



ЙЫШӐНУ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

10.07.2024 408 №

10.07.2024 № 408

Шупашкар хули

г. Чебоксары

**О государственном докладе  
«О состоянии здоровья насе-  
ления Чувашской Республики  
в 2023 году»**

В целях объективной оценки качества здравоохранения, предоставления общественности систематизированной информации о процессах, происходящих в здравоохранении в Чувашской Республике, Кабинет Министров Чувашской Республики **п о с т а н о в л я е т:**

1. Утвердить прилагаемый государственный доклад «О состоянии здоровья населения Чувашской Республики в 2023 году» (далее – государственный доклад), подготовленный Министерством здравоохранения Чувашской Республики совместно с Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Чувашской Республике – Чувашии.

2. Министерству цифрового развития, информационной политики и массовых коммуникаций Чувашской Республики, Министерству здравоохранения Чувашской Республики обеспечить публикацию в средствах массовой информации основных положений государственного доклада.

3. Министерству физической культуры и спорта Чувашской Республики, Министерству образования Чувашской Республики совместно с органами местного самоуправления в Чувашской Республике организовать выполнение мероприятий по оздоровлению населения средствами физической культуры и спорта, улучшению санитарно-гигиенических условий обучения и отдыха обучающихся общеобразовательных организаций, профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования.

4. Рекомендовать Управлению Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Чувашской Республике – Чувашии совместно с Министерством здравоохранения Чувашской Республики обеспечить осуществление социально-гигиенического мониторинга и статистического наблюдения за состоянием здоровья и среды обитания населения Чувашской Республики.

5. Признать утратившим силу постановление Кабинета Министров Чувашской Республики от 12 июля 2023 г. № 462 «О государственном докладе «О состоянии здоровья населения Чувашской Республики в 2022 году».

Председатель Кабинета Министров  
Чувашской Республики **О. Николаев**



УТВЕРЖДЕН  
постановлением Кабинета Министров  
Чувашской Республики  
от 10.07.2024 № 408

**ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ДОКЛАД  
«О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ  
ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ В 2023 ГОДУ»**



## ОГЛАВЛЕНИЕ

<b>Введение</b>	<b>6</b>
<b>Раздел I. Медико-демографическая ситуация</b>	<b>8</b>
1.1. Численность населения	8
1.2. Возрастная и половая структура населения	9
1.3. Естественное воспроизводство	10
1.4. Ожидаемая продолжительность жизни	13
<b>Раздел II. Заболеваемость населения</b>	<b>15</b>
2.1. Неинфекционные заболевания	17
Класс «Болезни органов дыхания»	17
Класс «Болезни системы кровообращения»	19
Класс «Болезни органов пищеварения»	22
Класс «Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин»	26
Класс «Болезни эндокринной системы»	26
2.2. Социально значимые заболевания	29
Туберкулез	29
Наркомания и токсикомания	30
Алкоголизм	32
Синдром приобретенного иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекция)	35
Инфекции, передаваемые преимущественно половым путем	35
Психические расстройства	36
Злокачественные новообразования	37
2.3. Инфекционные и паразитарные заболевания	40
Инфекционные заболевания, управляемые средствами специфической профилактики	41
Грипп и острые респираторные вирусные инфекции	49
Внебольничные пневмонии	50
Вирусные гепатиты	50
Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи	52
Полиомиелит	52
Энтеровирусные (неполио) инфекции	54
Острые кишечные инфекции	55
Природно-очаговые и зооантропонозные инфекции	57
Паразитарные заболевания	64
<b>Раздел III. Здоровье матери и ребенка</b>	<b>67</b>
3.1. Ресурсное обеспечение системы охраны здоровья матери и ребенка	67
3.2. Состояние здоровья женщин	68
3.3. Состояние здоровья детей	70
Анализ результатов профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних	75
Госпитализированная заболеваемость детского населения	76
Медико-социальная помощь в домах ребенка	77
Смертность детского населения в возрасте от 0 до 17 лет	78
<b>Раздел IV. Временная нетрудоспособность и инвалидность населения</b>	<b>80</b>
4.1. Временная нетрудоспособность	80
4.2. Инвалидность населения в возрасте 18 лет и старше	81
Дети-инвалиды	82

<b>Раздел V. Ресурсы системы здравоохранения и организация медицинской помощи населению</b>	<b>83</b>
5.1. Система предоставления медицинской помощи	83
Первичная медико-санитарная помощь	83
Скорая медицинская помощь	85
Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь	86
Паллиативная медицинская помощь	87
Развитие сельской медицины	88
Информатизация здравоохранения	89
5.2. Обеспеченность лекарственными средствами	90
<b>Раздел VI. Кадровое обеспечение системы здравоохранения</b>	<b>93</b>
Последипломная подготовка медицинских кадров	94
Оплата труда медицинских работников	96
<b>Раздел VII. Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни</b>	<b>99</b>
Противодействие потреблению табака	99
Сокращение потребления алкоголя	100
Формирование культуры здорового питания	102
Повышение физической активности населения и мотивирование граждан к ведению здорового образа жизни	103
Медицинская профилактика	104
<b>Раздел VIII. Обеспечение государственных гарантий бесплатного оказания гражданам в Чувашской Республике медицинской помощи</b>	<b>110</b>
Приложения № 1–5	

### Список сокращений

АУ	– автономное учреждение Чувашской Республики
БПОУ	– бюджетное профессиональное образовательное учреждение Чувашской Республики
БУ	– бюджетное учреждение Чувашской Республики
ВОЗ	– Всемирная организация здравоохранения
ГАУ ДПО	– государственное автономное учреждение дополнительного профессионального образования Чувашской Республики
ГБУЗ	– государственное бюджетное учреждение здравоохранения
ДНК	– дезоксирибонуклеиновая кислота
ДТП	– дорожно-транспортное происшествие
ЗВУТ	– заболеваемость с временной утратой трудоспособности
ЗОЖ	– здоровый образ жизни
ИПРА	– индивидуальная программа реабилитации (абилитации) инвалида
Минздрав России	– Министерство здравоохранения Российской Федерации
Минздрав Чувашии	– Министерство здравоохранения Чувашской Республики
ОРВИ	– острая респираторная вирусная инфекция
ОКИ	– острая кишечная инфекция
ОМС	– обязательное медицинское страхование
ПАВ	– психоактивное вещество
Программа государственных гарантий	– Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам в Чувашской Республике медицинской помощи
ПФО	– Приволжский федеральный округ
РНК	– рибонуклеиновая кислота
ТФОМС Чувашской Республики	– Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Чувашской Республики
Управление Роспотребнадзора по Чувашской Республике – Чувашии	– Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Чувашской Республике – Чувашии
ФАП	– фельдшерско-акушерский пункт
ФБУЗ	– федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
ФГБУ	– федеральное государственное бюджетное учреждение
ФГБОУ ВО	– федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
Чувашстат	– Территориальный орган Федеральной службы государственной статистики по Чувашской Республике

Показатели заболеваемости всего населения по основным классам болезней рассчитаны на среднегодовую численность населения Чувашской Республики за 2023 год, заболеваемости по основным возрастным группам и полу – на 1 января 2023 г. (показатели за 2022 год пересчитаны на среднегодовую численность населения Чувашской Республики за 2022 год), работы круглосуточного и дневного стационаров, амбулаторно-поликлинической службы, выполнения Программы государственных гарантий – на 1 января 2024 года.

**Организации, принимавшие участие в подготовке  
государственного доклада «О состоянии здоровья населения  
Чувашской Республики в 2023 году»**

Государственный доклад «О состоянии здоровья населения Чувашской Республики в 2023 году» (далее – государственный доклад) подготовлен в соответствии с постановлением Совета Министров – Правительства Российской Федерации от 3 марта 1993 г. № 195 «О порядке разработки и распространения ежегодного государственного доклада о состоянии здоровья населения Российской Федерации» Минздравом Чувашии, Управлением Роспотребнадзора по Чувашской Республике – Чувашии, ТФОМС Чувашской Республики, БУ «Медицинский информационно-аналитический центр» Минздрава Чувашии.

В государственном докладе использованы материалы, представленные:

АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии;

БУ «Республиканский противотуберкулезный диспансер» Минздрава Чувашии;

БУ «Республиканский кожно-венерологический диспансер» Минздрава Чувашии;

БУ «Республиканский наркологический диспансер» Минздрава Чувашии;

БУ «Республиканская психиатрическая больница» Минздрава Чувашии;

БУ «Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» Минздрава Чувашии;

БУ «Республиканская клиническая больница» Минздрава Чувашии;

БУ «Республиканский кардиологический диспансер» Минздрава Чувашии;

БУ «Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики, лечебной физкультуры и спортивной медицины»;

Чувашстатом.



## ВВЕДЕНИЕ

В республике выстроена современная трехуровневая система медицинской помощи, где основной приоритет – это предоставление современных медицинских услуг в шаговой доступности.

В каждом муниципальном округе функционируют мобильные фельдшерские пункты для обслуживания жителей отдаленных и малочисленных населенных пунктов, что позволяет охватывать профилактическими осмотрами все больше сельских жителей. Каждая сельская больница оснащена новыми автомобилями для доставки пациентов в медицинские организации и медицинских работников до места жительства пациентов.

Реализована федеральная программа обновления детских поликлиник.

Для повышения доступности скорой медицинской помощи с 2021 года функционирует служба санитарной авиации, что уже позволило спасти жизни 273 тяжелых пациентов, в том числе в 2023 году – 76 человек.

Каждый из пяти межрайонных центров, где оказывается медицинская помощь пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях, пациентам с сосудистыми катастрофами, оснащен вертолетной площадкой для транспортировки авиационным транспортом.

Развернута сеть центров амбулаторной онкологической помощи, основная цель которых – приблизить специализированную медицинскую помощь. Суммарно их посетили в 2023 году почти 45 тыс. раз, что позволило выявить на ранних стадиях 62% всех онкологических заболеваний, более 2,5 тыс. пациентов получили в них лечение.

Чувашия входит в число регионов-лидеров по цифровизации отрасли здравоохранения. Все подразделения медицинских организаций, включая фельдшерско-акушерские пункты, подключены к скоростной информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет») и имеют доступ к электронной медицинской карте пациента. С 2023 года для жителей Чувашии реализована возможность скачивания медицинских документов в личном кабинете пациента в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» (далее – единый портал).

Посредством телемедицины каждый пациент имеет возможность получить консультацию специалистов как региональных, так и федеральных клиник, что позволяет увеличить доступность медицинской помощи – в 2023 году было проведено 31,0 тыс. телеконсультаций пациентов республики, что в 1,9 раза больше, чем в 2022 году. Дистанционно к врачу в 2023 году записались 9,9 млн. раз, что в 1,8 раза выше показателя предыдущего года.

Внедряются технологии искусственного интеллекта: с 2021 года используются голосовые помощники записи на вакцинацию, на прием к врачу, с 2023 года – технология «компьютерного зрения» в лучевой диагностике (флюорографии, маммографии, рентгенографии и компьютерной томографии), это позволяет сократить временные затраты врача на анализ исследований не менее чем вдвое, увеличить точность диагностики.

В рамках национального проекта «Здравоохранение» в медицинские организации поставлено 714 единиц медицинского оборудования, включая высокотехнологичное.

В рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» в 2022–2023 годах закуплена 321 единица меди-

цинского оборудования для трех медицинских организаций, в 2024 году планируется оснастить еще две организации здравоохранения (140 единиц оборудования на сумму 140,9 млн рублей).

Благодаря федеральному проекту «Борьба с сахарным диабетом» в 2023 году 11 сельских больниц были оснащены диагностическим оборудованием для диагностики, мониторинга и контроля лечения сахарного диабета, в 2024 году закуплены 308 систем непрерывного мониторинга глюкозы у детей.

Благодаря отлаженной работе перинатальных центров и сформированной двухуровневой системе родильных домов в Чувашии самый низкий показатель младенческой смертности по Российской Федерации – по данным за 2023 год он составил 2,0 случая на 1 тыс. родившихся живыми.

Растет ожидаемая продолжительность жизни – по итогам 2023 года показатель практически достиг «допандемийного» уровня, составив 73,07 года.

Укрепление материально-технической базы позволило значительно повысить показатели фондовооруженности и фондооснащенности, которые за последние пять лет возросли на 42,8 и 50,7% соответственно.

За последние пять лет построены и введены в эксплуатацию 152 объекта первичного звена здравоохранения – это новые поликлиники, офисы врача общей практики и врачебные амбулатории, фельдшерско-акушерских пункты, в том числе в рамках Программы модернизации первичного звена здравоохранения в Чувашской Республике – 110 (48 объектов – в 2023 году, в том числе 19 – в рамках опережающей реализации мероприятий). В 2024 году завершится строительство поликлиники на 500 посещений в смену в с. Шихазаны.

Мероприятия уже позволили снизить долю аварийных зданий и зданий, требующих капитального ремонта, в первичном звене с 40,1% в 2020 году до 18,3% в 2023 году. В 2024 году планируется строительство 10 и капитальный ремонт 8 объектов здравоохранения.

В медицинских организациях внедряются бережливые технологии: ими охвачено 65 поликлиник республики (в том числе 28 детских), или 76,5% от общего числа. В таких поликлиниках созданы комфортные условия для оказания медицинской помощи населению и внедрены технологии бережливого производства (открытая регистратура, упрощенная запись на прием к врачу, оптимизированные логистика движения пациентов и время ожидания приема врача в очереди, электронный документооборот, комфортные условия для пациента в зонах ожидания).

Большое внимание уделяется мерам социальной поддержки медицинских работников, на реализацию которых за последние пять лет направлено 599,3 млн. рублей из средств федерального бюджета и республиканского бюджета Чувашской Республики, что позволило привлечь в отрасль дополнительно 960 медицинских работников.

Это меры социальной поддержки, предусмотренные федеральными программами «Земский доктор» и «Земский фельдшер», единовременные республиканские выплаты врачам первичного звена, меры поддержки, направленные на решение вопросов с жильем медицинских работников, на предоставление в первоочередном порядке мест детям медицинских работников в дошкольных образовательных и общеобразовательных организациях, и иные меры. Всеми мерами поддержки в 2023 году воспользовались более 4 тыс. медицинских работников.

Указанные изменения способствуют росту удовлетворенности населения медицинской помощью: по данным социологических опросов, проведенных по методике Минздрава России, в марте 2024 года она превысила 54%.

## Раздел I МЕДИКО-ДЕМОГРАФИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ

### 1.1. Численность населения

Численность постоянного населения Чувашской Республики на 1 января 2024 г. с учетом итогов Всероссийской переписи населения 2020 года составила 1167,1 тыс. человек, сократившись с начала 2023 года на 6116 человек, или на 0,5%. Численность сельского населения за год уменьшилась на 4901 человека (на 1,1%); численность городского населения уменьшилась на 1215 человек (на 0,2%) (рис. 1.1).

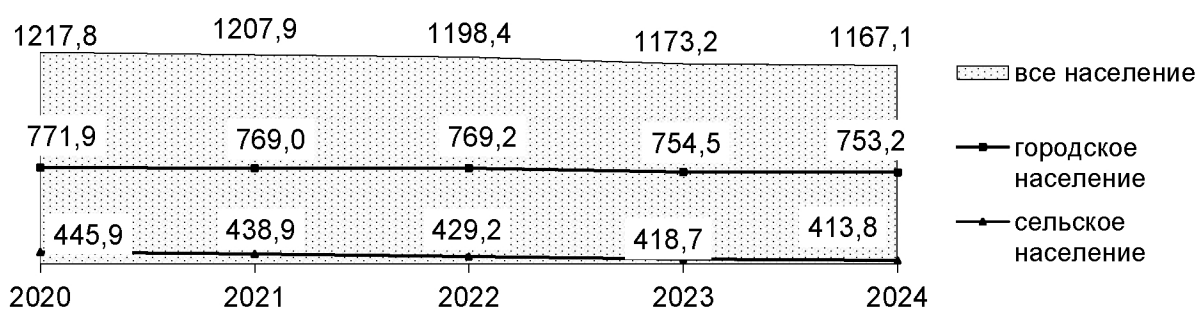


Рис. 1.1. Численность населения Чувашской Республики на начало года, тыс. человек

В структуре населения на 1 января 2024 г. доля горожан составила 64,5%, сельских жителей – 35,5% (рис. 1.2).

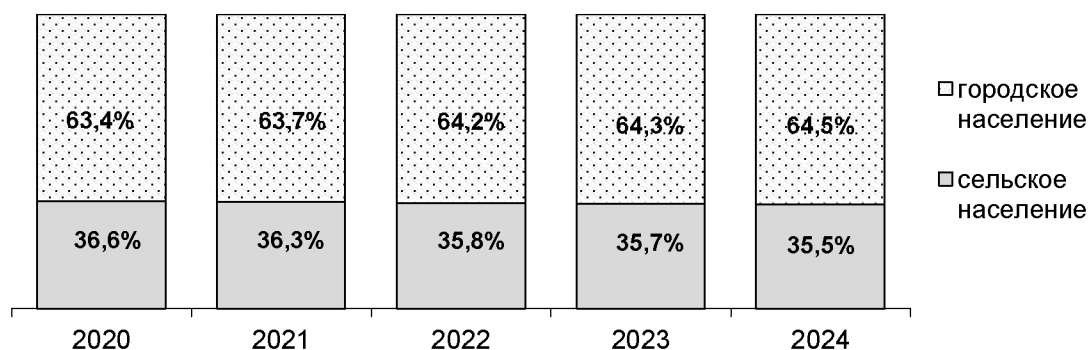


Рис. 1.2. Структура населения Чувашской Республики на начало года

Динамика численности населения определяется комплексом факторов, основными из которых являются естественное движение населения (рождаемость, смертность), состояние внутренних и межрегиональных миграционных процессов, социально-экономическая привлекательность административных территорий (рис. 1.3).

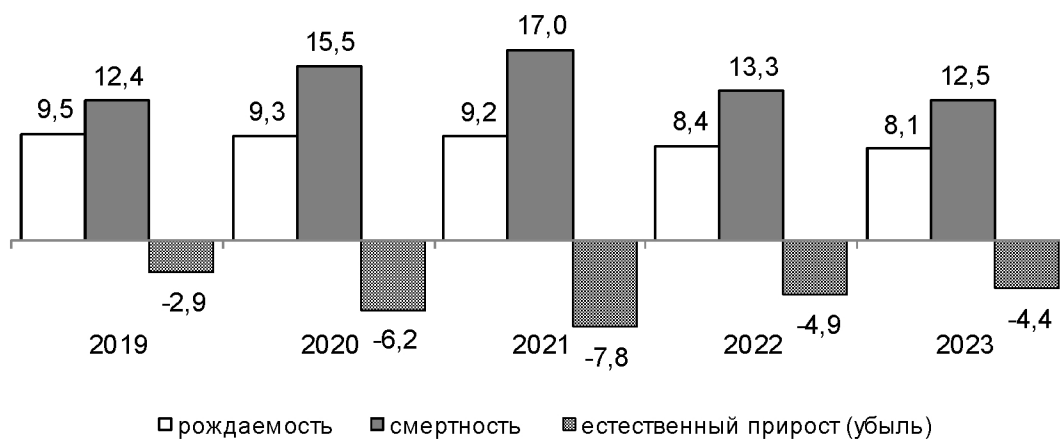


Рис. 1.3. Показатели естественного движения населения Чувашской Республики в динамике, на 1 тыс. человек населения

В 2023 году естественная убыль населения составила 4,4 человека на 1 тыс. человек населения (Россия – 3,3; ПФО – 4,9).

В 2023 году зарегистрирована миграционная убыль населения – 942 человека (2022 г. – миграционная убыль населения – 43,2 человека на 10 тыс. человек населения).

Наиболее высокие темпы сокращения численности населения в 2023 году отмечены в Шумерлинском, Шемуршинском, Мариинско-Посадском, Яльчикском муниципальных округах.

В среднем по республике плотность населения на 1 января 2023 г. составила 64,0 человека на 1 кв. км, что в 7,7 раза превышает аналогичный показатель по Российской Федерации в целом (на 1 января 2023 г. – 8,55 человека на 1 кв. км).

## 1.2. Возрастная и половая структура населения

Перспектива демографического развития общества во многом предопределена половозрастной структурой населения, от которой в значительной степени зависят показатели рождаемости, смертности, заболеваемости, брачности, миграции.

Удельный вес лиц трудоспособного возраста в общей численности населения Чувашии в сравнении с началом 2023 года увеличился на 1 процентный пункт и составил на начало 2024 года (с учетом итогов Всероссийской переписи населения 2020 г.) 56,4%.

Численность лиц старшего возраста и их доля в общей численности населения снизились (с 25,1% в 2023 году до 24,4% на начало 2024 года) (рис. 1.4). Доля детей в возрасте 0–15 лет составила на начало 2024 года 19,2% от общего числа жителей Чувашской Республики.



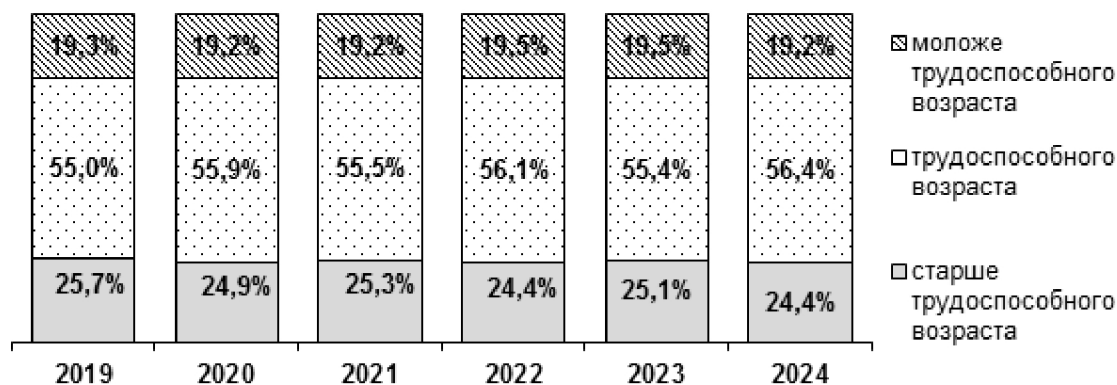


Рис. 1.4. Возрастной состав населения Чувашской Республики в динамике на начало года

В сельской местности доля лиц старше трудоспособного возраста в 1,3 раза больше, чем в городской местности (29,7 и 22,6% соответственно). Наибольший удельный вес старшей возрастной группы зафиксирован в Порецком, Яльчикском, Шумерлинском, Козловском и Алатырском муниципальных округах (от 37,0 до 34,4% от общей численности населения), наименьший (до 24,9%) – в Чебоксарском городском округе (приложение № 1 к государственному докладу, пункт 1.1).

Коэффициент демографической нагрузки увеличился на 4,9% и составил на начало 2023 года 806 на 1 тыс. человек трудоспособного населения (рис. 1.5).

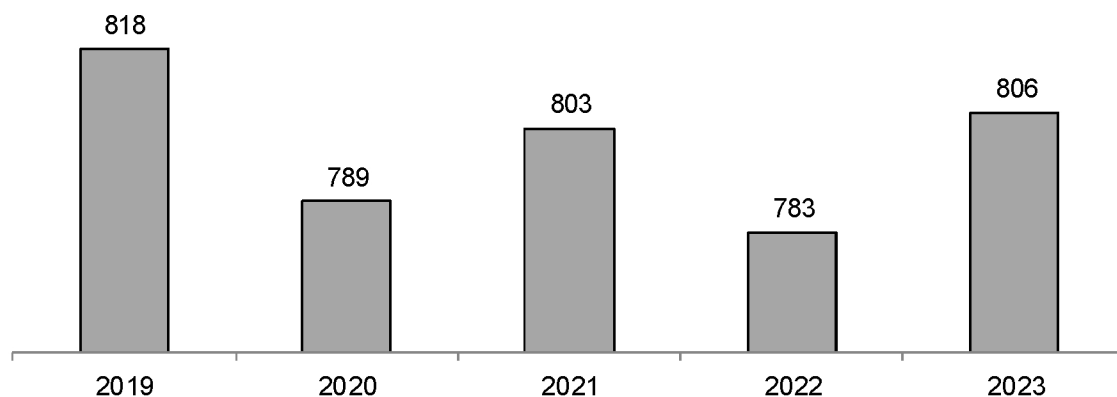


Рис. 1.5. Коэффициент демографической нагрузки на начало года, на 1 тыс. человек трудоспособного населения

Средний возраст жителей Чувашской Республики за 2023 год увеличился на 0,4 года, составив на начало 2023 года 40,9 года, в том числе мужчин – 38,2, женщин – 43,3 года.

