

**Бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики  
«Республиканская клиническая инфекционная больница  
Министерства здравоохранения Удмуртской Республики»**

*Информационный бюллетень*

**Анализ работы инфекционной службы  
Удмуртской Республики за 2018 год**

**Ижевск 2019**

Информационный бюллетень “Анализ работы инфекционной службы Удмуртской Республики за 2018 год” составлен в помощь организаторам здравоохранения, врачам-инфекционистам, другим специалистам районных больниц Удмуртской Республики и медицинские организации г.г. Ижевска, Глазова, Сарапула, Воткинска, Можги в целях совершенствования профилактики, ранней диагностики и лечения инфекционных и паразитарных заболеваний.

*составители:*

**Дьяченко И.И.**

Главный врач БУЗ УР «РКИБ МЗ УР», главный внештатный специалист-эксперт МЗ УР по инфекционным болезням

**Поздеева О.С.**

Главный внештатный специалист-эксперт МЗ УР по инфекционным болезням у детей

**Кирпичёва Н.С.**

Заместитель главного врача по организационно-методической работе БУЗ УР «РКИБ МЗ УР»  
e-mail: [zavomk-rkib@mail.ru](mailto:zavomk-rkib@mail.ru)

**Телефоны РКИБ:**

Приемная главного врача  
тел./факс 8(3412) 21-86-94  
e-mail: [izh-rkib@udmnet.ru](mailto:izh-rkib@udmnet.ru)  
сайт: [www.rkib.udmmed.ru](http://www.rkib.udmmed.ru)

Организационно-методический кабинет  
тел. 8 (3412) 21-68-46  
тел./факс 8 (3412) 21-99-95  
e-mail: [rkib@list.ru](mailto:rkib@list.ru)  
[omk-rkib@mail.ru](mailto:omk-rkib@mail.ru)

Заместитель главного врача по медицинской части  
Петренко Марина Витальевна  
тел. 8 (3412) 20-73-86  
e-mail: [rkib-petrenko@mail.ru](mailto:rkib-petrenko@mail.ru)

Заместитель главного врача по амбулаторно-поликлинической помощи  
Поздеева Татьяна Германовна  
тел. 8 (3412) 21-63-80  
e-mail: [polik-rkib@mail.ru](mailto:polik-rkib@mail.ru)

Консультативно-диагностическая поликлиника  
8 (3412) 64-64-39 – взрослая регистратура  
8 (3412) 61-14-16 – детская регистратура

Отделение платного приема для взрослых и детей  
8 (3412) 21-96-51  
8-912-443-12-40

Приемное отделение  
8 (3412) 21-92-24 – для взрослых  
8 (3412) 21-98-29 – для детей

На территории Российской Федерации в 2018 году по сравнению с 2017 годом, эпидемиологическая обстановка характеризовалась ростом заболеваемости населения по ряду инфекционных заболеваний, в их числе: острые кишечные инфекции вызванные установленным возбудителем, другие сальмонеллезные инфекции, шигеллез, коклюш, корь, менингококковая инфекция, внебольничная пневмония, малярия впервые выявленная и астраханская пятнистая лихорадка.

Вместе с тем в 2018 году в Российской Федерации отмечено снижение заболеваемости энтеровирусной инфекцией на 40,0%, в том числе энтеровирусными менингитами на 37,0%, острыми вирусными гепатитами А,В,С. Однако среди детей до 17 лет заболеваемость острым С гепатитом выросла на 23,3%. Снизилась заболеваемость хроническими вирусными гепатитами на 5,3%. В 2,2 раза снизилась заболеваемость эпидемическим паротитом, ветряной оспой на 2,6%, ГЛПС на 30,0% и клещевым вирусным энцефалитом на 11,6%. На 20,0% снизилась заболеваемость псевдотуберкулезом, гриппом на 24,0% и настолько же сократилось возникновение поствагинальных осложнений. Не зарегистрировано ни одного случая острого паралитического полиомиелита, но диагностировано по 3 случая сибирской язвы и дифтерии.

Таблица 1

**Состояние инфекционной заболеваемости в УР и РФ за 2017-2018 г.г.**

Нозология	Удмуртская Республика					Российская Федерация				
	2017год		2018год		+/-	2017 год		2018 год		+/-
	абс.	пок.	абс.	пок.		абс.	пок.	абс.	пок.	
<b>ВСЕГО</b>	<b>530430</b>	<b>34670,2</b>	<b>519135</b>	<b>34254,7</b>	<b>-1,04</b>	<b>н/д</b>	<b>н/д</b>	<b>н/д</b>	<b>н/д</b>	<b>-</b>
Брюшной тиф	0	0,00	0	0,00	-	24	0,02	9	0,01	-2,7 раз
Сальмонеллез	544	35,65	531	35,04	-1,02	32308	22,07	33625	22,92	3,9%
Дизентерия	12	0,79	30	1,98	2,52	6651	4,51	7739	5,28	16,4%
ОКИ установл.эт.	3905	255,9	4550	300,2	1,17	251523	171,8	262894	179,24	4,3%
ОКИ неустановл.эт.	5773	378,4	5440	359,0	-1,05	511956	349,6	511597	348,80	-0,3%
ОВГ	337	22,09	130	8,58	-2,57	11547	7,89	7132	4,86	-38,3%
в т.ч. гепатит А	302	19,79	95	6,27	-3,16	8076	5,52	4165	2,84	-48,5%
гепатит В	6	0,39	4	0,26	-1,49	1271	0,87	993	0,68	-22,0%
гепатит С	19	1,25	28	1,85	1,48	1785	1,22	1624	1,11	-9,2%
О.полиомиелит	0	0,00	0	0,00	-	6	0,00	0	0,00	-6 сл.
О.вялые параличи	4	0,26	1	0,07	-3,97	305	0,21	251	0,17	-17,9%
Дифтерия	0	0,00	0	0,00	-	0	0,00	3	0,00	3 сл.
Коклюш	13	0,85	47	3,10	3,64	5415	3,70	10421	7,10	1,9 раз
Корь	0	0	7	0,46	7,00	725	0,50	2538	1,73	3,5 раз
Краснуха	0	0	0	0,00	-	6	0,00	5	0,00	-1 сл.
Эпид. паротит	0	0	17	1,12	17,00	4443	3,03	2036	1,36	-2,2 раз
МИ	14	0,92	13	0,86	-1,07	859	0,59	1027	0,70	8,7%
ГЛПС	2253	147,7	637	43,03	-3,51	8298	5,62	5855	3,99	-29,6%
КЭ	43	2,83	53	3,50	1,24	1943	1,33	1721	1,17	-11,6%
ИКБ	81	5,31	104	6,86	1,29	6717	4,59	6481	4,42	-3,7%
Лептоспироз	4	0,26	0	0,00	-4,00	175	0,12	139	0,09	-20,7%
Грипп	1167	76,49	959	63,28	-1,21	51143	34,93	38838	26,48	-24,2%
ОРВИ	500400	32796,3	478422	31568,3	-1,04	31825739	21738,0	30883968	21056,12	-3,1%
Скарлатина	613	40,18	1009	66,58	1,66	н/д	н/д	н/д	н/д	-
Ветряная оспа	11317	741,7	8365	552,0	-1,34	858612	586,46	837829	571,22	-2,6%
Инф.мононуклеоз	334	21,89	329	21,71	-1,01	н/д	н/д	н/д	н/д	-
Энтеровир. инф.	265	17,37	184	12,14	-1,43	23959	16,36	14441	9,85	-39,8%
Энтеровир.менингит	81	5,3	52	3,43	-1,55	5018	3,43	3171	2,16	-36,9%

За 12 месяцев 2018 года в Удмуртской Республике зарегистрировано 519135 случаев инфекционных заболеваний (показатель заболеваемости – 34254,7 на 100 тыс. населения), что на 4,0% ниже уровня заболеваемости 2017 года. В структуре инфекционной заболеваемости на долю детей до 14 лет приходится 71% заболевших.

По-прежнему, структуру общей заболеваемости определяют инфекции, имеющие воздушно-капельный механизм передачи (92,2%). В 2018 году в республике не регистрировались случаи заболевания полиомиелитом, паракклюшем, краснухой, дифтерией, лептоспирозом.

В группе острых кишечных инфекций показатель заболеваемости в целом увеличился на 4,0% по сравнению с 2017 годом. Рост общего количества ОКИ произошел в основном за счет увеличения количества случаев дизентерии и Норволк-вирусной инфекции. Заболеваемость дизентерией увеличилась в 2,52 раз (показатель – 1,98 на 100 тыс. населения), было зарегистрировано 30 случаев дизентерии, из них 8 случаев дизентерии Флекснера и 17 случаев дизентерии Зонне. Среди детского населения до 14 лет зарегистрировано 10 случаев дизентерии (показатель -3,39 на 100 тыс. населения), что на 24% выше, чем в 2017 году. Дизентерия Зонне была диагностирована у 6 детей (показатель -2,03 на 100 тыс. населения), что почти в 3 раза больше, чем в 2017 году. Дизентерия Флекснера диагностирована у 2 детей (показатель – 0,68 на 100 тыс. населения) – рост почти в 2 раза.

Количество заболеваний, вызванных сальмонеллой, в 2018 году имело лишь незначительную тенденцию к снижению. В структуре сальмонеллезных инфекций больше всего снизился уровень заболеваемости сальмонеллезом группы В – в 2,07 раза. Заболевания, вызванные другими видами сальмонелл, в 2018 году сохранялись на прежнем уровне.

В анализируемом году зарегистрировано снижение заболеваемости иерсиниозом на 46,0% (показатель 0,99 на 100 тыс. населения), эшерихиозами на 56,0% (показатель –3,23 на 100 тыс. населения).

Количество диарей, вызванных вирусами, в прошедшем году увеличилось на 24%, за счет роста заболеваемости Норволк вирусной инфекцией (увеличение на 72% по сравнению с 2017 годом).

На 37% меньше зарегистрировано случаев заболевания гепатитами, в том числе в 2,57 раза меньше зарегистрировано острых форм инфекции. Особенно значимое снижение заболеваемости острым вирусным гепатитом А – в 3,16 раза (показатель – 6,27 на 100 тыс. населения) и острым вирусным гепатитом В на 49% (показатель – 0,26 на 100 тыс. населения). Заболеваемость острым вирусным гепатитом С выросла на 48% (в 2017 году было зарегистрировано 19 человек, в 2018 – 28 человек, показатель заболеваемости составил 1,85 на 100 тыс. населения, против 1,25 на 100 тыс. в 2017 году). Число хронических форм вирусных гепатитов уменьшилось в анализируемом году на 31%; по возбудителю: ХВГ В снижение на 46%, ХВГ С - на 28%.

В 2018 году зарегистрировано значительное снижение заболеваемости ГЛПС - в 3,51 раза (переболело 637 чел., показатель составил 42,03 на 100 тыс. человек; в 2017г. переболело 2253 чел. показатель составил 147,7). Заболеваемость клещевым вирусным энцефалитом в 2018 году увеличилась на 23%, количество пострадавших от укусов клещей увеличилось на 17%. Количество пострадавших от укусов клещей среди детского населения республики выросло на 17%. Зарегистрирован рост заболеваемости клещевым Лайм-боррелиозом на 29%.

В 2018 году увеличилась заболеваемость коклюшем в 3,64 раза; из них среди детского населения республики в 3,89 раза. Выросла заболеваемость скарлатиной на 66%, среди детей – на 65%. На 21% выросла заболеваемость цитомегаловирусной инфекцией.

В 2018 году было зарегистрировано 7 случаев заболевания корью (показатель составил 0,46 на 100 тыс. населения), из них 6 детей (показатель – 2,03 на 100 тыс. населения). Все случаи заболевания были завозные. Корью болели непривитые лица (5 жителей Чеченской Республики, двое цыган).

В прошедшем году были зарегистрированы 17 случаев заболевания эпидемическим паротитом среди взрослого населения (показатель 1,12 на 100 тыс. населения); один завозной случай малярии (показатель 0,07 на 100 тыс. населения).

Заболеваемость гриппом в анализируемом году уменьшилась на 24%, показатель составил 63,28 на 100 тыс. населения. Среди детского населения республики заболеваемость гриппом снизилась в 2,14 раза. Число лиц перенесших внебольничную пневмонию увеличилось на 26% (с 12019 чел., показатель 787,7 на 100 тыс. населения в 2017 году; до 15011 чел., показатель 990,5 на 100 тыс. населения в 2018 году).

В 2018 году зафиксировано снижение заболеваемости энтеровирусной инфекцией на 43% (показатель составил 12,14 на 100 тыс. человек), в том числе энтеровирусными менингитами на 55%. На 34% снизилась заболеваемость ветряной оспой.

В анализируемом году отмечалось снижение заболеваемости менингококковой инфекцией на 7%. Количество генерализованных форм менингококковой инфекции снизилось на 17%, среди детей – на 34%. В 2 раза снизилась заболеваемость гемофильной инфекцией.

В прошедшем году зарегистрирован рост заболеваемости аскаридозом на 24% (показатель 13,86 на 100 тыс. населения), токсокарозом на 64% (показатель 4,29 на 100 тыс. населения), эхинококкозом в 2 раза (показатель 0,53 на 100 тыс. населения).

<b><i>Рост заболеваемости в УР по следующим нозологиям:</i></b>	
Дизентерия вт.ч.:	в 2,52 раз
Дизентерия Зонне	в 4,28 раз
Дизентерия Флекснера	в 2,68 раз
ОКИ уст. вирусные в т.ч.:	на 24,0%
ОКИ выз. вир. Норволк	на 72,0%
Острый ВГС	на 48,0%
Коклюш	в 3,64 раз
Скарлатина	на 66,0%
Корь	в 7,0 раз
Паротит эпидемич.	в 17,0раз
Кл. энцефалит	на 24,0%
Болезнь Лайма	на 29,0%
Внебольничная пневмония	на 26,0%
Малярия	на 100,0%
Аскаридоз	на 24,0%
Токсокароз	на 64,0%
Эхинококкоз	в 2,01 раз

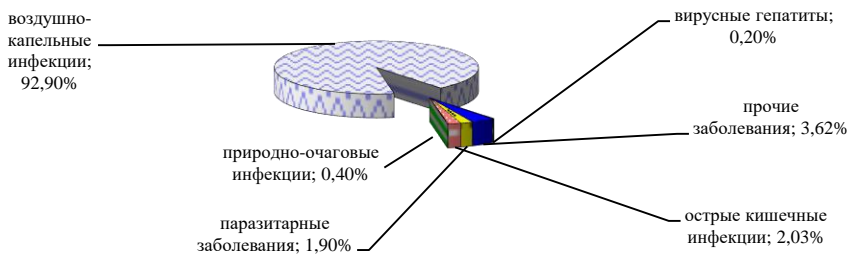


<b>Снижение заболеваемости в УР по следующим нозологиям:</b>	
Сальмонеллез В	в 2,07 раз
ОКИ уст. бактериальн. в т.ч.:	на 16,0%
Эшерихиозы	на 56,0%
Иерсиниозы	на 46,0%
Острые вялые параличи	в 3,97 раз
Энтеровирусная инф.	на 43,0%
Энтеровирусн. менингит	на 55,0%
Острые гепатиты вт.ч.:	в 2,57 раз
Острый ВГА	в 3,16 раз
Острый ВГВ	на 49,0%
Острый ВГЕ	в 8,94 раз
Хронический ВГ в т.ч.:	на 31,0%
Хронический ВГВ	на 46,0%
Хронический ВГС	на 28,0%
Ветряная оспа	на 34,0%
Менингококковая инф.	на 7,0%
Генер. менинг. инф.	на 17,0%
ГЛПС	в 3,51 раз
Лептоспироз	в 4,0раз
Лямблиоз	на 81,0%
Токсоплазмоз	в 2,0раз



В структуре инфекционной заболеваемости на долю инфекций, передающихся воздушно-капельным путем, приходится 92,1%, острых кишечных инфекций – 2,03%, паразитарных заболеваний- 1,9%, природно-очаговых инфекций 0,15% , вирусные гепатиты – 0,2% .

*Диаграмма 1*  
**Структура инфекционной патологии в УР в 2018 году**



## **ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКАЯ РАБОТА**

Организационно-методическая работа инфекционной службы построена в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, Федеральными законами, приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации; санитарным законодательством; с учетом действующих Порядков оказания медицинской помощи больным с инфекционными заболеваниями и Федеральных стандартов.

### **1. Совместно с Министерством здравоохранения Удмуртской Республики подготовлены и изданы распоряжения:**

- «О дополнительных мероприятиях по профилактике клещевых инфекций в период проведения соревнований по спортивному ориентированию (спорт глухих) в Удмуртской Республике с 15.05.2018г. по 19.05.2018г.» (от 14.05.2018 №582);
- «О мониторинге заболеваемости внебольничными пневмониями на территории Удмуртской Республики» (от 11.01.2018 №8);
- «Об обследовании отдельных групп детского населения города Ижевска, поселка Ува, Селтинского и Сюмсинского районов на энтеровирусы» (от 02.02.2018г. №116).
- «О мерах по предупреждению распространения гриппа и острых респираторных вирусных инфекций в Удмуртской Республике в эпидсезон 2018-2019 годов» от 12.09.2018 г. №1105.
- «О проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очагах пневмонии, направленных на предупреждение и ограничение распространения внебольничных пневмоний среди населения города Воткинска» от 15.10.2018 г. №1265.
- «О внесении изменений в распоряжение Министерства здравоохранения Удмуртской Республики №446 от 11.04.2018 года «Об утверждении перечня целевых показателей для оценки деятельности государственных учреждений здравоохранения Удмуртской Республики, подведомственных Министерству здравоохранения Удмуртской Республики» Распоряжение 23.10.2018 №1287.

### **2. Проведены республиканские конференции:**

- «Итоги работы инфекционной службы за 2017 год. Цели и задачи на 2018год» (дата проведения -29.03.2018; Распоряжение МЗ УР от 13.03.2018г. № 265).
- «Актуальные вопросы клиники, диагностики, лечения природно-очаговых инфекций» (дата проведения – 18.04.2018 г.; Распоряжение МЗ УР от 10.04.2018 г № 439).
- «Грипп и ОРВИ: актуальные вопросы профилактики, клиники, диагностики, лечения в осенне-зимний период 2018-2019 г.г.» (дата проведения – 27.09.2018г.; Распоряжение МЗ УР от 05.09.2018г. №1067).
- «Герпесвирусные инфекции в практике инфекциониста, педиатра, неонатолога» (дата проведения – 25.10.2018г.; Распоряжение МЗ УР от 11.10.2018г. №1255).

Приняли участие в проведении:

- республиканской конференции «Актуальные вопросы вакцинопрофилактики» (дата проведения 25 апреля 2018г.; Распоряжение МЗ УР от 11.04.2018г. №447);

- семинара с медицинскими работниками и организаторами питания детских оздоровительных учреждений по организации медицинской помощи и выполнению требований санитарно-противоэпидемического режима в детских оздоровительных учреждениях Удмуртской Республики в 2018 году (дата проведения 14-15 мая 2018 года; Распоряжение МЗ УР от 08.05.2018г. №565);

- семинаров с организаторами и участниками соревнований по спортивному ориентированию (спорт глухих) в мае 2018 года в оздоровительном комплексе «Заря»; в рамках реализации Распоряжения МЗ УР от 14.05.2018 №582 «О дополнительных мероприятиях по профилактике клещевых инфекций в период проведения соревнований по спортивному ориентированию (спорт глухих) в Удмуртской Республике с 15.05.2018г. по 19.05.2018г.».

**3. Проведен анализ работы инфекционной службы за 2017год**, размножен в виде буклета и доведен до всех медицинских организаций Удмуртской Республики. В электронном виде анализ работы инфекционной службы за 2017 год размещен на официальном сайте БУЗ УР «РКИБ МЗ УР» в разделе «Специалистам».

#### **4. Подготовлены материалы к заседанию санитарно-противоэпидемической комиссии и Коллегии Управления Роспотребнадзора по вопросам:**

- «О лабораторной диагностике инфекционных и паразитарных болезней в медицинских организациях Удмуртской Республики»;

- «О межведомственном взаимодействии в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия в 2017 году»;

- «Об эпидемиологической ситуации по заболеваемости природно-очаговыми инфекциями (ПОИ) в Удмуртской Республике и мерах профилактики в эпидсезон 2018 года»;

- «Об эпидемиологической ситуации по кори в Удмуртской Республике и организации дополнительных мер профилактики кори в УР»;

- «Об эпидемиологической ситуации по заболеваемости гриппом и ОРВИ в Удмуртской Республике в сезон 2017-2018г.»;

- «Об организации неспецифической профилактики природно-очаговых инфекций в Удмуртской Республике»;

- «О случаях присасывания клещей среди участников Всероссийских соревнований по спортивному ориентированию в городе Ижевске с 9 по 13 мая 2018 года»;

- «Об организации профилактических мероприятий по природно-очаговым инфекциям среди участников спортивного мероприятия в АО «Летний сад им. Горького»;

- «Об эпидобстановке по внебольничным пневмониям в Удмуртской Республике»

- «О вспышечной заболеваемости ОКИ в ДОЛ «Волна»;

- «Об организации здравоохранения в городе Сарапуле»;

- «О проведении противоэпидемиологических (профилактических) мероприятий по предупреждению распространения гриппа и острых респираторных инфекций (ОРВИ) в эпидсезоне 2018-2019 г.г. в городе Ижевске».

**5. В соответствии с методическими рекомендациями 3.1.2.0004-10 «Критерии расчета запаса профилактических и лечебных препаратов, оборудования, имущества, индивидуальных средств защиты и дезинфекционных средств для субъектов Российской Федерации на период пандемии гриппа», произведен расчет потребности**



**в коечном фонде на период эпидемии гриппа в УР в 2018-2019 г.г., а также осуществлены мероприятия по созданию запаса противовирусных препаратов и средств индивидуальной защиты на случай эпидемии гриппа.** В целях подготовки к эпидсезону 2018/19 гг. и предупреждению распространения гриппа и ОРВИ на территории Удмуртской Республики осуществляется мониторинг за заболеваемостью гриппом и ОРВИ, иммунизацией населения, лабораторной диагностикой гриппа и ОРВИ, закрытием детских учреждений, регистрацией внебольничных пневмоний. Осуществлена корректировка регионального плана мероприятий по предупреждению распространения и профилактики гриппа ОРВИ на территории Удмуртской Республики на 2015-2018 гг., плана перепрофилирования стационаров на эпидсезон 2018-2019 гг., проведены расчеты запасов противовирусных, дезинфекционных препаратов в медицинских организациях, средств индивидуальной защиты (масок), необходимого медицинского оборудования (аппараты ИВЛ), обеспеченности резервным коечным фондом. Во всех учреждениях здравоохранения Республики был сформирован пакет нормативных документов по профилактике гриппа и ОРВИ, организации медицинской помощи на период повышенного уровня заболеваемости гриппом и ОРВИ.

**6. В республике организован сбор оперативной отчетной информации по подготовке региона к пандемии гриппа** (включает в себя данные по обеспеченности противовирусными препаратами, средствами индивидуальной защиты медработников, финансирование мероприятий плана по подготовке к пандемии). Проводится мониторинг с регистрацией числа заболевших ОРВИ, сезонным и пандемическим гриппом и их осложнениями.

**7. Проводится ежедневный мониторинг числа заболевших ОВГ А,** ведется работа по установлению контактных лиц и проведению экстренной вакцинопрофилактики в отношении контактных.

**8. Проводится еженедельный мониторинг** числа пострадавших от укусов клещей и получивших экстренную профилактику клещевых инфекций, а также числа заболевших ПОИ в Удмуртской Республике.

