных на предупреждение распространения кори в случае её завоза на территорию Чеченской Республики;

реализация мер, направленных на снижение заболеваемости гриппом и ОРВИ в эпидемическом сезоне в 2019-2020г.г. Мониторинг заболеваемости и циркуляции вирусов гриппа и ОРВИ. Организация мероприятий по мониторингу за внебольничными пневмониями и лабораторной диагностикой внебольничных пневмоний в организованных коллективах;

обеспечение комплексного подхода к реализации мер по предупреждению распространения инфекций, включающего надзор, профилактику и лечение инфекционных болезней;

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 ипищевых 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.