На 1 января 2023 г. численность мужчин составила 542,6 тыс. человек (46,3% от численности населения), женщин – 630,6 тыс. человек (53,7%). На 1 тыс. мужчин приходится 1162 женщины, в городской местности – 1257, в сельской – 1010 женщин.

### 1.3. Естественное воспроизводство

По предварительным данным, в 2023 году в Чувашской Республике родились 9497 младенцев, коэффициент рождаемости составил 8,1 случая на 1 тыс.

человек населения (Россия – 8,7; ПФО – 8,1) (рис. 1.6). Число родившихся по сравнению с 2022 годом уменьшилось на 462 человека.

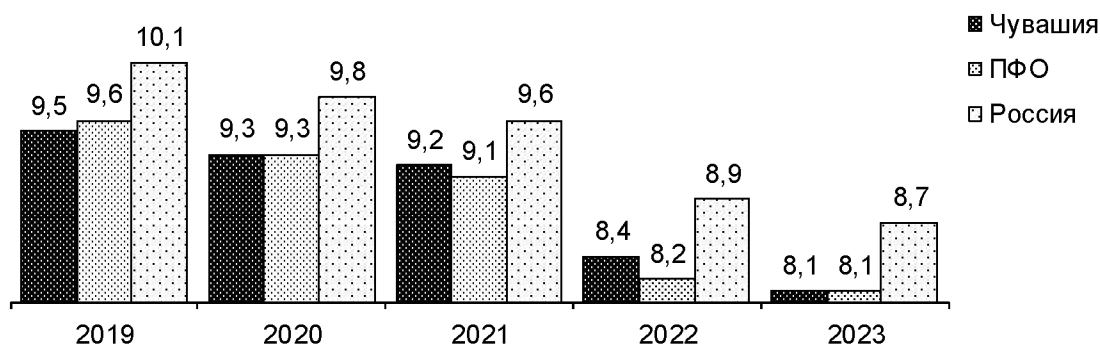


Рис. 1.6. Показатель рождаемости, на 1 тыс. человек населения

В городской местности рождаемость выше, чем на селе, – 8,9 и 6,7 случая на 1 тыс. человек населения соответственно. По сравнению с 2022 годом рост рождаемости отмечен в 11 муниципальных округах Чувашской Республики. Высокие показатели рождаемости (выше среднереспубликанского значения) зарегистрированы в Чебоксарском городском округе, Батыревском и Комсомольском муниципальных округах (приложение № 1 к государственному докладу, пункт 1.2).

По сравнению с 2022 годом число первенцев уменьшилось на 3,5% и составило 3391, число детей, родившихся вторыми по очередности рождения, – на 8,3% (3083 ребенка), число третьих детей – на 4,0% (2194 ребенка), число четвертых увеличилось на 10,6% (635 детей), число пятых и последующих детей – на 1,7% (306 детей).

Число умерших в 2023 году по сравнению с 2022 годом уменьшилось на 1046 человек, показатель общей смертности населения Чувашской Республики составил 12,5 случая на 1 тыс. человек населения, оставаясь стабильно ниже показателя ПФО (Россия – 12,0; ПФО – 13,0) (рис. 1.7).

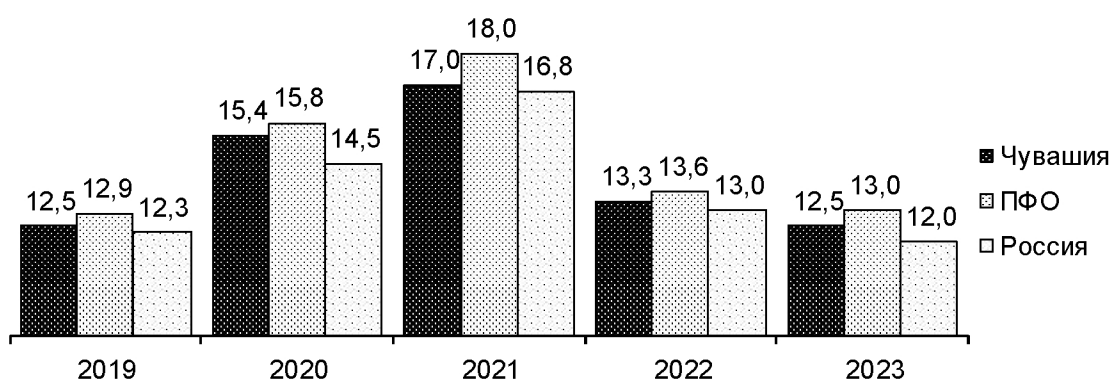


Рис. 1.7. Показатель общей смертности населения Чувашской Республики, на 1 тыс. человек населения

По данным 2023 года, уровень смертности сельских жителей превышает уровень смертности городского населения в 1,6 раза. При этом смертность городского населения по сравнению с 2023 годом уменьшилась на 5,5% и состави-

ла 10,4 случая на 1 тыс. человек соответствующего населения, сельского – на 6,7% (16,2 случая на 1 тыс. человек соответствующего населения).

Снижение общей смертности в 2023 году в сравнении с 2022 годом зарегистрировано во всех муниципальных округах и городских округах Чувашской Республики, кроме Батыревского, Цивильского и Ядринского муниципальных округов.

Максимальный уровень смертности населения (20,0 и выше) отмечается в Шумерлинском, Алатырском, Козловском, Красночетайском и Ядринском муниципальных округах. Ниже среднереспубликанского значения уровень смертности в Чебоксарском, Новочебоксарском городских округах и Чебоксарском муниципальном округе (приложение № 1 к государственному докладу, пункт 1.3).

По итогам 2023 года по сравнению с 2022 годом смертность снизилась по 7 из 19 основных классов причин смерти.

Основными причинами смерти жителей республики, по данным за 2023 год, являются болезни системы кровообращения (43,9% всех умерших), болезни нервной системы (14,5%), новообразования (13,1%), внешние причины смерти (11,4%), болезни органов пищеварения (6,4%) и болезни органов дыхания (5,2%).

Показатель смертности всего населения от болезней системы кровообращения уменьшился на 1,9% по сравнению с 2022 годом и составил в 2023 году 547,7 случая на 100 тыс. человек населения.

В 2023 году смертность от ишемической болезни сердца по сравнению с 2022 годом увеличилась на 1,3% и составила 234,7 случая на 100 тыс. человек населения. Смертность от инфаркта миокарда увеличилась на 6,1% (35 случаев на 100 тыс. человек населения), от цереброваскулярных болезней уменьшилась на 8,0% (228,1 случая на 100 тыс. человек населения), от инсульта уменьшилась на 1,2% (83,9 случая на 100 тыс. человек населения).

В разрезе административных территорий Чувашской Республики минимальные уровни смертности от болезней системы кровообращения зарегистрированы в Чебоксарском городском округе, Шемуршинском, Ибресинском, Комсомольском и Цивильском муниципальных округах; максимальные – в Шумерлинском, Порецком, Красночетайском, Мариинско-Посадском муниципальных округах и Шумерлинском городском округе (приложение № 1 к государственному докладу, пункт 1.4).

Наименьший показатель смертности от инфаркта миокарда отмечен в Ибресинском, Канашском, Шемуршинском, Батыревском и Вурнарском муниципальных округах, наибольший – в Шумерлинском городском округе, Красноармейском и Мариинско-Посадском муниципальных округах.

Самые низкие показатели смертности от инсульта зарегистрированы в Чебоксарском, Канашском городских округах, Комсомольском, Янтиковском и Батыревском муниципальных округах; высокие – в Шумерлинском (включая г. Шумерлю), Ядринском, Алатырском, Аликовском, Красноармейском муниципальных округах (приложение № 1 к государственному докладу, пункт 1.5).

Число умерших от внешних причин в 2023 году увеличилось по сравнению с 2022 годом на 3,1%, в расчете на 100 тыс. человек населения показатель смертности от внешних причин составил 142,8 случая.

Смертность населения от всех видов транспортных несчастных случаев уменьшилась на 1,7% (11,4 случая на 100 тыс. человек населения), от ДТП увеличилась на 9,2% (10,7 случая на 100 тыс. человек населения).

По данным Управления государственной инспекции безопасности дорожного движения Министерства внутренних дел по Чувашской Республике, в 2023 году на территории республики зарегистрировано 882 ДТП, в которых погибли 124 человека (в том числе 7 детей), ранен 1151 человек (в том числе 196 детей).

По сравнению с 2022 годом количество ДТП сократилось на 10,7%, число раненных в ДТП увеличилось на 8,0%, число погибших – на 5 человек.

В 2023 году в медицинских организациях республики умерли 34 пострадавших в ДТП (2022 г. – 31). Больничная летальность по итогам 2023 года составила 6,1% (2022 г. – 5,0%).

Смертность от случайных отравлений алкоголем по сравнению с 2022 годом увеличилась на 30,4% и составила 6 случаев на 100 тыс. человек населения.

Смертность от самоубийств по сравнению с 2022 годом увеличилась на 28,9% и составила 5,8 случая на 100 тыс. человек населения, смертность от убийств увеличилась на 25,0% (5 случаев на 100 тыс. человек населения).

Наименьший показатель смертности от внешних причин зарегистрирован в Чебоксарском городском округе и Порецком муниципальном округе, наибольший – в Аликовском, Янтиковском, Ядринском, Ибресинском, Алатырском и Вурнарском муниципальных округах (приложение № 1 к государственному докладу, пункт 1.6).

Показатель смертности населения Чувашской Республики от болезней органов дыхания в 2023 году снизился на 18,6% по сравнению с 2022 годом и составил 64,8 случая на 100 тыс. человек населения.

Смертность от новообразований в 2023 году снизилась на 0,5% по сравнению с 2022 годом и составила 163,2 случая на 100 тыс. человек населения, в том числе от злокачественных новообразований – на 0,7% (161,6 случая на 100 тыс. человек населения).

Низкие показатели смертности от новообразований наблюдались в Янтиковском, Красноармейском и Чебоксарском муниципальных округах, высокие – в Алатырском (включая г. Алатырь), Порецком и Козловском муниципальных округах (приложение № 1 к государственному докладу, пункт 1.7).

Показатель смертности от болезней органов пищеварения увеличился на 6,5% по сравнению с 2022 годом и составил 80 случаев на 100 тыс. человек населения.

Смертность от туберкулеза снизилась на 34,1% по сравнению с 2022 годом и составила 2,9 случая на 100 тыс. человек населения.

От новой коронавирусной инфекции COVID-19 умерли 78 человек, показатель смертности составил 6,7 случая на 100 тыс. населения.

#### **1.4. Ожидаемая продолжительность жизни**

По предварительным данным, в 2023 году в республике ожидаемая продолжительность жизни населения составила 73,07 года (рис. 1.8).

По итогам 2023 года продолжительность жизни мужчин составила 66,64 года, женщин – 79,64 года, разрыв в продолжительности жизни мужчин и женщин составил 13 лет.



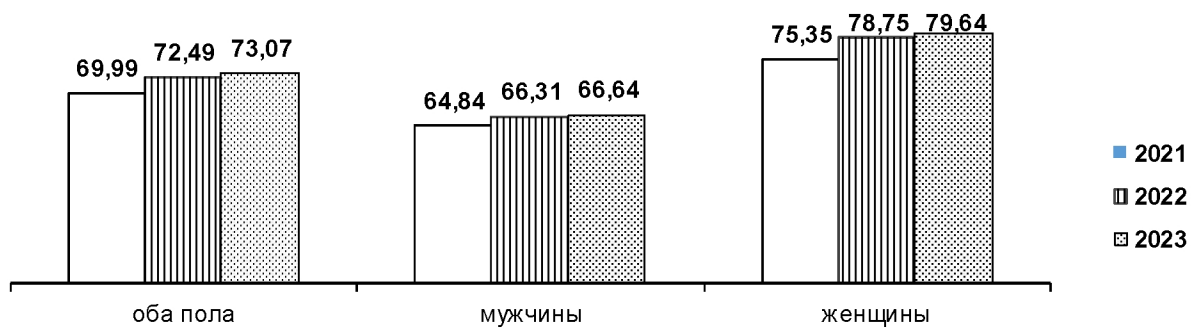


Рис. 1.8. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении в Чувашской Республике, лет

## Раздел II

### ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ

В 2023 году в Чувашской Республике зарегистрировано 2577 тыс. случаев острых и хронических заболеваний, из которых 1008,4 тыс. (39,1%) установлены впервые.

Общая заболеваемость в 2023 году увеличилась по сравнению с 2022 годом на 1,3% и составила 2202,3 случая на 1 тыс. человек населения (2022 год: Россия – 1728,3; ПФО – 1903,9), первичная заболеваемость уменьшилась на 7,8% (Чувашия – 861,8 случая на 1 тыс. человек населения; 2022 год: Россия – 887,5; ПФО – 959,8) (табл. 2.1).

Таблица 2.1

#### Показатели заболеваемости и распространенности болезней среди населения Чувашской Республики в сравнении с показателями по ПФО и России, случаев на 1 тыс. человек населения

	Распространенность					Заболеваемость				
	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.
Чувашия	2211,1	1980,2	2064,6	2174,3	2202,3	864,7	828,1	881,0	934,9	861,8
ПФО	1810,9	1707,8	1815,5	1903,9	н/д	836,2	816,8	907,2	959,8	н/д
Россия	1649,0	1564,2	1672,5	1728,3	н/д	780,2	759,9	853,0	887,5	н/д

Показатель заболеваемости городского населения Чувашской Республики в 2023 году уменьшился в сравнении с 2022 годом на 7,3%, составив 949,0 случая на 1 тыс. человек населения, показатель распространенности увеличился на 3,3%, составив 2294,1 случая на 1 тыс. человек населения.

Заболеваемость среди сельского населения республики в 2023 году снизилась на 11,6% в сравнении с 2022 годом и составила 646,3 случая на 1 тыс. человек населения. Распространенность составила 1971,4 случая на 1 тыс. человек населения, что ниже показателя 2022 года на 0,9%.

Высокий показатель первичной заболеваемости населения отмечен в Ибресинском, Батыревском, Янтиковском муниципальных округах. Низкий показатель первичной заболеваемости населения зарегистрирован в Козловском, Мариинско-Посадском и Красноармейском муниципальных округах (приложение № 2 к государственному докладу, пункт 2.1).

В структуре причин заболеваемости всего населения республики в 2023 году на первом месте находились болезни органов дыхания (48,1%), на втором – травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (11,0%), на третьем – болезни мочеполовой системы (6,2%). В структуре распространенности ведущее место занимает патология органов дыхания (22,3%), на второй позиции – патология системы кровообращения (18,8%), на третьей – болезни глаза и его придаточного аппарата (8,1%) (рис. 2.1).

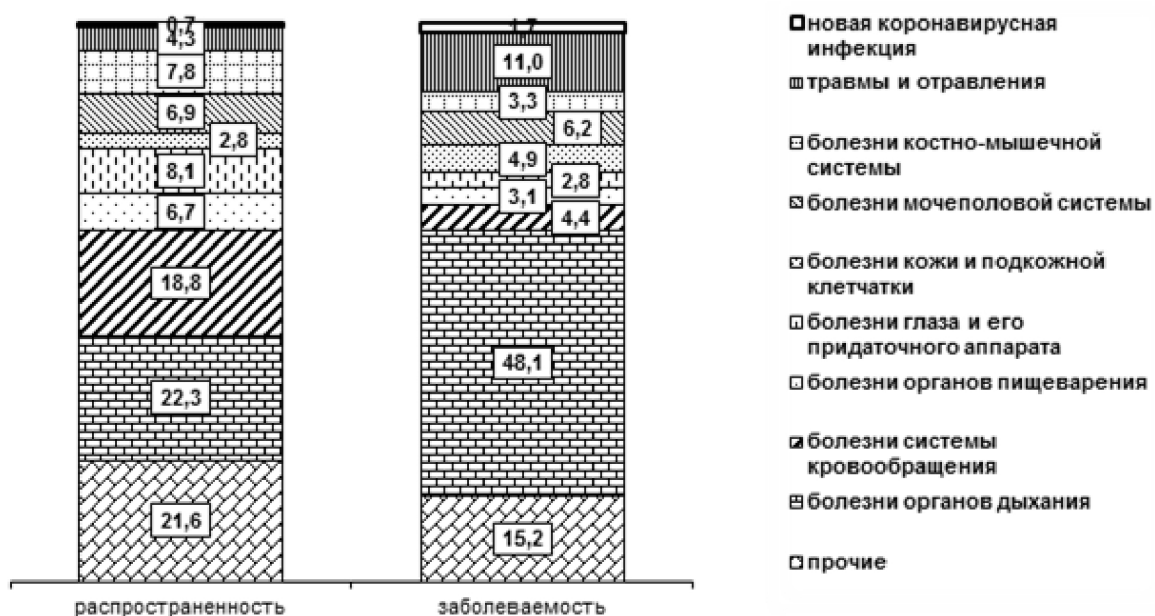


Рис. 2.1. Структура заболеваемости и распространенности болезней среди населения Чувашской Республики в 2023 году, %

В 2023 году показатель заболеваемости среди детей в возрасте 0–14 лет уменьшился по сравнению с 2022 годом на 3,2% и составил 1725,5 случая на 1 тыс. человек соответствующего возраста (2022 г.: Россия – 1750,1; ПФО – 1906,0), показатель распространенности увеличился на 0,6% и составил 2663,2 случая на 1 тыс. человек соответствующего возраста (2022 г.: Россия – 2226,2; ПФО – 2463,1). Ведущее место в структуре заболеваемости занимают болезни органов дыхания (75,8%), травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (7,2%), инфекционные заболевания (3,6%), болезни кожи и подкожной клетчатки (3,6%) и болезни органов мочеполовой системы (1,5%).

Уровень заболеваемости среди подростков в сравнении с 2022 годом увеличился на 1,0% и составил 1316,6 случая на 1 тыс. человек соответствующего возраста (2022 г.: Россия – 1491,4; ПФО – 1582,2), уровень распространенности вырос на 2,9% и составил 2760,4 случая на 1 тыс. человек соответствующего возраста (2022 г.: Россия – 2315,1; ПФО – 2595,1).

Для детей в возрасте 15–17 лет характерны высокие показатели заболеваемости болезнями органов дыхания (за счет острых респираторных инфекций верхних дыхательных путей и острого ларингита и трахеита), мочеполовой системы, высокие показатели травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин.

В возрастной группе 18 лет и старше чаще регистрировались хронические неинфекционные заболевания – болезни органов дыхания, мочеполовой системы, а также несчастные случаи, травмы и отравления. Заболеваемость в этой возрастной группе составила 638,3 случая на 1 тыс. человек соответствующего возраста, что ниже показателя 2022 года на 11,4% (2022 г.: Россия – 673,3; ПФО – 728,1). Распространенность составила 2064,2 случая на 1 тыс. человек соответствующего возраста, что выше показателя 2022 года на 1,1% (2022 г.: Россия – 1595,5; ПФО – 1754,7).

В возрастной группе трудоспособного населения чаще регистрировались острые заболевания: в 2023 году показатель заболеваемости составил 605,1 случая на 1 тыс. человек соответствующей возрастной группы, что на 11,9% ниже

показателя 2022 года, распространенности – 1474,1 случая на 1 тыс. человек соответствующей возрастной группы, что на 2,1% ниже показателя 2022 года.

В структуре заболеваемости населения трудоспособного возраста первое место занимают болезни органов дыхания (33,4%), второе – травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (14,5%), третье – болезни мочеполовой системы (9,8%).

Показатель распространенности заболеваний среди населения старше трудоспособного возраста составил 3195,7 случая на 1 тыс. человек населения соответствующего возраста (2022 г.: Россия – 2282,2; ПФО – 2506,2), заболеваемости – 659 случаев на 1 тыс. человек населения соответствующего возраста (2022 г.: Россия – 721,3; ПФО – 774,3).

В структуре заболеваемости населения старше трудоспособного возраста на первом месте остаются болезни органов дыхания (20,2%), на втором – болезни системы кровообращения (13,7%), на третьем – травмы и отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (11,1%).

В 2023 году показатель заболеваемости новой коронавирусной инфекцией COVID-19 составил 14,8 случая на 1 тыс. человек населения, что ниже показателя 2022 года в 4 раза (2022 г.: Россия – 85,4; ПФО – 87,1).

## 2.1. Неинфекционные заболевания

Хронические неинфекционные заболевания являются основной причиной формирования нетрудоспособности и преждевременной смерти. Эта группа заболеваний включает сердечно-сосудистые и хронические респираторные заболевания, сахарный диабет, болезни опорно-двигательного аппарата и мочеполовой системы.

### *Класс «Болезни органов дыхания»*

В 2023 году показатель заболеваемости населения уменьшился по сравнению с 2022 годом на 10,7% и составил 414,4 случая на 1 тыс. человек населения (рис. 2.2), показатель распространенности болезней органов дыхания уменьшился на 8,3% и составил 491,4 случая на 1 тыс. человек населения.

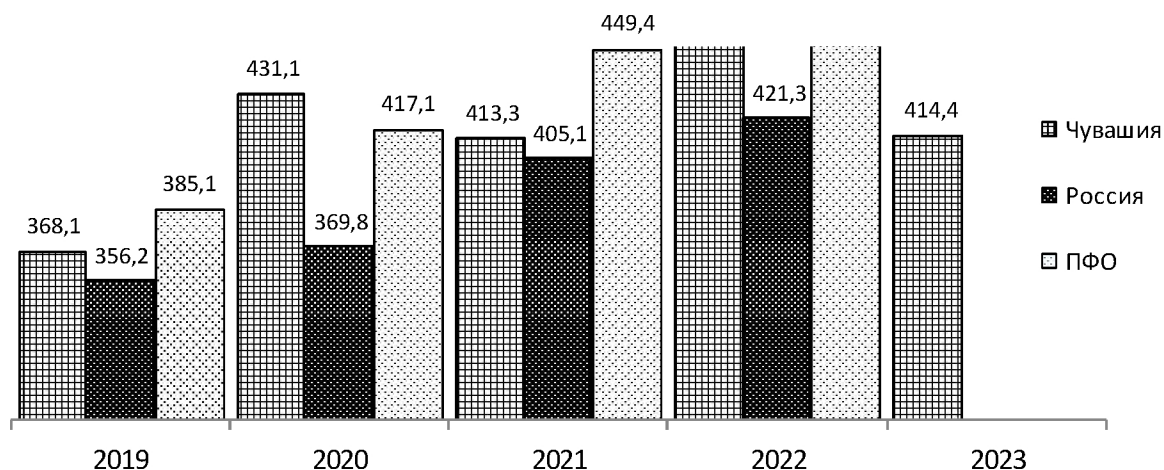


Рис. 2.2. Показатели заболеваемости болезнями органов дыхания, на 1 тыс. человек населения

В структуре распространенности болезней органов дыхания наиболее высокий удельный вес имеют острые респираторные инфекции верхних дыхатель-



ных путей (73,3%), острые респираторные инфекции нижних дыхательных путей (3,6%), хронические болезни миндалин и аденоидов (3,6%), другая хроническая обструктивная легочная патология и бронхоэктатическая болезнь (2,1%), бронхит хронический и эмфизема (2%), астма и астматический статус (2,0%).

Наиболее низкие показатели заболеваемости болезнями органов дыхания зарегистрированы в Алатырском (включая г. Алатырь), Яльчикском, Козловском, Аликовском и Комсомольском муниципальных округах, высокие – в Чебоксарском, Канашском, Шумерлинском, Новочебоксарском городских округах (приложение № 2 к государственному докладу, пункт 2.2).