**9. Сотрудниками БУЗ УР «РКИБ МЗ УР» по вопросам гигиенического воспитания и обучения населения сотрудниками БУЗ УР «РКИБ МЗ УР» проводилась информационно-разъяснительная работа с населением.** В частности, по вопросам направленным на профилактику заболеваний и формированию здорового образа жизни, опубликовано 9 статей в печатных изданиях, выпущено 2 бюллетеня, проведено 5 выступлений по радио, 21 – по телевидению, создано 19 презентаций, 300 информационных материалов, прочитано 5170 индивидуальных лекций и 44 для массовой аудитории, размещена информация на сайтах большинства учреждений здравоохранения республики. Регулярно проводится «Школа здоровья» для детей по здоровому образу жизни, ежемесячно «Школа больного вирусным гепатитом», информационно-оздоровительный проект «Прогулка с врачом» 03.03.2018г. лекция «Будь ближе к природе!» по профилактике ПОИ. Проведены 104 телемедицинские консультации.

**10.** Кураторами БУЗ УР «РКИБ МЗ УР» сделано 72 выезда в города и районы республики. Экстренно специалисты РКИБ выезжали в районы республики 58 раз, проконсультировано 74 пациента.

**11. Проведены заседания Консультативного совета по инфекционным болезням при МЗ УР** по разбору случаев летальных исходов от ГЛПС (4).

**12. Проведены обучающие семинары для сотрудников БУЗ УР «РКИБ МЗ УР»:**

- «По диагностике, лечению, профилактике менингококковой инфекции. Оказание неотложной помощи в случае развития ИТШ» для врачей (обучено 50 специалистов).
- «Клиника, диагностика, лечение и осложнения внебольничной пневмонии». (Обучено 63 специалиста).
- «Эпидемиологии, клиники, диагностики, лечения, профилактики кори» (обучено 36 специалистов).
- «Острый вирусный гепатит А. Особенности клиники, диагностика и лечение» (Обучено 62 специалиста).
- «Эпидемический паротит. Особенности клиники и диагностики. Лечение, профилактика» (Обучено 60 специалистов).
- «ОРВИ и грипп. Новый сезон. Клиника, диагностика, лечение, вакцинация». (Обучено 68 специалистов).

**Реализации подпрограммы «Профилактика природно-очаговых инфекций в Удмуртской Республике» государственной программы Удмуртской Республики «Развитие здравоохранения на 2013-2020 г.г.» за 2018 год.**

Раздел Подпрограмма «Профилактика природно-очаговых инфекций в Удмуртской Республике» (далее – Подпрограмма) с 2016 года входит в Государственную программу Удмуртской Республики «Развитие здравоохранения на 2013-2020 г.г.», утвержденную Постановлением Правительства Удмуртской Республики от 7 октября 2013 г. N 457 "Об утверждении государственной программы Удмуртской Республики "Развитие здравоохранения" на 2013 - 2020 годы" (с изменениями и дополнениями).

***Основной исполнитель раздела Подпрограммы:***

Министерство здравоохранения Удмуртской Республики (далее – МЗ УР) и иные исполнители, в соответствии с действующим законодательством.

***Цель раздела Подпрограммы:***

Основной целью является ограничение распространения (или снижение распространенности) и предупреждение природно-очаговых инфекций (клещевого энцефалита, ГЛПС, клещевого боррелиоза) в Удмуртской Республике за счет усиления системы противоэпизоотических и противоэпидемических профилактических мероприятий, а так же снижение заболеваемости природно-очаговыми инфекциями, совершенствование лечебных и реабилитационных мероприятий для снижения

летальности, остаточных явлений и инвалидности после перенесенных природно-очаговых инфекций.

### ***Сведения о результатах реализации раздела подпрограммы в 2018 году:***

Реализация мероприятий подпрограммы позволила провести, продолжить вакцинацию детского населения республики против вирусного клещевого энцефалита, приобрести противоклещевой иммуноглобулин для проведения экстренной профилактики КВЭ у детей; снизить уровень заболеваемости КВЭ среди детей. Среди детского населения не зарегистрировано тяжелых и очаговых форм клещевого вирусного энцефалита.

### ***Информация о ходе и полноте выполнения подпрограммных мероприятий.***

#### **1. Ежегодное приобретение иммуноглобулина для экстренной профилактики клещевого энцефалита у детей.**

На реализацию данного раздела Подпрограммы в 2018 году Бюджетом Удмуртской Республики предусмотрено бюджетных ассигнований в сумме – 4190,38 тыс. рублей, лимитов бюджетных обязательств в сумме – 4190,38 тыс. рублей. Сумма, направленная на торги составила 4190,377 тысяч рублей. В результате проведенного аукциона приобретено 8090 доз противоклещевого иммуноглобулина для проведения экстренной профилактики клещевого энцефалита у детей, на сумму 4151,555 тысяч рублей. Мероприятие оплачено в полном объеме. Препарат согласно разрядки с учетом потребностей распределен между медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь детскому населению республики.

На 31.12.2018 года остаток противоклещевого иммуноглобулина на складе БУЗ УР «УРЦ СПИД и ИЗ» составил 1440 доз.

Всего в 2018 году в Удмуртской Республике зарегистрировано 2793 ребенка, пострадавших от укусов клещей, показатель – 946,3 на 100 тыс. населения (за аналогичный период 2017 года было зарегистрировано 2378 детей). Таким образом, в 2018 году количество детей, пострадавших от укусов клещей, выросло на 17% по сравнению с предыдущим годом.

Экстренная серопротекция противоклещевым иммуноглобулином в 2018 году проведена 2508 ребенку, что на 10,4% больше, чем в 2017 году (2271 детям). Следовательно, 89,8% детей, пострадавших в 2018 году от укусов клещей, получили серопротекцию. Остальные дети были вакцинированы от КВЭ либо обратились за медицинской помощью позднее 72 часов от момента укуса.

#### **2. Ежегодная вакцинация против клещевого энцефалита детского населения республики.**

На приобретение вакцины против клещевого энцефалита в 2018 году бюджетом Удмуртской Республики было предусмотрено выделение средств в размере 10248,62 тысяч рублей, лимиты бюджетных обязательств – 10248,62 тысяч рублей. Аукционы состоялись 29.01.2018, 23.04.2018, 28.05.2018 года, заключены контракты с «Эпидбиомед-импекс» и «Медсервис регион» на общую сумму – 10208,738 тысяч рублей. В результате проведенных торгов было закуплено 26960 доз вакцины против клещевого энцефалита. Мероприятие оплачено в полном объеме. Вакцина распределена между медицинскими организациями УР, оказывающими медицинскую помощь детскому населению республики.

На 31.12.2018 года остаток противоклещевой вакцины складе БУЗ УР «УРЦ СПИД и ИЗ» 0 доз.

Учитывая план иммунизации детей с 4 до 17 лет в УР, согласованные с руководителем Управления Роспотребнадзора по УР, для вакцинации детского населения потребность в противоклещевой вакцине в республике в 2018 году составляла:

для вакцинации (V) – 3433 доз,

для ревакцинации – 477785 доз.

Таким образом, всего на 2018 год было необходимо 51211 дозы противоклещевой вакцины.

В 2018 году в рамках реализации мероприятий по профилактике ПОИ закуплено 26960 доз вакцины. С учетом остатка в МО с 2017 года в количестве 4346 доз, всего для выполнения плана по вакцинации детского населения республики от КВЭ в наличии имелось 31266 доз, что составляло 61,1% от потребности.

По результатам 2018 года, в целом по республике привитость детского населения (доля детей с законченной вакцинацией и с 1-й или более ревакцинацией, без учета V1) составила 33598 ребенка (2332 ребенка были привиты платно в частных клиниках). Иммунная прослойка детского населения в 2018 году уменьшилась и составила 38,2%, против 41,0% в 2017 году.

### **3. Совершенствование диагностики, лечения и реабилитации больных природно-очаговыми инфекциями.**

На мероприятия по применению современных диагностических методов природно-очаговых инфекций в 2018 году бюджетом УР утверждено ассигнований – 1000 тыс. рублей; лимиты бюджетных обязательств составили 1000 тыс. рублей. В результате проведенного аукциона заключен контракт на сумму 1006,570 тысяч рублей. Диагностические тест-системы поставлены. Мероприятие оплачено в полном объеме.

#### ***Сведения о соответствии фактических целевых индикаторов реализации раздела Подпрограммы целевым индикаторам.***

Целевые индикаторы, характеризующие результаты реализации Программы в 2018 году составляют:

- увеличение информированности населения об основных путях передачи ПОИ и способах защиты от заражения;
- уровень заболеваемости КВЭ в Удмуртской Республике – 5,5 на 100 тысяч населения; фактически – 3,5 на 100 тыс. населения;
- число тяжелых форм ГЛПС – 12,0%; фактически – 2,7 %
- число тяжелых форм КВЭ – 10,0%; фактически – 2,1 %
- число случаев групповой заболеваемости КВЭ на территориях, подлежащих акарицидным обработкам – 0; фактически – 0.
- число случаев вспышечной заболеваемости ГЛПС в местах проведения дератизационных обработок – 0; фактически – 0.

Таким образом, в 2018 году фактические показатели реализации Подпрограммы не превышают целевые индикаторы Подпрограммы.

## ***Оценка эффективности результатов реализации раздела Подпрограммы***

В ходе проведенных и запланированных мероприятий по реализации раздела Подпрограммы в 2018 году продолжена вакцинация детского населения республики против вирусного клещевого энцефалита, проводилась экстренная профилактика клещевого вирусного энцефалита, детям, пострадавшим от укусов клещей, проводились диагностические исследования природно-очаговых инфекций.

### ***Меры по повышению эффективности реализации раздела Подпрограммы***

#### **В целях повышения эффективности реализации раздела Подпрограммы необходимо добиться:**

1. Утверждения и финансирования в полном объеме муниципальных программ ПОИ;
2. Увеличения охвата вакцинацией против КВЭ детского населения республики;
3. Проведения экстренной серопротекции КВЭ в 100% случаев непривитым детям, пострадавшим от укусов клещей;
4. Совершенствования лабораторной диагностики ПОИ, внедрения современных диагностических методов;
5. Повышения информированности населения мерам профилактики ПОИ.

#### ***Данные о целевом использовании и объемах средств бюджета Удмуртской Республики.***

На реализацию поставленных задач в 2018 году законом о Бюджете Удмуртской Республики предусмотрено ассигнований 15439,0 тысяч рублей; лимиты бюджетных обязательств составили 15439,0 тысяч рублей.

Сумма, направленная на торги 15366,863 тысяч рублей, кассовый расход составил 15366,863 тысяч рублей.

#### ***Количество заключенных договоров по мероприятиям раздела Подпрограммы, общая сумма, на которую заключены договора***

В общей сложности в 2018 году было подписано 8 контрактов: на приобретение противоклещевой вакцины (3 контракта), противоклещевого иммуноглобулина (2 контракт) и тест систем для лаборатории (3 контракт).

#### ***Причины невыполнения подпрограммных мероприятий***

Подпрограммные мероприятия за 2018 год профинансированы в пределах установленных лимитов бюджетных обязательств на текущий год. Закупленной вакцины против клещевого энцефалита для детского населения республики недостаточно (выполнение плана по вакцинации детского населения составит 61,1%).

## Перспектива хода реализации раздела Подпрограммы в 2019 году

В 2019 году в рамках реализации Подпрограммы запланировано:

- добиться сохранения полного объема финансирования мероприятий, утвержденных в Подпрограмме;
- обеспечить своевременную диагностику и лечение больных с природно-очаговыми инфекциями;
- продолжить бесплатную вакцинацию против КВЭ детского населения республики, в рамках финансирования данного раздела мероприятий раздела Подпрограммы;
- организовать экстренную профилактику КВЭ противоклещевым иммуноглобулином 100% детей, пострадавших от укусов клещей и нуждающимся в ее проведении;
- организовать широкомасштабную санитарно-разъяснительную работу с населением о необходимости вакцинации против КВЭ.

### **ИНФЕКЦИОННАЯ СЛУЖБА УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

Структура единой инфекционной службы Удмуртской Республики, обслуживающей взрослое и детское население, представлена специализированными кабинетами инфекционных заболеваний: в 20-ти районных больницах, 15-ти МО в г. Ижевске, в 5-ти остальных городах республики; специализированными детскими и взрослыми инфекционными отделениями стационаров районных многопрофильных больниц, городских бюджетных учреждений здравоохранения, Республиканской клинической инфекционной больницы (31 отделением, включая РКИБ) и консультативно-диагностической поликлиникой на ее базе. Нет инфекционных отделений в Граховском, Киясовском, Красногорском, Сюмсинском, Юкаменском, Якшур-Бодьинском, Малопургинском районах.

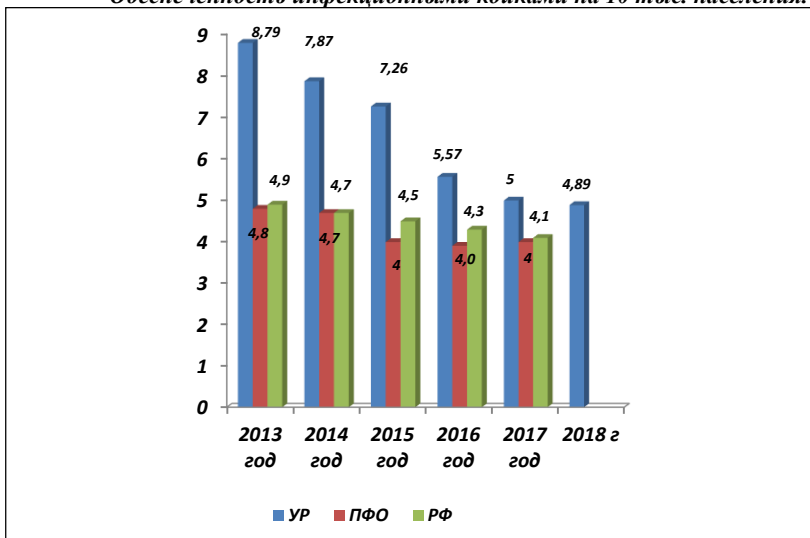
Диаграмма 2



Обеспеченность инфекционными койками в Удмуртской Республике в 2018 году составила 4,89 на 10 тыс. населения (в 2017 году – 5,0). В Российской Федерации обеспеченность инфекционными койками составляет 4,1 на 10 тысяч населения в 2017 году. По Приволжскому федеральному округу Удмуртия также лидирует по количеству инфекционных коек.

Диаграмма 3

**Обеспеченность инфекционными койками на 10 тыс. населения.**

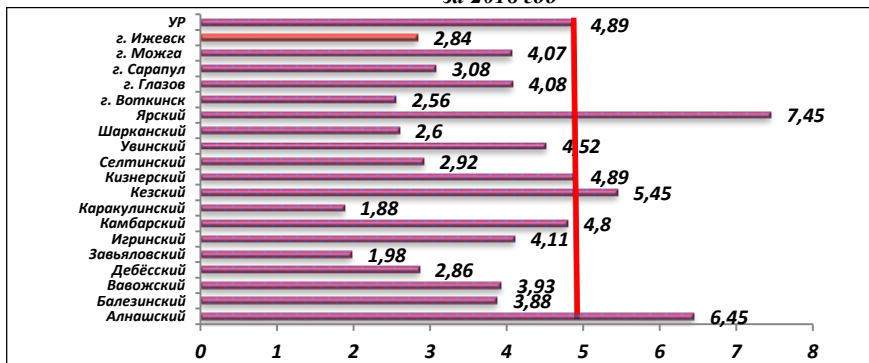


Данные по РФ взяты с сайта Росстата РФ

Значительно превышен среднереспубликанский показатель обеспеченности инфекционными койками в Ярском (7,45), Алнашском (6,45), Кезском (5,45) районах республики.

Диаграмма 4

**Обеспеченность инфекционными койками по Удмуртской Республике за 2018 год**



Уровень госпитализации на тысячу населения по республике в 2018 году составил 19,07 (в 2017 г. – 19,19). Уровень экстренной госпитализации в инфекционные стационары в республике в анализируемом году от 80 до 90% в разных районах республики, в БУЗ УР «РКИБ МЗ УР» - 91,3%. Выполнение плана госпитализаций у взрослых и детей в среднем по республике составило 161,61 % (в 2017 году- 163,7%). В БУЗ УР «РКИБ МЗ УР» выполнение плана госпитализаций - 102,2%.

По сравнению с 2017 годом коечный фонд инфекционных стационаров с круглосуточным пребыванием снизился на 15 коек и составил 739 коек (309 – взрослых инфекционных коек, 430 – детских). Оптимизированы и перепрофилированы детские койки в Дебесском (5), Камбарском (1), Шарканском (1) районах. Сокращены взрослые койки в Шарканском (2) районах, в г. Воткинск (3). В Алнашском районе 2 койки были перепрофилированы из взрослых инфекционных коек в детские инфекционные. В Караулинском районе 1 детская соматическая койка была перепрофилирована в инфекционную. В г. Глазове 2 взрослые соматические койки были перепрофилированы в инфекционные. В г. Можга были перепрофилированы и сокращены 5 инфекционных коек, всего в отделении функционировало 20 взрослых инфекционных коек.

Таблица 2

**Динамика работы коечного фонда по УР (2016-2018 г.г.)**

	Взрослые			Дети		
	2016г.	2017г.	2018г.	2016г.	2017г.	2018г.
Всего инфекционных коек	316	305	309	511	449	430
Поступило больных	11418	11356	11376	21234	17614	17339
Выписано больных	11315	11315	11326	21494	17917	17629
Умерло	33	24	24	2	2	1
Проведено койко-дней	92843	97003	88727	147057	124490	120918
Среднее пребывание на койке	8,16	8,55	7,81	6,88	7,01	6,92
Летальность (%)	0,29	0,21	0,21	0,009	0,01	0,01
Работа койки в году	290,05	320,32	290,38	281,57	273,18	277,98

В целом по Удмуртской Республике средняя длительность работы койки круглосуточного пребывания уменьшилась и составила 283,1 дня (в 2017 г. – 292 дня). Значительно превышен республиканский показатель работы койки в Камбарском (364,75), Игринском (363,87), Завьяловском (343,93), Кезском (343,5), Алнашском (303,83) районах, городах Глазове (387,18), Воткинске (354,04), Можге (328,22), Сарапуле (318,6). Низкая эффективность работы койки отмечается в Дебесском (193,27), Шарканском (228,24), Ярском (232,8), Караулинском (236,0) и Базинском (250,17) районах.

В БУЗ УР «РКИБ МЗ УР» инфекционная койка работала 307,9 дней в году, средняя длительность пребывания пациента на койке составила 7,1 дня.



Структура БУЗ УР «РКИБ МЗ УР» представлена следующим образом: всего 300 инфекционных коек, из них 170 взрослых инфекционных коек и 130 детских инфекционных коек, из них в 2018 году были профинансированы 234 инфекционных коек (135 взрослых и 99 детских).

На долю РКИБ в анализируемом году приходилось 39,6 % от всех имеющихся инфекционных коек в Удмуртской Республике и 62% от всех инфекционных коек города Ижевска.

## Структура БУЗ УР «РКИБ МЗ УР» в 2018 году учреждение II «В» уровня



Таблица 3

### *Средняя длительность пребывания больных в стационарах по основным нозологическим формам (2016-2018г.г.)*

Нозология	Учреждения здравоохранения республики						РКИБ					
	взрослые			дети			взрослые			дети		
	2016	2017	2018	2016	2017	2018	2016	2017	2018	2016	2017	2018
Дизентерия	7,0	0,0	0,0	7,5	0,0	8,0	6,6	7,0	8,8	8,2	7,0	8,2
Сальмонеллез	4,8	6,7	8,1	5,4	5,8	8,5	7,8	7,4	7,9	8,4	7,9	8,7
КЭ	2,3	11,3	10,5	0	2,0	12,6	16,2	15,3	11,6	12,0	12,5	14,1
ГЛПС	11,9	17,4	10,7	6,9	9,0	11,0	11,1	11,0	10,3	11,9	11,8	11,3
ИКБ	7,7	5,0	9,5	8,3	10,0	10,4	8,9	10,7	9,8	12,0	10,8	14,5
МИ	0,0	0,0	0,0	0,0	2,5	0,0	10,0	14,0	19,0	19,0	17,9	13,3

Оплата лечения в круглосуточном стационаре в рамках Территориальной программы государственных гарантий осуществляется по законченному случаю. Так в 2018 году средняя длительность пребывания больных в инфекционных стационарах

республики изменилась и составила 7,27 дня, в 2017 году – 7,61. Средняя длительность пребывания больного в стационаре по БУЗ УР «РКИБ МЗ УР» уменьшилась по сравнению с 2017 годом на 18,4% и составила 7,1 дня. Длительность лечения по ряду нозологий значительно отличается в районных больницах и РКИБ (в частности, менингококковой инфекции, ИКБ, КВЭ), что связано с переводом тяжелых пациентов из районов в ОРИТ БУЗ УР «РКИБ МЗ УР».

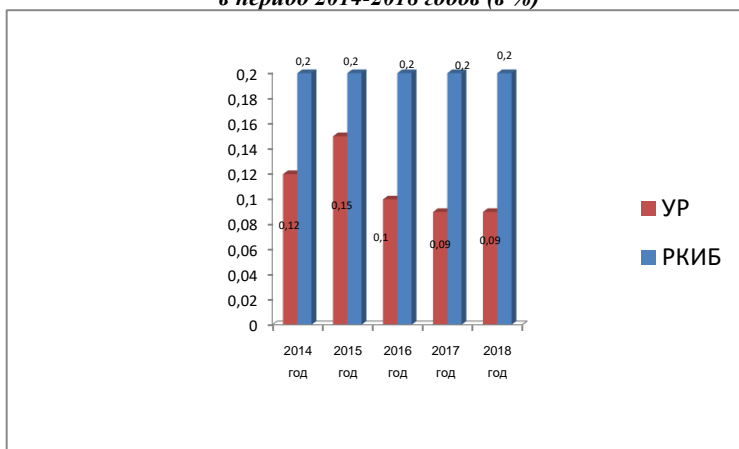
Удельный вес сельских жителей, в структуре госпитализированных в целом по республике составил 32,73%, в БУЗ УР «РКИБ МЗ УР» - 25,5 %. (2017 год – 33,64% и 25,3% соответственно).

Процент расхождения диагнозов между направившими медицинскими организациями и РКИБ в 2018 году составил 21,0%.

Летальность в инфекционных стационарах сохраняется на прежнем уровне и составляет 0,09% (2017,2018 г.г).

Диаграмма 5

**Летальность в инфекционных отделениях УР и РКИБ  
в период 2014-2018 годов (в %)**



Часто причинами летальности в инфекционных стационарах становятся пациенты с тяжелой соматической патологией, которые поступают на инфекционные койки, ВИЧ-инфицированные больные, дети с тяжелыми врожденными пороками развития.

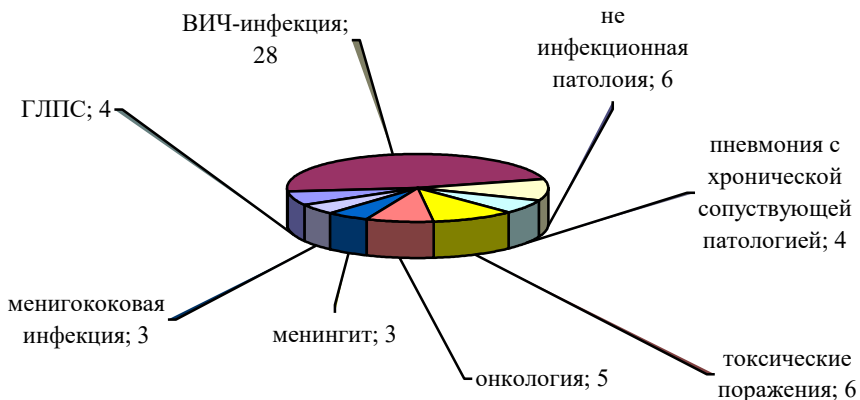
В БУЗ УР «РКИБ МЗ УР» летальность на протяжении трех последних лет оставалась стабильной и составила 0,2%.