За 2023 год произошло увеличение количества случаев пневмонии (на 706 случаев по сравнению с 2022 годом), больничная летальность от пневмонии снизилась с 15,7% за 2022 год до 4,1% за 2023 год.

В 2023 году проведены мероприятия по информированию населения о факторах риска развития заболеваний органов дыхания, которые включали в себя:

публикацию в средствах массовой информации 246 материалов на тему бронхолегочных заболеваний и их профилактики;

издание 591 наименования или вида материалов для пациентов (буклеты, брошюры) (общий тираж – 7000 экземпляров);

трансляцию 42 теле- и радиопередач по вопросам профилактики болезней органов дыхания (в том числе ролики социальной рекламы);

анкетирование 25387 пациентов (общее число анкет – 327162);

проведение 5 массовых акций, приуроченных к Всемирному дню без табака, Всемирному дню борьбы с бронхиальной астмой, Всемирному дню спирометрии, Всемирному дню борьбы с пневмониями, Всемирному дню борьбы против обструктивной болезни легких.

Увеличилось число вакцинаций против пневмококковой инфекции – одного из ведущих методов профилактики заболеваемости и смертности от болезней органов дыхания – до 17181 случая.

В 2023 году продолжена реализация плана мероприятий по внедрению клинических рекомендаций в практику первичного звена здравоохранения. Проводились образовательные мероприятия по вступившим в 2023 году в силу клиническим рекомендациям специалистами ФГБОУ ВО «Чувашский государственный университет имени И.Н. Ульянова», ГАУ ДПО «Институт усовершенствования врачей» Минздрава Чувашии. Анализ исполнения рекомендаций проводился регулярно – в рамках внутреннего контроля качества, ведомственного контроля качества, во время выездов в медицинские организации специалистов в составе экспертной группы по профилю «терапия».

Количество телемедицинских консультаций пациентов с болезнями органов дыхания остается на высоком уровне (проведено более 500 консультаций врачами-пульмонологами), а также продолжают выезды врачей-пульмонологов в составе мобильных бригад врачей-специалистов, что повышает доступность специализированной медицинской помощи для сельских пациентов.

Продолжена работа по актуализации маршрутизации пациентов пульмонологического профиля при перепрофилировании медицинских организаций.

В 2023 году продолжалось совершенствование оказания медицинской помощи пациентам с болезнями органов дыхания: расширение возможностей проведения респираторной поддержки в стационарах, увеличение спектра препара-

тов для генно-инженерной биологической терапии тяжелой бронхиальной астмы.

### ***Класс «Болезни системы кровообращения»***

В структуре распространенности всех заболеваний среди населения Чувашской Республики сердечно-сосудистая патология на протяжении ряда лет занимает второе место (18,8%). В сравнении с 2022 годом распространенность болезней системы кровообращения увеличилась на 6,4% и составила 414,6 случая на 1 тыс. человек населения (2022 г.: Россия – 260,4; ПФО – 311,1), заболеваемость увеличилась на 19,4% и составила 38,2 случая на 1 тыс. человек населения (2022 г.: Россия – 33,5; ПФО – 39,2) (табл. 2.2).

Таблица 2.2

### **Заболеваемость и распространенность болезней системы кровообращения, случаев на 1 тыс. человек населения**

	Распространенность					Заболеваемость				
	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.
Чувашия	414,7	366,8	359,6	389,5	414,6	37,3	27,3	27,0	32,0	38,2
ПФО	298,8	279,7	290,3	311,1	н/д	41,6	33,3	33,2	39,2	н/д
Россия	258,7	241,8	247,2	260,4	н/д	35,0	29,4	30,4	33,5	н/д

Низкий уровень распространенности болезней системы кровообращения зарегистрирован в Чебоксарском, Мариинско-Посадском, Красноармейском, Цивильском муниципальных округах, Канашском городском округе, высокий – в Янтиковском, Порецком, Ибресинском, Канашском муниципальных округах (приложение № 2 к государственному докладу, пункт 2.3).

Класс «Болезни системы кровообращения» включает ряд нозологических форм, среди которых наиболее распространенными являются артериальная гипертония (51,7%), цереброваскулярные болезни (21,7%) и ишемическая болезнь сердца (13,6%).

Распространенность ишемической болезни сердца среди взрослого населения республики за 2022–2023 годы увеличилась на 5,6%, составив 71,7 случая на 1 тыс. человек взрослого населения, первичная заболеваемость увеличилась на 14,1%, составив 7,3 случая на 1 тыс. человек взрослого населения.

Заболеваемость стенокардией увеличилась на 25,8%, составив 3,9 случая на 1 тыс. человек населения в возрасте 18 лет и старше. Показатель заболеваемости инфарктом миокарда увеличился на 5,0% по сравнению с 2022 годом и составил 2,1 случая на 1 тыс. человек населения в возрасте 18 лет и старше (рис. 2.3).

Низкие показатели заболеваемости инфарктом миокарда зарегистрированы в Ибресинском, Яльчикском, Цивильском, Чебоксарском, Янтиковском муниципальных округах, высокие – в Шумерлинском (включая г. Шумерлю), Алатырском (включая г. Алатырь), Красночетайском, Порецком, Козловском муниципальных округах, в Чебоксарском, Новочебоксарском городских округах (приложение № 2 к государственному докладу, пункт 2.4).

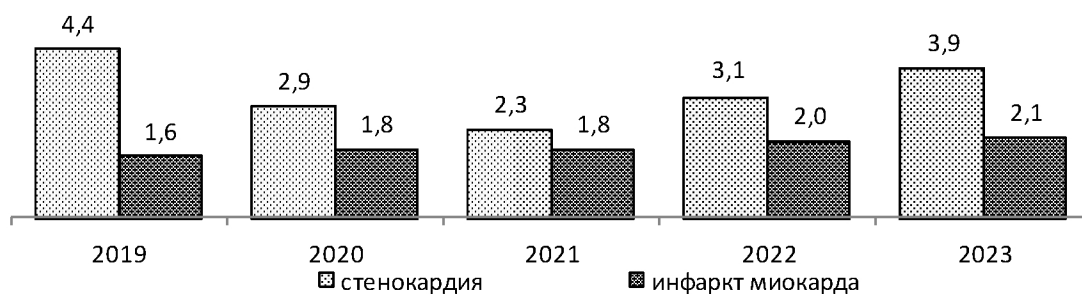


Рис. 2.3. Заболеваемость стенокардией и острым инфарктом миокарда взрослого населения, на 1 тыс. человек населения в возрасте 18 лет и старше

Заболеваемость цереброваскулярными болезнями среди населения в возрасте 18 лет и старше увеличилась на 39,2% и составила 14,2 случая на 1 тыс. человек соответствующего возраста. Число зарегистрированных случаев острого нарушения мозгового кровообращения увеличилось на 7% и составило 4,6 случая на 1 тыс. человек населения в возрасте 18 лет и старше (в 2023 году острое нарушение мозгового кровообращения перенесли 4189 человек).

В соответствии с порядком обеспечения лекарственными препаратами для медицинского применения лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, в 2023 году 95,5% пациентов, состоящих на учете, получали такие препараты.

В Чувашской Республике развитие и внедрение инновационных методов диагностики и лечения включают комплекс мероприятий по приобретению современного оборудования для диагностики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний, применение телемедицинских технологий в соответствии с требованиями надлежащей клинической практики, реализацию междисциплинарных межведомственных проектов, направленных на разработку и внедрение инновационных медицинских продуктов с применением инновационных практик в лечении пациентов.

Продолжается модернизация кардиохирургической службы республики. В обновленном операционном блоке БУ «Республиканский кардиологический диспансер» Минздрава Чувашии функционирует комплекс «чистые помещения», приобретено новое высокотехнологичное оборудование. Новый ангиографический комплекс поставлен в рамках регионального проекта Чувашской Республики «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», направленного на реализацию национального проекта «Здравоохранение». Высокотехнологичное оборудование позволяет проводить оперативные, безотлагательные исследования и оперативные вмешательства, такие как коронарография, чрескожные коронарные вмешательства, имплантирование стентов, редкие для Чувашской Республики операции – эндопротезирование брюшной аорты (установка стент-графта), лечение хронических тотальных окклюзий коронарных артерий. Ангиографический комплекс позволяет увеличить количество медицинских манипуляций, тем самым повысить качество и доступность оказания медицинской помощи, увеличить количество спасенных человеческих жизней.

В рамках национального проекта «Здравоохранение» в учреждение также поступила система УЗИ-визуализации универсальная для отделения функциональной диагностики.

В БУ «Республиканский кардиологический диспансер» Минздрава Чувашии продолжается работа по совершенствованию аппаратных методик лечения пациентов с тяжелым течением заболеваний «экстракорпоральная мембранная оксигенация» (далее – ЭКМО) и «искусственная почка». При ЭКМО используются искусственные сердце и легкие для обеспечения временного поддержания жизни пациента и функционирования его организма в случаях, когда собственные сердце и (или) легкие человека не способны выполнять свою нормальную работу. В 2023 году анестезиологами-реаниматологами БУ «Республиканский кардиологический диспансер» Минздрава Чувашии внедрено лечение септических пациентов с применением комбинированных технологий продленного гемодиализа совместно с сорбционными методиками.

В БУ «Республиканский кардиологический диспансер» Минздрава Чувашии наряду с использованием сочетанных операций на сердце: аортокоронарного шунтирования у больных с ишемической болезнью сердца в сочетании с пластикой (протезированием) клапанов сердца, аортокоронарного шунтирования у больных ишемической болезнью сердца на работающем сердце (off pump), аневризмэктомии аорты в сочетании с пластикой или без пластики ее ветвей, протезирования восходящего отдела аорты в условиях искусственного кровообращения – внедрен метод консервативного лечения сосудистой патологии – использование стимулятора пролиферации клеток эндотелия (дезоксирибонуклеиновая кислота плазмидная).

В 2023 году четыре пациента доставлены с отдаленных территорий республики на вертолете санитарной авиации в БУ «Республиканский кардиологический диспансер» Минздрава Чувашии для оказания экстренной медицинской помощи. В 2023 году учреждением было проведено около 4000 телемедицинских консультаций.

В 2022 году в БУ «Республиканский кардиологический диспансер» Минздрава Чувашии закуплено современное оборудование – мультиспиральный компьютерный томограф – установка рентгенодиагностическая мобильная цифровая на 128 срезов. Операции на сердечно-сосудистой системе проводятся под контролем церебральных тканевых оксиметров, которые поступили в учреждение в 2022 году для лечения болезней сердечно-сосудистой системы.

В 2023 году внедрена сцинтиграфия миокарда однофотонным эмиссионным и перфузионным методами на базе АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии. Профессиональное взаимодействие специалистов АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии и БУ «Республиканский кардиологический диспансер» Минздрава Чувашии позволило более продуктивно использовать как имеющееся в республике оборудование, так и кадровый потенциал. В отделении радионуклидной диагностики АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии начали выполнять один из самых информативных методов исследования сердца – перфузионную сцинтиграфию миокарда, показания для проведения которого определяет врач-кардиолог. Метод позволяет

уточнить диагноз в ситуациях, при которых иные подходы к диагностике неинформативны.

Новое современное оборудование, поступившее в медицинские учреждения республики, поможет в достижении целей национального проекта «Здравоохранение» и основных показателей регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями». Раннее выявление заболеваний может существенно облегчить их лечение, приостановить дальнейшее развитие и дать благоприятный прогноз.

С 2020 года на базе консультативной поликлиники БУ «Республиканский кардиологический диспансер» Минздрава Чувашии функционирует Центр управления сердечно-сосудистыми рисками.

В базе данных Центра управления сердечно-сосудистыми рисками состоят более 85 тыс. пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Создан новый регистр лиц с легочной артериальной гипертензией и приобретенными пороками сердца.

С 2022 года в БУ «Республиканский кардиологический диспансер» Минздрава Чувашии выполняются все виды оперативных вмешательств в рамках высокотехнологичной медицинской помощи. Внедрен новый метод эндоваскулярного вмешательства – миниинвазивные операции при пороках аортального клапана. В 2023 году внедрено выполнение плановых эндоваскулярных вмешательств при окклюзионно-стенотических поражениях артерий нижних конечностей: аорто-подвздошного, бедренно-подколенного, тиббиального (в том числе при синдроме диабетической стопы) сегментов, коронарной ангиопластики со стентированием с выполнением внутрисосудистого ультразвукового исследования и оценкой фракционированного коронарного резерва и градиента давления на стенозе коронарной артерии.

#### ***Класс «Болезни органов пищеварения»***

В структуре распространенности всех заболеваний среди населения Чувашской Республики болезни органов пищеварения на протяжении ряда лет занимают пятое место (6,7%).

Показатель распространенности болезней пищеварительной системы среди населения Чувашской Республики в сравнении с 2022 годом увеличился на 1,4% и составил 147,9 случая на 1 тыс. человек населения, показатель заболеваемости увеличился на 4,2% (27,1 случая на 1 тыс. человек населения) (рис. 2.4).

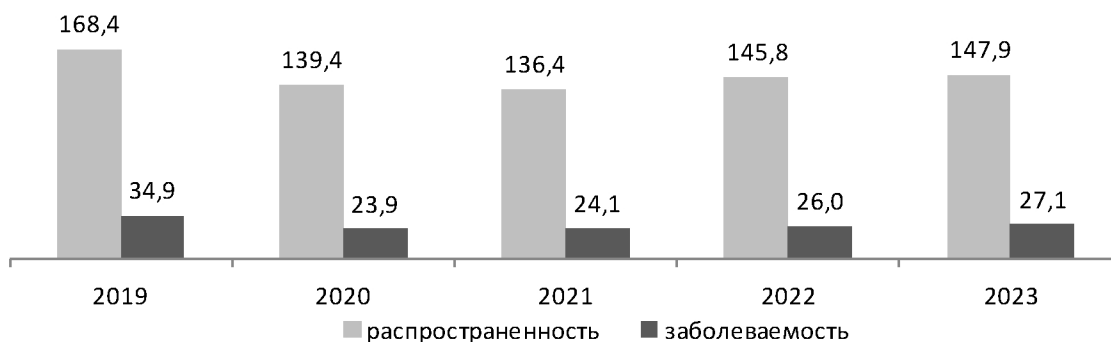


Рис. 2.4. Показатели распространенности и заболеваемости болезнями органов пищеварения в Чувашской Республике, на 1 тыс. человек населения

В разрезе административных территорий низкий уровень зарегистрированной заболеваемости болезнями органов пищеварения наблюдался в Яльчикском, Аликовском, Мариинско-Посадском, Красноармейском, Вурнарском и Шумерлинском (включая г. Шумерлю) муниципальных округах, высокий – в Чебоксарском, Батыревском, Канашском муниципальных округах, в городах Чебоксары, Новочебоксарске, Канаше (приложение № 2 к государственному докладу, пункт 2.5).

В 2023 году общая заболеваемость язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки осталась на уровне 2022 года – 9,9 случая на 1 тыс. человек населения (рис. 2.5), что обусловлено увеличением тестирования населения с симптомами кислотозависимого заболевания на пилорический хеликобактериоз, а также повышением информированности населения о факторах риска заболеваний, вредных привычках, здоровом образе жизни.

Распространенность болезней печени увеличилась в сравнении с 2022 годом на 10,0% и составила 8,8 случая на 1 тыс. человек населения (рис. 2.5).

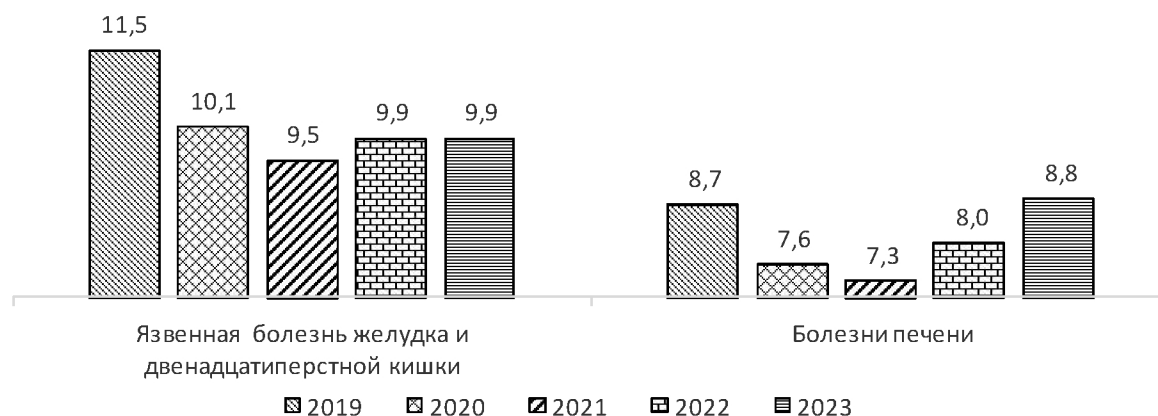


Рис. 2.5. Распространенность язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, болезней печени в Чувашской Республике, на 1 тыс. человек населения

В структуре распространенности болезней органов пищеварения сохраняется высокий удельный вес таких нозологических форм, как гастриты и дуодениты (36,3 случая на 1 тыс. человек населения), болезни желчного пузыря и

желчевыводящих путей (16,1 случая на 1 тыс. человек населения), болезни поджелудочной железы (18,2 случая на 1 тыс. человек населения) (рис. 2.6).

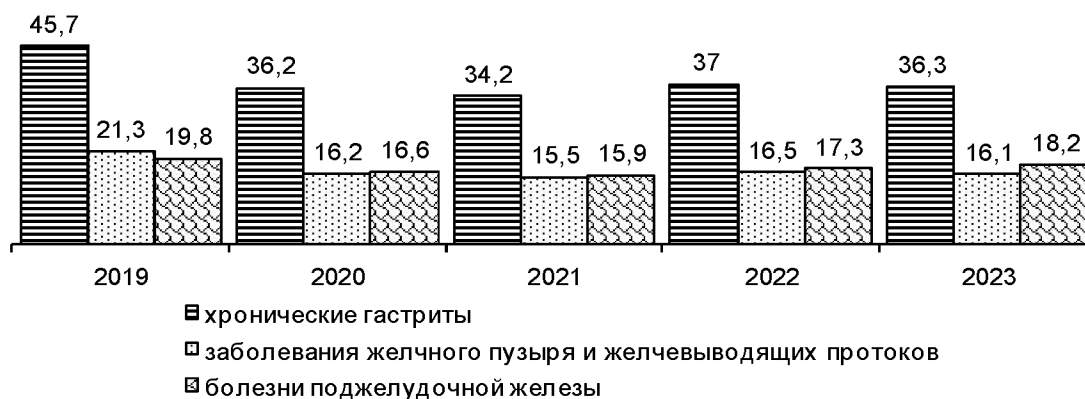


Рис. 2.6. Распространенность заболеваний органов пищеварения среди населения Чувашской Республики в разрезе некоторых нозологий, на 1 тыс. человек населения

В 2023 году первичный выход на инвалидность вследствие заболеваний органов пищеварения среди взрослого населения Чувашской Республики увеличился в сравнении с 2022 годом на 26,3%, составив 2,4 случая на 10 тыс. человек взрослого населения. Преимущественно это произошло за счет тяжелой патологии печени (циррозы, аутоиммунные болезни печени) и воспалительных заболеваний кишечника (язвенный колит, болезнь Крона).

В ходе диспансеризации и профилактических осмотров взрослого населения республики в 2023 году у 2461 человека впервые было выявлено заболевание органов пищеварения, доля лиц, взятых на диспансерное наблюдение, в общем числе лиц с установленным впервые в жизни диагнозом «болезнь печени и поджелудочной железы» в 2023 году составила 82,1%.

С целью совершенствования специализированной медицинской помощи пациентам с воспалительными заболеваниями кишечника в 2023 году в БУ «Республиканская клиническая больница» Минздрава Чувашии продолжил работу Республиканский центр по диагностике и лечению воспалительных заболеваний кишечника (далее – Центр).

В рамках работы Центра в условиях круглосуточного стационара в 2023 году специализированная медицинская помощь оказана 219 пациентам с воспалительными заболеваниями кишечника (что на 79,5% больше, чем в 2022 году), из них 72 пациентам с болезнью Крона и 147 пациентам с язвенным колитом.

Базисную терапию воспалительных заболеваний кишечника в 2023 году в БУ «Республиканская клиническая больница» Минздрава Чувашии получил 101 пациент (46%), генно-инженерную (биологическую) терапию – 118 пациентов (54%).

С 2022 года в работу Центра внедрена новая схема лечения селективным обратимым ингибитором JAK1 Упадацетинибом (Ранвэк). Данным препаратом начато лечение пациентов с язвенным колитом, резистентным к прочим биологическим препаратам, с высокой активностью воспалительного процесса, выраженными внекишечными проявлениями. Назначение нового препарата согласовано с экспертной группой специалистов-гастроэнтерологов ФГБУ «Националь-

ный медицинский исследовательский центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Минздрава России.

В 2023 году высокотехнологичная медицинская помощь оказана 26 пациентам с воспалительными заболеваниями кишечника, из них 7 пациентов с болезнью Крона и 19 пациентов с язвенным колитом получили генно-инженерные препараты. В 5,5 раза увеличилось количество процедур введения пациентам генно-инженерных биологических препаратов в условиях дневного стационара, что является наиболее удобной формой получения терапии для пациента и значительно приблизило оказание специализированной медицинской помощи пациентам с болезнями кишечника к оптимальной пациентоориентированной модели.

Инновационным направлением работы гастроэнтерологов и хирургов Республиканского гастроэнтерологического центра с пациентами с печеночной и билиарной патологией является внедрение большого количества операций на печени.

При анатомических резекциях печени широко используются методики обработки сосудисто-секреторных ножек в глиссоновых воротах печени путем их выделения «admassum», прием *pringle* (пережатие гепатодуоденальной связки), по показаниям полная сосудистая изоляция печени с пережатием нижней полой вены в подпеченочном и надпеченочном пространствах. Применяются различные способы прецизионного разделения паренхимы печени, маневр подвешивания «*hangingmaneuver*» в резекционной хирургии печени, а также различные методики окончательного гемостаза и профилактики желчеистечения после завершения резекции печени.

Активно развивается также хирургия желчных путей. С появлением нового инертного и рассасывающегося шовного материала, атравматических игл, стентов и материалов с «памятью» выполняются прецизионные анастомозы при восстановительных операциях (билиобилиарные анастомозы) с каркасным дренированием и реконструктивные операции (создание билиодигестивного анастомоза) при высоких рубцовых стриктурах желчных протоков. Выполняются чрескожные чреспеченочные вмешательства на желчных протоках: как диагностические (холангиография, биопсия), так и лечебные (холангиостомия). Показаниями к чрескожным чреспеченочным вмешательствам на желчных протоках являются неудовлетворительные результаты применения всех других диагностических методов. Лечебные чрескожные чреспеченочные вмешательства – это паллиативный метод лечения механической желтухи при неоперабельном злокачественном поражении печени и желчного пузыря.

В настоящее время хирурги Республиканского гастроэнтерологического центра готовы оказать при кистах поджелудочной железы такие виды высокотехнологичной помощи, как чрескожная пункция с аспирацией под ультразвуковым контролем, чрескожное пункционно-катетеризационное дренирование под ультразвуковым контролем, наружное дренирование инфицированных кист, марсупиализация, цистодигестивные анастомозы, резекция поджелудочной железы различного объема. Внедрены и активно используются оперативные пособия при свищах поджелудочной железы (окклюзия панкреатических свищей, панкреатодигестивные анастомозы) и опухолях поджелудочной железы (дистальные резекции различного объема, панкреатодуоденальные резекции типа «*Whipple*», пилоросохраняющие панкреатодуоденальные резекции и др.).



Продолжением работы Республиканского гастроэнтерологического центра является деятельность эндоскопической службы. В 2023 году активно использовалась методика эндоскопической ретроградной холангиопанкреатографии, что позволило определить перспективу проведения папиллосфинктеротомии и эндоскопической литотрипсии, а также эндопротезирования желчных протоков у наиболее сложной категории пациентов с билиарной патологией. В настоящее время данные медицинские технологии являются наиболее востребованными и представляют основу будущего развития эндохирургической коррекции желчевыводящих протоков.

***Класс «Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин»***

Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин в структуре заболеваемости населения как Чувашской Республики, так и Российской Федерации занимают второе место. В Чувашской Республике в 2023 году зарегистрировано 111 тыс. травм и отравлений, или 94,7 случая на 1 тыс. человек населения (рис. 2.7).

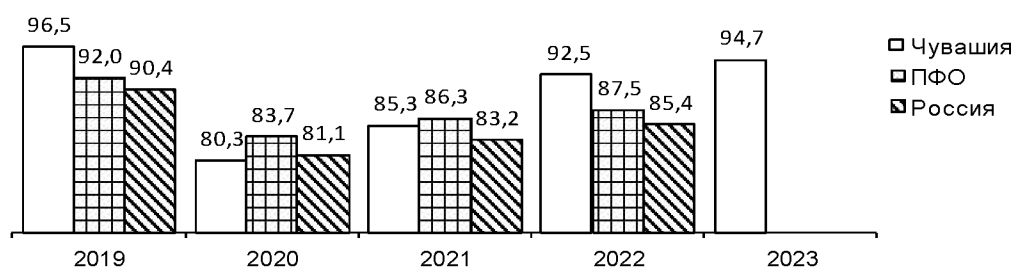


Рис. 2.7. Показатель заболеваемости по классу «Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин», на 1 тыс. человек населения

В разрезе административных территорий низкий уровень заболеваемости по классу «Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин» зарегистрирован в Порецком, Мариинско-Посадском, Козловском муниципальных округах, выше среднего по республике – в Новочебоксарском и Чебоксарском городских округах (приложение № 2 к государственному докладу, пункт 2.6).

***Класс «Болезни эндокринной системы»***

В Чувашской Республике распространенность болезней эндокринной системы среди населения увеличилась на 20,2% по сравнению с 2022 годом и составила 141,7 случая на 1 тыс. человек населения. Заболеваемость увеличилась на 49,3% и составила 21,8 случая на 1 тыс. человек населения (приложение № 2 к государственному докладу, пункт 2.7) (рис. 2.8).

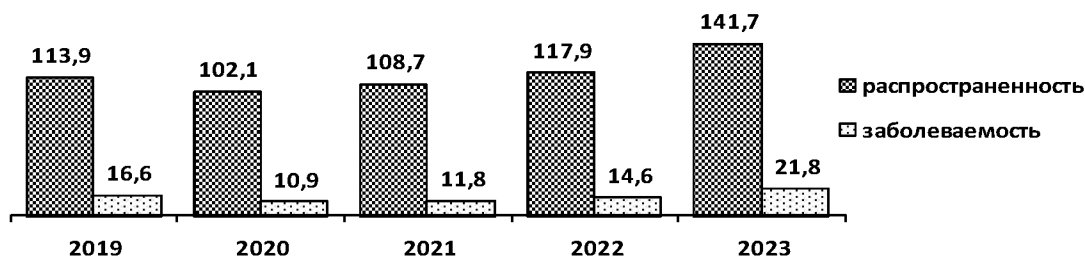


Рис. 2.8. Заболеваемость и распространенность болезней эндокринной системы в Чувашской Республике, на 1 тыс. человек населения

Среди детского населения (дети до 14 лет) показатель распространенности эндокринной патологии по сравнению с 2022 годом уменьшился на 26,9% (57,6 случая на 1 тыс. человек детского населения), показатель заболеваемости снизился на 16,1% (4,7 случая на 1 тыс. человек детского населения).

Среди подростков распространенность болезней эндокринной системы за последний год увеличилась на 9,1% и составила 165,1 случая на 1 тыс. человек соответствующего возраста, заболеваемость увеличилась на 4,7% (11,2 случая на 1 тыс. человек соответствующего возраста).

Распространенность болезней эндокринной системы среди взрослого населения Чувашской Республики увеличилась на 27,3% и составила 160 случаев на 1 тыс. человек населения в возрасте 18 лет и старше, заболеваемость увеличилась на 54,4% (26,1 случая на 1 тыс. человек взрослого населения).

Доля заболеваний щитовидной железы в структуре распространенности эндокринных заболеваний составила 22,4%, сахарного диабета – 24,8%, ожирения – 17,5%, прочей эндокринной патологии – 35,3% (рис. 2.9).

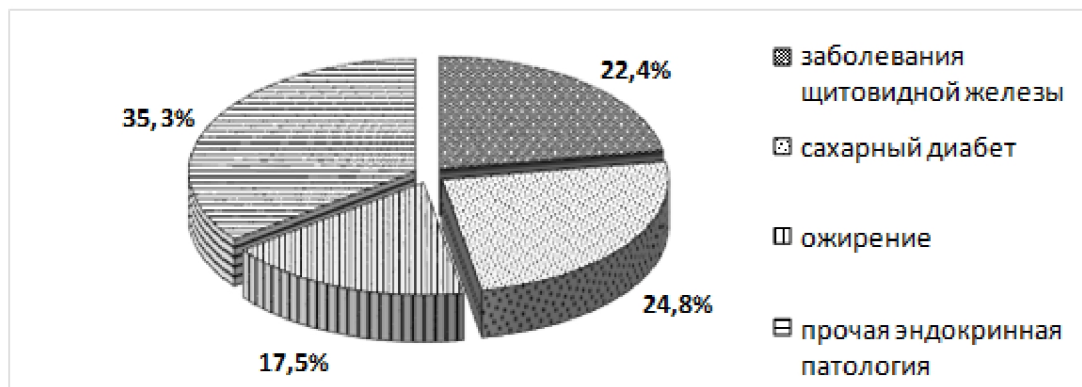


Рис. 2.9. Структура эндокринных заболеваний, %

Распространенность патологии щитовидной железы среди населения республики увеличилась на 7,1% и составила 31,7 случая на 1 тыс. человек населения (рис. 2.10). Среди детей она увеличилась на 4,4% и составила 14,4 случая на 1 тыс. человек соответствующего возраста, среди взрослых увеличилась на 7,1% (34,8 случая на 1 тыс. человек соответствующего возраста), среди подростков увеличилась на 10,2% (54,0 случая на 1 тыс. человек соответствующего возраста).

Заболеваемость болезнями щитовидной железы в 2023 году составила 2,7 случая на 1 тыс. человек населения.



Рис. 2.10. Распространенность болезней эндокринной системы в разрезе некоторых нозологий в Чувашской Республике, на 1 тыс. человек населения

В 2023 году зарегистрирован 41131 пациент с сахарным диабетом (3,5% численности населения Чувашской Республики), в том числе 40790 взрослых, 102 подростка и 239 детей. В 2023 году сахарный диабет впервые выявлен у 4716 человек.

Показатель заболеваемости сахарным диабетом за последний год увеличился на 37,9% и составил 4,0 случая на 1 тыс. человек населения (2022 г. – 2,9), показатель распространенности увеличился на 11,0% (35,2 случая на 1 тыс. человек населения) (рис. 2.11).

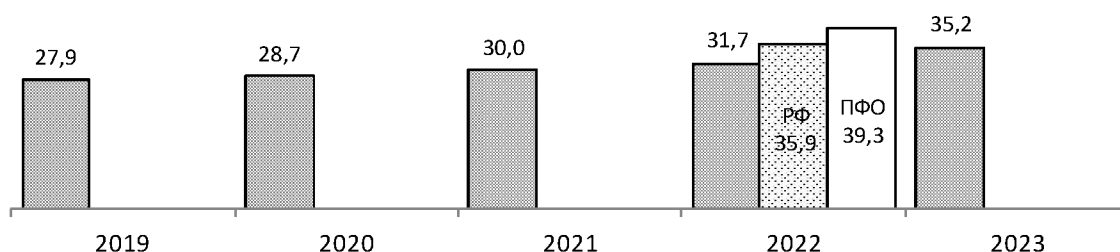


Рис. 2.11. Распространенность сахарного диабета в Чувашской Республике в сравнении с показателями по Российской Федерации и ПФО, на 1 тыс. человек населения

В 2023 году доля пациентов с 1 типом сахарного диабета составила 3,6%, 2 типом сахарного диабета – 96,2%, другим типом сахарного диабета – 0,2%.

В 2023 году доля острых осложнений при сахарном диабете составила 0,08%, доля поздних осложнений при сахарном диабете составила: диабетической нефропатии – 25,9% (необходим гемодиализ в 0,55% случаев, пересадка почки проведена 1 пациенту); диабетической ретинопатии – 35,4% (98,6% из числа нуждающихся получили лазерокоагуляцию сетчатки, доля потерявших зрение – 0,01%); диабетической полинейропатии – 35,4%, синдрома диабетической стопы – 1,4% (ампутации проведены 1,71% больных, доля высоких ампутаций – 42,2%).

Средняя продолжительность жизни с сахарным диабетом 1 типа уменьшилась и составила у мужчин 49,2 против 49,6 года в 2022 году, у женщин –

43,9 против 56,4 года в 2022 году. Средняя продолжительность жизни с сахарным диабетом 2 типа у мужчин уменьшилась и составила 68,4 против 68,5 года в 2022 году, у женщин увеличилась и составила 76,5 против 75,6 года в 2022 году.

В 2023 году была продолжена работа по оказанию высокотехнологичной медицинской помощи больным сахарным диабетом в условиях круглосуточного стационара Республиканского эндокринологического центра БУ «Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн» Минздрава Чувашии: 30 человек получили заместительную инсулиновую терапию системами постоянной подкожной инфузии; на базе отделения эндокринологии БУ «Республиканская клиническая больница» Минздрава Чувашии проведены бариатрические операции 16 пациентам, 10 пациентам – с тяжелым тиреотоксикозом, гиперпаратиреозом. На базе БУ «Республиканский кардиологический диспансер» Минздрава Чувашии проведены рентгенэндоваскулярные вмешательства на артериях нижних конечностей 28 пациентам с синдромом диабетической стопы, на базе ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии» Минздрава России – 46 пациентам с акромегалией, гиперпаратиреозом с неуточненной локализацией, с опухолями надпочечников.

Продолжена работа выездной бригады врачей Республиканского эндокринологического центра в медицинских организациях республики, расположенных в сельской местности, с целью выявления предиабета, диабета и осложнений сахарного диабета. Было выполнено 47 выездов, проконсультировано более 1077 человек, на дообследование направлены 398 пациентов, на стационарное лечение – 25 пациентов.

Врачами-эндокринологами Республиканского эндокринологического центра БУ «Республиканский клинический госпиталь для ветеранов войн» Минздрава Чувашии проведены телемедицинские консультации по системе «врач – врач» со специалистами как медицинских организаций республики (460), так и национальных медицинских исследовательских центров (55).

## **2.2. Социально значимые заболевания**

### ***Туберкулез***

По итогам 2023 года показатель заболеваемости туберкулезом составил 34,7 случая на 100 тыс. населения, что на 4,8% меньше, чем за 2022 год (36,4 случая на 100 тыс. населения). Показатель заболеваемости постоянного населения Чувашской Республики составил 33,7 случая на 100 тыс. населения (2022 г. – 34,9) (приложение № 2 к государственному докладу, пункт 2.8).

Уровень заболеваемости туберкулезом среди взрослого населения в 2023 году составил 42,4 случая на 100 тыс. населения (2022 г. – 44,3). Показатель заболеваемость туберкулезом детей в возрасте 0–14 лет в 2023 году остался на уровне 2022 года и составил 6,3 случая на 100 тыс. населения, детей 15–17 лет – 7,9 случая на 100 тыс. населения (2022 г. – 8,0).

Показатель распространенности туберкулеза на территории Чувашской Республики за 2023 год уменьшился на 8,3% и составил 35,3 случая на 100 тыс. населения (2022 г. – 38,5).

В 2023 году в медицинских организациях были осмотрены на туберкулез 85,7% численности населения, постоянно проживающего на территории Чувашской Республики (2022 г. – 84,7%). Дообследование лиц с выявленной патологи-

ей органов грудной клетки проводилось в установленные сроки. Удельный вес больных туберкулезом, выявленных при профилактических осмотрах, в общем числе выявленных остался на уровне 2022 года и составил 73,6%.

Охват иммунодиагностикой детей до 14 лет составил 96,3% от общей численности детей соответствующего возраста (2022 г. – 96,7%). Вакцинированы против туберкулеза 12287 новорожденных, 97,2% из которых – в течение месяца со дня рождения, в 7 лет ревакцинированы 2737 детей.

С 20 марта по 20 апреля 2023 г. в республике проводилась акция «Белая ромашка», приуроченная к Всемирному дню борьбы с туберкулезом. Во время акции врачами-фтизиатрами с соблюдением мер инфекционного контроля дополнительно проводились лекции и семинары для медицинских работников и пациентов медицинских организаций, учащихся школ и профессиональных образовательных организаций и их родителей. Обучено современным принципам диагностики и лечения туберкулеза 100% врачей первичного звена здравоохранения и врачей других специальностей.

Диагностика, лечение и медицинская реабилитация лиц, больных туберкулезом, проводятся в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и клиническими рекомендациями.

Широко используются ускоренные молекулярно-генетические методы диагностики туберкулеза, что дает возможность быстро и точно устанавливать диагноз, применять малоинвазивные хирургические вмешательства, современные лучевые методы исследования, включая компьютерную томографию, полный спектр лекарственных средств, необходимых для лечения туберкулеза.

Обеспечено направление пациентов на консультацию в режиме отложенной консультации путем преимущественного оформления электронной заявки, использования возможностей системы телемедицинских консультаций. Всего в 2023 году проведено 376 телемедицинских консультаций специалистами медицинских организаций, подведомственных Минздраву Чувашии.

В целях повышения доступности и качества, обеспечения необходимых объемов и видов специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, своевременного оперативного лечения организовано взаимодействие и сотрудничество с ведущими федеральными учреждениями Российской Федерации по профилю «фтизиатрия», в том числе с использованием телемедицинских и информационных технологий. В 2023 году в ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний» Минздрава России направлены на лечение 37 человек, проведено 115 телемедицинских консультаций.

Реабилитация больных туберкулезом осуществляется в условиях противотуберкулезных санаториев, расположенных на территории Чувашской Республики и других субъектов Российской Федерации.

### ***Наркомания и токсикомания***

Показатели распространенности и заболеваемости наркоманией в республике позитивно отличаются от таковых в Российской Федерации (рис. 2.12). В 2023 году не было зарегистрировано ни одного случая наркомании в 9 из 26 муниципальных образований Чувашской Республики, не зарегистрированы случаи наркомании среди детей.

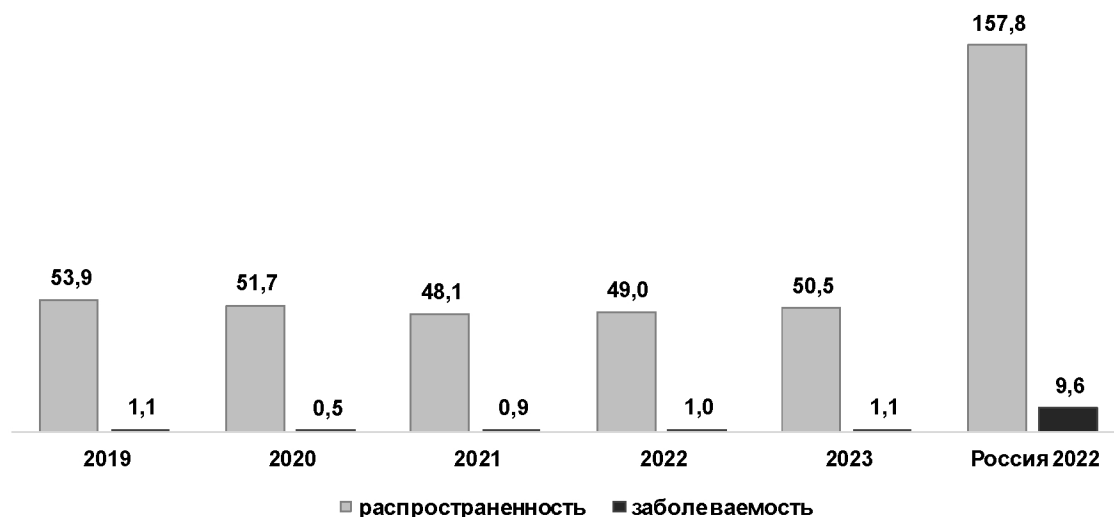


Рис. 2.12. Распространенность и заболеваемость наркоманией в Чувашской Республике по сравнению с показателями по Российской Федерации, на 100 тыс. человек населения

Вместе с тем отмечаются существенные различия показателей распространенности и заболеваемости наркоманией в разрезе муниципальных образований Чувашской Республики: в 2023 году наибольшее число впервые выявленных пациентов с наркоманией отмечено в Чебоксарском городском округе (приложение № 2 к государственному докладу, пункт 2.9).

Проблема потребления токсических веществ особенно актуальна для несовершеннолетних: 21,2% потребителей токсических веществ составили дети и подростки, основная часть которых из социально неблагополучных семей.

Заболеваемость среди потребителей токсических веществ без признаков зависимости в 2023 году составила 0,4 случая на 100 тыс. человек населения, по отношению к 2022 году отмечено увеличение на 33,3% (2022 г. – 0,3). Показатель злоупотребления токсическими веществами выше среднереспубликанского зафиксирован в Ядринском муниципальном округе (8,9 случая на 100 тыс. человек населения), Чебоксарском городском округе (0,6 случая на 100 тыс. человек населения).

Для своевременного динамического наблюдения за лицами, потребляющими наркотические вещества, отработан алгоритм преемственности деятельности наркологической службы Минздрава Чувашии и Управления по контролю за оборотом наркотиков Министерства внутренних дел по Чувашской Республике. Лица, подозреваемые в употреблении психоактивных веществ, своевременно направляются на медицинское освидетельствование состояния наркотического опьянения.

Деятельность наркологической службы Минздрава Чувашии в 2023 году была направлена на создание условий для своевременного выявления и лечения лиц, имеющих проблемы с употреблением ПАВ, совершенствование системы реабилитации и ресоциализации пациентов с наркологическими заболеваниями, внедрение современных стратегий комплексной социальной и медицинской профилактики потребления психоактивных веществ.

Актуальным остается вопрос повышения качества оказания наркологической помощи населению, для чего внедрена сертифицированная система менеджмента качества. Система менеджмента качества позволяет достичь увели-

чения продолжительности и повышения качества ремиссий, восстановления социального и общественного статуса пациентов с наркологической патологией.

Особое внимание уделяется подготовке специалистов в области оказания наркологической медицинской помощи, повышению уровня информированности специалистов первичного звена по вопросам организации оказания наркологической медицинской помощи с целью раннего выявления потребителей ПАВ и внедрению системы раннего наркологического консультирования.

В рамках целенаправленной работы с родственниками лиц, участвующих в реабилитационных программах, обеспечивающей формирование социально позитивного окружения реабилитируемых, используются методы и технологии медико-психологической коррекции семейных антинаркотических стратегий.

В работу наркологической службы внедрены технологии профилактической и реабилитационной работы в организациях социального обслуживания семьи и детей, позволяющие выявлять детей группы высокого риска для последующего их включения в лечебно-профилактические программы.

Доступность наркологической помощи, оказываемой в амбулаторных и стационарных условиях, и эффективность общегосударственных усилий по прекращению незаконного потребления наркотиков позволяют поддерживать уровень ремиссии наркозависимых более 2 лет, что выше среднероссийского показателя (13,1 случая на 100 человек соответствующего контингента, Россия – 11,0, ПФО – 11,9).

За 2023 год общее количество пациентов, прошедших этап медицинской реабилитации в амбулаторных условиях, составило 2175 человек, из них с синдромом зависимости от наркотических веществ – 61 человек. Психологическое консультирование в амбулаторных условиях получили 2126 пациентов, 1308 пациентов – в условиях стационара. Специалистами по социальной работе проконсультированы 2254 пациента в амбулаторных условиях, 1098 пациентов – в стационарных условиях.

В городских округах республики с нестабильной наркологической ситуацией (гг. Чебоксары, Новочебоксарск) реализуется пилотный проект по отработке модели социальной реабилитации и ресоциализации наркозависимых лиц и членов их семей на базе организаций социального обслуживания населения, в которых организованы консультативный прием несовершеннолетних и их родителей врачами-психиатрами-наркологами по вопросам профилактики употребления подростками ПАВ и алкоголизма и социальный патронаж семей, в которых родители злоупотребляют алкоголем или употребляют ПАВ.

### *Алкоголизм*

В 2023 году под наблюдением наркологической службы находились 14465 человек, что составило 1239,4 случая на 100 тыс. человек населения. Из их числа 34,7% составили сельские жители (5015 человек), 65,3% – городские (9450 человек). Соотношение мужчин и женщин составило 3:1.

Число пациентов, впервые обратившихся за медицинской помощью по поводу алкоголизма, в 2023 году в сравнении с 2022 годом увеличилось на 34,0% и составило 63,1 случая на 100 тыс. человек населения (рис. 2.13), что связано с повышением доступности помощи лицам, имеющим проблемы с потреблением алкоголя, созданием системы единого профилактического и реабилитационного пространства, направленной на раннее выявление, лечение и динамическое медико-социальное сопровождение таких пациентов.

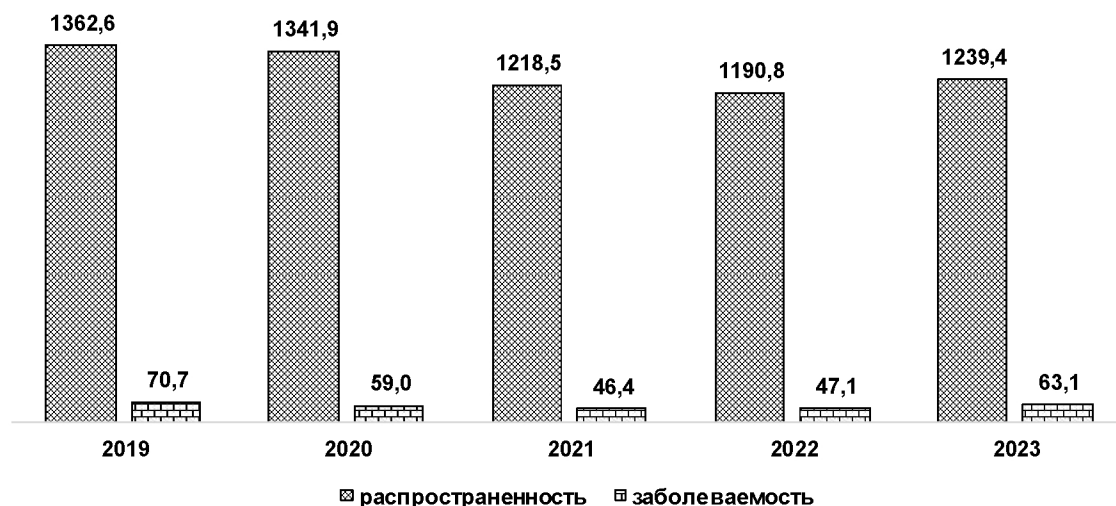


Рис. 2.13. Распространенность алкоголизма и заболеваемость алкоголизмом населения Чувашской Республики, на 100 тыс. человек населения

В 2023 году самые высокие показатели заболеваемости алкоголизмом зарегистрированы в Шумерлинском (включая г. Шумерлю) (169,2 случая на 100 тыс. человек населения) и Красночетайском (124,7 случая на 100 тыс. человек населения) муниципальных округах; в Урмарском муниципальном округе – самый низкий показатель зарегистрированной заболеваемости (9,9 случая на 100 тыс. человек населения) (приложение № 2 к государственному докладу, пункт 2.10).