Превышение уровня летальности в БУЗ УР «РКИБ МЗ УР», по сравнению со среднереспубликанским показателем, объясняется крайне тяжелым состоянием при поступлении пациентов, переведенных из районных больниц, а также увеличивающимся количеством пациентов с сопутствующими хроническими нозологиями, которые декомпенсируются на фоне инфекционного заболевания, недостаточным уровнем оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе, а зачастую и поздним обращением пациентов за медицинской помощью.

В инфекционных отделениях районных больниц, учреждениях здравоохранения г. Ижевска и в БУЗ УР «РКИБ МЗ УР» в 2018 году умерло 65 человек, в том числе 5 детей (в 2017 году умерло 52 человека, из них 10 детей). В 12 случаях (18,5%) причиной смерти явились инфекционные заболевания (в 2017 году – у 50,0%), в остальных случаях – 81,5% причиной смерти стали не инфекционные заболевания (в 2017 году – 50,0%).

Диаграмма 6

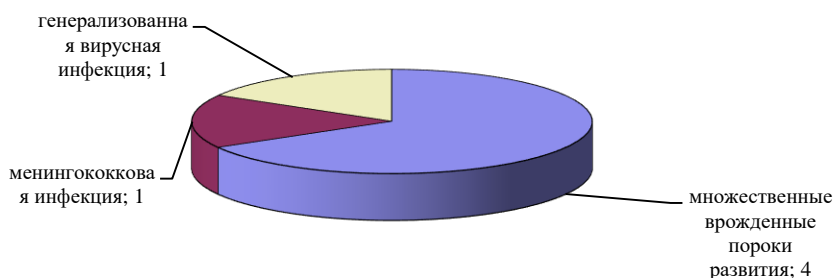
**Распределение летальных исходов в инфекционных стационарах УР по нозологическим формам за 2018 году взрослых (в абс. цифрах)**



У детей причинами летальных исходов явились менингококковая инфекция (1), множественные врожденные пороки развития (4), генерализованная вирусная инфекция (1).

Диаграмма 7

**Распределение летальных исходов у детей в инфекционных стационарах УР по нозологическим формам за 2018 год (абс. цифры).**



Патологоанатомическое исследование у детей и взрослых проводилось в 86,2% случаев.

## **Характеристика кадров**

Обеспеченность врачами - инфекционистами в Удмуртской Республике в 2018 году составила 0,63 на 10000 населения (в 2017 году - 0,61). Всего в республике трудятся 6492 врача, из них 96 инфекционистов и педиатров-инфекционистов. Удельный вес врачей-инфекционистов от врачей всех специальностей составил около 1,5%. Сертификаты имеют 100,0% инфекционистов, аттестованы 58,0%. Средний возраст врачей-инфекционистов в УР - 46,2 года.

*Таблица 4*

### **Квалификационный состав (в абс. цифрах)**

	2016 г.		2017 г.		2018 г.	
	УР	РКИБ	УР	РКИБ	УР	РКИБ
Инфекционисты, педиатры – инфекционисты, работающие в инфекционных стационарах, КИЗах в т.ч.	95	76	93	75	93	76
Имеют высшую категорию	27	43	27	43	31	40
1 категорию	17	8	21	8	19	14
2 категорию	5	3	5	3	4	3
Удельный вес аттестованных	52,7%	71,1%	56,9%	72%	58,0%	75%

Отсутствуют врачи-инфекционисты в кабинетах инфекционных заболеваний Граховской, Дебесской, Камбарской, Селтинской, Юкаменской районных больницах, г. Сарапуле, ГБ №3 (взрослая поликлиника), ГКБ №9; детских поликлиник: ГКБ №8, ГП № 5, ДГП №1, ДГКП №5, ГКБ №6, ДГП №6, ДГКП №8 г. Ижевска.

В Дебесской РБ, в Камбарской РБ и Шарканской РБ прием пациентов в инфекционном отделении осуществляют врачи совместители смежных специальностей.

### **Работа амбулаторно-поликлинической службы**

Специализированную амбулаторно-поликлиническую медицинскую помощь взрослому и детскому населению оказывают кабинеты инфекционных заболеваний (КИЗ) - 19 в районных больницах, 12 – в учреждениях здравоохранения г. Ижевска, 5 - в остальных городах республики и консультативно-диагностическая поликлиника (КДП) на базе РКИБ. Важным этапом реформирования здравоохранения является обеспечение приоритетности амбулаторно-поликлинической службы.

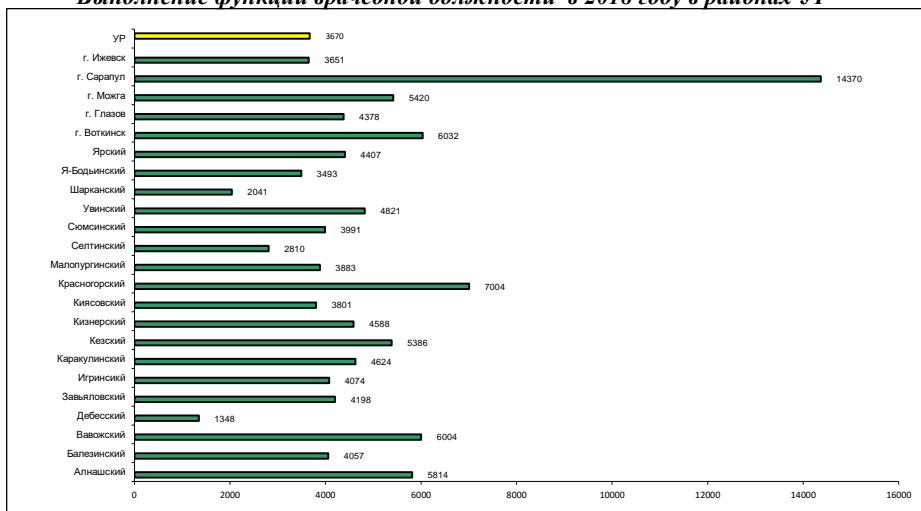
В 2018 году к врачам-инфекционистам кабинетов инфекционных заболеваний сделано 185144 посещения (за аналогичный период 2017 г.- 179853 посещения), в том числе сельскими жителями 70249 (36,8%). Процент выполнения плана посещений по республике за 2018 год по оплаченным посещениям (180247 посещений) составил 103,29%.

Функция врачебной должности в КИЗах большинства районных больниц, городов Удмуртской Республики и города Ижевска выполняется в полном объеме, так как врачи инфекционисты принимают пациентов с ОРВИ и занимаются вакцинацией. Ниже среднереспубликанского показатель выполнения функции врачебной должности в

районных больниц: Дебесской (1348,36), Шарканской (2041,71), Селтинской (2810,0), Якшур-Бодьянской (3493,0), в городе Ижевске в БУЗ УР «ГБ 3 МЗ УР» (985,0), БУЗ УР «ГКБ 2 МЗ УР» (2534,0), БУЗ УР «ГКБ 6 МЗ УР» (2919,67), БУЗ УР «ГКБ 4 МЗ УР» (3380,13), БУЗ УР «ГП 5 МЗ УР» (3500,0).

Диаграмма 8

**Выполнение функции врачебной должности в 2018 году в районах УР**



Консультативно-диагностическая поликлиника Республиканской клинической инфекционной больницы функционирует с 1998 года. В ее задачи входит обеспечение квалифицированной консультативной помощью больных, проведение диспансерного наблюдения с необходимыми лабораторными, инструментальными и диагностическими исследованиями. В КДП больные направляются врачами КИЗ или другими специалистами медицинских организаций города Ижевска и республики.

За 2018 год выполнение плана по числу посещений в консультативной поликлинике БУЗ УР «РКИБ МЗ УР» составило 100%. Общее число выполненных посещений консультативной поликлиники РКИБ - 35972, из них по поводу заболеваний – 21933 пациентов (108,9%), с профилактической целью – 12438 (87,1%), с неотложными состояниями – 1601 пациента (99,6%).

В структуре обратившихся за консультативной помощью в 2018 году преобладали пациенты: с острыми и хроническими вирусными гепатитами – 56,6 % (в 2017г. – 67,8%), с природно-очаговыми инфекциями – 5,04 % (3,7% в 2017г.), с гельминтозами- 3,8 % (2,8% в 2017г.), с прочими заболеваниями – 34,56%.

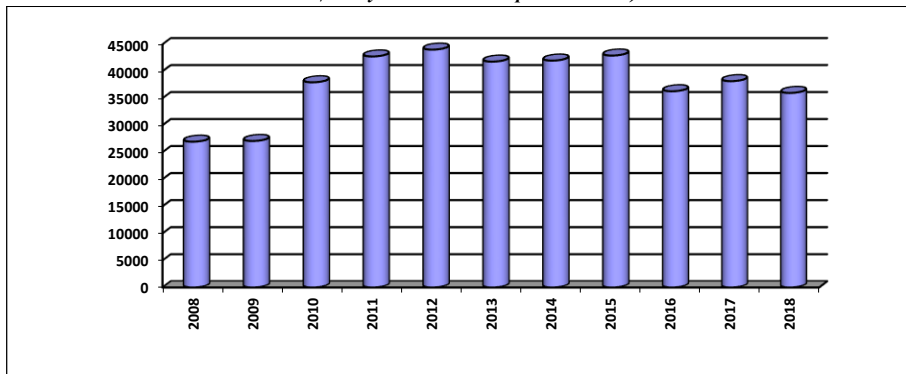
В общей структуре посещений в КДП РКИБ стабильно высоким остается процент посещений к врачам-инфекционистам: 77,9% (в 2017г.- 77,1%). Число посещений к педиатрам составило 6236, план выполнен на 87,3% (в 2017г. - 6708 посещений, процент выполнения плана -97,2%).

Целью диспансерного наблюдения является полное восстановление здоровья лиц, перенесших инфекционное заболевание, раннее купирование остаточных явлений, выявление и лечение осложнений. В структуре пациентов, состоящих на «Д»

учете в КДП БУЗ УР «РКИБ МЗ УР», преобладают лица с вирусными гепатитами 50,9%, герпесвирусными инфекциями – 31,1% реконвалесценты природно-очаговых инфекций составляют 8,0%, пациенты с гельминтозами- 2,8%, другими острыми инфекциями -7,2%.

Диаграмма 9

**Общее число посещений в КДП БУЗ УР «РКИБ МЗ УР» за 2008-2018 гг. (с 2016 года посещения учитываются в рамках ОМС)**



### **Стационарозамещающая помощь**

Численность стационарозамещающих койк в УР в 2018 году, по сравнению с аналогичным периодом 2017 года, осталась прежней и составила 75 койк (из них: в БУЗ УР «Кезская РБ МЗ УР» – 5, БУЗ УР «Селтинская РБ МЗ УР» - 3, БУЗ УР «Глазовская РБ МЗ УР» - 2, БУЗ УР «РКИБ МЗ УР» - 50, БУЗ УР «УРЦ СПИД и ИЗ МЗ УР» - 15).

Обеспеченность стационарозамещающими койками в республике составила 0,5 на 10 тыс. населения. Уровень госпитализации на 1000 населения на стационарозамещающих койках в 2018 году - 1,04; в 2017 г. – 1,06. Средняя длительность работы стационарозамещающей койки по республике составила 304,56 дня (в 2017 г. – 309,14). В 2018 году пролечено 1573 пациентов, из них 739 детей (в 2017 году 1608 человек, из них 733 ребенка).

Согласно приказа главного врача БУЗ УР «РКИБ МЗ УР», с 1 сентября 2016 года при консультативной поликлинике инфекционной больницы функционирует дневной стационар на 25 койк (18 взрослых и 7 детских койк), работающий в 2 смены.

В условиях дневного стационара в 2018 году на взрослых инфекционных койках пролечено 572 пациента, из них сельских жителей- 26,7%. Средняя длительность пребывания на взрослой стационарозамещающей койке составила 21,3 дня, в целом работа койки составила 33,2 дня в году. В структуре взрослых пациентов преобладали пациенты с хронической вирусной патологией печени – 97,4%, с остаточными явлениями после перенесенных инфекционных заболеваний– 2,6%.

На детских стационарзамещающих койках БУЗ УР «РКИБ МЗ УР» в анализируемом году лечение получил 481 ребенок, средняя длительность пребывания на детской стационарзамещающей койке составила 6,7 дня. В структуре пациентов преобладали дети с герпесвирусной инфекцией – 7,8%, с вирусными гепатитами-16,6%, с другими неуточненными вирусными инфекциями – 71,2%, с другими инфекционными заболеваниями – 4,4%.

Выполнение плана госпитализаций в дневном стационаре в 2018 году составило 100,8% (в 2017 году – 100,4%).

За счет внедрения противовирусной терапии в условиях дневного стационара значительно выросли показатели средней длительности работы койки, оборот койки.

Таблица 5

**Работа дневного стационара БУЗ УР РКИБ МЗ УР» 2017-2018 г.г.**

Инфекционные койки дневного стационара	Работа койки в днях		Средняя длительность пребывания больного на койке в днях		Количество законченных случаев	
	2017г.	2018г.	2017г.	2018г.	2017г.	2018г.
Взрослые	334,89	339,2	21,76	21,3	561	572
детские	249,36	230	7,15	6,7	488	481
Итого	310,9	308,7	14,8	14,8	1049	1053

С апреля 2016 года на базе дневного стационара в рамках Территориальной программы государственных гарантий проводится комбинированная противовирусная терапия хронического вирусного гепатита С в стадии выраженного фиброза и перехода в цирроз печени. Терапия проводится с учетом генотипа ХВГ С, с использованием как интерфероновых, так и безинтерфероновых схем лечения. В 2016 году старт - терапия проведена 83 пациентам, в 2017 году терапию получили 82 пациента. За 2018 год пролечено 75 человек.

**Количество пациентов, получивших противовирусную терапию ХВГ С  
в условиях дневного стационара 207-2018г.г.**

		2017 год	2018 год
Завершили ПВТ в году,		66 чел.	75 чел.
Из них,	завершили курс ПВТ, начатый в предыдущем году	12 чел.	0
	старт-терапия ХВГ С,	54 чел.	75 чел.
	В том числе, количество пациентов, получивших безинтерфероновые схемы ПВТ	16 человек: -4 ВикайраПак; -12 Сунвепра +Даклинза	31 человек: -31 ВикайраПак

кроме того, в 2018 году 3 пациента получили ПВТ по межтерриториальным расчетам; в том числе 2 пациента (ВикайраПак) завершили терапию, 1 пациент продолжает лечение (нарлапревир - «Арланса»).

**ХАРАКТЕРИСТИКА СТАЦИОНАРНОЙ ПОМОЩИ  
ПРИ ОСНОВНЫХ НОЗОЛОГИЧЕСКИХ ФОРМАХ**

***ПРИРОДНО-ОЧАГОВЫЕ ИНФЕКЦИИ***

Удмуртской Республики остается эндемичной территорией по геморрагической лихорадке с почечным синдромом, клещевому вирусному энцефалиту, иксодовому клещевому боррелиозу. Активность природных очагов этих инфекций одна из самых высоких в Российской Федерации. Уровень заболеваемости населения Удмуртии превышает средние показатели заболеваемости по РФ и по Приволжскому Федеральному Округу (далее – ПФО).

Заболеваемость природно-очаговыми инфекциями (далее – ПОИ) регистрируется на всей территории республики. Однако природные очаги с наибольшим эпидемическим потенциалом сосредоточены в ее центральной части.

В 2018 году эпидемиологический сезон характеризовался снижением уровня заболеваемости населения ГЛПС, но ростом заболеваемости КВЭ и ИКБ (по сравнению с 2017 годом ГЛПС снизилась в 3,51 раза, увеличились КВЭ на 24,0% и на 29,0% заболеваемость болезнью Лайма).

***Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом***

За 2018 год в Удмуртской Республике зарегистрировано 637 случаев заболевания ГЛПС, показатель заболеваемости – 42,03 на 100 тыс. населения, что в 3,51 раза ниже показателя 2017 год, и в 10,5 раз выше показателя заболеваемости по Российской Федерации в 2018 году(3,99 на 100 тыс. населения). Среди заболевших ГЛПС в УР в

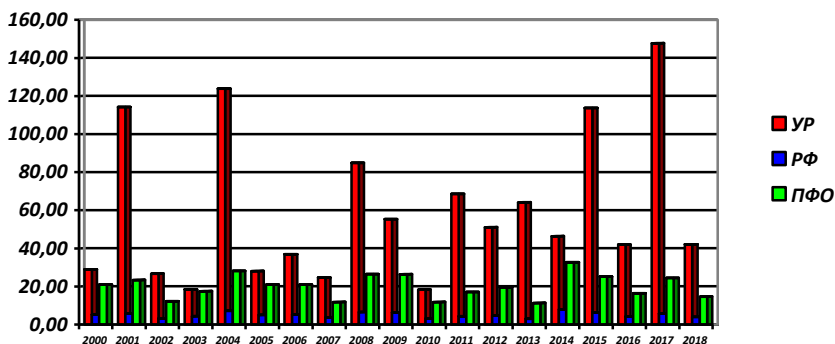


2018 году 24 ребенка (показатель –8,13 на 100 тыс. населения), что ниже по сравнению с 2017 годом в 2,6 раза и выше среднероссийских показателей в 17,3 раза (в РФ в 2018 году показатель – 0,47 на 100 тыс. детского населения).

В ПФО показатель заболеваемости ГЛПС составил 14,62 на 100 тыс. населения. Удмуртия занимает лидирующее место по заболеваемости ГЛПС в 2018 году как в ПФО, так и в РФ в целом. Заболеваемость среди детей в УР в 2010-2017 году также как у взрослых значительно превышает показатели заболеваемости в ПФО, наибольшая заболеваемость была с 2015 по 2017 гг.

*Диаграмма 10*

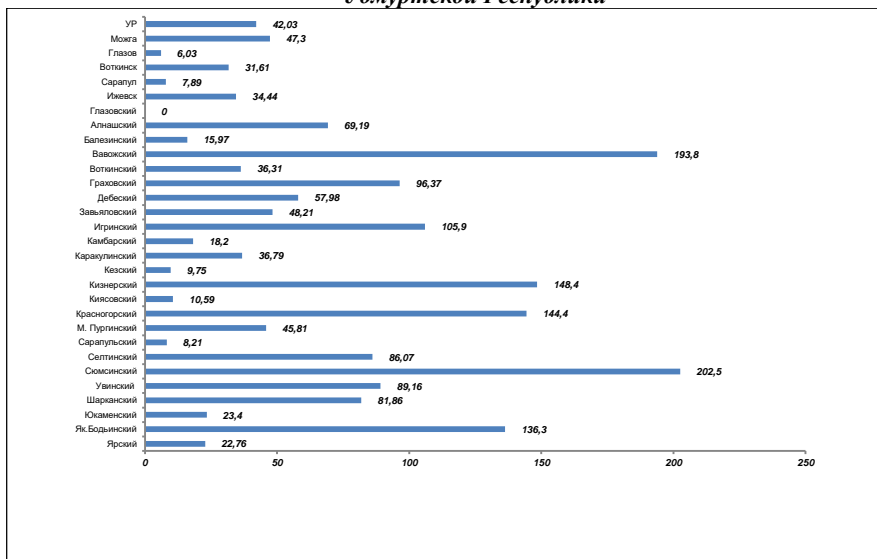
**Характеристика заболеваемости ГЛПС в РФ, ПФО, УР  
на 100 тысяч населения за 2000-2018 гг.**



Заболеваемость сельского населения в 2,2 раза превышала заболеваемость городских жителей. Среди населения городов республики показатель составил 30,2 на 100 тыс. населения, в сельских районах – 66,1 на 100 тыс. населения.

Наиболее высокая заболеваемость ГЛПС зарегистрирована в Сюмсинском (202,5 на 100 тыс. нас.), Вавожском (193,8), Кизнерском (148,4), Красногорском (144,4), Як-Бодьинском (136,3), Игринском (105,9) районах. На всех указанных территориях показатель заболеваемости превышал среднереспубликанский (42,03 на 100 тыс. нас.). Единичные случаи в Кезском (2), Киясовском (1), Юкаменском (2), Ярском (3), Сарапульском (2) районах республики. Не было случаев заболевания в Глазовском районе.

**Заболеемость ГЛПС в разрезе муниципальных образований  
Удмуртской Республики**



По данным Управления Роспотребнадзора по УР в сезон массовой активности рыжей полевки и других мелких млекопитающих исследовано 246 особей на ГЛПС, положительные результаты были у 46 (19,9%), т.е. вирусом ГЛПС заражена каждая пятая мышь.

В структуре заболевших пациентов мужчины составили 69,4%. Как и при клещевых инфекциях среди заболевших преобладает население трудоспособного возраста (20 - 60 лет), оно составило 77,6% от всех госпитализированных.

Анализ причин и условий заражений свидетельствует о том, что в 42,4% случаев заражение произошло в быту, в 18,8% - при работе на садово-огородных участках, в 25,0% случаев – при посещении леса, при сельхозработках – 10,7 и 0,6% не известны причины. Удельный вес производственного заражения составил 2,4%.

Снижение заболеваемости регистрировалось марта по май месяц. Пик заболеваемости регистрировался с сентября по ноябрь месяц.

В БУЗ УР «РКИБ МЗ УР» 2018 году пролечено 317 пациентов, что составило 49,8% от всех заболевших ГЛПС в республике, из них 6 детей. Процент осложненных форм ГЛПС, пролеченных в РКИБ составил 16,1 %; процент тяжелых форм – 11,1%. В 2018 году не зарегистрировано случаев перевода больных ГЛПС на гемодиализ. Средняя длительность лечения в стационаре уменьшился с 11,4 дней в 2017 году до 10,3 дня в 2018 году.

Процент тяжелых форм ГЛПС за отчетный период в республике – 2,7%.

Таблица 7

**Распределение по степени тяжести ГЛПС в РКИБ  
и медицинских организациях республики за 2016-2018 г.г. (в %)**

Степени тяжести	2016г.		2017г.		2018г.	
	РКИБ	Медицинские организации УР	РКИБ	Медицинские организации УР	РКИБ	Медицинские организации УР
Легкая степень	4,7	11,45	7,4	5,8	6,3	7,5
Средняя степень	83,6	80,8	83,2	83,6	82,6	85,6
Тяжелая степень	11,7	7,8	9,4	10,4	11,1	6,9

Своевременность госпитализации в РКИБ в 2018 году составила 35,9% (в 2017 г. – 29,9%, в 2016 г. – 23,7%, в 2015 г. – 23,6%), в целом по республике составила 50,7% (2017 г – 40,3%, 2016 г – 48,6%, 2015 г – 30,1%). Высокий процент поступления в первые 3 дня от начала заболевания в Алнашском, Вавожском, Кезском районах, городах Воткинск и Глазов.

Расхождение диагнозов по республике составило 6,3%. Расхождение диагнозов между направившим МО и РКИБ наблюдалось в 15,7% случаев (в 2017г. – 13,2%, в 2016г. - 7,0%). Больные поступали с диагнозами «острая респираторная вирусная инфекция», «острый гастроэнтероколит», «клещевой энцефалит», «лихорадка неясного генеза».

По УР микст-инфекция зафиксирована у 5 человек, из них: ГЛПС + ИКБ наблюдалась у двух человек, ГЛПС + ОВГА – у двух человек, ГЛПС + ВИЧ – у одного человека.

Серологическое подтверждение диагноза в РКИБ у взрослых и детей составило 100%. В учреждениях здравоохранения республики в 2018 году процент лабораторного подтверждения диагноза ГЛПС составил 100,0% (в 2017 году - 99,6%).

Осложненные формы по данным РКИБ составили 16,1% случаев (2017 г. – 21,0%, 2016 г. – 15,9%, 2015г. – 8,9%). В структуре осложнений пневмония наблюдалась в 52,9%, ИТШ – 17,6%, экссудативный плеврит – 19,7%, ОПН – 9,8%. В реанимационном отделении РКИБ пролечены 22 человека, что составило 6,9% от всех госпитализированных в РКИБ (в 2017 г – 4,6%, в 2016 г – 12,6%, в 2015г. – 3,0%).