Число впервые выявленных лиц, злоупотребляющих алкоголем, по сравнению с 2022 годом уменьшилось на 17,3% и составило 17,7 случая на 100 тыс. человек населения (2022 г. – 21,4). В связи с недостаточной активностью превентивной работы среди населения в Ибресинском, Моргаушском, Порецком, Урмарском муниципальных округах и Канашском городском округе потребители алкоголя не выявлены.

Исполнительные органы Чувашской Республики и органы местного самоуправления в Чувашской Республике в течение 2023 года продолжали планомерную, систематическую работу по реализации Указа Президента Чувашской Республики от 4 декабря 2002 г. № 137 «О дополнительных мерах по усилению контроля за потреблением алкоголя, профилактике алкоголизма и пьянства».

Мероприятия по борьбе с незаконным производством и продажей алкогольной продукции, повышению качества оказываемой при острых отравлениях алкоголем медицинской помощи привели к уменьшению числа новых случаев алкогольных психозов.

Уровень первичной заболеваемости алкогольными психозами в Чувашской Республике в 2023 году составил 10,4 случая на 100 тыс. человек населения (2022 г. – 7,3 случая на 100 тыс. человек населения). Данный показатель остается ниже среднего показателя 2022 года по ПФО (12,8 случая на 100 тыс. человек населения), что свидетельствует о достаточно высоком уровне проводимых мероприятий по превенции заболеваемости (рис. 2.14).



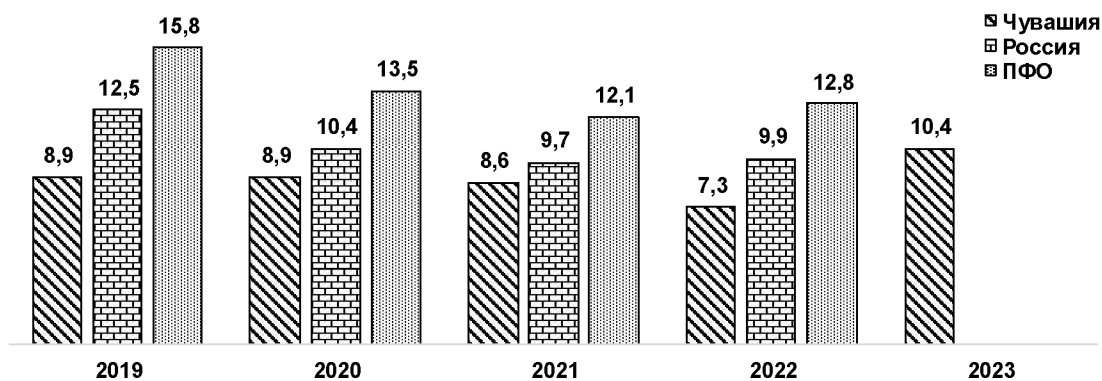


Рис. 2.14. Первичная заболеваемость алкогольными психозами в Чувашской Республике в сравнении с показателями по Российской Федерации и ПФО, на 100 тыс. человек населения

В разрезе муниципальных образований Чувашской Республики снижение показателя заболеваемости алкогольными психозами наблюдается на четырех административных территориях. Значительное снижение показателя зарегистрировано в Аликновском (с 14,3 до 0 случаев на 100 тыс. населения), Козловском (с 13,1 до 0 случаев на 100 тыс. населения), Чебоксарском (с 4,9 до 1,6 случая на 100 тыс. населения) муниципальных округах. В Алатырском (включая г. Алатырь), Ибресинском, Канашском, Красноармейском, Мариинско-Посадском, Моргаушском, Порецком, Урмарском, Шемуршинском муниципальных округах случаи первичной заболеваемости алкогольными психозами не зарегистрированы.

В структуре лиц, перенесших алкогольные психозы, женщины в 2023 году составили 22,1%, или 6,3 случая на 100 тыс. человек населения.

Среди лиц, перенесших алкогольный психоз, по-прежнему сохраняется высокий удельный вес неработающего населения: 45,3% лиц, перенесших алкогольный психоз, не работают более трех лет (2022 г. – 46,4%). Наибольшее число лиц, перенесших алкогольный психоз, выявлено среди лиц трудоспособного возраста (40–59 лет), их удельный вес составил 55,2%.

Достигнуты определенные положительные результаты работы в неблагополучной детско-подростковой среде, что стало возможным благодаря внедрению поэтапной профилактики употребления алкоголя среди несовершеннолетних.

За последние три года в республике не зарегистрировано ни одного случая заболевания алкогольным психозом среди несовершеннолетних (2022 г.: Россия – 0,02 случая на 100 тыс. подросткового населения). Число несовершеннолетних, потребляющих алкоголь, в сравнении с 2022 годом уменьшилось на 41,5% (со 118 до 69 человек).

В целях раннего включения в мотивационные группы лиц, имеющих проблемное потребление алкоголя, в 2023 году продолжена реализация проекта «Модель взаимодействия наркологической службы со службой медицинской профилактики» на базе пилотных медицинских организаций – БУ «Городская клиническая больница № 1» Минздрава Чувашии, БУ «Батыревская ЦРБ» Минздрава Чувашии. В лечебную сеть внедрена технология выявления маркера потребления алкоголя.

### ***Синдром приобретенного иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекция)***

В Чувашской Республике с момента начала регистрации инфицированных было зарегистрировано 4389 случаев ВИЧ-инфекции. Умер 1421 человек, в том числе 346 – в стадии СПИД.

Показатель распространенности составил 377,1 случая на 100 тыс. населения (2022 г. – 339,5; 2021 г. – 315,0; 2020 г. – 287,0). В 2023 году наблюдалось увеличение заболеваемости по сравнению с 2022 годом.

За 2023 год в республике выявлено 320 новых случаев ВИЧ-инфекции, показатель заболеваемости составил 27,3 случая на 100 тыс. населения (2022 г. – 24,7; 2021 г. – 23,0). По состоянию на 31 декабря 2023 г. в республике проживали 3208 ВИЧ-инфицированных лиц. Показатель пораженности ВИЧ-инфекцией составил 273,4 случая на 100 тыс. населения (2022 г. – 246,7, 2021 г. – 231,6).

По гендерному признаку в общем количестве выявленных инфицированных за 2023 год преобладают мужчины – 189 человек, или 59,1%; женщин – 131 человек, или 40,9% (2022 г. – 56,8 и 43,2% соответственно).

В последние годы в структуре ВИЧ-инфицированных преобладает доля лиц в возрастных группах 31–40 лет, 41–50 лет и 51–60 лет (2023 г. – 77,2%, 2022 г. – 78,0%, 2021 г. – 79,9%), что свидетельствует о продолжающемся активном их участии в эпидемическом процессе.

В общем числе инфицированных преобладает доля лиц, заразившихся гетеросексуальным путем. В 2023 году она составила 75,0% (2022 г. – 68,9, 2021 г. – 60,4%, 2020 г. – 62,0%). Доля лиц, заразившихся при внутривенном введении наркотиков, составила 18,4% (2022 г. – 21,0%, 2021 г. – 23,7%), что свидетельствует о снижении актуальности данного пути заражения.

Распределение в 2023 году случаев ВИЧ-инфицирования между социальными группами населения составило: лица, не имеющие постоянного источника дохода, – 31,6% (2022 г. – 45,6%, 2021 г. – 41,0%), работающее население – 50,6% (2022 г. – 36,1%, 2021 г. – 38,8%).

### ***Инфекции, передаваемые преимущественно половым путем***

В 2023 году заболеваемость инфекциями, передаваемыми преимущественно половым путем, составила 77,1 случая на 100 тыс. человек населения (в сравнении с 2022 годом зафиксирован рост на 0,8%).

В структуре инфекций, передаваемых преимущественно половым путем, удельный вес гонококковой инфекции составил 14,7%, сифилиса – 3,9%, прочих инфекций (трихомониаз, хламидиоз, аногенитальная герпетическая вирусная инфекция, аногенитальные (венерические) бородавки) – 81,4%.

Заболеваемость сифилисом по сравнению с 2022 годом снизилась на 16,7%, составив в 2023 году 3 случая на 100 тыс. населения (рис. 2.15), случаи заболеваемости сифилисом детей (0–17 лет) не зарегистрированы. В 2023 году наибольший удельный вес среди больных сифилисом составляли лица в возрасте 20–39 лет (54,3%). Случаи врожденного сифилиса в 2023 году не зарегистрированы.

По социальному статусу большую часть всех зарегистрированных больных сифилисом составили безработные – 74,3%, среди учащихся больные сифилисом не зарегистрированы.

Выше среднереспубликанского показателя заболеваемость сифилисом в Ядринском, Батыревском, Шумерлинском, Цивильском, Порецком, Красноче-

тайском, Чебоксарском, Ибресинском, Моргаушском муниципальных округах (приложение № 2 к государственному докладу, пункт 2.11).

Заболеваемость гонореей в 2023 году по сравнению с 2022 годом снизилась на 1,7% и составила 11,3 случая на 100 тыс. человек населения (рис. 2.15), заболеваемость детей (0–17 лет) гонореей – 2,2 случая на 100 тыс. человек детского населения.

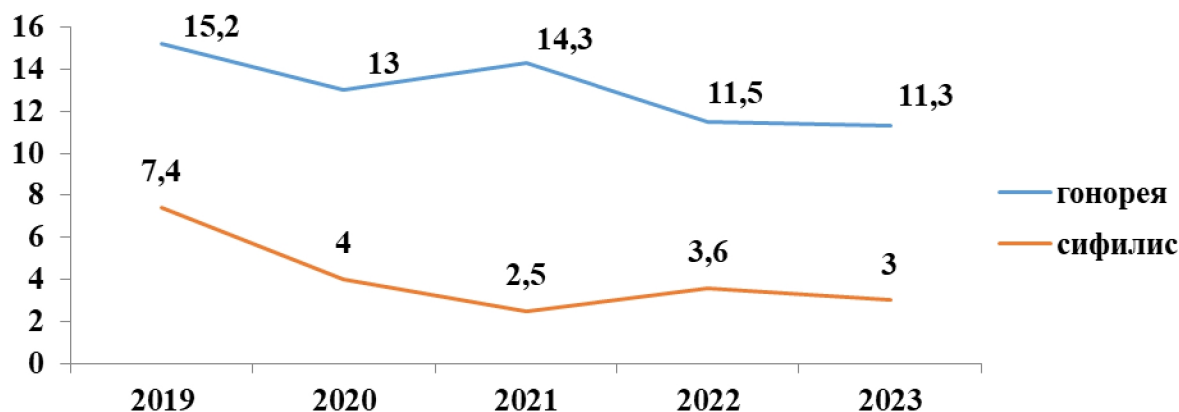


Рис. 2.15. Заболеваемость сифилисом и гонореей населения Чувашской Республики, на 100 тыс. человек населения

В возрастной структуре больных гонореей 72,9% составили лица в возрасте 20–39 лет, 3,8% – лица в возрасте 0–17 лет. В социальном составе больных гонореей преобладали безработные (63,9%) и учащиеся (15,0%).

Выше среднереспубликанского уровня заболеваемость гонореей в Козловском, Шемуршинском, Янтиковском, Батыревском, Канашском, Красночетайском, Ядринском муниципальных округах, а также в Канашском, Новочебоксарском и Чебоксарском городских округах (приложение № 2 к государственному докладу, пункт 2.11).

В целях обеспечения стабильности эпидемиологической обстановки, связанной с инфекциями, передаваемыми преимущественно половым путем, в республике реализуются мероприятия по предупреждению дальнейшего распространения заболеваний и совершенствованию системы их первичной профилактики среди населения, особенно среди групп повышенного риска (учащиеся, студенты и др.), осуществлению постоянного мониторинга эпидемиологической ситуации, внедрению новых методов диагностики и лечения.

С целью повышения доступности специализированной медицинской помощи для населения республики в БУ «Республиканский кожно-венерологический диспансер» Минздрава Чувашии ежемесячно (в первую субботу месяца) проводится день открытых дверей.

### *Психические расстройства*

В 2023 году за психиатрической и психотерапевтической помощью в медицинские организации обратились 34519 пациентов.

Под наблюдением врачей-психиатров и врачей-психотерапевтов на конец 2023 года находились 32315 человек (2022 г. – 31035, 2021 г. – 30035), что составило 2,8% от численности населения Чувашской Республики. Непосредственно

под диспансерным наблюдением находились 13594 человека (2022 г. – 13681, 2021 г. – 13835), получали психиатрическую помощь в амбулаторных условиях, обратившись добровольно к участковым врачам-психиатрам и врачам-психотерапевтам, 18721 человек (2022 г. – 17354, 2021 г. – 16200).

Показатель общей заболеваемости психическими расстройствами в 2023 году по сравнению с 2022 годом увеличился на 6,2% и составил 2942,4 случая на 100 тыс. населения (2022 г. – 2769,7, 2021 г. – 2713,5; Россия: 2022 г. – 2701,5).

В структуре контингента больных с психическими заболеваниями в Чувашской Республике преобладают больные с непсихотическими психическими расстройствами (50,9%), на втором месте – больные с психозами и состоянием слабоумия (25,0%), на третьем – больные с умственной отсталостью (24,1%).

В разрезе муниципальных округов и городских округов Чувашской Республики показатель общей заболеваемости психическими расстройствами выше среднереспубликанского остается в Алатырском (включая г. Алатырь), Ибресинском, Порецком, Козловском, Красночетайском, Аликовском, Ядринском, Яльчикском, Янтиковском муниципальных округах.

Показатель первичной заболеваемости психическими расстройствами в 2023 году по сравнению с 2022 годом снизился на 7,4% и составил 364,4 случая на 100 тыс. населения (2022 г. – 393,3, 2021 г. – 383,3; Россия: 2022 г. – 316,1).

Анализ первичной заболеваемости психическими расстройствами показал, что высока выявляемость психических заболеваний в Чебоксарском, Новочебоксарском городских округах, Красночетайском, Аликовском, Цивильском, Ядринском муниципальных округах. Низкие показатели первичной выявляемости зарегистрированы в Канашском городском округе, Ибресинском, Вурнарском, Моргаушском, Батыревском, Яльчикском, Янтиковском, Порецком, Мариинско-Посадском, Комсомольском муниципальных округах.

В структуре первичной заболеваемости удельный вес непсихотических психических расстройств составляет 88,1%, психозов и состояний слабоумия – 9,8%, умственной отсталости – 2,1%.

В 2023 году умерших от психических заболеваний – 0 (2022 г. – 0, 2021 г. – 0).

### ***Злокачественные новообразования***

На конец 2023 года на диспансерном учете в медицинских организациях со злокачественными новообразованиями состояли 30144 пациента (2022 г. – 29037). Выявлены 4882 случая онкологического заболевания (2022 г. – 4366). Показатель заболеваемости составил 440,9 случая на 100 тыс. населения (2022 г. – 380,2), распространенности – 2569,4 случая на 100 тыс. населения (2022 г. – 2422,9) (рис. 2.16).

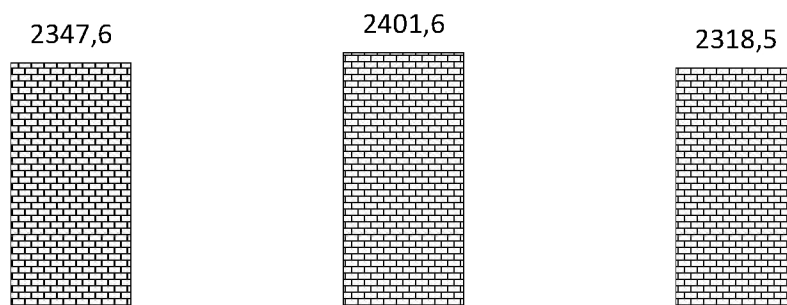


Рис. 2.16. Распространенность и заболеваемость злокачественными новообразованиями населения Чувашской Республики, на 100 тыс. человек населения

Первое место по заболеваемости среди всех нозологий занимает рак кожи (74,6 случая на 100 тыс. населения), второе – колоректальный рак (63,6), третье – рак легких (38,4), четвертое – рак желудка (23,8).

В структуре заболеваемости мужчин наиболее часто встречаются злокачественные новообразования простаты (15,2%), органов дыхания (14,9%), кожи (12,9%), ободочной кишки (8,7%), прямой кишки (7,1%), желудка (6,9%), лимфатической и кроветворной ткани (4,5%), прочие (29,8%); женщин – злокачественные новообразования молочной железы (20,8%), кожи (20,7%), ободочной кишки (8,0%), тела матки (6,9%), щитовидной железы (6,5%), прямой кишки (5,2%), яичников (4,2%), желудка (4,0%), прочие (23,7%).

Самые низкие показатели распространенности злокачественных новообразований зарегистрированы в Чебоксарском, Канашском, Вурнарском, Моргаушском и Красночетайском муниципальных округах, наиболее высокие – в Яльчикском, Алатырском, Шумерлинском, Козловском и Порецком муниципальных округах.

Доля пациентов с заболеванием визуальной локализации, выявленным на I-II стадии, в общем числе пациентов с визуальной локализацией опухоли, впервые взятых на учет, в 2023 году составила 73,5% (2022 г. – 75,9%).

Отмечено снижение удельного веса запущенных форм онкологической патологии – 17,2% (2022 г. – 19,8%). Высокий процент запущенности онкологических заболеваний отмечается в Шемуршинском (28,1%), Ядринском (26,7%), Аликовском (25,5%), Янтиковском (24,4%), Яльчикском (22,9%), Урмарском (21,5%), Чебоксарском (21,0%) муниципальных округах.

Хирургическое и комбинированное (комплексное) лечение в 2023 году получили 63,7 и 28,7% пациентов соответственно, только лучевое лечение – 3,8%, только лекарственное лечение – 3,3%. В 2023 году проведено 6250 оперативных вмешательств (2022 г. – 5972), из них высокотехнологичную медицинскую помощь получили 1055 пациентов (2022 г. – 1080).

Из 30144 состоящих на диспансерном учете 59,1% пациентов после завершения лечения живут более 5 лет (2022 г. – 57,1%).

В республике функционируют 4 центра амбулаторной онкологической помощи: при БУ «Канашский межтерриториальный медицинский центр» Минздрава Чувашии, БУ «Центральная городская больница» Минздрава Чувашии, БУ «Новочебоксарская городская больница» Минздрава Чувашии и БУ «Шумерлинский межтерриториальный медицинский центр» Минздрава Чувашии. В

2023 году число посещений указанных центров составило 44860 (2022 г. – 31400), получили химиотерапевтическое лечение в условиях дневного стационара 2594 человека (2022 г. – 2212).

На базе АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии реализуются мероприятия противоопухолевой лекарственной терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров, обеспечиваются оказание медицинской помощи с применением более эффективных методов лучевой терапии, а также выполнение высокотехнологичных хирургических вмешательств.

В структуре применяемых методов противоопухолевого лечения в 2023 году произошли изменения: увеличилась доля лучевого лечения с 2,9% в 2022 году до 3,3% в 2023 году (Россия – 7,0%), химиотерапевтического лечения – с 2,9% в 2022 году до 3,35% в 2023 году (Россия – 2,9%), стабильным являются хирургическое лечение – 64,4% в 2022 году и 63,7% в 2023 году (Россия – 59,5%), комбинированное лечение – 29,1% в 2022 году и 28,7% в 2023 году (Россия – 28,6%), химиолучевое лечение – 0,7% в 2022 году и 0,5% в 2023 году (Россия – 2,0%).

В 2023 году увеличилось число выполненных операций до 6250 (2022 г. – 5972) и, соответственно, повысилась хирургическая активность – 98,4% (2022 г. – 92,5%). Значительная доля применения эндоскопических технологий при опухолях легкого – 44,9%, при абдоминальной локализации – 43,1%, онкоурологии – 57%, онкогинекологии – 57%.

Увеличилось число курсов химиотаргетного лечения – с 1041 случая в 2022 году до 1549 случаев в 2023 году, случаев применения таргетных препаратов – с 363 в 2022 году до 578 в 2023 году, иммунотерапии – с 482 случаев в 2022 году до 520 случаев в 2023 году.

В республике в связи с приобретением в рамках национального проекта «Здравоохранение» двух линейных ускорителей Clinac iX System (в 2021 году) и Halcyon (в 2023 году) для лучевого лечения злокачественных опухолей внедрены самые современные технологии лечения, которые позволяют донести запланированную врачом и медицинским физиком 100-процентную дозу облучения на опухоль с минимальным риском облучения тканей соседних органов. За период эксплуатации линейных ускорителей высокотехнологичное противоопухолевое лучевое лечение получили 1547 пациентов, которым проведено более 40 тыс. радиотерапевтических процедур. Вклад современных технологий лучевой терапии в Чувашской Республике в настоящее время составляет 85% (2020 г. – не более 50%).

Количество эндоскопических исследований с целью установления онкологического диагноза увеличилось на 34%. В 2023 году улучшилась материально-техническая база кабинетов и отделений эндоскопической диагностики в трех медицинских организациях.

Увеличился объем выполненных в собственных условиях АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии молекулярно-генетических, иммуногистохимических и иммуноцитохимических исследований. Впервые в собственных условиях начато определение MSI, ALK, PDL.

Значительно увеличилось количество телемедицинских консультаций с федеральными центрами. Таким образом, уменьшилось направление пациентов для очного консультирования в национальные медицинские исследовательские

центры (далее – НМИЦ). Обеспечено проведение телемедицинских консультаций с НМИЦ для определения лечебной тактики при онкологических заболеваниях, входящих в рубрики С37, С38, С40–С41, С45–С49, С58, D39, С62, С69–С72, С74 Международной классификации болезней десятого пересмотра, а также соответствующих кодам Международной классификации болезней – онкология (3-е издание, коды 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3). Количество направленных гистологических препаратов для пересмотра или проведения молекулярно-генетических исследований, иммуногистохимических исследований в референс-центры увеличилось с 388 случаев в 2022 году до 638 случаев в 2023 году, из них 95% направлены в Медицинский радиологический научный центр имени А.Ф. Цыба – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России. Увеличилось также количество направленных в референс-центр – Медицинский радиологический научный центр имени А.Ф. Цыба – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России гистосканов (до 105 случаев).

### **2.3. Инфекционные и паразитарные заболевания**

В 2023 году в Чувашской Республике зарегистрировано 270854 случая инфекционных и паразитарных болезней, показатель заболеваемости составил 23087,2 случая на 100 тыс. населения. По сравнению с 2022 годом (331574 случая, 27667,4 случая на 100 тыс. населения) заболеваемость снизилась на 16,6%, что ниже среднемноголетнего уровня (24529,1 случая на 100 тыс. населения) на 5,9%.

Из общего числа заболевших 57,6% составили дети до 17 лет (2022 г. – 38,8%).

В структуре инфекционных и паразитарных заболеваний грипп и ОРВИ составили 88,2% (2022 г. – 90,6%), острые кишечные инфекции – 3,6% (2022 г. – 3,2%), социально обусловленные инфекции – 0,4% (2022 г. – 0,3%), паразитарные заболевания – 1,0% (2022 г. – 0,5%).

В сравнении с показателями 2022 года зарегистрировано снижение заболеваемости 12 нозологическими формами, в том числе ротавирусной инфекцией – на 6,5%, острым гепатитом А – на 1,9%, ветряной оспой – в 1,6 раза, хроническим гепатитом В – на 20,5%, менингококковой инфекцией – в 2 раза, туберкулезом – на 6,8%, сифилисом – на 12,9%, ОРВИ – на 19,0%, вирусной пневмонией – в 2,8 раза, пневмококковой инфекцией – на 15,9%, микроспорией – на 16,9%, трихофитией – в 2 раза.