По данным отчетов медицинских организаций республики, осложненные формы составили 10,5% (в 2017г. – 11,3%, в 2016 г. – 5,6%). Средний койко-день по республике составил 10,7 дня у взрослых и 11,0 дней у детей (по РКИБ - 10,3 и 11,3 дней соответственно).

В 2018 году в республике зарегистрировано 4 летальных исхода от ГЛПС (взрослые). Все случаи разобраны на заседаниях Консультативного совета по инфекционным болезням при Министерстве здравоохранения УР. Развитию летальных исходов способствовали поздняя обращаемость, несвоевременно начатая терапия осложнений, тяжелые сопутствующие заболевания.

По данным Управления Роспотребнадзора по УР, эпидемиологический прогноз по ГЛПС на 2019 год неблагоприятный, численность грызунов, носителей вируса, ожидается на среднем многолетнем уровне. Природные очаги ГЛПС в республике останутся в активном состоянии.

## *Клещевой энцефалит*

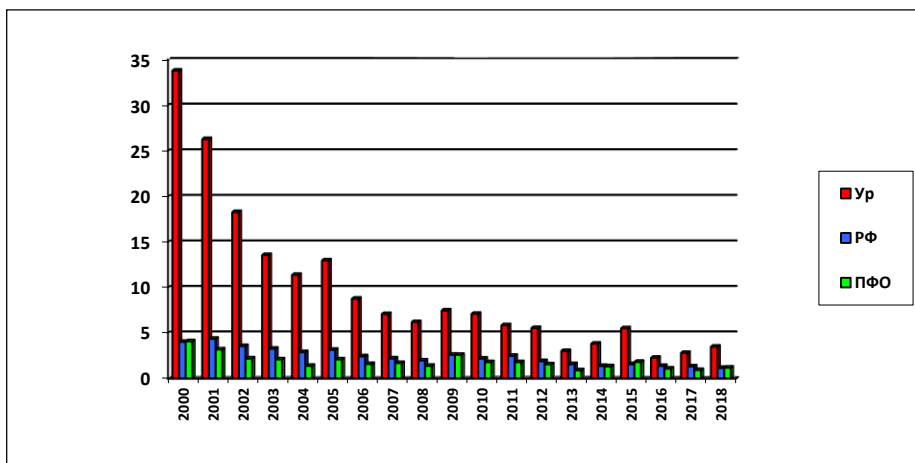
На протяжении многих лет численность таежных клещей остается на стабильно высоком уровне. Средняя численность клещей за сезон 2018 г. составила 28,0 клещей на флаго/км (2017 год 3,25 на флаго/км). Пик численности клещей зарегистрирован в 3 декаде мая – 59 клещей на флаго/км. Погодные условия июля 2018 г. не способствовали активности клещей длительное время. Резкое снижение произошло во 2 декаде июля до 7,0 клещей на флаго/км.

За отчетный год заболеваемость клещевым вирусным энцефалитом (далее - КВЭ) в Удмуртской Республике составила 3,50 на 100 тыс. населения, что на 24,0% выше уровня 2017 года (2017 год - 2,82 на 100 тыс. населения). Всего зарегистрировано 53 заболевших, из них 10 детей (показатель заболеваемости детского населения в УР составил 3,39 на 100 тыс.) Уровень заболеваемости КВЭ превышает общероссийские показатели в 3,0 раза (показатель заболеваемости КВЭ по РФ составил 1,17 на 100 тыс. населения).

По ПФО показатель заболеваемости КВЭ составил 1,20 на 100 тыс. населения (356 случаев). Удмуртия находится на третьем месте по заболеваемости КВЭ в ПФО после Кировской области – 10,07 на 100 тыс. населения и Пермского края – 5,05 на 100 тыс. населения.

*Диаграмма 12*

### *Сравнительная характеристика заболеваемости КВЭ в РФ и УР на 100 тысяч населения за 200-2018 гг.*



В целом, в РФ за 2018 год (по данным Федерального центра гигиены и эпидемиологии в РФ) от укусов клещей пострадало 521107 человек (в 2017 году – 509262 человек), в том числе 117858 ребенка (2017 год – 114707 ребенок).

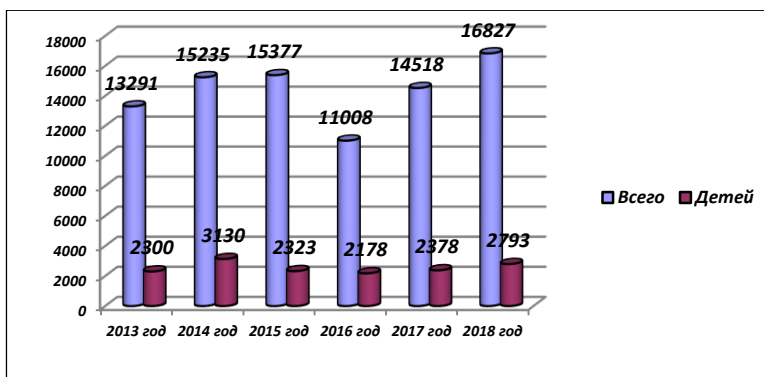
Обращаемость по поводу укусов клещами по РФ в 2018 году выше, по сравнению с предыдущим годом на 2,1%.

За медицинской помощью по поводу присасывания клещей в 2018 г. в медицинские организации Удмуртской Республики обратились 16827 человек, что на 17,0% больше по сравнению с предыдущим годом (в 2017 г. – 14518 чел.; в 2016 г. – 11020чел.). Среди детей до 14 лет зарегистрировано 2793 ребенка, пострадавших от укусов клещей, что на 17,0% больше, чем в 2017 году (2017 г. – 2378 ребенка; в 2016 году – 1992 ребенка).

В 2018 году экстренная иммунопрофилактика КВЭ проведена 2896 пациентам, пострадавшим от укусов клещей, в том числе 2508 ребенку, что составило 89,8% от всех пострадавших от укусов детей. Остальные 285 детей, пострадавшие от укусов клещей, не получили противоклещевой иммуноглобулин ввиду позднего обращения (позже 72 часов) после факта укуса, а также в связи с наличием сведений о вакцинации от КВЭ, т.е. оказались привиты. Всего в 2018 году экстренную иммунопрофилактику получили на 10,45% больше пострадавших детей, чем в 2017 году. За аналогичный период 2017 года серопротификация проведена 2584 пострадавшим от укусов клещей, в том числе 2271 детям.

Диаграмма 13

**Количество пострадавших от укусов клещей в УР**



В 2018 году исследован 11083 клещ на наличие возбудителей клещевого энцефалита, получен 351 положительный результат, вирусоформность составила 3,2 % (за аналогичный период 2017 года - 10168 и 442 соответственно, вирусоформность составляла –4,3%).

Исследовано 4252 клеща на анаплазму, получено 72 положительных результата (вирусоформность составила 1,7%), в 2017 году - 3755 клещей, положительных результатов – 95 (вирусоформность – 2,5 %).

На эрлихии исследовано 4252 клеща, получено 264 положительных результата, вирусоформность составила 6,2%. За аналогичный период 2017 года 3755 и 192 соответственно (вирусоформность составляла –5,1%).

Случаи заболевания КВЭ регистрировались на 16 административных территориях республики. Самые высокие показатели заболеваемости зарегистрированы в Кезском (24,37), Селтинском (19,13), Як-Бодьском (18,80),

Сюмсинском (16,20), Игринском (13,58), Увинском (13,11), Балезиском (12,78) районах. Всего превышение среднереспубликанского показателя заболеваемости имеется в 13 районах.

Заболеваемость КВЭ носит ярко выраженный сезонный характер, за период с мая по июль регистрируется большинство всех случаев заболеваний клещевым энцефалитом в республике. Пик заболеваемости регистрировался в мае месяце.

Заражение КВЭ происходило при посещении леса с целью отдыха – 9,6%, во время сбора ягод и грибов, при работах на садовых и огородных участках – 11,5%, во время отдыха – 38,5%. В 17,3% случаев инфицирование отмечено у пациентов, проживающих в лесной зоне, при употреблении сырого молока в пищу -1,9%. С прочими причинами заражение связано в 5,8% случаев. Производственный тип заражения в текущем году не зарегистрирован.

В прошедшем году случаев заболевания КВЭ среди детей, отдыхающих в детских оздоровительных учреждениях УР, не зафиксировано.

Удельный вес лиц трудоспособного возраста, среди переболевших, в 2018 году составил 54,8%, уровень заболеваемости жителей в сельских районах (7,19 на 100 тыс. населения) почти в 4,3 раза выше заболеваемости жителей городов (1,68 на 100 тыс. населения).

По сравнению с прошлым годом своевременность госпитализации больных с КВЭ составила 70,0% (в 2017 году – 51,4%; в 2016 году – 57,0%; в 2015 году - 62,3%).

В структуре клинических форм по УР зарегистрировано: лихорадочных форм – 67,31%, менингеальных – 25,0%, очаговых форм – 7,69%.

В РКИБ пролечено 25 пациентов (в том числе 7 детей) или 47,2% от всех больных КВЭ в УР. В структуре клинических форм КВЭ удельный вес лихорадочных форм составил 48,0%, менингеальных – 40,0%, очаговых – 12,0%. Процент расхождения диагноза между направившим ЛПУ и РКИБ составил 7,69%. Пациенты направились с диагнозами «ОРВИ», «ГЛПС», «менингит».

Средняя длительность лечения КВЭ по республике у взрослых составила 10,5 дня (в 2017г. – 8,7 дня, в 2016 году- 12,3 дня), среди детей – 12,6 дня (в 2017г. – 4,5 дня, в 2016г. – не было). В РКИБ этот показатель составил 11,6 и 14,1 дня соответственно.

В медицинских организациях республики диагноз КВЭ серологически подтверждался в 100,0% случаев.

Таблица 8

**Распределение по степени тяжести КВЭ в РКИБ и медицинских организациях республики за 2016-2018 гг. (в%)**

Степень тяжести	2016 г.		2017 г.		2018 г.	
	РКИБ	Медицинские организации УР	РКИБ	Медицинские организации УР	РКИБ	Медицинские организации УР
Легкая	0,0	17,1	0,0	7,8	0,0	18,9
Средняя	76,5	74,3	94,4	87,0	84,0	75,5
Тяжелая	23,5	8,6	5,6	5,2	16,0	5,7

Среднереспубликанский показатель расхождения диагноза составил 17,4%.

Среди лиц, госпитализированных в РКИБ, в 2018 году не зарегистрировано пациентов микст-инфекцией «КВЭ+ГЛПС» и «КВЭ+ИКБ».

Во время нахождения на стационарном лечении с лечебной целью противоклещевой иммуноглобулин не назначался (в 2017 г. – 1 чел., в 2016г.- 3 чел.). Вакцинированных против КВЭ среди заболевших в анализируемом году нет. Такая тенденция наблюдается последние 6 лет. Все менингеальные и очаговые формы подтверждены по результатам люмбальной пункции.

В 2018 году зарегистрирован один летальный исход от очаговой формы КВЭ.

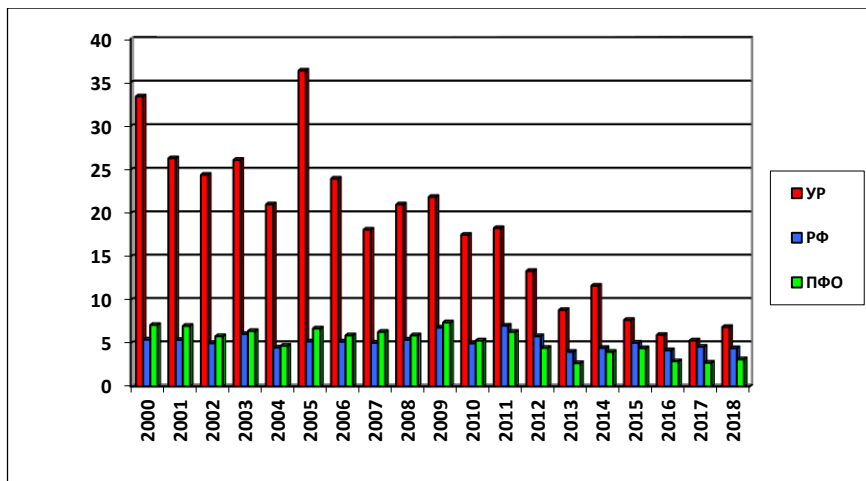
### ***Иксодовый клещевой боррелиоз***

В 2018 году в республике отмечалось увеличение заболеваемости населения иксодовым клещевым боррелиозом (далее - ИКБ) на 29,0%, показатель заболеваемости составил 6,86 на 100 тыс. населения (104 пациента), что выше среднероссийского уровня в 1,5 раза (РФ – 4,42 на 100 тыс. населения). В 2018 г. в УР зарегистрировано 6 пациентов детского возраста (показатель 2,03 на 100 тыс. населения). Число переболевших ИКБ превышает количество больных КВЭ в 2018 году 1,9 раза, как и в 2017 году.

В ПФО показатель заболеваемости ИКБ в 2018 году составил 3,14 на 100 тыс. населения, Удмуртия занимает одно из первых мест по заболеваемости наряду с Пермским краем и Кировской областью.

*Диаграмма 14*

***Сравнительная характеристика заболеваемости ИКБ в РФ и УР на 100 тысяч населения за 2000-2018 гг.***



Заболеваемость клещевым боррелиозом регистрировалась на 20 административных территориях, выше среднереспубликанского уровня в Кезском (58,49 на 100 тыс. нас.), Вавожском (45,23 на 100 тыс. нас.), Шарканском (38,20 на 100тыс. нас.), Сюмсинском (32,41 на 100 тыс.нас.), Увинском (31,47 на 100 тыс.нас.), Селтинском (28,69 на 100 тыс.нас.), Алнашском (21,29 на 100 тыс.нас.), Игринском

(19,01 на 100 тыс. нас.), Як-бодьинском (14,10 на 100 тыс. нас.) районах. Показатель заболеваемости в сельских районах составлял 14,6 на 100 тыс. населения и превышал показатель заболеваемости в городах в 4,7 раза (3,1 на 100 тыс. населения).

Заболевание имеет четкую весенне-летнюю сезонность. С мая по июль зарегистрировано почти 73,0% случаев всех заболеваний. Пик заболеваемости регистрировался в июле (28,8%). Заражение клещевым боррелиозом, как правило, происходит при бытовых контактах с природными очагами, в частности: на садоогородах и приусадебных участках – 21,1%; на отдыхе – 26,0%, во время сбора ягод, грибов, лекарственных трав – 23,1%, на охоте и рыбалке – 2,9%, во время сельхоз работ – 5,8%, прочие причины - 12,6%, проживет у леса – 8,5%. Производственный тип заражения ИКБ в 2018 году составил 3,9%.

На иксодовый клещевой боррелиоз исследовано 8629 клещей, получено 3164 положительных результата, вирусформность составила 36,7%. За аналогичный период 2017 года - 7772 и 2637 соответственно (вирусформность составляла –34,0%).

Уровень этиологической расшифровки ИКБ в республике у взрослых составил 85,7% (в 2017 году – 88,6%, в 2016 году - 74,7%). В РКИБ серологически диагноз подтвержден в 95,5% случаев.

Всего в прошедшем году в РКИБ пролечено 36 пациентов с ИКБ (в том числе 2 детей), что составило 49,4% от всех больных ИКБ, зарегистрированных в республике.

Средняя длительность пребывания пациентов с ИКБ на инфекционной койке в республике среди взрослых составила в 2018 г. – 9,5 дня (в 2017г. – 4,2 дня, в 2016 году – 7,7 дня), у детей - 10,4 дня (в 2017г. – 6,0 дня, в 2016 году- 8,3). В РКИБ средняя длительность лечения составила 9,8 дня у взрослых и 14,5 дней у детей соответственно.

По данным годового отчета в УР из клинических форм ИКБ на локализованные эритемные формы пришлось – 68,3%, на безэритемные формы - 31,7%, хронические формы не зарегистрированы. В РКИБ на долю локализованных эритемных форм пришлось 52,9% случаев, безэритемные формы составили 17,6%, диссеминированные формы в структуре составили 29,5%.

Таблица 9

**Распределение по степени тяжести ИКБ в РКИБ и в медицинских организациях республики за 2016-2018 г.г. (в%)**

Степень тяжести	2016г.		2017г.		2018г.	
	РКИБ	Медицинские организации УР	РКИБ	Медицинские организации УР	РКИБ	Медицинские организации УР
Легкая	0,0	46,2	0,0	3,7	2,95	43,3
Средняя	100	53,8	100	96,2	97,1	56,7
Тяжелая	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Расхождение диагнозов между направившими медицинскими организациями и РКИБ регистрировались в 5 случаях – 14,7 % (в 2017 г. – 7 человек, 17,5%; в 2016 году – 9 человек, 23,6%). Больные поступали с диагнозами ГЛПС, КВЭ, ОРВИ, лихорадка неясного генеза.



### Вирусные гепатиты

Заболеемость острыми вирусными гепатитами (ОВГ) в целом по РФ по сравнению с 2017 годом уменьшилась на 38,3%. В 2018 г. в Российской Федерации зарегистрировано 7132 случая заболевания ОВГ (показатель на 100 тыс. населения – 4,86); у детей – 1295 случаев (показатель –5,13). Структура острых вирусных гепатитов представлена следующим соотношением: ОВГ А – 58,4%, ОВГ В – 13,9%, ОВГ С – 22,8%, прочие ОВГ – 2,7%, ОВГ Е – 2,2%.

В 2018 году в Удмуртской Республике отмечается снижение общей заболеваемости по сравнению с предыдущим годом острыми вирусными гепатитами (далее – ОВГ) в 2,6 раза и на 31,0% хроническими вирусными гепатитами (далее – ХВГ). Показатели заболеваемости ОВГ превышают российские в 1,8 раза, в том числе острым вирусным гепатитом А – в 2,2 раза, острым вирусным гепатитом С – в 1,7 раза.

В 2018 году в УР в структуре острых вирусных гепатитов (ОВГ) преобладал вирусный гепатит А (ВГА) – 73,0%. Удельный вес вирусного гепатита В в сумме всех острых вирусных гепатитов составил 3,1%, вирусного гепатита С – 21,5%, вирусного гепатита Е – 0,8%; 1,6% - ОВГ неустановленной этиологии (прочие).

Диаграмма 15

Структура острых вирусных гепатитов в УР (в %)

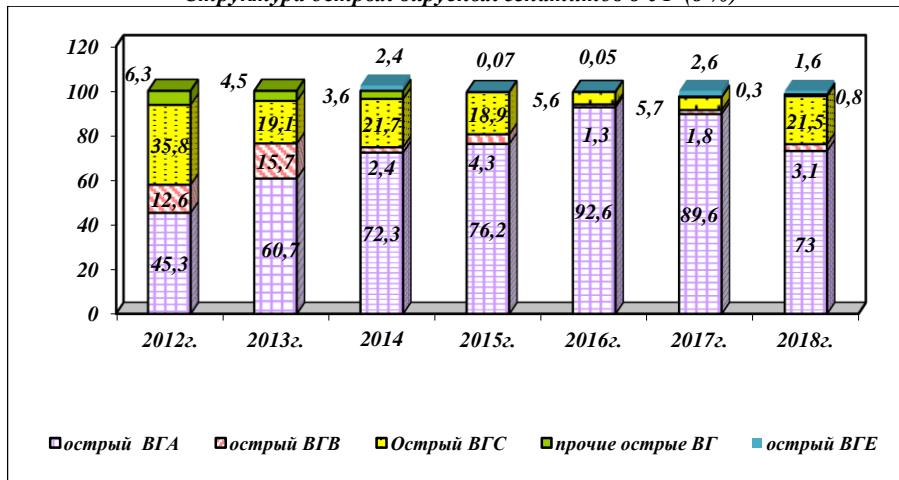


Таблица 10

**Заболеваемость вирусными гепатитами по Удмуртской Республике  
в 2014-2018 гг. (на 100 тыс. нас.)**

<b>Нозологические формы</b>	<b>2014г.</b>	<b>2015г.</b>	<b>2016г.</b>	<b>2017г.</b>	<b>2018г.</b>	<b>+/- к 2017г.</b>	<b>РФ 2018г.</b>
<b>ОВГ – всего,</b>	5,39	10,67	33,73	22,09	8,58	-2,57	4,86
<b>в т.ч.</b>							
ОВГА	3,90	8,13	31,24	19,79	6,27	-3,16	2,84
ОВГВ	0,13	0,46	0,46	0,39	0,26	-1,49	0,68
ОВГС	1,17	2,02	2,02	1,25	1,85	1,48	1,11
Прочие ОВГ	0,13	–	–	0,07	0,07	2,01	–
ОВГЕ	0,06	0,07	0,07	0,59	0,13	-8,94	0,11
<b>ХВГ – всего,</b>	52,71	41,26	41,26	45,35	34,51	-1,31	42,18
<b>в т.ч.</b>							
ХВГВ	9,15	8,13	8,13	10,09	6,93	-1,46	9,28
ХВГС	42,13	33,12	33,12	35,26	27,58	-1,28	32,73
Прочие ХВГ	1,43	–	0,13	–	–	–	–
<b>Носители ВГВ</b>	15,78	13,80	11,90	5,1	5,34	1,05	8,78
<b>Носители ВГС</b>	58,06	45,57	39,24	17,83	17,55	-1,02	–

Наиболее высокие показатели заболеваемости ОВГ зарегистрированы в Як-Бодьинском (32,89), Завьяловском (29,46), Игринском (13,58) районах УР, г. Глазове (22,91) и г. Ижевске (9,91).

Таблица 11

**Сравнительные показатели заболеваемости вирусными гепатитами  
в УР и РФ за 2018 год**

Вирусные гепатиты	РФ				УР			
	ВСЕГО		в том числе дети до 14 лет		ВСЕГО		в том числе дети до 14 лет	
	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.
Всего ОВГ	7132	4,86	1295	5,13	130	8,58	34	11,52
Острый вирусный гепатит А	4165	2,84	1210	4,79	95	6,27	28	9,49
Острый вирусный гепатит В	993	0,68	12	0,05	4	0,26	0	0,00
Острый вирусный гепатит С	1624	1,11	48	0,19	28	1,85	6	2,03
Острый вирусный гепатит Е	157	0,11	4	0,02	1	0,07	0	–
Всего ХВГ (впервые установленные)	61866	42,18	355	1,41	523	34,51	12	4,07
Из ни								
Хронический вирусный гепатит В	13615	9,28	46	0,18	105	6,93	4	1,36
Хронический вирусный гепатит С	48012	32,73	308	1,2	418	27,58	8	2,71

### *Острый вирусный гепатит А*

По данным Федеральной службы Роспотребнадзора, заболеваемость ОВГ А в Российской Федерации в 2018 года составила 2,84 на 100 тыс. населения. В Приволжском федеральном округе в 2018 году зарегистрировано 894 случая ОВГ А, показатель 3,03 на 100 тыс. населения, что ниже уровня 2017 года в 2,2 раза. Доля острого гепатита А в структуре ОВГ в ПФО составила 62,16% (в 2017 году – 77,3%). Удмуртская республика стоит на втором месте после Пермского края (показатель 6,01) по заболеваемости ОВГ А в Приволжском Федеральном округе.

В 2018 году эпидемиологическая ситуация по заболеваемости острым вирусным гепатитом А на территории Удмуртской Республики сохранялась нестабильной. Но по сравнению с 2017 годом заболеваемость острым вирусным гепатитом А в Удмуртской Республике в 2018 году начала снижаться. Всего зарегистрировано 95 пациентов с ОВГ А, показатель 6,27 на 100 тыс. населения; в том числе 28 детей (показатель 9,49 на 100 тыс. населения). В структуре всех переболевших дети составили 29,5%. Для сравнения в 2017 году всего зарегистрировано 302 случая заболевания ОВГ А, показатель - 19,79 на 100 тысяч населения; среди детского населения зарегистрировано 172 случая ОВГ А, показатель – 59,39 на 100 тысяч. Максимальный подъем заболеваемости в 2018 году наблюдался с января по июнь, на этот период пришлось 80 случаев заболевания (84,2% от всех заболевших в текущем году), в том числе 25 у детей до 14 лет, что составляет 89,3% в структуре заболевших в этот период. Во второй половине года ежемесячно были единичные случаи заболевания.