Наряду со снижением заболеваемости в сравнении с показателями 2022 года по отдельным нозологиям отмечался рост заболеваемости: сальмонеллезом – в 2,4 раза, острой дизентерией – на 39,5%, ОКИ установленной этиологии – на 16,1%, в том числе эшерихиозом – в 2,1 раза, кампилобактериозом – в 6,1 раза, ОКИ с неустановленными возбудителями – на 4,1%, норовирусной инфекцией – на 31,3%, энтеровирусной инфекцией – в 1,8 раза, острым вирусным гепатитом В – в 5,1 раза, острым вирусным гепатитом С – в 6,1 раза, острым вирусным гепатитом Е – в 2 раза, скарлатиной – в 1,7 раза, геморрагической лихорадкой с почечным синдромом – в 2,4 раза, болезнью Лайма – на 27,5%, укусам животных – на 6,3%, укусам клещей – в 1,6 раза, педикулезом – на 12,2%, инфекционным мононуклеозом – в 1,7 раза, ВИЧ-инфекцией – на 11,9%, гриппом – в 5,9 раза, внебольничной пневмонией – на 25,2%, бактериальной пневмонией –

на 20,4%, чесоткой – на 24,3%, лямблиозом – на 10,0%, амебиазом – в 2,2 раза, аскаридозом – в 4,2 раза, энтеробиозом – в 1,8 раза, токсокарозом – в 2 раза, тениозом – в 3,1 раза, гименолепидозом – в 3,1 раза, эхинококкозом – на 30,3%, описторхозом – в 3,3 раза.

В 2023 году показатель заболеваемости по 21 инфекции превысил средне-многолетние уровни заболеваемости в Чувашской Республике: сальмонеллезами – в 1,6 раза, ОКИ установленной этиологии – на 31,7%, ОКИ неустановленной этиологии – на 4,0%, энтеровирусными инфекциями – в 1,6 раза, острыми вирусными гепатитами – на 38,9%, коклюшем – в 6,9 раза, скарлатиной – на 38,0%, корью, сибирской язвой, геморрагической лихорадкой с почечным синдромом – на 42,5%, болезнью Лайма – в 2 раза, инфекционным мононуклеозом – в 1,5 раза, ВИЧ-инфекцией – на 12,7%, гриппом – в 4 раза, чесоткой – на 12,7%, амебиазом, бластоцистозом, токсокарозом – на 25,8%, тениозом, гименолепидозом – в 4,3 раза, эхинококкозом – на 30,3%.

В сравнении с показателями по стране в республике была ниже заболеваемость ОРВИ, острой дизентерией, энтеровирусной инфекцией, ВИЧ-инфекцией, острым гепатитом С, хроническими гепатитами В и С, коклюшем, менингококковой инфекцией, сифилисом, педикулезом, укусами животных и клещей, выше – сальмонеллезами (на 31,0%), острыми кишечными инфекциями как установленной (в 1,7 раза), так и неустановленной этиологии (в 2 раза), острым вирусным гепатитом А (в 4,9 раза), острым вирусным гепатитом В (на 26,5%), острым вирусным гепатитом Е (в 2,1 раза), туберкулезом (на 21,0%), гонореей (в 1,5 раза), геморрагической лихорадкой с почечным синдромом (в 4,8 раза).

Не зарегистрирована заболеваемость полиомиелитом, вызванным как диким, так и вакцинными штаммами полиовирусов, краснухой, синдромом врожденной краснухи, дифтерией (носительство коринебактерий), гемофильной инфекцией, паратифами, сыпным тифом и болезнью Брилля, холерой, столбняком, псевдотуберкулезом, бешенством, орнитозом, листериозом, легионеллезом, клещевым вирусным энцефалитом, анаплазмозом, Крымской геморрагической лихорадкой, лихорадкой Денге, лихорадкой Ку, малярией, цитомегаловирусной инфекцией, пневмоцистозом, криптоспориозом, тениаринхозом, альвеококкозом, трихоцефалезом, клонорхозом.

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

Существенное влияние на снижение заболеваемости инфекциями, управляемыми средствами специфической профилактики, оказывает плановая иммунизация населения (табл. 2.3).

Таблица 2.3

### **Показатели охвата профилактическими прививками и своевременности иммунизации населения Чувашской Республики, %**

Показатели	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	Нормативный уровень
1	2	3	4	5	6
Охват детей в возрасте 6–12 мес. вакцинацией против дифтерии	74,1	76,1	77,8	76,8	80,0



1	2	3	4	5	6
Охват детей в возрасте 6–12 мес. вакцинацией против коклюша	73,8	76,1	77,4	76,8	80,0
Охват детей в возрасте 6–12 мес. вакцинацией против полиомиелита	74,7	79,1	78,8	77,4	80,0
Вакцинация против дифтерии в 12 мес. своевременно	95,0	95,4	93,1	94,9	95,0
Вакцинация против коклюша в 12 мес. своевременно	94,7	95,3	95,2	95,5	95,0
Ревакцинация против дифтерии в 24 мес. своевременно	94,9	95,2	94,3	94,9	95,0
Ревакцинация против коклюша в 24 мес. своевременно	94,8	95,1	94,2	94,7	95,0
Охват второй ревакцинацией против дифтерии детей 7 лет	94,7	94,1	93,7	94,9	95,0
Охват третьей ревакцинацией против дифтерии детей в возрасте 14 лет	95,7	94,6	93,8	95,5	95,0
Охват взрослого населения иммунизацией против дифтерии, в том числе:	97,9	97,0	95,7	98,9	95,0
в возрасте 18–35 лет	98,4	95,2	96,0	99,2	95,0
в возрасте 36–59 лет	98,0	98,3	95,2	98,9	95,0
старше 60 лет	96,8	96,8	96,0	98,4	95,0
Охват детей 1 года вакцинацией против кори	95,4	95,2	95,1	56,0	95,0
Охват детей 6 лет ревакцинацией против кори	97,6	95,0	95,8	57,8	95,0
Охват взрослого населения против кори (18–35 лет)	98,8	95,0	97,9	98,4	95,0
Охват детей 1 года вакцинацией против эпидпаротита	95,4	95,0	95,1	56,0	95,0
Охват детей 6 лет ревакцинацией против эпидпаротита	97,6	95,0	95,8	57,8	95,0
Вакцинация против полиомиелита в 12 мес. своевременно	94,9	96,8	96,0	94,8	95,0
Вторая ревакцинация против полиомиелита детей до 24 мес.	95,1	95,1	94,8	89,5	95,0
Охват детей 1 года вакцинацией против краснухи	95,4	95,6	94,0	58,0	95,0
Охват детей 6 лет ревакцинацией против краснухи	96,7	96,8	95,2	60,7	95,0
Вакцинация против вирусного гепатита В в 12 мес. своевременно	95,3	96,0	96,5	96,5	95,0
Охват взрослого населения против вирусного гепатита В (18–35 лет)	94,3	94,6	93,6	94,9	80,0
Охват взрослого населения против вирусного гепатита В (36–59 лет)	78,1	80,6	76,8	77,6	-
Вакцинация против пневмококковой инфекции детей в 12 мес. своевременно	95,4	97,4	93,5	95,6	95,0
Ревакцинация против пневмококковой инфекции детей до 24 мес.	94,0	95,1	94,7	95,3	95,0

Эпидемиологическая обстановка по дифтерии оставалась благополучной: случаи заболевания и носительства токсигенных коринебактерий в республике не регистрируются с 2007 года (в России в 2022–2023 гг. случаи дифтерии не ре-

гистрировались, в 2021 году зарегистрировано 4 случая, в 2020 году – 1 случай) (табл. 2.4).

Таблица 2.4

**Заболееваемость дифтерией в Чувашской Республике  
в сравнении с Российской Федерацией, на 100 тыс. населения**

	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.
Чувашия	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Россия	0	0	0	0	0	4	1	4	0	0

В 2023 году по сравнению с 2022 годом своевременность вакцинации детей против дифтерии в возрасте 12 месяцев в целом по республике составила 94,9% против 93,1% в 2022 году, ревакцинации в возрасте 24 месяцев – 94,9% против 94,3% в 2022 году.

Не обеспечена своевременность иммунизации детей раннего возраста против дифтерии в 9 муниципальных образованиях республики против 15 в 2022 году. Ниже нормативного уровня и среднереспубликанского показателя показатель своевременности вакцинации детей в возрасте 12 месяцев против дифтерии в Аликновском, Вурнарском, Ибресинском, Цивильском, Чебоксарском, Шемуршинском, Ядринском, Янтиковском муниципальных округах и Новочебоксарском городском округе, где охват вакцинацией составил от 79,3 до 94,7%, показатель своевременности ревакцинации против дифтерии детей в возрасте 24 месяцев – в Алатырском, Вурнарском, Ибресинском, Красноармейском, Красночетайском, Моргаушском, Урмарском, Цивильском, Чебоксарском, Шемуршинском, Шумерлинском муниципальных округах и Новочебоксарском, Шумерлинском городских округах, где охват ревакцинацией составил от 70,4 до 94,4%.

В целом по республике охват детей в возрасте 7 лет второй ревакцинацией против дифтерии по сравнению с 2022 годом увеличился на 1,3% и составил 94,9% против 93,7%. Данный показатель ниже нормативного уровня в 8 муниципальных образованиях против 11 в 2022 году: Батыревском, Вурнарском, Красноармейском, Красночетайском, Чебоксарском, Ядринском, Янтиковском муниципальных округах и в Алатырском городском округе, где охват составил от 74,1 до 94,9%.

Охват третьей ревакцинацией против дифтерии детей в возрасте 14 лет по республике составил 95,5%. Данный показатель ниже нормативного уровня в 8 муниципальных образованиях (2022 г. – 9): Алатырском (91,7%), Батыревском (83,1%), Ибресинском (88,8%), Красноармейском (87,7%), Чебоксарском (82,2%), Ядринском (92,1%), Янтиковском (85,7%) муниципальных округах и Алатырском городском округе (88,6%).

Охват иммунизацией против дифтерии взрослого населения в возрасте 18–35 лет составил 99,2% (2022 г. – 96,0%); 36–59 лет – 98,9% (2022 г. – 95,2%); старше 60 лет – 98,4% (2021 г. – 96,0%). Охват иммунизацией против дифтерии взрослого населения выше нормативного уровня во всех муниципальных образованиях.

Серологический контроль напряженности иммунитета населения к дифтерии проведен в Аликовском, Батыревском, Цивильском, Ядринском муниципальных округах и Чебоксарском городском округе, обследовано 503 человека (152 ребенка и 351 взрослый). Результаты исследования состояния коллективного иммунитета против дифтерии в индикаторных группах свидетельствуют о достаточном уровне иммунитета.

В лабораториях ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике – Чувашии» на дифтерию обследовано 1239 человек, проведено 2475 исследований, из них 883 (35,7%) – от больных и с подозрением на заболевание, результаты отрицательные.

В Чувашской Республике за 2023 год зарегистрировано 130 случаев коклюша. Показатель заболеваемости составил 11,1 случая на 100 тыс. населения, что выше уровня заболеваемости 2022 года (0,1 случая на 100 тыс. населения) в 138,5 раза, ниже уровня по Российской Федерации (36,2 случая на 100 тыс. населения) в 3,2 раза и ниже уровня ПФО (28,2 случая на 100 тыс. населения) в 2,5 раза (табл. 2.5).

Коклюш зарегистрирован в Чебоксарском (69 случаев, 13,6 случая на 100 тыс. населения), Новочебоксарском (28 случаев, 23,3 случая на 100 тыс. населения), Канашском (7 случаев, 15,8 случая на 100 тыс. населения), Шумерлинском (2 случая), Алатырском (2 случая) городских округах, Чебоксарском (8 случаев, 13 случаев на 100 тыс. населения), Батыревском (5 случаев, 16 случаев на 100 тыс. населения), Козловском (3 случая, 19,9 случая на 100 тыс. населения), Янтиковском (2 случая), Ядринском (1 случай), Шемуршинском (1 случай), Моргаушском (1 случай), Комсомольском (1 случай) муниципальных округах.

В возрастной структуре заболевших дети в возрасте 7–14 лет составляют 46,2%, дети 1 года – 20,7%, 2 случая выявлены у взрослых.

Таблица 2.5

**Заболеваемость коклюшем в Чувашской Республике в сравнении с Российской Федерацией, на 100 тыс. населения**

	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.
Чувашия	1,21	0,97	2,1	1,78	3,66	3,27	0,25	0,17	0,08	
Россия	3,27	4,42	5,63	3,7	7,1	9,81	4,13	0,75	2,14	

В 2023 году на коклюш бактериологическим методом двукратно обследованы 8 длительно кашляющих лиц, серологическим методом двукратно обследованы 11 человек на территории 3 муниципальных образований Чувашской Республики (Новочебоксарский и Чебоксарский городские округа, Чебоксарский муниципальный округ), результаты отрицательные.

План вакцинации и ревакцинации против коклюша в целом по республике выполнен на 101,3 и 98,7% соответственно. Низкие темпы вакцинации против коклюша зарегистрированы в Вурнарском (94,3%), Ибресинском (94,3%) муниципальных округах, ревакцинации – в Ибресинском (90,2%), Козловском (63,7%), Моргаушском (92,4%) муниципальных округах.

По результатам изучения состояния коллективного иммунитета против коклюша в индикаторных группах среди детей в возрасте 3–4 лет в соответствии с планом обследовано 99 детей, из них серонегативными были 34–34,3% (при нормативном уровне не более 10%).

В 2023 году зарегистрирован 1 случай эпидемического паротита (0,09 случая на 100 тыс. населения) в Чебоксарском городском округе (возраст заболевшего – 15 лет, ранее привит не был). С 2019 по 2022 год в республике случаи эпидемического паротита не регистрировались (в 2018 году – 1 случай, 0,08 случая на 100 тыс. населения) (табл. 2.6).

Таблица 2.6

**Заболеваемость эпидемическим паротитом в Чувашской Республике в сравнении с Российской Федерацией, на 100 тыс. населения**

	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.
Чувашия	0,0	0,0	0,08	0,65	0,08	0,0	0,0	0,0	0,0	0,09
Россия	0,18	0,13	0,76	3,03	1,39	0,70	0,3	0,18	0,39	0,94

В целом по республике своевременность вакцинации против эпидемического паротита детей в возрасте 24 месяцев выше контрольного уровня (95,0%) во всех муниципальных образованиях. Охват вакцинацией детей против эпидемического паротита в возрасте 1 года составил 56,0%. Охват ревакцинацией против эпидемического паротита детей в возрасте 6 лет в целом по республике составляет 57,8% против 95,6% в 2022 году, что связано с временным отсутствием вакцины (табл. 2.7).

Таблица 2.7

**Своевременность охвата прививками против эпидемического паротита в Чувашской Республике, %**

	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.
Вакцинация в возрасте 1 года – 1 года 11 месяцев 29 дней	95,6	95,2	93,9	92,4	94,4	93,7	96,7	95,1	56,0
Вакцинация в 24 месяца	97,0	95,6	95,3	97,3	95,4	96,5	96,9	95,0	95,5
Ревакцинация в 6 лет	97,2	96,3	96,5	95,7	96,2	96,1	96,5	95,6	57,8

В 2023 году в республике случаи заболевания столбняком не зарегистрированы (в 2019 году был зарегистрирован 1 случай в г. Чебоксары; с 1990 по 2018 год и с 2020 по 2022 год случаи столбняка не регистрировались).

В 2023 году в медицинские организации по поводу травм с нарушением целостности кожных покровов обратились 20297 человек, из них подлежали экстренной профилактике столбняка 8587 человек (42,3%), охвачены иммунизацией

8057 человек (93,8% против 94,3% в 2022 году). Из общего числа подлежащих иммунизации по эпидемическим показаниям не привиты по причине их отказа 530 человек (6,2%).

С нарушением схемы иммунизации привиты 430 человек. Количество привитых столбнячным анатоксином без противостолбнячной сыворотки и столбнячным анатоксином с противостолбнячной сывороткой составило 1624 человека, из них у 176 человек отмечена положительная проба: в виде местной реакции – у 161 человек (9,9%), в виде аллергической реакции – у 15 человек (0,9%).

Для экстренной профилактики столбняка у непривитых в 2023 году не использовался противостолбнячный человеческий иммуноглобулин.

Серологический контроль напряженности иммунитета населения к столбняку проведен на следующих административных территориях Чувашской Республики (в Цивильском, Батыревском, Аликовском, Ядринском, Шемуршинском муниципальных округах, Чебоксарском городском округе), обследовано 503 человека (152 ребенка и 351 взрослый). Результаты исследования состояния коллективного иммунитета против столбняка в индикаторных группах превышают нормативный уровень 5% в возрастной категории 3–4 года.

В Чувашской Республике в 2023 году зарегистрировано 60 случаев кори (в 2022 году случаи кори не зарегистрированы).

Показатель заболеваемости составил 5,1 случая на 100 тыс. населения, что выше среднемноголетнего уровня (0,06 случая на 100 тыс. населения) в 85,2 раза, ниже показателя по Российской Федерации (8,78 случая на 100 тыс. населения) в 1,7 раза, выше уровня заболеваемости по ПФО (4,78 случая на 100 тыс. населения) на 6,9%.

Иммунная прослойка к кори в возрастной группе от 18 до 35 лет (с учетом переболевших) на начало 2023 года составила 98,4% (табл. 2.8). Данный показатель во всех муниципальных округах выше 90,0%.

Таблица 2.8

#### Охват прививками против кори в декретированных возрастах, %

	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.
Вакцинация в возрасте 1 года – 1 года 11 месяцев 29 дней	94,4	95,4	95,2	95,1	56,0
Вакцинация в 24 месяца	95,4	96,5	96,9	97,4	95,9
Ревакцинация в 6 лет	96,4	97,6	94,8	95,8	57,8
Привитые и переболевшие в возрасте 18–35 лет	98,3	98,4	94,8	97,9	98,4

При проведении иммунизации взрослому населению основное внимание уделялось плановой иммунизации контингентов группы риска, в том числе медицинских работников, работников образовательных учреждений, торговли и лиц, прибывших с других территорий без сведений о прививках.

По итогам 2023 года охват иммунизацией против кори контингентов группы риска в возрасте от 18 до 35 лет составил 98,4%.

В целом по республике своевременность вакцинации детей в 24 месяца против кори выше 95,0%.

Охват вакцинацией детей в возрасте 1 года против кори в целом по республике составляет 56,0%.

Охват ревакцинацией против кори детей в возрасте 6 лет в целом по республике составляет 57,8% против 95,6% в 2022 году. Ниже нормативного уровня охват ревакцинацией против кори детей в возрасте 6 лет во всех муниципальных образованиях.

В 2023 году иммунологический контроль напряженности противокорревого иммунитета проведен в Чебоксарском городском округе на территории обслуживания БУ «Городская детская клиническая больница» Минздрава Чувашии, а также в Аликовском, Батыревском, Цивильском, Шумерлинском, Ядринском муниципальных округах. Всего обследовано 655 человек. Высоким остался удельный вес серонегативных к кори во всех возрастных группах (от 11,3 до 26,0%), кроме детей в возрасте 3–4 лет. Данные иммунологического контроля напряженности иммунитета к кори (превышение нормативного уровня не более 7%) свидетельствуют о наличии значительной доли восприимчивых к кори лиц на вышеуказанных административных территориях и могут свидетельствовать о наличии риска ухудшения эпидемиологической ситуации (табл. 2.9).

Таблица 2.9

### Серологическое исследование сывороток крови на наличие специфических антител к вирусу кори

Возрастные группы	2021 г.			2022 г.			2023 г.		
	обследовано, человек	из них серонегативных	%	обследовано, человек	из них серонегативных	%	обследовано, человек	из них серонегативных	%
3–4 года	305	22	7,2	154	20	13,0	90	5	5,5
9–10 лет	472	116	24,6	200	32	16,0	158	15	11,3
16–17 лет	415	163	39,3	213	61	28,6	153	35	22,8
23–29 лет	64	14	21,9	149	81	54,4	53	8	15,1
30–39 лет	110	25	22,7	157	57	36,3	101	26	26,0
Старше 40 лет	100	11	11,0	117	13	11,1	100	17	17,0
Всего	1466	351	23,9	990	264	26,7	655	106	16,2

Реализация программы элиминации кори тесно связана с проблемой профилактики краснухи.

В республике случаи краснухи не регистрируются с 2013 года, а также отсутствуют случаи синдрома врожденной краснухи, что соответствует критериям элиминации этой инфекции.

Это стало возможным благодаря планомерно и системно реализуемым с 2007 года мероприятиям по плановой вакцинации детского и взрослого (женщин до 25 лет) населения против краснухи (табл. 2.10).

**Своевременность охвата прививками против краснухи  
в декретированных возрастах, %**

	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.
Вакцинация в возрасте 1 года – 1 года 11 месяцев 29 дней	95,2	93,9	94,5	95,4	95,6	94,0	58,0
Вакцинация в 24 месяца	95,3	95,9	95,5	97,3	96,9	97,4	95,9
Ревакцинация в 6 лет	95,7	96,1	96,5	96,1	96,8	95,2	60,7

В целом по республике своевременность вакцинации детей в 24 месяца против краснухи составляет 95,9%, что выше нормативного уровня 95,0%.

Охват вакцинацией детей в возрасте 1 года против краснухи в целом по республике составил 58,0% против 94,0% в 2022 году. Данный показатель ниже нормативного уровня во всех муниципальных образованиях.

Охват ревакцинацией против краснухи детей в возрасте 6 лет в целом по республике составил 60,7% против 95,2% в 2022 году. Ниже нормативного уровня охват ревакцинацией против краснухи детей в возрасте 6 лет во всех муниципальных образованиях.

Приоритетной задачей, наряду с вакцинопрофилактикой краснухи, является организация эпидемиологического надзора за врожденной краснухой, что обусловлено высоким повреждающим действием вируса на эмбрион, приводящим к врожденным дефектам развития плода, завершающимся смертельным исходом или инвалидностью.

В 2023 году изучена напряженность иммунитета против краснухи в Чебоксарском городском округе на территории обслуживания БУ «Городская детская клиническая больница» Минздрава Чувашии, а также в Аликовском, Батыревском, Цивильском, Шумерлинском, Ядринском муниципальных округах. Обследованы 655 человек, в том числе 401 ребенок и 254 взрослых. Процент серонегативных к краснухе превысил нормативный уровень (не более 7%) в возрастной категории 9–10 лет (7,2%) и 16–17 лет (7,8%) (табл. 2.11).

Таблица 2.11

**Серологическое исследование сывороток крови на наличие специфических антител к вирусу краснухи в индикаторных группах населения**

Возрастные группы	2021 г.			2022 г.			2023 г.		
	обследовано, человек	из них серонегативных	%	обследовано, человек	из них серонегативных	%	обследовано, человек	из них серонегативных	%
3–4 года	200	3	1,5	51	1	2,0	90	1	1,1
9–10 лет	200	7	3,5	51	10	19,6	158	11	7,2
16–17 лет	219	12	5,5	51	4	7,8	153	12	7,8
20–29 лет	180	11	6,1	100	2	2,0	53	0	0,0
30 лет и старше	416	27	6,5	219	6	2,7	201	4	2,0
Всего	1215	60	4,9	472	23	4,9	655	28	4,4

### ***Грипп и острые респираторные вирусные инфекции***

В 2023 году, как и в предыдущие годы, острые инфекции верхних дыхательных путей множественной и неуточненной локализации составили 88,2% от числа всех инфекционных и паразитарных болезней. Среднемноголетний уровень заболеваемости ОРВИ в Чувашской Республике составил 20007,2 случая на 100 тыс. населения.

В 2023 году произошел спад заболеваемости ОРВИ в сравнении с 2022 годом, показатель заболеваемости составил 20369,9 случая на 100 тыс. населения. Заболеваемость ОРВИ ниже среднемноголетнего уровня (23722,8 случая на 100 тыс. населения) на 14,1%, ниже уровня по ПФО (24300,8 случая на 100 тыс. населения) на 16,1%.

В 2023 году в возрастной структуре заболеваемости ОРВИ доля детей до 17 лет составила 56,7% (2022 г. – 46,6%).

Показатели заболеваемости ОРВИ выше среднереспубликанского уровня зарегистрированы в Чебоксарском (32675,4 случая на 100 тыс. населения), Шумерлинском (23183 случая на 100 тыс. населения), Канашском (20794,5 случая на 100 тыс. населения) городских округах.