В РКИБ за анализируемый год пролечено 73 человека, из них 18 детей. Средняя длительность лечения у взрослых составила 15,1 день, у детей 22,3 дня. Большинство пациентов было со средней степенью тяжести – 84,9%; с легким течением заболевания – 9,6%; тяжелых не было. У 6 взрослых пациентов (8,2%) заболевание протекало с холестазом. По УР средняя длительность лечения составила у взрослых 15,1 день, у детей 19,7 дня.

Выше среднереспубликанского показателя заболеваемость ОВГ А зарегистрирована в Як-Бодыинском (28,20), Завьяловском (24,10), Игринском (13,58) районах и в городах Глазов (18,09) и Ижевск (7,01). По одному случаю наблюдалось в Алнашском, Балезинском, Глазовском районах и два в г. Сарапул.

Все случаи заболеваний (100%) лабораторно подтверждены обнаружением иммуноглобулинов М (методом ИФА). У детей встречались субклинические и инанпаратные формы ОВГ А.

Неблагополучие в Удмуртской Республике по ОВГ А стало наблюдаться с июля 2016 года, когда численность больных за июль месяц увеличилась в 2,56 раз по сравнению с предыдущими месяцами 2016 года. Большая часть пациентов с ОВГ А среди выявленных жители г. Ижевска, проживающие преимущественно в частном секторе. В последующие месяцы, заболеваемость ОВГ А была зарегистрирована ещё в 3-х городах и 8-ми районах республики. Для профилактики случаев заболевания в соответствии с СП 3.1.2825-10 «Профилактика вирусного гепатита А», своевременно и оперативно проводились противоэпидемические мероприятия. Была проведена массовая вакцинация детей дошкольного и младшего школьного возраста.

В 2018 году не зарегистрировано ни одного случая групповой заболеваемости ОВГ А.

### ***Вирусный гепатит В***

С 2001 по настоящее время на территории Российской Федерации отмечалось снижение заболеваемости острым вирусным гепатитом В (далее – ОВГВ) с 1,53 до 0,68 на 100 тыс. населения. В 2018 году количество переболевших ОВГ В в РФ составило 993 человека, показатель 0,68 на 100 тыс. населения; в том числе 12 детей до 14 лет, показатель- 0,05 на 100 тыс. В ПФО зарегистрировано 159 случаев, показатель составил 0,54 на 100 тыс. населения, что на 30% ниже, чем в 017 году.

В 2018 году показатель заболеваемости ОВГВ населения Удмуртской Республики снизился и составил 0,26 на 100 тыс. населения, что в 2,6 раза ниже среднероссийского показателя. Всего зарегистрировано 4 пациента с впервые выявленным ОВГВ (1 – в г. Глазове, 3 - в г. Ижевске) все взрослые ранее не привитые. Последний случай заболевания ОВГВ среди детского населения наблюдался в 2015 году. Все пациенты получили лечение в БУЗ УР «РКИБ МЗ УР». Заболевание у всех протекало в желтушной форме средней степени тяжести.

В 2018 году не зарегистрировано случаев летального исхода от ОВГВ.

Эффективной мерой профилактики является вакцинация против ОВГВ. С 1996 года прививка входит в Национальный календарь прививок.

### ***Вирусный гепатит С***

В 2018 году в УР произошло увеличение заболеваемости ОВГС на 48,0%, зарегистрировано 28 случаев заболевания, показатель составил - 1,85 на 100 тыс. населения (по РФ за 2018 г. – 1,11 на 100 тыс. населения). В ПФО зарегистрировано 321 случай заболевания, показатель составил 1,09 на 100 тыс. населения.

Среди детского населения республики зафиксировано 6 случаев заболевания, показатель заболеваемости ОВГС в 2018 году составил 2,03 на 100 тыс. населения, что выше заболеваемости 2017 года на 49,0% (по РФ заболеваемость ОВГ С у детей за 2018 г. – 0,19).

Заболеваемость ОВГС регистрировалась в 9 административных территориях республики, в том числе в г. Ижевске - 16 пациентов, г. Глазов – 3 пациента, г. Сарапул – 1 человек, г. Можга -3 человека, Завьяловском районе – 4 человека; по одному человеку в Балезинском, Вавожском, Увинском и Як-Бодьинском районах.

Показатели заболеваемости детского населения (до 14 лет) превышают показатели заболеваемости взрослых на 12,7%. Показатель заболеваемости среди детей до 17 лет в 2018 году (1,76 на 100 тыс. нас.) вырос по сравнению с 2017 годом (1,18) на 33%. Показатель заболеваемости детей до 17 лет в Удмуртской Республике (1,76) выше в 7,6 раз аналогичного показателя по Российской Федерации (0,23 на 100 тыс. нас.). Среди детей первого года жизни зарегистрировано 5 случаев ОВГС, показатель заболеваемости равен 28,75 на 100 тыс. населения (в 2017г. – 20,35, в 2016г. – 19,17). В 2018 году зарегистрирован один случай заболевания ребенка в возрасте старше одного года в г. Ижевске.

Таблица 12

**Заболеваемость ОВГС по возрастам по Удмуртской Республике  
за 2014-2018 гг. (на 100 тыс. населения)**

<b>Возраст</b>	<b>2014г.</b>	<b>2015г.</b>	<b>2016г.</b>	<b>2017г.</b>	<b>2018г.</b>	<b>+/- к 2017г.</b>
До 1 года	14,26	19,33	19,17	20,35	28,75	+ 29,0%
1-2 г.	-	2,21	2,30	-	2,34	+ 1 случ.
3-6 лет	-	-	-	-	-	-
7-10 лет	-	-	-	-	-	-
11-14 лет	-	-	-	-	-	-
Всего детей 0-17 лет	0,91	1,51	1,50	1,18	1,76	+ 33,0%
Всего взрослых	1,19	2,16	1,94	1,22	1,8	+ 32,0%
Итого	1,17	2,02	1,90	1,25	1,85	+32,0%

Все заболевшие ОВГС дети первого года жизни родились от матерей с хроническим гепатитом С (ХГС) и находились в контакте в очагах ХГС.

В РКИБ на стационарном лечении в прошедшем году с ОВГС находилось 17 пациентов, из них 2 ребенка. По данным РКИБ удельный вес лиц в возрасте от 18 до 30 лет в структуре заболевших в 2017 году составил 35,3% (для сравнения в 2017 году- 45,0%, 2016 году- 50,0%, в 2015 – 46,0%,).

У всех, госпитализированных в РКИБ, ОВГС протекал в среднетяжелой форме - в 100,0%, тяжелого течения не зарегистрировано. Средний койко-день у взрослых пациентов составил 13,6 дня, у детей 15,0 дней. Уровень этиологической расшивровки диагноза в РКИБ, как и в прошлом году, составил 100,0%. На противовирусной терапии в 2018 году пациентов не было.

Показатель вновь выявленного носительства антител к вирусу гепатита С – с составил 17,55 на 100 тыс. населения в 2018 г., в 2017 году - 17,83. Наиболее высокий уровень носительства регистрировался среди детей первого года жизни (5,75 на 100 тыс. населения) и лиц старше 18 лет (22,41 на 100 тыс. населения).

В 2018 году не зарегистрировано летальных исходов от ОВГС.

### ***Хронические вирусные гепатиты***

В 2018 году всего в УР зарегистрировано 523 случая впервые выявленных ХВГ, показатель заболеваемости – 34,51 на 100 тыс. населения (по РФ за 2018 г. – 42,18 на 100 тысяч населения). В отчетном году заболеваемость ХВГ в республике, по сравнению с 2017 годом снизилась на 31,0%, в т.ч. ХВГС – на 28,0% и ХВГВ – на 46,0%.

В структуре впервые выявленных пациентов с ХВГ преобладал ХВГС – 79,9% (по РФ в 2018 г. – 77,6%), на долю больных ХВГВ приходится 20,1% (по РФ в 2018 г. – 22,0%).

По ПФО в 2018 году доля в структуре заболеваемости ХВГ: ХВГ В -20,0% и ХВГ С – 76,7% . В целом в ПФО в отчетном году отмечается снижение заболеваемости ХВГ на 11% по сравнению с 2017 годом.

Таблица 13

**Структура впервые выявленных ХВГ в РФ, ПФО и Удмуртской  
Республике в 2018 году (в %)**

Этиология ХВГ	РФ	ПФО	УР
ХВГ В	22,0	20,0	20,1
ХВГ С	77,6	76,7	79,9
Прочие ХВГ	0,4	0,0	0,0

В 2018 году показатель заболеваемости ХВГС в республике составил 27,58 на 100 тысяч населения, что ниже общероссийского показателя в 1,2 раза (по РФ за 2018 г. – 32,73 на 100 тысяч населения).

Показатель заболеваемости ХВГВ в УР составил 6,93 на 100 тысяч населения, что ниже общероссийского показателя в 1,3 раза (по РФ за 2018 г. – 9,28 на 100 тысяч населения).

Всем больным с хронической патологией печени, госпитализированным в РКИБ, проводилось исследование на маркеры гепатитов В, С, Д. В этиологической структуре гепатитов по данным лабораторных исследований РКИБ в 76,8% регистрируется ХВГ С, в 17,5% - ХВГ В, ХВГ В+С – 1,03% случаев, ХВГ В+Д – 4,5%, ХВГ В+С+Д – 0,17%.

### **ХВГ В**

По данным годовых отчетов инфекционных отделений медицинских организаций Удмуртской Республики стационарно пролечено 156 пациента с хроническим вирусным гепатитом В (ХВГВ).

В 100% случаев диагноз ХВГВ был подтвержден серологически либо методом ПЦР. Средняя длительность пребывания пациентов с ХВГ В на инфекционных койках в республике в 2018 году среди взрослых составляет 9,3 дня, среди детей 5,8 дня (в 2017г. – 10,2 дня у взрослых, у детей 11,2 дня).

В РКИБ пролечено 122 пациентов с ХВГВ, что составило 78,2% от всех больных, пролеченных в стационарных условиях в республике за 2018 год, из них 2 детей. Пациенты были пролечены как в дневном, так и в круглосуточном стационаре.

В РКИБ средний койко-день составил 10,4 дня.

В 2018 году курс противовирусной терапии получают 132 пациента. В 2018 году назначено: бараклюд – 5 человек, зеффикс – 13 человек, тенофовир – 7 пациентов. Препараты назначались пациентам в связи с выраженной активностью гепатита, высокой вирусной нагрузкой и выраженным фиброзом по данным эластометрии печени (F=3-4); беременным женщинам в связи с высоким риском инфицирования плода HBV; пациентам с сопутствующей онкологической патологией, которым предполагалось проведение курса химиотерапии, с целью предупреждения реактивации HBV-инфекции.

Таблица 14

**Распределение больных по степени активности ХВГВ  
в РКИБ и медицинских организациях республики за 2017-2018 г.г. (в %)**

Степень активности	2017 г.				2018 г.			
	РКИБ		Медицинские организации УР		РКИБ		Медицинские организации УР	
	взрослые	дети	взрослые	дети	взрослые	дети	взрослые	дети
Минимальная	0,0	0,0	5,3	0,0	0,0	0,0	5,8	0,0
Умеренная	90,8	100	93,8	100	98,4	100	92,2	100
Высокая	9,2	0,0	0,9	0,0	1,6	0,0	2,0	0,0

**ХВГ С**

В 2018 году в республике зарегистрировано 418 случаев заболевания впервые выявленным ХВГС (показатель – 27,58 на 100 тыс. населения), что меньше по сравнению с 2017 годом на 28,0%. В структуре ХВГ удельный вес ХВГС составил 79,9% (по РФ – 77,6%),

Серологическое подтверждение диагноза ХВГС у взрослых составило 100,0%, у детей – 100,0%. Средняя длительность лечения на инфекционных койках в республике среди взрослых составила 15,2 дня, у детей – 8,6 дня.

В РКИБ пролечено 444 пациента с ХВГС в круглосуточном стационаре. Средний койко-день в РКИБ составил 8,4 дня у взрослых и 9,3 дня у детей.

Таблица 15

**Распределение больных по степени активности ХВГС  
в РКИБ и медицинских организациях республики за 2017-2018 г.г. (в %)**

Степень активности	2017 г.				2018 г.			
	РКИБ		Медицинские организации УР		РКИБ		Медицинские организации УР	
	взрослые	дети	взрослые	дети	взрослые	дети	взрослые	дети
Минимальная	0,0	0,0	8,2	0,0	0,2	0,0	7,4	0,0
Умеренная	100	100	90,4	100	99,6	100	89,5	100,0
Высокая	0,0	0,0	1,4	0,0	0,2	0,0	3,1	0,0

В БУЗ УР «РКИБ МЗ УР» с 2016 года на базе дневного стационара в рамках Территориальной программы государственных гарантий проводится комбинированная противовирусная терапия хронического вирусного гепатита С в стадии выраженного фиброза и перехода в цирроз печени, которую закончили 57 человек. В 2017 году терапию закончили 66 человек. В 2018 году было пролечено 75 человек, из них 31 человек получил безинтерфероновые схемы лечения.

Всего с учетом всех источников финансирования противовирусной терапии ХВГ С в БУЗ УР «РКИБ МЗ УР», курс лечения был завершен: в 2015 году- 186 пациентам, в 2016 году – 142 пациентам, в 2017 году – 82 человекам; в 2018 году -77 пациентам.

## Менингококковая инфекция

В 2018 году Удмуртской Республике эпидемическая обстановка по заболеваемости менингококковой инфекцией (далее – МИ) не изменилась. Всего в республике зарегистрировано 13 случаев МИ, показатель заболеваемости составил 0,86 на 100 тыс. нас, что чуть ниже по сравнению с 2017 годом (14 случаев, показатель на 100 тыс. населения – 0,92). Среднереспубликанский показатель заболеваемости МИ выше среднероссийского уровня в 1,2 раза.

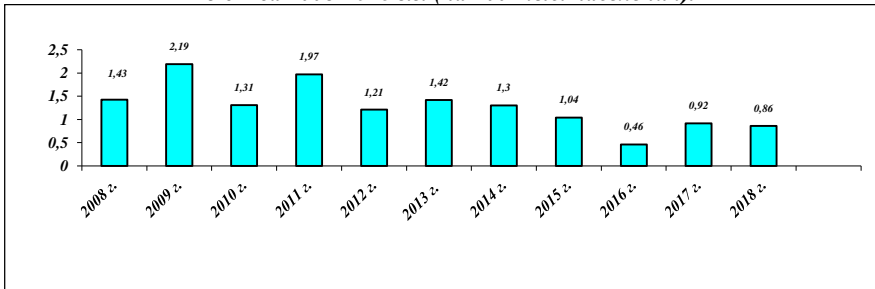
Случаи заболевания наблюдались на 4 территориях: по 1 случаю в Малопургинском, Увинском районах, 10 случаев г. Ижевске, 1 - г. Можга.

В Российской Федерации показатель заболеваемости МИ в 2018 году вырос на 19,3% и составил 0,7 на 100 тысяч населения (в 2017 году – 0,59); среди детского населения прирост составил 7,4%, показатель -2,51 на 100 тыс. детского населения.

В ПФО в 2018 году наблюдался рост заболеваемости МИ на 28,0% (показатель составил 0,57 на 100 тыс. населения). Максимальный показатель заболеваемости зарегистрирован в Пензенской области – 2,17 на 100 тыс. населения; минимальный - в Кировской области (0,07 на 100 тыс. населения).

Диаграмма 16

### Динамика заболеваемости менингококковой инфекцией в УР за 2008-2018 гг. (на 100 тыс. населения).



Из числа заболевших МИ в УР у 11 пациентов была диагностирована генерализованная форма менингококковой инфекции (далее – ГФМИ). Доля ГФМИ в общей структуре заболеваемости МИ году составила 84,6%. (в 2016 г. – 100,0%, в 2017г. – 92,8%). Показатель заболеваемости ГФМИ снизился по сравнению с 2017г. на 17,0% и составил 0,73 на 100 тыс. населения. В 54,5% случаев ГФМИ болели дети (в 2016г. – 42,9%, в 2017г. – 61,5%). Среднереспубликанский показатель по ГФМИ выше среднероссийского уровня в 1,4 раза. Заболеваемость ГФМИ по Российской Федерации составила 0,51 на 100 тыс. нас. Среди детей в УР менингококковая инфекция клинически протекала в 75,0% случаев в виде ГФМИ (в 2016г – 100,0% и 2017г. – 100,0%). Показатель детской заболеваемости в УР снизился на 34,0% и составил 2,03 на 100 тыс. населения; в 2017 г. – 2,72 на 100 тыс. населения, что чуть выше среднероссийского показателя.

В республике зарегистрировано 8 случаев менингококковой инфекцией у детей до 17 лет, что составило 61,5% от всех заболевших (в 2016г. – 42,9% и 2017г. – 64,3%).



Взрослых заболело 5 человек, что составило 38,5% в общей структуре заболевших (в 2016г. – 57,1% и 2017г. – 42,8%). Показатель заболеваемости среди взрослых равен 0,43 на 100 тыс. населения, что не выше аналогичного показателя 2017г. (в 2016г. – 0,32 и 2017г. - 0,42).

В этиологической структуре возбудителей ГФМИ преобладали менингококки серогрупп W 135 (30,7%). В плановом порядке массовые прививки против менингококковой инфекции не проводились. По эпидемическим показателям проводились прививки лицам, выезжающим в эндемичные территории с заболеваемостью менингококковой инфекцией и контактными лицам в эпидемических очагах. С целью профилактики привиты лица из «групп повышенного риска» инфицирования. Всего привито 2701 человека, из них 567 детей. Химиопротекция в очагах ГФМИ проведена контактными лицам в полном объеме.

В БУЗ УР «РКИБ МЗ УР» пролечено 10 пациентов с МИ. По данным РКИБ на долю тяжелых форм пришлось 70,0% пациентов.

Бактериологически, серологически или методом ПЦР-диагностики диагноз МИ в РКИБ подтвержден в 100% случаев.

В 2018 году зарегистрировано 4 случая смерти от менингококковой инфекции (3 взрослых и 1 ребенок до года).

### *Грипп, острые респираторные вирусные инфекции*

В 2018 году больные гриппом и острыми респираторными вирусными инфекциями (далее – ОРВИ) составили 92,2% от всех инфекционных больных в УР (в 2017 году – 89,9%; в 2016 г. – 90,2%). В ПФО данная патология составила 84,96% в общей структуре инфекционной заболеваемости.

В целях подготовки к эпидсезону 2017-2018 гг. и предупреждению распространения гриппа и ОРВИ на территории Удмуртской Республики осуществлялся мониторинг за заболеваемостью гриппом и ОРВИ, иммунизацией населения, лабораторной диагностикой гриппа и ОРВИ, закрытием детских учреждений, регистрацией внебольничных пневмоний.

Осуществлена корректировка регионального плана мероприятий по предупреждению распространения и профилактики гриппа ОРВИ на территории Удмуртской Республики на 2015-2018 гг., а также плана перепрофилирования стационаров на эпидсезон 2017-2018 гг., проведены расчеты запасов противовирусных, дезинфекционных препаратов в медицинских организациях, средств индивидуальной защиты (масок), необходимого медицинского оборудования (аппараты ИВЛ), обеспеченности резервным коечным фондом. Проведено обучение медицинского персонала (9324 чел.) по вопросам клиники, диагностики, лечения гриппа и организации иммунопрофилактики.

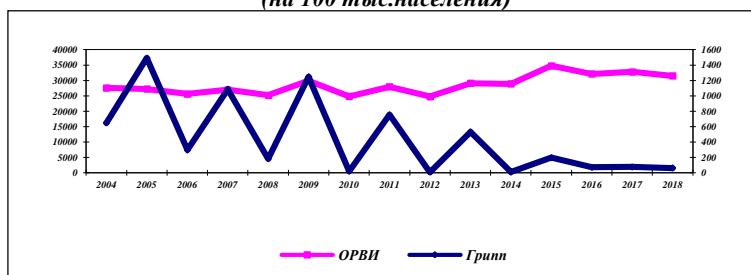
В 2018 году в республике реализовался региональный план мероприятий по профилактике гриппа и ОРВИ на 2015-2018 г.г., утвержденный Правительством Удмуртской Республики, проведено заседание республиканского комитета по предупреждению распространения гриппа на территории Удмуртской Республики при Правительстве Удмуртской Республики и 3 заседания Правительства Удмуртской Республики по вопросам организации и осуществления мероприятий по предупреждению распространения гриппа и ОРВИ на территории Удмуртской

Республики при осложнении эпидситуации, об организации и проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий в зимний каникулярный период и при проведении новогодних праздников в городах и районах республики.

В сезон 2017-2018 г.г. в Удмуртской Республике зарегистрирован эпидемический подъем заболеваемости гриппом и ОРВИ в марте - апреле 2018 года. Эпидемия протекала в весенний период с 11 недели 2018 года, характеризовалась продолжительностью 6 недель. Эпидемия была вызвана сезонными вирусами гриппа А(Н1N1), гриппа В. Заболеваемость максимально превысила недельный эпидемический порог на 40,6%. В 9 МО заболеваемость гриппом и ОРВИ регистрировалась с превышением эпидемического порога, в том числе в Воткинском, Дебеском, Каракулинском, Якшур-Бодьинском, Кезском районах, гг. Ижевске, Воткинске, Глазове, Можге.

Диаграмма 17

**Динамика заболеваемости ОРВИ и гриппом в Удмуртской Республике (на 100 тыс. населения)**



В эпидсезон 2017-2018 г.г. было привито 636517 чел., охват населения прививками составил 42,1% (в 2016 – 33,2% и 2017г. – 41,5%), в т.ч. детей до 18 лет – 80,6% (в 2016 г. - 72,9% и 2017 г. – 85,2%). Прививки против гриппа получили 250448 детей. Охват прививками «групп риска» составил 65,5% (в 2016г. – 51,3% и 2017г – 69,2%). Медицинских работников привито 28070 чел. с охватом 97,1% от числа подлежащих лиц (в 2016г. – 96,8% и 2017г. – 108,5%), работников образования – 36060 чел. или 100,5% (в 2016г. – 99,5% и 2017г – 102,9%). В 2018 году вакцинация населения осуществлялась на 97,2% гриппозными вакцинами, поступивших в рамках национального календаря профилактических прививок.

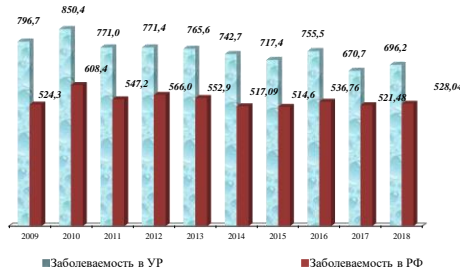
В республике с 2011 года введена регистрация внебольничных пневмоний. В 2018 году было выявлено 15011 сл., в т.ч. у детей – 5044 сл., что составило 32,0% (в 2016г. – 38,2%; 2017г. – 32,0%) от общего числа заболевших. Показатель заболеваемости по республике равен 990,5 на 100 тыс. нас. (2016г. – 678,1 на 100 тыс. нас., 2017г. – 787,7), что выше аналогичного периода прошлого года на 26,0% и выше среднероссийского показателя в 2,0 раза. Заболеваемость по Российской Федерации равна 492,2 на 100 тыс. нас. Детская заболеваемость ВП в республике равна 1709,0 на 100 тыс. детей и она выросла по сравнению с 2017г. в 1,3 раза (2016г. – 1370,2 на 100 тыс. нас., 2017г. – 1308,9). Данный показатель выше среднероссийского показателя в 1,7 раза. Заболеваемость детей по Российской Федерации равна 976,60 на 100 тыс. нас.