Всего в 2023 году зарегистрировано 1638 случаев гриппа, показатель заболеваемости составил 139,6 случая на 100 тыс. населения, что выше уровня 2022 года (23,8 случая на 100 тыс. населения) в 5,8 раза, выше среднемноголетнего уровня на 31,6%, ниже среднероссийского уровня (164,9 случая на 100 тыс. населения) на 15,3%, ниже показателя по ПФО (162,9 случая на 100 тыс. населения) на 14,3%.

Заболеваемость гриппом детского населения составила 358,4 случая на 100 тыс. населения соответствующего возраста (2022 г. – 61,8 случая на 100 тыс. населения).

Случаи заболевания гриппом регистрировались в январе – марте, ноябре – декабре 2023 года. Максимальный подъем заболеваемости был отмечен в декабре 2023 года (48,2 случая на 100 тыс. населения).

На напряженность иммунитета по итогам прививочной кампании 2022–2023 годов обследован 331 человек, выявлено серонегативных к вирусу гриппа А (H3N2) – 17,8%, к вирусу гриппа А (H1N1/2009) – 14,8%, к гриппу В – 3,9% при нормативном уровне не более 20%. Результаты иммунологического контроля напряженности иммунитета к гриппу свидетельствуют об эффективности вакцинации и о соответствии критериям благополучия (табл. 2.12).

Таблица 2.12

#### **Результаты обследования на наличие иммунитета к вирусам гриппа у привитых в эпидемическом сезоне гриппа и ОРВИ**

Возрастные группы	Обследовано лиц	Выявлено серонегативных к вирусам гриппа					
		А/Н3N2		А/Н1N1/2009		В	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	2	3	4	5	6	7	8
1–2 года	13	1	7,7	1	7,7	-	-
3–4 года	31	2	6,5	6	19,4	1	3,2
9–10 лет	15	3	20,0	-	-	-	-
16–17 лет	36	2	5,6	1	2,8	-	-
20–29 лет	29	3	10,3	4	13,8	-	-



1	2	3	4	5	6	7	8
30-39 лет	35	15	42,9	14	40,0	-	-
40-49 лет	30	11	36,7	7	23,3	-	-
50-59 лет	68	14	20,6	7	10,3	8	11,8
60 и старше	74	8	10,8	9	12,2	4	5,4
Всего	331	59	17,8	49	14,8	13	3,9

### ***Внебольничные пневмонии***

В 2023 году зарегистрировано 5903 случая внебольничной пневмонии, показатель заболеваемости составил 503,2 случая на 100 тыс. населения, что на 25,2% выше, чем в 2022 году (401,9 случая на 100 тыс. населения), ниже средне-многолетнего уровня на 8,3%, выше среднероссийского уровня на 0,6% и показателя по ПФО на 3,5%.

Зарегистрировано 283 случая пневмонии, вызванной новой коронавирусной инфекцией SARS-CoV-2 (COVID-19). Показатель заболеваемости составил 24,1 на 100 тыс. населения, что в 11 раз ниже, чем в 2022 году (266,3 случая на 100 тыс. населения), ниже среднероссийского уровня в 1,6 раза и показателя по ПФО на 15,8%.

Среди детей и подростков до 17 лет зарегистрировано 1939 случаев заболевания внебольничной пневмонией (32,8% от общей заболеваемости), что на 37,4% больше, чем в 2022 году. Показатель заболеваемости среди детей до 17 лет (766,1 случая на 100 тыс. населения) на 4,2% ниже показателя по Российской Федерации (800,1 случая на 100 тыс. населения) и выше показателя по ПФО на 12,7%.

Возбудители внебольничных пневмоний установлены в 1534 случаях, или в 26,0% (2022 г. – 48,3%). На долю внебольничных пневмоний, вызванных вирусами, в том числе новой коронавирусной инфекцией COVID-19, пришлось 36,8% (564 случая) от общего числа пневмоний с установленным этиологическим агентом, вызванных бактериальными возбудителями, – 63,2% (970 случаев), в том числе пневмококком – 3,3% (51 случай).

Превышение среднереспубликанских показателей отмечено на 6 административных территориях Чувашской Республики: в Чебоксарском, Новочебоксарском, Канашском городских округах и Козловском, Красночетайском, Янтиковском муниципальных округах.

### ***Вирусные гепатиты***

Заболеваемость населения Чувашской Республики вирусными гепатитами с 2018 года по 31 декабря 2023 г. имела тенденцию к росту (табл. 2.13).

Таблица 2.13

### **Заболеваемость вирусными гепатитами населения Чувашской Республики, на 100 тыс. населения**

	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.
Вирусный гепатит А	2,99	0,81	0,82	0,49	0,33	2,09	2,05
Острый вирусный гепатит В	0,89	0,49	0,41	0,16	0	0,08	0,43
Острый вирусный гепатит С	0,40	0,81	0,41	0,33	0,08	0,08	0,51
Хронический гепатит В	14,16	9,42	9,97	6,98	7,04	8,68	6,90
Хронический гепатит С	19,99	15,92	16,43	12,73	13,58	17,11	17,22

В Чувашской Республике за 2023 год в 3 муниципальных образованиях зарегистрировано 24 случая гепатита А, показатель заболеваемости составил 2,05 случая на 100 тыс. населения, что ниже уровня заболеваемости за 2022 год на 2,0%, выше среднесноголетнего уровня на 14,5%, ниже общероссийского уровня (2,42 случая на 100 тыс. населения) на 15,3%, ниже уровня заболеваемости по ПФО (2,81 случая на 100 тыс. населения) на 27,0%.

Среди детей до 17 лет зарегистрировано 16 случаев гепатита А (2022 г. – 12), показатель заболеваемости составил 6,32 случая на 100 тыс. населения соответствующего возраста (2022 г. – 4,69).

Эффективной мерой профилактики острого гепатита А является иммунизация населения. В целях предупреждения эпидемиологических осложнений от острого гепатита А проводится вакцинация лиц, подвергающихся по роду своей деятельности наибольшему риску заражения: работников, занятых в сфере торговли, общественного питания и коммунального хозяйства, молокоперерабатывающих предприятий, а также детей школ-интернатов и детских домов. Иммунопрофилактикой гепатита А в 2023 году были охвачены 998 человек, в том числе по эпидемическим показаниям привиты 116 детей.

Особенностью гепатита А на современном этапе является вовлечение в эпидемический процесс взрослого населения: в 2023 году удельный вес взрослых составил 33,3% от общего числа заболевших (2022 г. – 52,0%).

Заболеваемость острыми формами парентеральных вирусных гепатитов в Чувашской Республике снижается. В 2023 году зарегистрировано 5 случаев заболевания острым вирусным гепатитом В, показатель заболеваемости составил 0,43 случая на 100 тыс. населения, что выше уровня заболеваемости за 2022 год (0,08 случая на 100 тыс. населения) в 5,4 раза, ниже среднесноголетнего уровня (0,55 случая на 100 тыс. населения) на 21,8%, выше общероссийского уровня (0,34 случая на 100 тыс. населения) на 26,5%, выше уровня заболеваемости по ПФО (0,23 случая на 100 тыс. населения) в 1,9 раза. Среди детей и подростков зарегистрирован 1 случай заболевания острым вирусным гепатитом В.

В результате реализации программы массовой иммунизации населения против гепатита В были достигнуты значительные успехи в борьбе с данной инфекцией. Против гепатита В в 2023 году вакцинирован 13341 человек, в том числе 3531 взрослый в возрасте от 18 до 55 лет.

Зарегистрировано 6 случаев острого гепатита С, показатель заболеваемости составил 0,51 случая на 100 тыс. населения, что выше уровня заболеваемости за 2022 год (0,08 случая на 100 тыс. населения) в 6,4 раза, соответствует среднесноголетнему уровню (0,51 случая на 100 тыс. населения), ниже общероссийского уровня в 1,9 раза (0,95 случая на 100 тыс. населения), в 1,5 раза ниже уровня заболеваемости по ПФО (0,79 случая на 100 тыс. населения). Среди детей и подростков случаи заболевания острым гепатитом С не зарегистрированы.

Зарегистрирован 81 случай заболевания хроническим гепатитом В, показатель заболеваемости составил 6,9 случая на 100 тыс. населения, что на 20,5% ниже показателя 2022 года (8,68 случая на 100 тыс. населения), ниже среднесноголетнего уровня (12,67 случая на 100 тыс. населения) в 1,8 раза, ниже общероссийского уровня (8,5 случая на 100 тыс. населения) на 18,8%, выше уровня заболеваемости по ПФО (6,5 случая на 100 тыс. населения) на 6,2%. Среди детей и подростков до 17 лет зарегистрирован 1 случай заболевания хроническим гепатитом В.

Зарегистрировано 202 случая заболевания хроническим гепатитом С, показатель заболеваемости составил 17,22 случая на 100 тыс. населения, что соответствует показателю 2022 года (17,11 случая на 100 тыс. населения), ниже среднемноголетнего уровня (19,73 случая на 100 тыс. населения) на 12,7%, ниже общероссийского уровня (31,81 случая на 100 тыс. населения) в 1,8 раза, ниже уровня заболеваемости по ПФО (27,15 случая на 100 тыс. населения) в 1,6 раза.

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

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

При этом в медицинских организациях, особенно в многопрофильных стационарах, создаются условия для формирования штаммов с новыми свойствами не только из числа патогенных и условно патогенных, но и из представителей новой флоры. Идет процесс формирования патогенов с множественной устойчивостью к антибактериальным лекарственным препаратам и дезинфицирующим средствам, что усложняет меры профилактики и лечения инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.

В 2023 году в Чувашской Республике зарегистрировано 68 случаев инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (2022 г. – 61 случай), в том числе внутриутробных инфекций – 4 случая (0,44 случая на 1000 родившихся, в 2022 г. – 18 случаев), 4 случая заражения новой коронавирусной инфекцией COVID-19 в медицинской организации.

Случаи заболеваемости гнойно-септической инфекцией новорожденных в 2023 году не зарегистрированы (2022 г. – 3 случая).

Внутрибольничные заражения ВИЧ-инфекцией, гепатитами В и С не зарегистрированы.

В структуре внутриутробных инфекций доля пневмонии составила 50,0% (2 случая), гнойного конъюнктивита – 25,0% (1 случай), расстройство системы пищеварения в перинатальном периоде – 25,0% (1 случай).

Из 4 обследованных очагов воспаления новорожденных с внутриутробными инфекциями в 2 случаях (50,0%) выделена микрофлора, из них в 1 случае (50,0%) выделен энтерококк, в 1 случае (50,0%) – кишечная палочка.

### ***Полиомиелит***

В 2023 году была продолжена работа по реализации Национального плана по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Российской Федерации после сертификации искоренения полиомиелита в Европейском регионе.

Ведущее место в комплексе профилактики полиомиелита занимает иммунопрофилактика, проводимая в рамках Национального календаря профилактических прививок. В целях профилактики вакциноассоциированного паралитиче-

ского полиомиелита с 2008 года в республике иммунизация всех детей первого года жизни проводится инактивированной полиомиелитной вакциной.

По данным формы федерального государственного статистического наблюдения № 6 «Сведения о контингентах детей, подростков и взрослых, привитых против инфекционных заболеваний», утвержденной приказом Федеральной службы государственной статистики от 7 декабря 2022 г. № 911, по состоянию на 1 января 2024 г. своевременность вакцинации детей против полиомиелита в возрасте 12 месяцев уменьшилась с 96,0 до 94,8%, охват второй ревакцинацией в возрасте 24 месяцев уменьшился с 94,8 до 89,5%. Ниже нормативного уровня охват вакцинацией детей в возрасте 12 месяцев и ревакцинацией в возрасте 24 месяцев в Ибресинском (85,3 и 77,2% соответственно), Цивильском (93,0 и 76,9% соответственно), Чебоксарском (88,8 и 78,4% соответственно), Ядринском (92,2 и 77,6% соответственно) муниципальных округах и в Новочебоксарском городском округе (92,2 и 92,7% соответственно) (табл. 2.14).

Таблица 2.14

### Своевременность охвата прививками против полиомиелита, %

	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.
Вакцинация в 12 месяцев	95,4	94,1	86,7	78,9	86,7	94,9	96,8	96,6	94,8
Ревакцинация в 24 месяца	95,3	92,7	93,5	91,3	91,3	95,1	95,1	94,8	89,5
Ревакцинация в 14 лет (до 2021 г.) / в 6 лет (с 2022 г.)	98,2	95,2	95,5	97,4	96,3	93,7	93,2	92,4	95,1

Охват третьей ревакцинацией против полиомиелита детей в возрасте 6 лет в целом по Чувашской Республике составляет 85,2%.

Для оценки качества проводимых прививок ежегодно в республике проводится серологический мониторинг популяционного иммунитета среди детского населения.

В 2023 году проведено изучение напряженности иммунитета против полиомиелита. Всего исследованы 546 проб. Удельный вес серонегативных в возрасте 20–29 лет к 3 типу полиовируса составил 1,8% (при нормативном уровне не более 10%).

Результаты исследования состояния коллективного иммунитета против полиомиелита в индикаторных группах населения свидетельствуют о достаточном уровне иммунитета среди детского и взрослого населения.

Одним из основных направлений программы ликвидации полиомиелита является проведение эпидемиологического надзора за синдромом острого вялого паралича.

В 2023 году выявлено 5 случаев острого вялого паралича (в Чебоксарском (4 случая) и Новочебоксарском (1 случай) городских округах). Показатель заболеваемости составил 2,33 случая на 100 тыс. детей до 14 лет (2022 г. – 1,83 случая на 100 тыс. детей до 14 лет).

### *Энтеровирусные (неполио) инфекции*

Надзор за энтеровирусной инфекцией в республике осуществляется в рамках реализации Комплексного плана мероприятий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Чувашской Республики и профилактике энтеровирусных инфекций на 2023–2027 годы.

В 2023 году зарегистрировано 77 случаев заболеваний энтеровирусными (неполио) инфекциями, показатель заболеваемости составил 6,56 случая на 100 тыс. населения, что выше заболеваемости 2022 года в 1,7 раза (3,75 случая на 100 тыс. населения), ниже среднемноголетнего уровня (2,54 случая на 100 тыс. населения) в 2,5 раза, ниже среднероссийского уровня (12,62 случая на 100 тыс. населения) в 2 раза, ниже уровня заболеваемости по ПФО (9,69 случая на 100 тыс. населения) на 47,0%.

Показатель заболеваемости энтеровирусными (неполио) инфекциями среди детей до 14 лет составил 35,36 случая на 100 тыс. населения, что ниже уровня 2022 года (20,17 случая на 100 тыс. населения) в 1,8 раза, ниже среднероссийского уровня (65,96 случая на 100 тыс. населения) в 1,8 раза и ниже уровня заболеваемости по ПФО (48,19 случая на 100 тыс. населения) на 36,2%.

В 2023 году в Чувашской Республике зарегистрировано 3 случая заболевания энтеровирусным менингитом, показатель заболеваемости составил 0,26 случая на 100 тыс. населения (в 2022 году случаи заболевания не зарегистрированы), что ниже среднероссийского уровня (1,91 случая на 100 тыс. населения) в 7,3 раза, ниже уровня заболеваемости по ПФО (3,25 случая на 100 тыс. населения) в 12,5 раза. В возрастной структуре заболевших дети в возрасте до 14 лет составили 66,7%, в возрасте 15–17 лет – 33,3%.

В испытательном лабораторном центре ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике – Чувашии» в 2023 году исследована 771 проба, выявлены 236 положительных проб (30,6%). 57 проб направлены на типирование в ФБУН Нижегородский НИИЭМ им. академика И.Н. Блохиной Роспотребнадзора, из которых при проведении секвенирования определены: 2 – Коксаки А5, 13 – Коксаки А10, 2 – Коксаки А6, 8 – Коксаки А4.

Распределение заболеваемости по территории республики неравномерное: случаи энтеровирусной инфекции зарегистрированы на территории 8 муниципальных образований: Чебоксарского (42 случая), Новочебоксарского (21 случай), Канашского (3 случая), Алатырского (1 случай) городских округов, Чебоксарского (3 случая), Ибресинского (3 случая), Урмарского (2 случая), Канашского (2 случая) муниципальных округов.

В рамках эпидемиологического надзора за полиомиелитом, острыми вялыми параличами и энтеровирусной (неполио) инфекцией осуществляется слежение за циркуляцией энтеровирусов во внешней среде в Чебоксарском, Новочебоксарском, Канашском городских округах, Чебоксарском и Моргаушском муниципальных округах: проводятся вирусологические и ПЦР-исследования проб сточных вод из 9 точек.

В 2023 году исследованы 218 проб сточной воды, выявлена 21 (9,6%) положительная проба (в 2022 г. исследованы 215 проб, из них положительных – 3, или 1,4%). Из 21 пробы выделено: в 7 – неполиоэнтеровирусы, в 15 – РНК энтеровируса, в 1 – Коксаки А5, в 1 – Коксаки А4, в 1 – ЕСНО.

### *Острые кишечные инфекции*

В Чувашской Республике начиная с 2021 года наблюдается рост заболеваемости острыми кишечными инфекциями (ОКИ). В 2023 году зарегистрировано 9854 случая острых кишечных инфекций (2022 г. – 9210 случаев), показатель заболеваемости составил 839,9 случая на 100 тыс. населения, что выше уровня заболеваемости 2022 года (768,85 случая на 100 тыс. населения) на 9,2% и выше среднемноголетнего уровня (768,8 случая на 100 тыс. населения) на 9,2%, выше среднероссийского уровня (420,2 случая на 100 тыс. населения) в 2 раза, уровня заболеваемости по ПФО (342,7 случая на 100 тыс. населения) в 2,5 раза.

Не зарегистрированы случаи заболевания брюшным тифом, паратифами, иерсиниозом (табл. 2.15).

Таблица 2.15

### Структура острых кишечных инфекций

	2017 г.		2018 г.		2019 г.		2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
ОКИ – всего, в том числе:	10010		9604		9124		6518		8883		9210		9854	
дизентерия	15	0,1	12	0,1	10	0,1	1	0,02	6	0,07	5	0,1	7	0,1
сальмонеллезы	266	2,7	216	2,2	250	2,7	160	2,45	124	1,40	139	1,5	331	3,4
ОКИ, вызванные эшерихиями	95	0,9	53	0,6	100	1,2	34	0,52	49	0,55	53	0,6	109	1,1
ОКИ, вызванные ротавирусами	1369	13,7	1374	14,3	1404	15,4	583	8,94	598	6,73	1060	11,5	970	9,8
ОКИ, вызванные вирусом Норфолк	462	4,6	376	3,9	802	8,8	377	5,78	594	6,69	826	9,0	1062	10,8
ОКИ, вызванные прочими возбудителями	572	5,7	503	5,23	280	3,1	97	1,49	52	0,59	365	4,0	397	4,0
ОКИ неустановленной этиологии	7208	72	7044	73,3	6211	68,1	5234	80,3	7446	83,8	6729	73,1	6861	69,6

В структуре ОКИ доля острой дизентерии составила 0,1% (2022 г. – 0,1%), сальмонеллезов – 3,4% (2022 г. – 1,5%), эшерихиозов – 1,1% (2022 г. – 0,6%), ро-

тавирусной инфекции – 9,8% (2022 г. – 11,5%), норовирусной инфекции – 10,8% (2022 г. – 9,0%), прочих ОКИ установленной этиологии – 4,0% (2022 г. – 4,0%).

В Чувашской Республике в 2023 году зарегистрировано 7 бактериологически подтвержденных случаев острой дизентерии, вызванных шигеллой Зонне (3 случая) и шигеллой Флекснера (4 случая). Показатель заболеваемости острой дизентерией составил 0,6 случая на 100 тыс. населения, что в 1,4 раза больше, чем в 2022 году (0,42 случая на 100 тыс. населения), ниже среднегодовалого уровня (1,82 случая на 100 тыс. населения) в 3 раза, в 3 раза ниже среднероссийского уровня (1,77 случая на 100 тыс. населения), уровня заболеваемости по ПФО на 13,0%.

Против дизентерии Зонне за 2023 год привиты 1112 человек (2022 г. – 1125 человек).

Заболеваемость сальмонеллезными инфекциями в течение 5 лет имеет умеренную тенденцию к росту. Зарегистрирован 331 случай сальмонеллеза, показатель заболеваемости составил 28,2 случая на 100 тыс. населения, что выше заболеваемости за 2022 год (11,6 случая на 100 тыс. населения) в 2,4 раза, выше среднегодовалого уровня на 35,6%, выше среднероссийского уровня на 30,9%, выше уровня заболеваемости по ПФО в 1,5 раза.

Наиболее высокие показатели заболеваемости зарегистрированы в Канашском (56,58 случая на 100 тыс. населения), Алатырском (44,27 случая на 100 тыс. населения) муниципальных округах, Алатырском (53,88 случая на 100 тыс. населения) и Канашском (45,19 случая на 100 тыс. населения) городских округах. Не зарегистрированы случаи заболевания в 3 муниципальных образованиях: Красноармейском, Шумерлинском муниципальных округах и Шумерлинском городском округе.

В этиологической структуре возбудителей доминирует *Salmonella enteridis* (группа Д) – 79,1% (2022 г. – 71,9%).

Предполагаемыми факторами передачи инфекции в основном являлись яйца, мясо кур, мясо и мясные продукты.

Заболеваемость ротавирусной инфекцией в течение 5 лет имеет тенденцию к снижению. Зарегистрировано 970 случаев ротавирусной инфекции, показатель заболеваемости составил 82,68 случая на 100 тыс. населения, что на 6,5% ниже показателя заболеваемости 2022 года (88,45 случая на 100 тыс. населения) и на 22,4% – среднегодовалого уровня.

Высокие показатели заболеваемости отмечены в Новочебоксарском городском округе (120,4 случая на 100 тыс. населения), Чебоксарском (141,2 случая на 100 тыс. населения), Канашском (119,5 случая на 100 тыс. населения) муниципальных округах.

Наиболее поражаемым контингентом при ротавирусной инфекции являются дети до 14 лет. Показатель заболеваемости составил 392,2 случая на 100 тыс. детей соответствующего возраста, их удельный вес составил 86,9% от общей заболеваемости.

В 2023 году на территории Чувашской Республики наиболее распространенной среди ОКИ являлась норовирусная инфекция.

Заболеваемость норовирусной инфекцией в течение 5 лет имеет тенденцию к росту. В 26 муниципальных образованиях зарегистрировано 1062 случая норовирусной инфекции, при этом 44,4% случаев пришлось на Чебоксарский городской округ. Удельный вес детей до 14 лет составил 81,1%. Показатель за-

болеваемости норовирусной инфекцией составил 90,52 случая на 100 тыс. населения, что выше показателя заболеваемости 2022 года (68,92 случая на 100 тыс. населения) на 31,3% и среднемноголетнего уровня в 3 раза.

На иерсиниозы серологическим методом в 2023 году обследованы 33 человека, результаты исследования отрицательные.

Остается высоким удельный вес ОКИ неустановленной этиологии – 69,6% (2022 г. – 73,1%, 2021 г. – 83,8%, 2020 г. – 80,0%, 2019 – 68,0%).

Заболеваемость ОКИ неустановленной этиологии в течение 5 лет имеет тенденцию к росту. Заболеваемость ОКИ неустановленной этиологии (584,8 случая на 100 тыс. населения) по сравнению с 2022 годом (561,5 случая на 100 тыс. населения) возросла на 4,1%, превысила среднемноголетний уровень на 4,6% и среднероссийский уровень в 2 раза.

Среднереспубликанский уровень заболеваемости ОКИ неустановленной этиологии превышен в Чебоксарском (822,7 случая на 100 тыс. населения), Канашском (648,5 случая на 100 тыс. населения) городских округах, Цивильском (686,3 случая на 100 тыс. населения) и Козловском (682,1 случая на 100 тыс. населения) муниципальных округах.

### *Природно-очаговые и зооантропонозные инфекции*

В 2023 году в структуре заболеваемости природно-очаговыми инфекциями лидирующее положение традиционно занимала геморрагическая лихорадка с почечным синдромом, отодвинув на второе место иксодовые клещевые боррелиозы.