## Острые кишечные инфекции.

В Российской Федерации в 2018 году зарегистрировано 262894 случая острой кишечной инфекции установленной этиологии (далее - ОКИ), в том числе 33625 случая сальмонеллеза и 7739 случаев шигеллеза. По сравнению с прошлым годом заболеваемость сальмонеллезом в РФ повысилась на 3,9%, заболеваемость шигеллезом увеличилась на 16,1%. Показатель заболеваемости ОКИ неустановленной этиологии в РФ в 2018 году практически не изменился по сравнению с 2017 годом, и составил 348,80 на 100 тыс. населения.

Диаграмма 18

*Динамика заболеваемости острыми кишечными инфекциями за 2009-2018 г.г. в УР И РФ (показатель на 100 тыс. нас.)*



В Удмуртской Республике эпидемиологическая обстановка по заболеваемости ОКИ оценивается как стабильная. Сумма острых кишечных инфекций (ОКИ) составила в 2018 году 10551 случай, показатель заболеваемости – 696,2 на 100 тыс. населения, что чуть выше на 4,0% уровня 2017 года (2017 год – 10234 случаев, показатель – 670,7) и не превысило среднегогодевного показателя (730,4 на 100 тыс. населения).

Рост суммарной заболеваемости ОКИ по сравнению с прошлым годом произошел в 8 сельских районах: Кезском, Алнашском, Завьяловском, Дебесском, Камбарский, Каракулинский, Сюмсинском, Вавожском и в г. Ижевске.

В 2018 году отмечалось снижение заболеваемости сальмонеллеза В в 2,07 раза (зарегистрировано 12 пациентов, показатель заболеваемости – 0,79 на 100 тыс. населения). В текущем году зарегистрирован рост случая дизентерией в 2,52 раза, особенно Зонне в 4,28 раз, показатель составил 1,12 на 100 тыс. населения. Снизилась заболеваемость эшерихиозами на 56,0,0% и иерсиниозами на 46,0%. Снижение наблюдается как среди взрослых, так и среди детей.

В структуре сальмонеллеза этиологической расфировки преобладает серогруппа Д – 86,3%, серогруппы В и С составили соответственно 2,3% и 5,3%. Заболеваемость сальмонеллезом серогруппы С составила в 2018 году 1,85 на 100 тысяч населения, заболеваемость сальмонеллезом серогруппы Д – 30,22 на 100 тыс. населения, заболеваемость прочими сальмонеллезами – 2,18 на 100 тыс. населения. Показатель заболеваемости ОКИ установленной этиологии по сравнению с прошлым годом увеличился на 17,0%.

На кишечные инфекции с неустановленным возбудителем в 2018 году пришлось 51,5% от всех зарегистрированных случаев (5440 случаев, показатель – 359,0 на 100 тыс. населения, что на 5,0% меньше, чем в предыдущем году).

В 2018 году эпидемиологический процесс характеризовался следующими особенностями: на фоне стабилизации суммарной заболеваемости ОКИ продолжилась, наметившаяся с 2007 года, тенденция снижения в структуре ОКИ бактериальной этиологии и роста ОКИ вирусной этиологии. В многолетней динамике продолжался рост детской заболеваемости ОКИ. Зимне-весенний подъем заболеваемости ОКИ был более выражен по сравнению с осенним сезоном.

В 2018 году не зарегистрировано вспышечной заболеваемости ОКИ.

### ***Дизентерия***

Заболеваемость дизентерией в целом в 2018 году в РФ повысилась на 16,4%, в т.ч. среди детей до 17 лет на 5,3%. Всего зарегистрировано 7739 случаев заболевания шигеллезом (показатель – 5,28), у детей – 3832 случаев (показатель - 15,17 на 100 тыс. населения). Показатель заболеваемости дизентерией в ПФО за 2018 год составила 1,89 на 100 тыс. населения.

Заболеваемость дизентерией в 2018 году в УР составила 1,98 на 100 тыс. населения, что выше уровня прошлого года в 2,5 раза (в 2017 г. показатель заболеваемости составил 0,79 на 100 тыс. населения). Всего по УР зарегистрировано 30 пациентов с шигеллезом, из них 10 детей (33,3%). Превышает среднереспубликанский уровень заболеваемость дизентерией в Киясовском (74,14 на 100 тыс. населения), Шарканском (16,37), Кезском (4,87) районах, и в г. Ижевске (2,59).

В структуре возбудителей дизентерии удельный вес шигеллы Зонне составил 56,6%, шигеллы Флекснера 26,6% и 16,6% диагноз выставлен клинически.

В связи с отсутствием серологического исследования в стандарте лечения шигаллеза, серологическое подтверждение диагноза по республике у взрослых и детей не проводилось. Бактериологически диагноз подтверждался в 85,0% у взрослых и у детей 80,0% случаев, в остальных случаях диагноз выставлен клинико-эпидемиологически.

Все заболевшие в текущем году и пролеченные в медицинских организациях УР перенесли заболевание в средне тяжелой форме. Тяжелое течение шигеллеза в 2018 году не зарегистрировано.

*Таблица 16*

#### ***Распределение больных дизентерией по степени тяжести в РКИБ и медицинских организациях республики 2016-2018 г.г. (в %)***

<i>Степени тяжести</i>	2016 г.		2017 г.		2018 г.	
	Медицинские организации УР	РКИБ	Медицинские организации УР	РКИБ	Медицинские организации УР	РКИБ
Легкая	0,0	3,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Средняя	100	97,0	100	85,8	100,0	100,0
Тяжелая	0,0	0,0	0,0	14,2	0,0	0,0

В РКИБ на стационарном лечении находилось 17 пациентов с шигеллезом, из них 5 детей, что составило 56,6% от всех больных, зарегистрированных в республике. Бактериологически диагноз у взрослых в РКИБ подтвержден в 90,9%. У детей бактериологическое подтверждение было в 100,0% случаев. Своевременность

госпитализации в РКИБ составила 88,2%. Средний койко-день в РКИБ – 8,8 у взрослых и 8,2 у детей. На стационарном лечении было 1 человек в Кезском районе и 2 в Шарканском, остальные случаи дизентерии лечились амбулаторно (в районах УР).

В 2018 г. летальных исходов от дизентерии в республике не зарегистрировано.

### *Сальмонеллез*

В целом по РФ заболеваемость сальмонеллезом по сравнению с 2017 годом повысилась на 3,9% и составила 22,92 на 100 тыс. населения, всего в 2018 году в РФ зарегистрировано 33625 пациентов с диагнозом «Сальмонеллез», из них детей – 16098 (показатель заболеваемости детского населения – 63,71 на 100 тыс. населения). Показатель заболеваемости сальмонеллезом в ПФО за 2018 год составила 23,90 на 100 тыс. населения (7558 случаев).

Заболеваемость сальмонеллезом в Удмуртской Республике по сравнению с 2017 годом не изменилась и составила 35,04 на 100 тыс. населения. Всего зарегистрировано 531 пациента с сальмонеллезной инфекцией. Заболеваемость детского населения в 2018 году составила 86,40 на 100 тыс. детского населения, зарегистрировано 255 заболевших детей (48,0% от всех переболевших). В структуре переболевших сальмонеллезной инфекцией превалировало городское население.

Бактериологическое подтверждение диагноза сальмонеллезной инфекции в 2018 году составило 93,8%. В этиологической структуре бактериологического подтверждения, как и в предыдущие годы, преобладают сальмонеллы группы Д (86,3%). По сравнению с 2017 годом удельный вес сальмонеллеза группы В в общей структуре не изменился и составляет 2,3%, группы С увеличился на 5,3%. Значительно превышает республиканский показатель заболеваемость сальмонеллезом в Кезском (68,24), Шарканском (43,66), Селтинском (938,25), Завьяловском (36,15) районах, городе Ижевске (46,78), а также в г. Глазов (95,26) и Глазовском районе (41,67).

В РКИБ пролечено 314 пациентов с сальмонеллезом (59,1% от всех больных в УР), из них 125 детей (49,0% от детей, переболевших сальмонеллезной инфекцией в республике). Средний койко-день по республике составил 8,1 дней у взрослых и 8,5 у детей (в РКИБ 7,9 дня взрослые и 8,5 дня дети). Своевременность госпитализации в 2018 году по республике составила 42,9 % (в 2017г. – 56,9%, в 2016 г.- 78,0%).

Бактериологическое подтверждение диагноза в 2017 году составило 93,1% у взрослых и 94,5% у детей, в РКИБ – 93,1% и 94,4% соответственно. Серологически диагноз подтверждается в районах в 2,6% случаев у взрослых и в 15,2% случаев у детей.

Таблица 17

**Распределение по степени тяжести в РКИБ и медицинских организациях республики 2016-2018 гг. (в %)**

Степени тяжести	2016 г.		2017 г.		2018 г.	
	Медицинские организации УР	РКИБ	Медицинские организации УР	РКИБ	Медицинские организации УР	РКИБ
Легкая	5,8	0,0	4,2	3,0	2,5	0,6
Средняя	89,1	96,9	92,3	95,0	94,3	98,0
Тяжелая	5,1	3,1	3,5	2,0	3,2	1,4

Летальных исходов от сальмонеллеза в 2018 г. не зарегистрировано.

### Вирусные диареи

С 2009 года в Удмуртской Республике начато исследование биологического материала от заболевших ОКИ на наличие вирусов, вызывающих ОКИ (ротавирусов, Норволк-вирусов, астровирусов, аденовирусов) методом ПЦР, что позволило значительно улучшить этиологическую расшифровку ОКИ. Ежегодно доля установленных вирусных диарей в республике растет. Так в 2018 году на долю вирусных диарей пришлось 87,6% от всех ОКИ установленной этиологии.

Таблица 18

**Заболеваемость ОКИ установленной этиологии и ее структура по нозологическим формам за 2014-2018 гг.**

Заболевания ОКИ	Показатели	2014г.	2015г.	2016г.	2017г.	2018г.
Установленной этиологии	абс.	4354	4584	4370	3905	4550
	на 100 тыс. нас.	282,7	298,3	285,6	255,9	300,2
	удельный вес (%)	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Установленной бактериальной этиологии	абс.	1175	1025	907	656	563
	на 100 тыс. нас.	76,28	66,7	59,28	42,99	37,15
	удельный вес (%)	27,0	22,4	20,8	16,8	12,4
Установленной вирусной этиологии	абс.	3179	3559	3463	3249	3987
	на 100 тыс. нас.	206,4	231,6	226,4	212,9	263,1
	удельный вес (%)	73,0	77,6	79,2	83,2	87,6

Хотя заболеваемость ротавирусной инфекцией в Удмуртской Республике за последние 5 лет стабилизировалась на высоких показателях, но имеет не большую тенденцию к снижению. В 2018 году зарегистрировано 2058 случаев заболевания (135,8 на 100 тыс. нас.), что практически соответствует заболеваемости 2017 года (показатель – 137,2 на 100 тыс. населения). В ПФО показатель заболеваемости ротавирусной инфекцией в 2018 году составил 69,42 на 100 тыс. населения.

В возрастной структуре заболеваемости более 89,2% составили дети до 14 лет (1836 ребенок, показатель заболеваемости – 622,1 на 100 тыс. нас.). Наиболее высокие показатели заболеваемости отмечались у детей в возрасте до года.

**Динамика заболеваемости ротавирусной инфекцией  
у детей в УР за 2012-2018 гг.**

год	до года	1-2 лет	3-6 лет	0-14 лет	0-17 лет	всего	3-6 лет посещающие ДДУ
2012	2320,9	2450,9	742,2	829,1	703,7	157,2	745,7
2013	2407,6	2422,3	715,3	822,4	708,2	159,3	715,1
2014	2586,5	2336,1	702,3	838,5	725,7	167,5	692,4
2015	2797,6	2738,1	854,3	957,5	830,8	199,8	830,3
2016	2443,7	2140,2	744,1	785,3	687,5	165,9	718,4
2017	1922,7	1849,9	643,3	643,6	561,7	137,2	н/д
2018	1960,8	1817,2	639,4	622,1	542,6	135,8	631,0

В 2018 году в городах и районах республики зарегистрировано 1905 случаев Норволк-вирусной инфекции (показатель – 125,7 на 100 тыс. нас.), что на 72,0% выше, чем в 2017 году (1114 случаев, показатель – 73,01 на 100 тыс. нас.).

При Норволк-вирусной инфекции, также как и при ротавирусной инфекции, в возрастной структуре заболеваемости преобладали дети до 14 лет (1576 заболевших детей, показатель – 534,0 на 100 тыс. нас.), что выше заболеваемости прошлого года на 96,0%. Наиболее высокие показатели заболеваемости отмечались у детей в возрасте 1-2 лет.

В БУЗ УР «РКИБ МЗ УР» в 2018 году пролечено 879 пациентов с ротавирусной инфекцией, в том числе, 747 детей (85,0% от всех пролеченных). Средняя длительность пребывания на койке пациентов с ротавирусной инфекцией составила: у взрослых 6,2 дня, у детей 5,7 дня. Легкая степень тяжести, по данным РКИБ, была отмечена в 8,6% случаев, средне-тяжелое течение заболевания – в 91,3%, тяжелое течение заболевания отмечено в 0,1%.

В БУЗ УР «РКИБ МЗ УР» пролечен 731 пациент с Норволк-вирусной инфекцией, из них детей – 544 (74,4% от всех пролеченных). Средняя длительность пребывания пациентов на койке составила: у взрослых 6,4 дня, у детей 5,6 дня. Легкая степень тяжести отмечена в 7,3% случаев заболевания, среднетяжелое – в 92,4%, тяжелое – в 0,3%.

В 2018 году в УР не зарегистрировано вспышек заболевания ОКИ вирусной этиологии в организованных детских коллективах.

### **Энтеровирусная инфекция**

В Российской Федерации за 2018 год зарегистрировано 14441 случаев заболевания энтеровирусной инфекцией (далее – ЭВИ), показатель заболеваемости снизился на 39,8% по сравнению с 2017 годом и составил 9,85 на 100 тысяч населения. Из всех заболевших 89,6% приходится на долю детского населения – 12944 случая (показатель – 51,23 на 100 тыс. населения). В структуре заболеваемости ЭВИ на долю энтеровирусных менингитов пришлось 21,9% (показатель – 2,16 на 100 тыс. населения).

В ПФО показатель заболеваемости ЭВИ составил 7,08 на 100 тыс. населения, что в 2,0 раза ниже данного показателя в 2017 году.

За прошедший год в Удмуртской Республике зарегистрировано 184 случая заболевания ЭВИ. Показатель заболеваемости составил 12,14 на 100 тыс. населения, что ниже уровня 2017 года на 43,0% (показатель 2017 г. – 17,37).

Доля детей, в структуре заболевших по УР равна 86,9% (в 2016 г. – 92,8%). Показатель заболеваемости детей ЭВИ снизился на 54,0% и составил 54,21 на 100 тыс. нас. (2017 г. – 83,72 на 100 тыс. нас.).

В Российской Федерации за 2018 год зарегистрировано 3171 случай заболевания энтеровирусными менингитами (далее – ЭВМ), показатель заболеваемости снизился на 36,9% и составил 2,16 на 100 тысяч населения (в 2017 году 5018 случая, показатель – 3,43 на 100 тыс. населения). Из всех заболевших на долю детского населения приходится 80,2% – 2543 случая, заболеваемость среди детского населения ЭВМ снизилась на 38,5% (показатель – 10,06 на 100 тыс. населения).

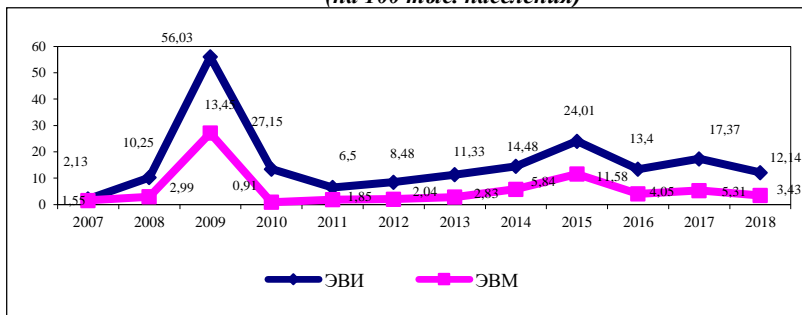
Случаи заболевания ЭВИ были зарегистрированы в 20 муниципальных образованиях, показатели заболеваемости выше среднереспубликанского уровня зарегистрированы в Красногорском, Сюмсинском, Увинском, Вавожском, Якшур-Бодьинском, Граховском районах, г. Ижевске.

В Удмуртской Республике в структуре клинических форм ЭВИ преобладают энтеровирусная экзантема – 28,8%, энтеровирусные менингиты (далее – ЭВМ) – 28,3%, герпангина – 15,8%.

Доля ЭВМ в структуре заболеваемости в 2018 году составила 28,3% (в 2016г. – 30,2%, 2017г. - 30,6%). Уровень заболеваемости ЭВМ снизился по сравнению с 2017г. на 55% и составил 3,43 на 100 тыс. нас. (в 2016г. – 4,05; 2017г. – 5,31). Показатель заболеваемости данной инфекцией по Удмуртии выше среднероссийского уровня в 1,6 раза. По Российской Федерации этот показатель составил 2,16 на 100 тыс. нас. Удельный вес детей в общей структуре заболевших ЭВМ составил 88,5% (в 2016г. – 93,5%, 2016г. – 87,6%). Случаев вспышечной и групповой заболеваемости энтеровирусной инфекцией не зарегистрировано.

Диаграмма 19

Динамика заболеваемости ЭВИ и ЭВМ в УР в 2007-2018гг.  
(на 100 тыс. населения)



В БУЗ УР «РКИБ МЗ УР» в 2018 году пролечено 132 пациента с ЭВИ (71,7% от всех зарегистрированных случаев по УР), из них энтеровирусный менингит зарегистрирован в 50 случаях. Среди всех пролеченных с ЭВИ детей до 14 лет составили 113 человек, в том числе 44 случая энтеровирусных менингитов. В структуре



заболеваемости по данным РКИБ на долю пациентов 7-14 лет пришлось 28,3%, на долю пациентов в возрасте 1-3 года пришлось 37,2%, в возраст с 4 до 6 лет – 31,8%.

В республике имеются две вирусологические лаборатории осуществляющие исследования на полио- и энтеровирусы, оснащенные необходимым диагностическим оборудованием, в т.ч. и для проведения экспресс-диагностики ПЦР-методом – вирусологическая лаборатория ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Удмуртской Республике» и вирусологическая лаборатория БУЗ УР «РКИБ МЗ УР».

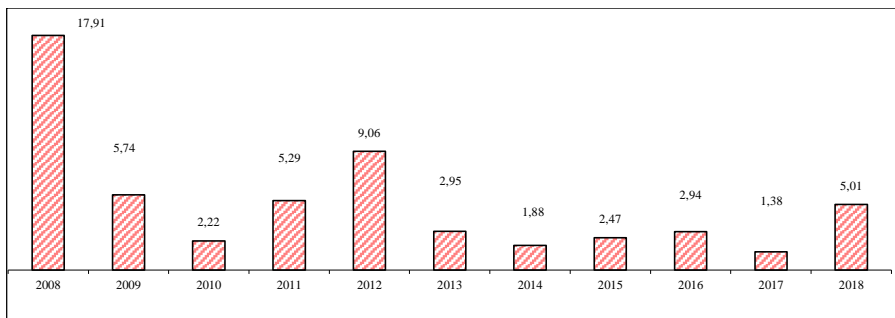
### ***ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, УПРАВЛЯЕМЫЕ СРЕДСТВАМИ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ***

В 2018 году в Удмуртской Республике заболеваемость инфекциями, управляемыми средствами специфической профилактики в рамках национального календаря профилактических прививок выросла в 3,6 раза по сравнению с 2017 годом, показатель составил 5,01 на 100 тыс. нас. (2016г. - 2,94 на 100 тыс. нас, 2017 г. 1,38 на 100 тыс. населения). Число заболевших данными инфекциями составило 79 человек. Рост заболеваемости связан с увеличением числа заболевших коклюшем и регистрацией случаев заболевания корь и эпидемическим паротитом. Наибольший удельный вес в общей структуре данных инфекций приходился на коклюш – 61,8%, эпидемический паротит – 22,4%.

В 2018 году в республике не регистрировались случаи заболевания дифтерией, полиомиелитом, краснухой, столбняком.

В ПФО за 2018 год выросла заболеваемость эпидемическим паротитом на 85,0% и составила 0,29 на 100 тыс. населения (в 2017 году - 0,15 на 100 тыс. населения); отмечено повышение заболеваемости коклюшем (показатель -3,32 на 100 тыс. населения). В 72 раза выросла заболеваемость корью с 4 случаев заболевания (по одному в Башкирии, Кировской, Нижегородской и Саратовской областях) до 289 по всему округу. Зарегистрировано 2 случая заболевания краснухой (Оренбургская область).

**Состояние заболеваемости инфекциями, управляемыми средствами специфической профилактики в 2008-2018 гг. (на 100 тыс. населения)**



**Корь**

В 2018 году на территории Удмуртии было зарегистрировано 7 случаев заболевания корью, показатель составил 0,46 на 100 тыс. населения. Из них 6 детей до 14 лет (показатель 2,03). По Российской Федерации анализируемый показатель в 2018 году составил 1,73 на 100 тыс. населения, что в 3,5 раза выше, чем в 2017 году.

В рамках осуществления мероприятий по элиминации кори в Удмуртской Республике проводились дополнительные профилактические мероприятия, в первую очередь вакцинация взрослого населения, детей, не имеющих профилактических прививок против кори. По результатам серологического мониторинга напряженности иммунитета население Удмуртской Республики имеет защитные титры против кори на 96,2%.

Всего в 2018 году вакцинировано 23331 человек, в т.ч. 20307 детей. Ревакцинировано 36320 человек, в том числе 36320 ребенка в возрасте 6 лет.

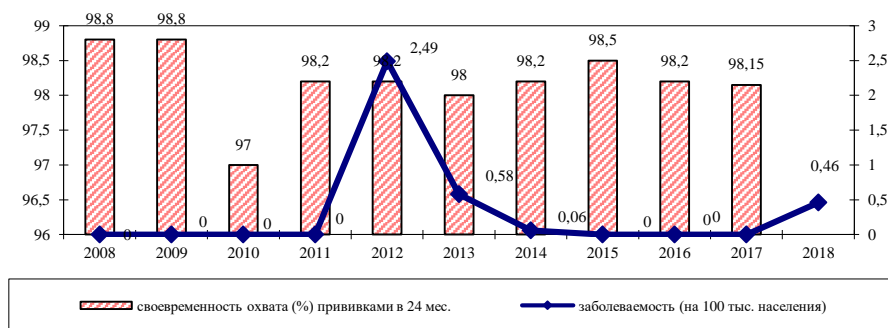
В рамках активного надзора за корью в республике лабораторно обследовано на наличие IgM 33 больной с экзантемными проявлениями.

В течение 2-х лет (2016-2017 г.г) случаи заболевания корью в УР не регистрировались. В 2018 году среди 7-ми заболевших корью 6 детей (показатель 2,03 на 100 тыс. детского населения). Все случаи заболевания завозные (из Чеченской Республики и из Новосибирской области). Заболевшие дети были не привиты, у всех имелся официальный отказ от вакцинации.

По РФ рост заболеваемости корью за 2018 год произошел в 3,5 раза по совокупному населению, среди детей до 14 лет в 2,8 раза. Всего зарегистрировано 2538 случаев заболевания (показатель составил 1,73 на 100 тыс. населения), среди детей 1331 случай (показатель – 5,27).

В ПФО за анализируемый год зарегистрировано 103 случая кори, в том числе 22 случая в самарской области, 12 – в Республике Татарстан, 11 – в пензенской области. В остальных субъектах от 1 до 7 случаев (кроме Чувашской Республики).

**Состояние заболеваемости и привитости населения против кори на территории УР за 2008-2018 гг.**



**Коклюш**

В 2018 году в УР эпидемическая ситуация по коклюшу характеризовалась повышением заболеваемости. Зарегистрировано 47 случаев заболевания. Показатель составил 3,10 на 100 тыс. населения, что в 3,6 раза выше аналогичного показателя 2017 года (в 2017г. – 2,42 на 100 тыс. нас.; в 2017г. – 0,85 на 100 тыс. нас.). Уровень заболеваемости коклюшем ниже аналогичного среднероссийского показателя в 2,3 раза. Данный показатель по Российской Федерации составил 7,1 на 100 тыс. населения в 2018 году. В ПФО заболеваемость коклюшем в 2018 году выросла в 2,1 раза, показатель составил -3,69 на 100 тыс. населения).

Таблица 20

**Заболеваемость коклюшем среди детей по возрастам в ПФО за 2018 год**

№ п/п	Субъект ПФО	До года	1-2 лет	3-6 лет	7-14 лет
1	Республика Марий Эл	19,86	10,60	14,68	8,49
2	Республика Мордовия	60,85	48,40	21,64	30,46
3	Республика Татарстан	67,65	24,12	7,63	13,25
4	Республика Удмуртия	36,96	19,01	10,71	16,60
5	Республика Башкортостан	11,19	59,36	9,88	25,34
6	Республика Чувашия	81,72	29,03	3,12	20,59
7	Кировская область	11,82	12,35	5,07	7,33
8	Нижегородская область	85,66	37,34	25,17	30,65
9	Оренбургская область	31,67	8,70	6,73	6,99
10	Пензенская область	6,39	56,46	15,36	35,44
11	Пермский край	80,85	16,46	13,66	17,88
12	Самарская область	64,32	33,40	0,00	22,20
13	Саратовская область	76,97	24,75	9,47	14,85
14	Ульяновская область	29,93	7,14	7,14	12,16
15	Среднее по ПФО	58,70	27,65	11,05	18,73

Случаи заболевания зарегистрированы в 13 муниципальных образованиях республики (в 2016г. – 6 и 2017г. - 4). Показатель заболеваемости превышен среднереспубликанский в 10 раз в Камбарском и Селгинском районах. Наибольшее число заболевших отмечено среди жителей г. Ижевска – 24 чел. Удельный вес больных по г. Ижевску составил 50,1% от общей численности заболевших. Вспышечной заболеваемости среди детей не зарегистрировано.

В 2018 году в структуре заболеваемости коклюшем доля детей до 17 лет составила 97,9% (в 2016г. – 94,6% и 2017г. – 92,0%). Показатель заболеваемости детей до 14 лет в 2018 году вырос в 3,89 раза и составил 14,57 на 100 тыс. детей (в 2016г. – 10,48 на 100 тыс. детей и 2017г. – 3,74 на 100 тыс. детей). Данный уровень ниже среднероссийского показателя в 2,6 раза (показатель по Российской Федерации среди детей составил 37,69 на 100 тыс. населения).

Коклюш по-прежнему остается детской инфекцией, хотя зарегистрирован 1 случай заболевания у взрослых, показатель заболеваемости среди лиц старше 18 лет составил 0,09 на 100 тыс. нас., что ниже уровня 2017 года (в 2016г. – 0,17 на 100 тыс. нас. и 2017г. – 0,16 на 100 тыс. нас.). В тоже время рост заболеваемости коклюшем произошел за счет увеличения численности больных детей раннего возраста. Максимальные уровни заболеваемости выявлены среди детей до 1 года, где уровень заболеваемости равен 40,25 на 100 тыс. детей (в 2016г. – 76,67 и 2017г. – 25,43 на 100 тыс. нас.) ввиду отсутствия законченного курса вакцинации. В 2018 году преимущественно инфекция распространялась среди детей в возрасте до 7-14 лет. Доля детей в возрасте 7-14 лет, в структуре заболевших, составила 38,8% (в 2016г. – 16,2% и 2017г. – 15,3%), уровень заболеваемости составил 12,96 на 100 тыс. нас., что ниже уровня аналогичного показателя 2017г. в 9,3 раза (в 2016г. – 4,32 и 2017г.- 1,4 на 100 тыс. нас.) и выше среднереспубликанского показателя в 4,2 раза.

Диаграмма 22

**Состояние заболеваемости и привитости населения против коклюша на территории УР за 2008-2018 гг.**



Эпидемический процесс по заболеваемости коклюшем распространялся среди неорганизованных детей раннего возраста, в основном в возрасте с 0 до 6 лет. Основными причинами распространения инфекции явились отсутствие прививок против коклюша у детей до 2 лет по причине: до года дети не достигли возраста

законченной вакцинации – 4,1%, наличия длительных медицинских отводов (34,7%), отказа родителей (10,2%) и снижение напряженности постпрививочного иммунитета у детей школьного возраста (31,0%). В 44,7% случаев больные были не привиты. Заболевший взрослый, ранее привитой, получил последнюю прививку более 10 лет назад.

Случаи заболевания были подтверждены клиническими данными, лабораторно диагноз подтвержден серологически (79,6%) и ПЦР – методом (16,3%). Современные методы диагностики (ПЦР – метод) применялись на 16,3% реже, чем в 2017г. (в 2016г. – 86,5% и 2015г. – 61,5%).

В 2018 году вакцинировано против коклюша 20521 ребенок. Ревакцинировано 20241 ребенка. План профилактических прививок за 2018 год выполнен среди детского населения на 99,2%.

В БУЗ УР «РКИБ МЗ УР» пролечено 18 человек, из них 16 детей. Детей в возрасте до 1 года с диагнозом коклюш было 5 человек. В 68,75,0% случаях диагноз подтвержден ПЦР, в остальных случаях серологически (31,25%).

### *Полиомиелит*

В РФ в 2018 году не зарегистрировано случаев заболевания полиомиелитом (в 2016 году – 1 случай, 2017 - 6), 251 случай острых вялых параличей (далее – ОВП), показатель заболеваемости ОВП в РФ равен 0,17 на 100 тыс. населения (в 2017 году 305 и 0,21 соответственно). Дети до 17 лет составили 100,0% от всех заболевших, показатель составил 0,86 на 100 тыс. населения. По ПФО зарегистрировано 23,5% от всех случаев острых вялых параличей (показатель составил 0,20 на 100 тыс. населения), зарегистрированных в России.

За прошедший год на территории УР зафиксирован 1 случай ОВП среди населения, показатель – 0,07 на 100 тыс. населения (в 2017 году 4 и 0,26 соответственно). Случаев полиомиелита не зарегистрировано. Все случаи наблюдались среди детей до 14 лет, показатель составил 0,34 на 100 тыс. населения. В 2017 году ситуация аналогичная, все пострадавшие дети до 14 лет, показатель – 1,36 на 100 тыс. нас.

Вакцинация населения против полиомиелита оставалась основным профилактическим мероприятием в рамках реализации регионального плана действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Удмуртской Республики. В 2018 году вакцинировано против полиомиелита 28320 ребенка. Ревакцинировано 63610 человек. План профилактических прививок выполнен среди детского населения на 96,2%. Дополнительная в рамках «подчищающей иммунизации» вакцинация и ревакцинация от полиомиелита в 2018 году в Удмуртской Республике не проводилась.

В республике были проведены мероприятия по предупреждению завоза «диких» полиовирусов, в частности обеспечен надзор за организацией и проведением мероприятий по иммунизации против полиомиелита детей из семей беженцев, переселенцев, кочующих групп населения.

В 2018 году проводилось обследование лиц вакцинированных против полиомиелита для оценки эффективности вакцинации, всего серологически обследовано

380 человек. Серонегативные лица к трем типам полиовируса не выявлены. Серопозитивные лица составили к полиовирусам 1 типа – 99,2%, 3 типа 99,2%.

В БУЗ УР «РКИБ МЗ УР» зарегистрировано 1 случай с подозрением на полиомиелит и ОВП, в том числе среди детей -1. Материал (1 – проб кала) был направлен в вирусологическую лабораторию ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в УР». Пациент, обследован и прошел лечение в БУЗ УР «РКИБ МЗ УР», выписан с улучшением. Выставлен окончательный диагноз: «Синдром Гийена-Барре».

Среди медицинских работников республики проведен тестовый контроль для оценки уровня знаний по вопросам ликвидации полиомиелита с охватом 100,0% от общего числа обученных лиц. Проведено 163 семинара, учеб по эпидемиологии, диагностике, профилактике полиомиелита и энтеровирусной инфекции, обучено 9615 медицинских работников.

В 2018 году продолжена реализация регионального плана мероприятий по обеспечению безопасного хранения (контейменту) диких и вакцинных вирусов полиомиелита в Удмуртской Республике на 2015-2018г.г.

### *Эпидемический паротит.*

В 2018 году в УР зарегистрировано 17 случаев заболевания эпидемическим паротитом среди взрослого населения, показатель заболеваемости равен 1,12 на 100 тыс. населения. В 2017 году случаев заболевания зарегистрировано не было.

В Российской Федерации показатель заболеваемости составил 1,39 на 100 тыс. населения, среди детей 2,7 на 100 тыс. соответственно. Всего на территории РФ переболело 2036 человек из них 687 дети до 14 лет. По сравнению с 2017 годом заболеваемость снизилась в 2,2 раза, как среди совокупного населения в целом, так и среди детей. В ПФО заболеваемость эпидемическим паротитом в 2018 году выросла в 2,0 раза, показатель достиг 0,3 на 100 тыс. населения, против 0,15 в 2017 году. Показатель заболеваемости выше окружного в 4,6 отмечен в Пермском крае, в 3,7 раза в Удмуртской Республике.

Среди переболевших в УР все были старше 18 лет, большинство из них не имели ни одной прививки от эпид. паротита – 1 человек, 5 человек имели только вакцинацию и один был вакцинирован и ревакцинирован, но интервал после последней аппликации составил более 20 лет.

В БУЗ УР «РКИБ МЗ УР» пролечено 13 человек. Средний койко - день составил 7,5 дня. Все пациенты перенесли заболевание средней степени тяжести.

В 2018 году вакцинировано против эпидемического паротита 20366 чел., в т.ч. 22272 ребенка. Ревакцинировано 23275 чел., из них детей в возрасте 6 лет – 22431 чел. Дополнительно привито взрослых лиц в возрасте 18-35 лет 938 чел. План вакцинации выполнен на 101,8%.

По результатам серологического мониторинга напряженности постпрививочного иммунитета к эпидемическому паротиту 94,3% из числа обследованных имеют защитные титры антител, в т.ч. среди детей – 92,5%, среди взрослых – 95,3%.

*Состояние заболеваемости эпидемическим паротитом и своевременность охвата прививками в 2009-2018 гг. (на 100 тыс. населения и в %)*



### **ПАРАЗИТАРНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ**

Ситуация по паразитарным болезням в Российской Федерации и Удмуртской Республике остается напряженной из года в год. Паразитарная заболеваемость по Удмуртской Республике в 2018 году составила 1,9% от всей инфекционной заболеваемости (в 2017 г. – 1,9%). В республике за 2018 год зарегистрировано 9910 случаев паразитарных заболеваний, показатель заболеваемости составил 653,9 на 100 тыс. населения (в 2017 году – 673,5 на 100 тыс. населения), что соответствует заболеваемости прошлого года. Рост паразитарной заболеваемости наблюдался на 10 административных территориях республики. В этиологической структуре паразитарных болезней на группу гельминтозов приходится 77,5%, на протозоозы соответственно 4,3%.

Показатель заболеваемости паразитарными болезнями среди детей составил 3036,9 на 100 тысяч населения (8963 человека), удельный вес детей в структуре пациентов составляет 90,4%.

В 2018 году был зарегистрирован 1 случай малярии у взрослого человека (приезжий иностранец). Вместе с тем, в последние годы отмечена активизация миграционных процессов, постоянно сохраняется риска завоза случаев заболевания на территорию Удмуртской Республики. В медицинских организациях осуществляется мониторинг за лицами, прибывшими из эндемичных по малярии регионов и стран.

На территории Российской Федерации за 2018 год малярией переболело 146 человека (показатель 0,1 на 100 тыс. населения), в том числе 3 детей, заболеваемость увеличилась в 1,6 раза. В 2017 году малярией переболели 92 человек (показатель ,006 на 100 тыс. населения), в том числе 1 ребенок (показатель 0,00 на 100 тыс. детского населения).

Наиболее распространенным протозоозом в Удмуртии является лямблиоз. Число заболевших лямблиозом в 2018 году снизила на 81,0% по сравнению с 2017 годом. В 2018 году зарегистрировано 421 случай заболевания, показатель на 100 тыс. населения составил 27,78 (в 2016г. – 47,85 и 2017г. – 50,33). Отмечается снижение заболеваемости лямблиозом в многолетней динамике. Удельный вес детей до 14 лет в структуре заболеваемости составил более 67,7%. Показатель детской заболеваемости лямблиозом в 2018 году регистрировался ниже уровня 2017 года на 80,0% и составил

96,57 на 100 тыс. детей до 14 лет (в 2016г. – 168,9 и 2017г. – 173,9). Наиболее высокие показатели заболеваемости были зарегистрированы у детей 3-6 лет. На 8 административных территориях республики наблюдался рост заболеваемости в Игринском, Киясовском, Кизнерском, Каракулинском, Селтинском, Сарпультский, Сьюмсинском, Увинский районах.

В 2018 году зарегистрировано 7351 случай энтеробиоза, показатель заболеваемости составил 485,0 на 100 тыс. нас (в 2016г. – 492,4 и 2017г. – 501,7). Показатель детской заболеваемости в 2018 году составил 2414,5 на 100 тыс. детей (в 2016г. – 2549,8 и 2017г. – 2508,5), что соответствует заболеваемости прошлого года. Превышение среднереспубликанского показателя заболеваемости отмечалось на 14 административных территориях.

Таблица 21

**Структура заболеваемости паразитарными болезнями в УР за 2017-2018 гг.**

Нозология	2017 год				2018 год			
	всего		из них дети до 14 лет		всего		из них дети до 14 лет	
	абс.	показ. на 100 тыс.	абс.	показ. на 100 тыс.	абс.	показ. на 100 тыс.	абс.	показ. на 100 тыс.
<b>ПАЗАРИТАРНЫЕ</b>	<b>10276</b>	<b>673,5</b>	<b>9202</b>	<b>3131,8</b>	<b>9910</b>	<b>653,9</b>	<b>8963</b>	<b>3036,9</b>
<b>ГЕЛЬМИНТОЗЫ</b>	<b>7919</b>	<b>519,0</b>	<b>7535</b>	<b>2564,5</b>	<b>7684</b>	<b>507,0</b>	<b>7356</b>	<b>2492,4</b>
<b>ПРОТОЗООЗЫ</b>	<b>770</b>	<b>50,47</b>	<b>511</b>	<b>173,9</b>	<b>422</b>	<b>27,85</b>	<b>285</b>	<b>96,57</b>
микроспория	1100	72,09	947	322,3	1220	80,50	1042	353,1
чесотка	480	31,46	204	322,3	570	37,61	267	90,47
трихофития	8	0,52	5	1,7	14	0,92	13	4,40
аскаридоз	170	11,14	139	47,31	210	13,86	187	63,36
трихоцефаллез	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
энтеробиоз	7655	501,7	7369	2508,0	7351	485,0	7126	2414,5
трихинеллез	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
токсокароз	40	2,62	24	8,17	65	4,29	41	13,89
тениаринхоз	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
тениоз	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
гименолепидоз	1	0,07	0	0,00	0	0,00	0	0,00
дифиллоботриоз	33	2,16	3	1,02	35	2,31	1	0,34
эхинококкоз	4	0,26	0	0,00	8	0,53	0	0,00
описторхоз	14	0,92	0	0,00	15	0,99	1	0,34
др. гельминтозы	1	0,07	0	0,00	0	0,00	0	0,00
малярия	0	0,00	0	0,00	1	0,07	0	0,00
лямблиоз	768	50,33	511	173,9	421	27,78	285	96,57
токсоплазмоз	2	0,13	0	0,00	0	0,00	0	0,00

В группе геогельминтозов наиболее распространенным оставался аскаридоз. В 2018 году зарегистрировано 210 случаев заболеваний, показатель заболеваемости составил 13,86 на 100 тыс. населения (в 2016г. – 15,56 и 2017г. – 11,14). С 2010 года наблюдается снижение заболеваемости аскаридозом, в 2018 году подъем на 24,0%. В структуре заболеваемости доля детей до 14 лет составила 89,0%. (в 2016г. – 89,9% и 2017г. – 81,2%). Случаи аскаридоза регистрировались на 21-и административных территориях Удмуртской Республики. Заболеваемость сельских жителей была в 2,6 раз



выше заболеваемости городских жителей. Превышение среднереспубликанского показателя отмечалось на 15 административных территориях. Наиболее высокие показатели заболеваемости зарегистрированы в Базинском, Юкаменском, Игринском, Граховском, Сарапульском, Ярском районах.

В РКИБ в 2018 году не было пациентов с аскаридозом.

Сохранению высокого уровня заболеваемости аскаридозом способствовали недостатки в системе канализации населенных мест, особенно в сельской местности, где не обезвреженные стоки и содержимое выгребов используется в качестве органических удобрений в фермерских хозяйствах и индивидуальных домовладениях.

В 2018 году отмечался увеличение заболеваемости токсокарозом, зарегистрировано 65 случаев, показатель составил 4,29 на 100 тыс. нас. (в 2016г. – 3,07 и 2017г. – 2,62). Удельный вес детей до 17 лет в структуре заболеваемости составил 68,3% (в 2016г. – 66,0% и 2017г. – 60,0%). Заболеваемость сельских жителей была в 2,6 раза выше заболеваемости городских жителей. Превышение среднереспубликанского показателя отмечалось на 15 административных территориях республики. Формированию высоких показателей заболеваемости токсокарозом способствовала высокая численность безнадзорных собак при несоблюдении правил их содержания и отсутствия дегельминтизации. В БУЗ УР «РКИБ МЗ УР» пролечено 49 пациентов с токсокарозом, из них 35 детей (71,4%), в 11,4% случаев дети госпитализировались повторно. В эпиданамнезе – контакт с землей, геофагия, контакт с собаками и кошками. Сельские жители в структуре госпитализированных составили 75,5%.

Таблица 22

**Заболеваемость токсокарозом среди детей по возрастам в ПФО за 2018 год**

№ п/п	Субъект ПФО	До года	1-2 лет	3-6 лет	7-14 лет	15-17 лет
1	Республика Марий Эл	0,0	5,30	17,64	8,49	7,30
2	Республика Мордовия	0,0	0,0	0,0	0,87	0,74
3	Республика Татарстан	0,0	0,93	4,58	1,64	1,41
4	Республика Удмуртия	0,0	14,78	28,26	13,94	12,90
5	Республика Башкортостан	0,0	0,85	0,45	0,24	0,22
6	Республика Чувашия	0,0	5,81	6,50	4,68	4,41
7	Кировская область	0,0	3,09	10,14	4,89	4,46
8	Нижегородская область	0,0	2,77	2,29	1,30	1,65
9	Оренбургская область	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
10	Пензенская область	0,0	7,33	5,76	8,31	7,55
11	Пермский край	0,0	6,86	8,88	7,63	7,05
12	Самарская область	0,0	2,47	2,69	1,16	1,00
13	Саратовская область	24,49	0,00	1,89	1,59	1,35
14	Ульяновская область	0,0	3,57	7,44	3,70	3,13

В 2018 году заболеваемость дифиллоботриозом чуть выше уровня предыдущего года, зарегистрировано 35 случаев дифиллоботриоза, показатель заболеваемости составил 2,31 на 100 тыс. нас. (в 2016г. - 2,09 и 2017г. – 2,16). Случаи заболевания отмечались на 11 административных территориях (Камбарский, Сарапульский, Алнашский, Игринский, Каракулинский, Шарканский, Воткинский,

Кезский районы, все города республики, за исключением г. Ижевска). На 8 территориях показатель заболеваемости превышал соответствующий среднереспубликанский показатель. Показатель заболеваемости в сельских районах в 4,4 раза выше соответствующего показателя среди жителей городов. В РКИБ пролечено 8 пациентов, из них 53,8% - сельские жители.

В 2018 году заболеваемость описторхозом практически не изменилась зарегистрировано 15 случаев заболеваний, показатель заболеваемости составил 0,99 на 100 тыс. населения (в 2016г. – 1,05 и 2017г. – 0,92). Среди детского населения наблюдается один случай заболевания. Случаи заболеваний регистрировались на 8 административных территориях Удмуртии (в 4 сельских районах - Игринский, Кизнерский, Як-Бодьинский, Глазовский, в 4 городах – Ижевске, Можге, Воткинске, Сарапуле). В РКИБ с описторхозом пролечено 16 пациента, удельный вес сельских жителей – 50,0%.

В 2018 году, также как и в прошлом году, в Удмуртской Республике не зарегистрирован трихинеллёз. Несмотря на это, ввиду близкого географического соседства территорий с интенсивными очагами и ростом эпизоотий среди грызунов, напряженность эпидемиологической ситуации сохранялась.

Заболеваемость тенирихозом в Удмуртской Республике за последние годы характеризовалась тенденцией к снижению, в 2018 году случаи заболеваний не зарегистрированы (в 2017г. – не было случаев заболевания). Случаи тениоза не наблюдались в Удмуртии с 2014 года.

В 2018 году заболеваемость эхинококкозом увеличилась в 2 раза и составила 8 случаев, показатель – 0,53 на 100 тыс. нас. (в 2016г. – 0,13 и 2017г. – 0,26). Случаи вновь зарегистрированных заболеваний отмечены на 3-х административных территориях (в Балезинском и Юкаменском районах, в г. Ижевск). На диспансерном учете в КДП «БУЗ УР РКИБ МЗ УР» в 2018 году с эхинококкозом состояли 73 пациента (все взрослые), из них в прошедшем году оперативное лечение получили 5 человек. В круглосуточном стационаре РКИБ в 2018 году пролечено 5 пациентов, все взрослые. Пациенты поступили для назначения противопрозозных препаратов после оперативного удаления кист.

### **Задачами инфекционной службы на 2019 год являются:**

1. Реализация мероприятий Государственной программы Удмуртской Республики «Развитие здравоохранения на 2013-2020 годы», подпрограммы «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи», раздел «Профилактика природно-очаговых инфекций в Удмуртской Республике» в 2019 году;
2. Дальнейшая оптимизация и рациональное использование коечного фонда инфекционных отделений республики;
3. Приоритетное развитие амбулаторно-поликлинической помощи, дальнейшее совершенствование профилактики, диспансеризации, реабилитации больных, переболевших инфекционными болезнями;
4. Улучшение организационно-методических мероприятий по совершенствованию и внедрению новых методов лечебно-диагностической помощи инфекционным больным в республике;

5. Внедрение новых методов лабораторно-инструментальной диагностики инфекционных и паразитарных заболеваний;
6. Рациональное использование финансовых, материальных, кадровых ресурсов, расширение перечня платных медицинских услуг населению сверх гарантированного финансирования, изыскание дополнительных источников финансирования;
7. Совершенствование последиplomной подготовки врачей и средних медицинских работников;
8. Ведение электронной истории болезни в инфекционных отделениях УР и электронной карты амбулаторного больного в КИЗах;
9. Передача результатов лабораторно-инструментальных исследований в электронном виде на региональный уровень;
10. Совершенствование делопроизводства и унифицирования системы организационно-распорядительных документов, внедрение новых информационных технологий;
11. Организация профилактических мероприятий, направленных на предупреждение вспышечной заболеваемости (прививочная работа, пропаганда гигиенических знаний и навыков соблюдения правил личной гигиены);
12. Дальнейшее внедрение федеральных стандартов оказания медико-санитарной помощи и клинических рекомендаций по лечению пациентов с инфекционной патологией.

При подготовке использованы следующие материалы:

1. ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ДОКЛАД «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Удмуртской Республике в 2018 году». Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Удмуртской Республике.
2. [www.gospotebnadzor.ru](http://www.gospotebnadzor.ru) Сайт Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека РФ.
3. [www.18.gospotebnadzor.ru](http://www.18.gospotebnadzor.ru) Сайт Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Удмуртской Республике.
4. Е.И.Ефимов, В.И. Ершов, ФБУН «Нижегородский НИИЭМ им. акад. И.Н. Блохиной» Анализ инфекционной заболеваемости в Приволжском федеральном округе за 2018 год. Журнал «Ремедиум Приволжье» РР №2 (171) март, 2019 год.

**Состояние заболеваемости по Удмуртской Республике  
за 2018 год в сравнении с 2017 годом  
(по данным Управления Роспотребнадзора по УР)  
всего дети до 14 лет**

заболевания	2018		2017		рост снижение	2018		2017		рост снижение
	забол.	показ.	забол.	показ.		забол.	показ.	забол.	показ.	
ВСЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ	533696	3521,5	558208	36585,1	-1,04	379179	128476	395025	134443	-1,05
ВСЕ ИНФЕКЦИИ	519135	34254,7	543173	35599,7	-1,04	368856	124978	384501	130861	-1,05
ВСЕ ИНФ.без ОРЗ	40713	2686,4	41606	2726,9	-1,02	23566	7984,8	24188	8232,1	-1,03
ПАРАЗИТАРНЫЕ	9910	653,9	10276	673,5	-1,03	8963	3036,9	9202	3131,8	-1,03
ПРОТОЗООЗЫ	422	27,85	770	50,47	-1,81	285	96,57	511	173,9	-1,80
ГЕЛЬМИНТОЗЫ	7684	507,0	7919	519,0	-1,02	7356	2492,4	7535	2564,5	-1,03
Брюшной тиф	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Паратиф А,В,С	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Б/н.бр. тифа,паратифа	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Холера	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Вибрионоз.холеры	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
СУММА ОКИ	10551	696,2	10234	670,7	1,04	7070	2395,5	6865	2336,4	1,03
Сальмонеллезы	531	35,04	544	35,65	-1,02	255	86,40	233	79,30	1,09
Сальмонеллезы В	12	0,79	25	1,64	-2,07	2	0,68	11	3,74	-5,52
Сальмонеллезы С	28	1,85	28	1,84	1,01	12	4,07	8	2,72	1,49
Сальмонеллезы Д	458	30,22	458	30,02	1,01	227	76,91	203	69,09	1,11
Сальмонеллез пр.	33	2,18	33	2,16	1,01	14	4,74	11	3,74	1,27
Дизентерия	30	1,98	12	0,79	2,52	10	3,39	8	2,72	1,24
Диз.бак.подгв.	25	1,65	7	0,46	3,60	8	2,71	3	1,02	2,65
Дизентерия Зонне	17	1,12	4	0,26	4,28	6	2,03	2	0,68	2,99
Диз.Флекснера	8	0,53	3	0,20	2,68	2	0,68	1	0,34	1,99
Дизентерия б/п проч.	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Дизентерия клинич.	5	0,33	5	0,33	1,01	2	0,68	5	1,70	-2,51
В-носит.дизент.	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
ОКИ уст.этиол.	4550	300,2	3905	255,9	1,17	3849	1304,1	3270	1112,9	1,17
ОКИ уст.бактериальн.	563	37,15	656	42,99	-1,16	417	141,3	545	185,5	-1,31
ОКИ,вызв.эшерихиями	49	3,23	77	5,05	-1,56	44	14,91	71	24,16	-1,62
ОКИ кампилобакт.	41	2,71	41	2,69	1,01	36	12,20	40	13,61	-1,12
ОКИ,вызв.лереин.	15	0,99	22	1,44	-1,46	4	1,36	13	4,42	-3,26
ОКИ уст.вирусные	3987	263,1	3249	212,9	1,24	3432	1162,8	2725	927,4	1,25
ОКИ ротавирусные	2058	135,8	2094	137,2	-1,01	1836	622,1	1891	643,6	-1,03
ОКИ вызв.вир.Норволк	1905	125,7	1114	73,01	1,72	1576	534,0	799	271,9	1,96
ОКИ уст.прочие	482	31,80	557	36,51	-1,15	353	119,6	456	155,2	-1,30
ОКИ,неуст.этиол.	5440	359,0	5773	378,4	-1,05	2956	1001,6	3354	1141,5	-1,14
ПРОЧИЕ ОКИ	9990	659,2	9678	634,3	1,04	6805	2305,7	6624	2254,4	1,02
Полиомиелит остр	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Полиоим.ассон.вакцин.	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Полиоим.остр.дикий	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Полиоим.остр.неуточн.	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Острые вялые паралич	1	0,07	4	0,26	-3,97	1	0,34	4	1,36	-4,02
Энтеровирусная инф.	184	12,14	265	17,37	-1,43	160	54,21	246	83,72	-1,54
Энтеровирус.менингит	52	3,43	81	5,31	-1,55	46	15,59	71	24,16	-1,55
ГЕПАТИТЫ	1000	65,98	1379	90,38	-1,37	50	16,94	105	35,74	-2,11
Острый ВГ	130	8,58	337	22,09	-2,57	34	11,52	94	31,99	-2,78
Острый ВГА	95	6,27	302	19,79	-3,16	28	9,49	86	29,27	-3,09
Острый ВГВ	4	0,26	6	0,39	-1,49	0	0,00	0	0,00	0,00
Острый ВГС	28	1,85	19	1,25	1,48	6	2,03	4	1,36	1,49
Острый ВГЕ	1	0,07	9	0,59	-8,94	0	0,00	4	1,36	-4,00
Прочие острые ВГ	2	0,13	1	0,07	2,01	0	0,00	0	0,00	0,00
Хронический ВГ	523	34,51	692	45,35	-1,31	12	4,07	7	2,38	1,71
Хронический ВГВ	105	6,93	154	10,09	-1,46	4	1,36	0	0,00	4,00
Хронический ВГС	418	27,58	538	35,26	-1,28	8	2,71	7	2,38	1,14
Прочие хронич.ВГ	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Носители геп.В	81	5,34	78	5,11	1,05	1	0,34	0	0,00	1,00
Носители геп.С	266	17,55	272	17,83	-1,02	3	1,02	4	1,36	-1,34
Дифтерия	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
В-носит.дифтерии	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Коклюш	47	3,10	13	0,85	3,64	43	14,57	11	3,74	3,89
Коклюш pertussis	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Стрепт. впервые выяв	1009	66,58	614	40,24	1,65	997	337,8	604	205,6	1,64

Скарлатина	1009	66,58	613	40,18	1,66	997	337,8	603	205,2	1,65
стрепт. септицемия	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Ветряная оспа	8365	552,0	11317	741,7	-1,34	7932	2687,6	10731	3652,2	-1,36
Корь	7	0,46	0	0,00	7,00	6	2,03	0	0,00	6,00
Краснуха	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Синдром врожденной краснухи	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Паротит эпидемич.	17	1,12	0	0,00	17,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Менингококк. инф.	13	0,86	14	0,92	-1,07	8	2,71	8	2,72	1,00
Гепер. менинг. инф.	11	0,73	13	0,85	-1,17	6	2,03	8	2,72	-1,34
Гемофильная инф.	1	0,07	2	0,13	-1,99	1	0,34	2	0,68	-2,01
Столбняк	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Туляремия	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Сибирская язва	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Бруцеллез	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Вирусные лихорадки	637	42,03	2253	147,7	-3,51	24	8,13	62	21,10	-2,59
Лихорадка Западной Нила	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Крымская гемор. лихор.	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
ГЛПС	637	42,03	2253	147,7	-3,51	24	8,13	62	21,10	-2,59
Омская гемор. лихорадка	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Лихорадка Денге	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Кл. энцефалит	53	3,50	43	2,82	1,24	10	3,39	4	1,36	2,49
Болезнь Лайма	104	6,86	81	5,31	1,29	6	2,03	9	3,06	-1,51
Псевдотуберкулез	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Легтоспироз	0	0,00	4	0,26	-4,00	0	0,00	2	0,68	-2,00
Бешенство	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Укусы животными	4639	306,1	4742	310,8	-1,02	1348	456,7	1305	444,1	1,03
в т.ч. дикими	61	4,03	109	7,14	-1,77	10	3,39	19	6,47	-1,91
Укусы клещами	16827	1110,3	14518	951,5	1,17	2793	946,3	2378	809,3	1,17
Орнитоз	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Риккетсиозы	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Сыпной тиф	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Болезнь Бриля	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Лихорадка Ку	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Клещевой сыпной тиф	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Астрахан. янт. лихор.	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Гранулоц. анаплазмоз	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Моноцитари. эрлихиоз	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Педикулез	1010	66,64	841	55,12	1,21	826	279,9	671	228,4	1,23
Листериоз	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Легнионеллез	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Инф. мононуклеоз	329	21,71	334	21,89	-1,01	279	94,53	290	98,70	-1,04
Туберкулез акт.	634	41,83	686	44,96	-1,07	9	3,05	10	3,40	-1,12
ТВС органов дых.	625	41,24	679	44,50	-1,08	9	3,05	10	3,40	-1,12
ТВС бацил. формы	351	23,16	338	22,15	1,05	2	0,68	2	0,68	1,00
Сифилис	318	20,98	378	24,77	-1,18	1	0,34	2	0,68	-2,01
Гонорея о.н. хр.	308	20,32	387	25,36	-1,25	4	1,36	1	0,34	3,98
ВИЧ болезнь+статус	1207	79,64	1293	84,74	-1,06	10	3,39	7	2,38	1,42
ВИЧ	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Носители ВИЧ	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
ВИЧ болезнь, статус	1207	79,64	1293	84,74	-1,06	10	3,39	7	2,38	1,42
ОРЗ	477463	31505,0	500400	32796,3	-1,04	345070	116919	359845	122470	-1,05
Грипп	959	63,28	1167	76,49	-1,21	220	74,54	468	159,3	-2,14
ГРИПП+ОРЗ	478422	31568,3	501567	32872,8	-1,04	345290	116993	360313	122629	-1,05
Пневмония внебольн.	15011	990,5	12019	787,7	1,26	5044	1709,0	3846	1308,9	1,31
Пневмония вирусная	394	26,00	278	18,22	1,43	242	82,00	183	62,28	1,32
Пневмония бакт.	1060	69,94	558	36,57	1,91	355	120,3	177	60,24	2,00
Пневм. вызв. пневмокок	8	0,53	3	0,20	2,68	5	1,69	0	0,00	5,00
Цитомегаловирус.	53	3,50	44	2,88	1,21	52	17,62	41	13,95	1,26
Врд.цитомегаловирус.	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Микроспория	1220	80,50	1100	72,09	1,12	1042	353,1	947	322,3	1,10
Чесотка	570	37,61	480	31,46	1,20	267	90,47	204	69,43	1,30
Трихофития	14	0,92	8	0,52	1,76	13	4,40	5	1,70	2,59
Реакция на прив.	4	0,26	2	0,13	2,01	4	1,36	2	0,68	1,99
Малярия	1	0,07	0	0,00	1,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Малярия P. falciparum	1	0,07	0	0,00	1,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Паразит. малярии	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Лямблиоз	421	27,78	768	50,33	-1,81	285	96,57	511	173,9	-1,80
Криптоспоридиоз	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Токсоплазмоз	0	0,00	2	0,13	-2,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Амебиаз	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00

Др.протоз.бол-ни	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Аскаридоз	210	13,86	170	11,14	1,24	187	63,36	139	47,31	1,34
Трихоцефаллез	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Энтеробиоз	7351	485,0	7655	501,7	-1,03	7126	2414,5	7369	2508,0	-1,04
Трихинеллез	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Токсокароз	65	4,29	40	2,62	1,64	41	13,89	24	8,17	1,70
Тениаринхоз	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Тениоз	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Гименоленидоз	0	0,00	1	0,07	-1,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Дифиллоботриоз	35	2,31	33	2,16	1,07	1	0,34	3	1,02	-3,01
Дирофиляриоз	0	0,00	1	0,07	-1,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Эхинококкоз	8	0,53	4	0,26	2,01	0	0,00	0	0,00	0,00
Альвеококкоз	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Описторхоз	15	0,99	14	0,92	1,08	1	0,34	0	0,00	1,00
Клонорхоз	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Др.гельминтозы	0	0,00	1	0,07	-1,00	0	0,00	0	0,00	0,00
ГСИ у новорожденных	8	0,53	15	0,98	-1,86	8	2,71	15	5,11	-1,88

Приложение 2

Состояние заболеваемости по Российской Федерации за 2018 год в сравнении с 2017 годом  
(по данным Управления Роспотребнадзора по РФ)

№	Наименование заболеваний	Зарегистрировано заболеваний за январь-декабрь 2018						Зарегистрировано заболеваний за январь-декабрь 2017						рост, снижение		
		всего	показатель на 100 тыс. населения	в том числе				всего	показатель на 100 тыс. населения	в том числе				всего	в том числе	
				у детей до 17 лет включительно	показатель на 100 тыс. населения	у детей до 14 лет включительно	показатель на 100 тыс. населения			у детей до 17 лет включительно	показатель на 100 тыс. населения	у детей до 14 лет включительно	показатель на 100 тыс. населения		у детей до 17 лет включительно	у детей до 14 лет включительно
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
01	Брюшной тиф	9	0,01	0	0,00	0	0,00	24	0,02	2	0,01	2	0,01	-2,7 раз	-2 сл.	-2 сл.
02	Другие сальмонеллезные инфекции	33625	22,92	16994	58,01	16098	63,71	32308	22,07	16155	56,32	15388	62,33	3,9%	3,0%	2,2%
03	Бактериальная дизентерия (шигеллез)	7739	5,28	4149	14,16	3832	15,17	6651	4,54	3859	13,45	3619	14,66	16,1%	5,3%	3,5%
04	Острые кишечные инфекции, вызванные установленными бактериальными, вирусными возбудителями, а также пищевые токсикоинфекции установленной этиологии	262894	179,24	208240	710,86	203042	803,61	251523	171,8	201993	704,15	197364	799,43	4,3%	1,0%	0,5%
05	Острые кишечные инфекции, вызванные неустановленными инфекционными возбудителями, пищевые токсикоинфекции неустановленной этиологии	511597	348,80	314042	1072,03	295987	1171,47	511956	349,68	327316	1141,02	310240	1256,64	-0,3%	-6,0%	-6,8%

06	Острый паралитический полиомиелит, включая ассоциированный с вакциной	0	0,00	0	0,00	0	0,00	6	0,00	6	0,02	6	0,02	-6 сл.	-6 сл.	-6 сл.
07	Острые вялые параличи	251	0,17	251	0,86	248	0,98	305	0,21	305	1,06	302	1,22	-17,9%	-19,4%	-19,8%
08	Энтеровирусные инфекции	14441	9,85	13374	45,65	12944	51,23	23959	16,36	2172	75,72	21124	85,56	-39,8%	-39,7%	-40,1%
09	из них энтеровирусный менингит	3171	2,16	2785	9,51	2543	10,06	5018	3,43	4316	15,05	4041	16,37	-36,9%	-36,8%	-38,5%
10	Острые гепатиты – всего	7132	4,86	1478	5,05	1295	5,13	11547	7,89	2206	7,69	1851	7,5	-38,3%	-34,4%	-31,6%
11	из них: острый гепатит А	4165	2,84	1355	4,63	1210	4,79	8076	5,52	2087	7,28	1760	7,13	-48,5%	-36,4%	-32,8%
12	острый гепатит В	993	0,68	16	0,05	12	0,05	1271	0,87	13	0,05	10	0,04	-22,0%	-3 сл	-2 сл.
13	острый гепатит С	1624	1,11	68	0,23	48	0,19	1785	1,22	54	0,19	40	0,16	-9,2%	23,3%	8 сл.
14	острый гепатит Е	157	0,11	9	0,03	4	0,02	158	0,11	16	0,06	13	0,05	-1 сл.	-7 сл.	-9 сл.
15	Хронические вирусные гепатиты (впервые установленные) – всего	61866	42,18	510	1,74	355	1,41	65175	44,52	598	2,08	417	1,69	-5,3%	-16,5%	-16,8%
16	из них: хронический вирусный гепатит В	13615	9,28	83	0,28	46	0,18	14073	9,61	105	0,37	62	0,25	-3,4%	-22,6%	-27,5%
17	хронический вирусный гепатит С	48012	32,73	426	1,45	308	1,22	50777	34,68	487	1,70	349	1,41	-5,6%	-14,3%	-13,8%
18	Носительство возбудителя вирусного гепатита В	12877	8,78	103	0,35	67	0,27	14859	10,15	112	0,39	77	0,31	-13,5%	-9 сл.	-15,0%
19	Дифтерия	3	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	3 сл.		
20	Коклюш	10421	7,10	9951	33,97	9524	37,69	5415	3,7	5198	18,12	5027	20,36	1,9 раз	1,9 раз	1,9 раз
21	Корь	2538	1,73	1414	4,83	1331	5,27	725	0,5	468	1,63	460	1,86	3,5 раз	3,0 раз	2,8 раз
22	Краснуха	5	0,00	1	0,00	1	0,00	6	0,00		0,01	2	0,01	-1 сл.	-1 сл.	-1 сл.
23	Паронг эпидемический	2036	1,39	889	3,03	687	2,72	4443	3,03	2114	7,37	1495	6,06	-2,2 раз	-2,4 раз	-2,2 раз
24	Менингококковая инфекция	1027	0,70	676	2,31	633	2,51	859	0,59	609	2,12	576	2,33	19,3%	8,7%	7,4%
25	из нее генерализованные формы	752	0,51	479	1,64	444	1,76	683	0,47	501	1,75	473	1,92	9,9%	-6,4%	-8,3%
26	Ветряная оспа	837829	571,22	791002	2700,20	768762	3042,65	858612	586,46	812283	2831,61	791027	3204,09	-2,6%	-4,6%	-5,0%



27	Туляремия	71	0,05	16	0,05	14	0,06	168	0,11	33	0,1	21	0,09	-2,4 раз	-2,1 раз	-7 сл.
28	Сибирская язва	3	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	3 сл.		
29	Бруцеллез, впервые выявленный	291	0,20	2	0,08	19	0,08	313	0,21	23	0,08	16	0,06	-7,2%	-1 сл.	3 сл.
30	Вирусные лихорадки, передаваемые членистоногими и вирусные геморрагические лихорадки	6263	4,27	209	0,71	135	0,53	8595	5,87	316	1,1	190	0,77	-27,3%	-35,2%	-30,6%
31	из них: лихорадка Западного Нила	76	0,05	8	0,03	8	0,03	13	0,01	0	0,00	0	0,00	5,8 раз	8 сл.	8 сл.
32	Крымская геморрагическая лихорадка	72	0,05	2	0,01	1	0,00	79	0,05	4	0,01	0	0,00	-7 сл.	-2 сл.	1 сл.
33	геморрагическая лихорадка с почечным синдромом	5855	3,99	190	0,65	118	0,47	8298	5,67	305	1,06	185	0,75	-29,6%	-39,0%	-37,7%
34	Клещевой вирусный энцефалит	1721	1,17	205	0,70	175	0,69	1943	1,33	238	0,83	203	0,82	-11,6%	-15,7%	-15,7%
35	Клещевой боррелиоз (болезнь Лайма)	6481	4,42	658	2,25	593	2,35	6717	4,59	657	2,29	583	2,36	-3,7%	1 сл.	-0,6%
36	Псевдотуберкулез	469	0,32	288	0,98	268	1,06	587	0,4	360	1,25	328	1,33	-20,2%	-2,7%	-20,2%
37	Лептоспироз	139	0,09	8	0,03	3	0,01	175	0,12	18	0,06	12	0,05	-20,7%	-2,3 раз	-9 сл.
38	Бешенство	2	0,00	0	0,00	0	0,00	2	0,00	0	0,00	0	0,00			
39	Укусы, ослепления, оцарапывания животными	385186	262,61	119305	407,26	104301	412,81	379395	259,14	117741	410,44	103687	419,99	1,3%	-0,8%	-1,7%
40	Укусы клещами	521107	355,28	132398	451,96	117858	466,46	509262	347,84	128436	447,73	1114707	464,63	2,1%	0,9%	0,4%
41	Риккетсиозы	1954	1,33	483	1,65	442	1,75	1984	1,36	537	1,87	513	2,08	-1,7%	-11,9%	-15,8%
42	из них: эпидемический сыпной тиф	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00			
43	болезнь Брилла	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00			
44	лихорадка Ку	112	0,08	0	0,03	6	0,02	148	0,1	8	0,03	5	0,02	-24,5%	2 сл.	1 сл.
45	сибирский клещевой тиф	1422	0,97	385	1,31	360	1,42	1561	1,07	465	1,62	449	1,82	-9,1%	-18,9%	-21,7%
46	астраханская пятнистая лихорадка	290	0,20	71	0,24	61	0,24	176	0,12	37	0,13	35	0,14	1,6 раз	1,9 раз	1,7 раз

47	гранулоцитарный эризиоз человека	46	0,03	4	0,01	4	0,02	31	0,02	10	0,03	10	0,04	48,1%	-6 сл.	-6 сл.
48	моноцитарный эризиоз человека	12	0,01	3	0,01	2	0,01	19	0,01	12	0,04	12	0,05	-7 сл.	9 сл.	-6,1 раз
49	Педикулез	176781	120,53	56747	193,71	53345	211,13	190523	130,13	52873	184,31	49516	200,57	-7,4%	5,1%	5,3%
50	Туберкулез (впервые выявленный) активные формы	61544	41,96	2873	9,81	2106	8,34	66568	45,47	3293	11,48	2406	9,75	-7,7%	-14,6%	-14,5%
51	из него туберкулез органов дыхания	59546	40,60	2714	9,26	1971	7,80	64373	43,97	3086	10,76	2236	9,06	-7,7%	-13,9%	-13,9%
52	из него бациллярные формы	28252	19,26	257	0,88	101	0,40	29260	19,99	279	0,97	119	0,48	-3,6%	-9,8%	-17,1%
53	Сифилис (впервые выявленный) - все формы	23385	15,94	239	0,82	103	0,41	27439	18,74	345	1,2	121	0,49	-14,9%	-32,2%	-16,8%
54	Гонokokковая инфекция	12522	8,54	350	1,19	29	0,11	15969	10,91	402	1,4	48	0,19	-21,7%	-14,7%	-41,0%
55	Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека и бессимптомный инфекцион-ный статус, вызванный вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ)	86519	58,99	941	3,21	699	2,77	88915	60,53	1044	3,64	766	3,1	-2,5%	-11,7%	-10,8%
56	Острые инфекции верхних дыхательных путей множественной и неуточненной локализации	30883968	21056,12	22085400	75391,66	20426631	80845,60	31825739	21738,0	23252125	81056,75	21593653	87466,08	-3,1%	-7,0%	-7,6%
57	Грипп	38838	26,48	20027	68,37	18456	73,05	51143	34,93	26938	93,91	24189	97,98	-24,2%	-27,2%	-25,4%
58	Пневмония (внебольничная)	721926	492,20	270453	923,23	246749	976,60	604878	413,15	216018	753,04	201474	816,08	19,1%	22,6%	19,7%
59	Малярия впервые выявленная	146	0,10	3	0,01	3	0,01	92	0,06	3	0,01	1	0,00	1,6 раз		2 сл.
60	Трихинеллез	40	0,03	8	0,03	6	0,02	63	0,04	16	0,06	12	0,05	-36,6%	-8 сл.	-6 сл.
61	Поствакцинальные осложнения	256	0,17	230	0,79	230	0,91	338	0,23	246	0,86	245	0,99	-24,4%	-84,4%	-8,3%