В 2023 году зарегистрировано 226 случаев природно-очаговых инфекций 5 нозологических форм: 197 случаев геморрагической лихорадки с почечным синдромом, 25 случаев болезни Лайма, 2 случая сибирской язвы, 1 случай лихорадки Западного Нила и 1 случай клещевого вирусного энцефалита. Удельный вес геморрагической лихорадки с почечным синдромом в структуре природно-очаговых инфекций составил 87,2%, болезни Лайма – 11,1%, сибирской язвы – 0,9%, лихорадки Западного Нила и клещевого вирусного энцефалита – по 0,44%.

В 2023 году среди населения Чувашской Республики зарегистрировано 197 случаев геморрагической лихорадки с почечным синдромом против 85 случаев в 2022 году. Показатель заболеваемости составил 16,79 случая на 100 тыс. населения. Отмечается увеличение заболеваемости в 2,4 раза в сравнении с 2022 годом (7,09 случая на 100 тыс. населения) и на 44,2% по сравнению со среднемноголетним уровнем (11,64 случая на 100 тыс. населения). По сравнению с уровнем заболеваемости в ПФО (14,91 случая на 100 тыс. населения) показатель выше на 12,6%, по сравнению со среднероссийским уровнем (3,49 случая на 100 тыс. населения) показатель заболеваемости выше в 4,8 раза.

Случаи заболевания регистрировались на территории 22 муниципальных образований (2022 г. – на территории 21 муниципального образования). Случаи заболевания не регистрировались среди жителей Козловского, Красноармейского, Урмарского, Яльчикского муниципальных округов.

Превышение среднереспубликанского показателя заболеваемости отмечено в Алатырском (в 2,2 раза), Аликовском (в 1,7 раза), Ибресинском (в 2,1 раза), Канашском (в 1,9 раза), Красночетайском (в 4,3 раза), Моргаушском (в 2,9 раза), Шумерлинском (в 11,7 раза) муниципальных округах, Канашском (в 1,5 раза), Алатырском (в 2,3 раза), Шумерлинском (в 6,6 раза) городских округах.



Превышение среднесуточного уровня заболеваемости отмечено в Батыревском (в 10,3 раза), Вурнарском (в 3,5 раза), Комсомольском (в 1,5 раза), Красночетайском (в 2,1 раза), Мариинско-Посадском (в 2,2 раза), Моргаушском (в 2,0 раза), Шемуршинском (в 1,5 раза), Шумерлинском (в 2,7 раза) муниципальных округах, Алатырском (в 5,7 раза) и Шумерлинском (в 1,8 раза) городских округах.

Групповые заболевания геморрагической лихорадкой с почечным синдромом не выявлены. Доля заболевших из числа городского населения составила 52,8%, сельского – 47,2%. На мужчин пришлось 69,5% случаев, на женщин – 30,5%.

На долю взрослого населения пришлось 94,4% всех случаев заболевания геморрагической лихорадкой с почечным синдромом, на детей в возрасте до 17 лет – 11 случаев (5,6%).

Наибольшее количество заболевших геморрагической лихорадкой с почечным синдромом пришлось на возрастные группы: 40–49 лет – 20,8%, 30–39 лет – 20,8%, 60–69 лет – 20,3%, 50–59 лет – 18,8%. На группу в возрасте 20–29 лет пришлось 7,1% заболевших, 70–79 лет – 4,6%, дети до 14 лет – 2,5%, 15–17 лет – 3,0%, 80–89 лет – 1,5%, 18–19 лет – 0,5%.

Большая доля вероятных условий заражения пришлась на домашние условия – 60,4%. Предполагаемыми условиями заражения также явились: работы на дачном участке – 5,1%, активный отдых на природе – 3,6%, рыбалка – 3,6%, пребывание в саду – 3,0%, сбор грибов – 2,5%, пребывание в гараже – 2,0%, прочие условия – 0,5%. Доля вероятных условий заражения за пределами Чувашской Республики – 7,6%. В 10,7% условия заражения не установлены.

100% случаев заболевания подтверждены лабораторно методом иммуноферментного анализа. Однократное лабораторное подтверждение диагноза заболевания геморрагической лихорадкой с почечным синдромом было в 93,4% случаев, двукратное – в 6,6%.

Заболевания в 94,4% случаев протекали со средней степенью тяжести, с тяжелой – в 2,5%, с легкой – в 3,1%.

Заболеваемость геморрагической лихорадкой с почечным синдромом регистрировалась в течение всего года. Наибольшее количество случаев регистрировалось в июле – 33 случая (16,7% всех случаев заболевания).

С целью выявления новых и мониторинга активности установленных ранее природных очагов геморрагической лихорадки с почечным синдромом и других инфекций зоолого-энтмологической группой ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике – Чувашии» проводился отлов мышевидных грызунов на территории республики. За 2023 год отработано 10150 ловушко/суток. Отловлено 1534 мелких млекопитающих. Работы проведены на территории 23 муниципальных образований.

По плану зоолого-энтмологической работы отработано 9650 ловушко/суток, отловлено 1466 грызунов. В рамках выполнения поручений Управления Роспотребнадзора по Чувашской Республике – Чувашии отработано 500 ловушко/суток, отловлено 68 мелких млекопитающих.

За 2023 год в аккредитованном испытательном лабораторном центре ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике – Чувашии» на напряженность иммунитета к геморрагической лихорадке с почечным синдромом тест-системой «Хантагност» исследованы 403 особи мышевидных гры-

зунов. Антиген возбудителя геморрагической лихорадки с почечным синдромом обнаружен в 22 особях, доставленных из 8 административных территорий: Моргаушского, Мариинско-Посадского, Красночетайского, Ядринского, Красноармейского, Алатырского, Шумерлинского муниципальных округов и Чебоксарского городского округа.

За 2023 год в аккредитованном испытательном лабораторном центре ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике – Чувашии» на напряженность иммунитета к геморрагической лихорадке с почечным синдромом системой «ИФА Ханта» исследованы сыворотки крови 150 доноров. В 20 сыворотках (13,3%) обнаружены антитела к геморрагической лихорадке с почечным синдромом – иммуноглобулины G.

Туляремия в Чувашской Республике не регистрировалась с 2007 по 2016 год и с 2018 по 2023 год (в 2017 году было зарегистрировано 2 завозных случая заболевания).

Обследованы серологическим методом на туляремию 3 человека с подозрением на заболевание, все – с парными сыворотками, результат отрицательный. С профилактической целью обследовано 100 человек, результат отрицательный.

С целью мониторинга очагов туляремии из внешней среды доставлено и исследовано 60 проб талой воды, по 13 пулов иксодовых клещей, комаров, слепней. Результаты исследований отрицательные. На туляремию исследовано 25 пулов погадок хищных птиц, из них выявлено 16 положительных (64,0%) на следующих территориях: в Комсомольском, Янтиковском, Шумерлинском, Моргаушском, Цивильском, Мариинско-Посадском (по 2 пробы), Шемуршинском, Урмарском, Козловском, Аликовском (по 1 пробе) муниципальных округах.

При исследовании грызунов на туляремию, иерсиниоз, листериоз, псевдотуберкулез положительных результатов не выявлено. Против туляремии вакцинировано 47 человек, ревакцинировано – 81.

Лептоспироз в Чувашской Республике не регистрируется с 2008 года. Молекулярно-генетическим методом на лептоспироз обследовано 9 больных и лиц с подозрением на заболевание, РНК патогенных генов лептоспир не обнаружена. Против лептоспироза вакцинация в 2023 году не проводилась.

За 2023 год в Чувашской Республике случаи заболевания бруцеллезом не выявлены. В 2022 году выявлено 2 случая заболевания бруцеллезом (0,17 случая на 100 тыс. населения) в Батыревском муниципальном округе. Ранее случаи регистрировались в 2009 году (2 случая) и в 2019 году (2 случая).

Обследованы серологическим методом на бруцеллез 147 проб от лиц с подозрением на заболевание (антитела выявлены в 9 пробах), 233 пробы обследованы с профилактической целью, антитела выявлены в 8 пробах. Реакцией Райта – Хеддельсона на бруцеллез исследованы 24 пробы, 1 проба имела положительный результат.

Против бруцеллеза ревакцинировано 9 человек.

В Чувашской Республике за 2023 год зарегистрированы 2 случая заболевания сибирской язвой (0,17 случая на 100 тыс. населения) в Цивильском муниципальном округе. Заражение произошло при контакте с больным животным (крупный рогатый скот) в личном подсобном хозяйстве.

Случаи заболевания сибирской язвой людей не регистрировались в республике с 1987 года, животных – с 1996 года. Против сибирской язвы в 2023 году вакцинировано 509 человек, ревакцинировано – 609.

В 2023 году случаи заболевания людей листериозом не регистрировались. В 2022 году выявлен 1 случай заболевания листериозом (0,08 случая на 100 тыс. населения) в Чебоксарском городском округе. В 2000–2021 гг. случаи заболевания листериозом не регистрировались.

Заболеваемость болезнью Лайма по Чувашской Республике в 2023 году была выше среднегодовалого показателя. Выявлено 25 случаев заболевания (2,13 случая на 100 тыс. населения), что выше среднегодовалого уровня (0,87 случая на 100 тыс. населения, или 11 случаев) в 2,4 раза. По сравнению с 2022 годом отмечается повышение заболеваемости в 1,3 раза. По сравнению с уровнем заболеваемости по ПФО (3,3 случая на 100 тыс. населения) показатель по Чувашской Республике ниже в 1,5 раза, по сравнению со среднероссийским уровнем (6,25 случая на 100 тыс. населения) ниже в 2,9 раза.

За 2023 год 18 случаев из 25 (72%) зарегистрированы в Чебоксарском городском округе, по 2 случая в Ибресинском муниципальном округе и Новочебоксарском городском округе, по 1 случаю в Батыревском, Моргаушском, Чебоксарском муниципальных округах.

В половой структуре заболевших преобладают женщины (56%). В возрастной структуре заболевших доля лиц в возрасте 60–69 лет – 28%, в возрасте 20–29 лет – 20%, в возрасте 50–59 лет – 16%, в возрасте 40–49 лет и старше 70 – по 12%, в возрасте 30–39 лет – 8%, в возрасте до 18 лет – 4%. Распределение по социально-профессиональному составу следующее: пенсионеры – 36%, работающие – 32%, безработные – 28%, учащиеся – 4%. По клиническим проявлениям болезни все случаи имели эритемную форму. Распределение по местам заражения следующее: загородные места отдыха – 28%, места проживания в сельской местности – 20%, в городской местности – 24%, садовые участки и дачи – 8%, за пределами региона – 12%. В 8% случаев причины заболевания не установлены.

При сборе эпидемического анамнеза у граждан в Чувашской Республике выявлено, что присасывание инфицированных клещей произошло на следующих территориях: д. Хорамалы Ядринского муниципального округа, д. Верхнее Турмышево Батыревского муниципального округа, пос. Северный и пос. Первомайский Чебоксарского городского округа, пос. Кугеси Чебоксарского муниципального округа, пр. М. Горького, парк «Амазония», микрорайон «Финская долина» и территория акционерного общества «Чебоксарское производственное объединение имени В.И. Чапаева» в г. Чебоксары, г. Новочебоксарск, д. Ыхракасы Красноармейского муниципального округа, д. Шомиково, д. Кадикасы и д. Куськино Моргаушского муниципального округа, д. Первое Чурашево Мариинско-Посадского муниципального округа, Цивильский и Ибресинский муниципальные округа, Московская область, Республика Марий Эл (3 случая).

С диагностической целью на болезнь Лайма серологическим методом было исследовано 190 сывороток. Из них на наличие иммуноглобулинов М исследовано 187 сывороток, иммуноглобулинов G – 185. В 27 сыворотках обнаружены иммуноглобулины М, в 18 – иммуноглобулины G.

Сохраняется неблагоприятная ситуация, связанная со случаями присасывания клещей. Всего по Чувашской Республике в 2023 году зарегистрировано

1634 случая (139,3 случая на 100 тыс. населения). По сравнению с 2022 годом (87,28 случая на 100 тыс. населения) и среднемноголетним уровнем (88,9 случая на 100 тыс. населения) обращаемость повысилась в 1,6 раза. По сравнению с уровнем заболеваемости по ПФО (335,19 случая на 100 тыс. населения) показатель по Чувашской Республике ниже в 2,4 раза, по сравнению со среднероссийским уровнем (345,17 случая на 100 тыс. населения) ниже в 2,5 раза.

Обращаемость по поводу укусов клещей в Чебоксарском городском округе превысила среднереспубликанский уровень на 51,3%, Канашском городском округе – на 44,4%, Порецком муниципальном округе – на 37,4%, Ядринском муниципальном округе – на 17,1%, Цивильском муниципальном округе – на 12,3%.

Рост обращаемости по сравнению со среднемноголетним уровнем отмечен на нескольких административных территориях: в Янтиковском (в 7,6 раза), Шемуршинском (в 1,7 раза), Ядринском (в 1,6 раза), Порецком (в 1,5 раза) муниципальных округах, Красночетайском муниципальном округе и Чебоксарском городском округе – в 1,4 раза, Вурнарском муниципальном округе – в 1,3 раза.

Случаи обращения по поводу присасывания клещей не были зарегистрированы в Батыревском муниципальном округе.

Среди детей зарегистрировано 542 случая присасывания клещей, что составило 33,2% от общего числа обратившихся. Показатель выше уровня 2022 года (462 случая) в 1,2 раза и ниже среднемноголетнего уровня на 5,4%.

Вероятные территории присасывания иксодовых клещей в природных и антропогенных биотопах установлены в 94,5% случаев: 90,2% всех случаев присасывания иксодовых клещей – на территории республики, 9,8% – в других регионах.

Наибольшее количество случаев присасывания клещей произошло на территории Чебоксарского городского округа – 466 случаев (28,5%) и Чебоксарского муниципального округа – 233 случая (14,3%). На территории Моргаушского муниципального округа зарегистрировано 110 случаев (6,7%), Канашского муниципального округа – 106 случаев (6,5%), Цивильского муниципального округа – 103 случая (6,3%), Мариинско-Посадского муниципального округа – 71 случай (4,3%), Ядринского муниципального округа – 50 случаев (3,1%), Новочебоксарского городского округа – 46 случаев (2,8%), Ибресинского муниципального округа – 33 случая (2%), Вурнарского муниципального округа – 32 случая (2%). В остальных муниципальных и городских округах Чувашской Республики зарегистрировано менее 2% всех случаев.

Распределение по условиям присасывания клещей следующее: в сельских населенных пунктах Чувашской Республики – 699 случаев (42,8%), на дачных участках – 194 случая (11,9%), на улицах в г. Чебоксары – 188 случаев (11,5%), в лесных массивах на территории других муниципальных образований (кроме Чебоксарского городского округа) – 157 случаев (9,6%), за пределами Чувашской Республики – 73 случая (4,5%), в парках, скверах, на набережной в г. Чебоксары – 70 случаев (4,3%), на кладбищах – 54 случая (3,3%), в лесопосадках в г. Чебоксары – 40 случаев (2,4%), в лесных массивах, примыкающих к г. Чебоксары, – 34 случая (2,1%), в лесном массиве на территории Заволжья – 33 случая (2%), в лесных массивах на неустановленной территории – 25 случаев (1,5%), в загородных учреждениях отдыха – 14 случаев (0,9%), на территории предпри-

ятий в г. Чебоксары – 5 случаев (0,3%), на придомовом участке в частном секторе г. Чебоксары – 3 случая (0,2%).

Активность клещей в 2023 году регистрировалась с конца марта (первое обращение по поводу присасывания клеща – 29 марта), что раньше среднемультилетних сроков (2 декада апреля). Наибольшая обращаемость по поводу присасывания клещей в весенний пик их численности по республике, как и в 2022 году, зарегистрирована в первой декаде июня.

По обращениям населения Чувашской Республики исследовано 2335 экземпляров клещей (2022 г. – 1575 экземпляров), из них на клещевой вирусный энцефалит методом иммуноферментного анализа исследовано 474 экземпляра клещей, результаты отрицательные.

На клещевой вирусный энцефалит, иксодовый клещевой боррелиоз, моноцитарный эрлихиоз, гранулоцитарный анаплазмоз человека методом полимеразной цепной реакции исследован 1861 экземпляр клещей. В 12,8% клещей (239 экземпляров) обнаружен антиген возбудителя иксодового клещевого боррелиоза, в 2,5% – возбудителя гранулоцитарного анаплазмоза человека (47 экземпляров), в 0,2% клещей (4 экземпляра) – возбудителя моноцитарного эрлихиоза, в 1,0% клещей (19 экземпляров) – микст-инфекция иксодового клещевого боррелиоза и гранулоцитарного анаплазмоза человека, в 0,05% клещей (1 экземпляр) – микст-инфекция иксодового клещевого боррелиоза и моноцитарного эрлихиоза.

По результатам изучения эпидемического анамнеза установлено, что контакт с инфицированными боррелиями клещами в 77,6% (201 случай) произошел на территории Чувашской Республики. Больше всего случаев имело место в Чебоксарском городском округе – 32,4%, Чебоксарском муниципальном округе – 18,5%, Моргаушском муниципальном округе – 5,4%, Новочебоксарском городском округе – 5%, Цивильском муниципальном округе – 3,9%, Мариинско-Посадском муниципальном округе – 2,7%.

Наличие в природных биотопах очагов эрлихиоза выявлено по результатам исследования клещей, доставленных пострадавшими с территорий Чебоксарского городского округа и Вурнарского муниципального округа.

Больше всего инфицированных анаплазмами клещей выявлено в Чебоксарском городском округе – 37,9%, Чебоксарском – 21,2%, Моргаушском – 7,6%, Мариинско-Посадском и Поречском – по 6,1% муниципальных округах.

На клещевой вирусный энцефалит, иксодовый клещевой боррелиоз, моноцитарный эрлихиоз, гранулоцитарный анаплазмоз человека методом полимеразной цепной реакции исследовано 30 пулов иксодовых клещей (227 экземпляров). Антиген возбудителя клещевого боррелиоза обнаружен в 10 пулах (33,3%), доставленных из 9 пунктов. Антиген возбудителя анаплазмоза обнаружен в 2 пулах (6,7%), доставленных из 2 пунктов. Микст-инфицированные клещи, содержащие антиген возбудителей иксодового клещевого боррелиоза и гранулоцитарного анаплазмоза человека, обнаружены в 2 пулах (6,7%), доставленных из 2 пунктов.

За 2023 год зарегистрирован 1 завозной случай клещевого вирусного энцефалита в Канашском муниципальном округе, показатель заболеваемости составил 0,09 случая на 100 тыс. населения. По сравнению с заболеваемостью в ПФО (0,85 случая на 100 тыс. населения) показатель ниже в 9,4 раза, по сравнению со среднероссийским (1,22 случая на 100 тыс. населения) – ниже в 13,6 раза.

За последние 10 лет случаи клещевого вирусного энцефалита в республике не регистрировались. Заболевший в 2023 году – мужчина, уроженец Пермско-

го края, был снят с поезда, следовавшего по маршруту г. Новороссийск – г. Пермь, на станции г. Канаш по поводу выраженной слабости и заторможенности. При исследовании крови на антитела к клещевому вирусному энцефалиту выявлены иммуноглобулины М. Окончательный диагноз – А84.8 «Другие клещевые вирусные энцефалиты».

В рамках эпидемиологического мониторинга ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике – Чувашии» в 2023 году исследовано 150 сывороток крови доноров на напряженность иммунитета к клещевому вирусному энцефалиту. В 12 пробах (8%) обнаружены антитела к клещевому вирусному энцефалиту – иммуноглобулины G. С диагностической целью исследовано 66 сывороток. В трех сыворотках обнаружены иммуноглобулины М, в 4 – иммуноглобулины G.

Зарегистрирован 1 случай заболевания лихорадкой Западного Нила в Чебоксарском городском округе (0,09 случая на 100 тыс. населения). Ранее случаи заболевания в Чувашской Республике не регистрировались. По сравнению с заболеваемостью в ПФО (0,07 случая на 100 тыс. населения) показатель по Чувашской Республике выше в 1,3 раза, по сравнению с заболеваемостью в Российской Федерации (0,13 случая на 100 тыс. населения) – ниже в 1,4 раза.

В соответствии с планом по изучению особенностей проявления лихорадки Западного Нила на территории Чувашской Республики в 2023 году было организовано направление образцов биологического материала (цельной крови) от температурающих больных (не менее 100 человек) в Референс-центр по мониторингу за возбудителем лихорадки Западного Нила в ФКУЗ «Волгоградский НИПЧИ» Роспотребнадзора. По результатам исследования клинического материала (цельной крови) от 100 человек в 1 пробе выявлена РНК вируса Западного Нила, что свидетельствует об остром случае заболевания. Также в 3 пробах клинического материала выявлены антитела класса IgG к вирусу Западного Нила, что свидетельствует о контакте населения республики с возбудителем и о ранее перенесенных заболеваниях лихорадкой Западного Нила.

В 2023 году дополнительно исследованы 99 проб биологического материала (цельная кровь) от температурающих больных (пациентов медицинских организаций в Чувашской Республике). В 3 пробах выявлено наличие антител класса IgG к вирусу Западного Нила.

Лабораторией ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике – Чувашии» в рамках ежегодного эпидемиологического мониторинга на выявление лихорадки Западного Нила методом полимеразной цепной реакции исследовано 14 пулов комаров (353 экземпляра) с территории 13 муниципальных округов, 13 пулов клещей (118 экземпляров) с территории 11 муниципальных округов. РНК вируса Западного Нила в биоматериале не выявлена.

Случаи заболевания людей бешенством в 2023 году не зарегистрированы. В 2023 году зарегистрировано 7 неблагополучных пунктов, в которых выявлено 8 случаев лабораторно подтвержденного заболевания бешенством животных (2022 г. – 5 неблагополучных пунктов, 5 случаев лабораторно подтвержденного заболевания).

За антирабической помощью обратились 2833 человека, показатель составил 241,5 случая на 100 тыс. населения (2022 г. – 2723 человека, или 227,2 случая на 100 тыс. населения), в том числе 878 детей до 17 лет, или 346,9 случая на 100 тыс. населения (2022 г. – 848 случаев, или 331,4 случая на 100 тыс. населе-

ния). Показатель количества пострадавших на 100 тыс. населения по сравнению с 2022 годом увеличился на 1,04%.

Антирабические прививки назначены 2833 (100%) пострадавшим от инцидентов с животными (2022 г. – 2723) обратившимся за медицинской помощью, из них прервали назначенный курс 315 (11,11%), отказались от вакцинации 215 (7,5%).

В 2023 году план вакцинации против бешенства лиц из группы профессионального риска заражения выполнен на 116,4%, ревакцинации – на 120,0%.

### *Паразитарные заболевания*

Удельный вес паразитарных заболеваний в общей сумме инфекционной патологии составил 0,89%, в сумме инфекций без гриппа, ОРВИ и новой коронавирусной инфекции COVID-19 – 8,0%.

В 2023 году было зарегистрировано 2548 случаев заболевания 12 видами паразитарных болезней (2022 г. – 1640 случаев заболевания 13 видами).

Показатель общей паразитарной заболеваемости составил 217,2 случая на 100 тыс. населения (2022 г. – 139,8 случая на 100 тыс. населения), что выше показателя заболеваемости за 2022 год в 1,5 раза, ниже среднемноголетнего уровня (288,9 случая на 100 тыс. населения) на 24,8%.

В структуре паразитарных заболеваний 25,4% составили протозоозы (лямблиоз, амебиаз, бластоцистоз), 73,8% – геогельминтозы (энтеробиоз, гименолепидоз, аскаридоз, токсокароз, дикроцелиоз, тениоз), 0,8% – биогельминтозы (трихинеллез, описторхоз, эхинококкоз). Зарегистрированы единичные случаи трихинеллеза и дикроцелиоза.

Энтеробиоз является доминирующей инвазией в структуре паразитарных заболеваний, его доля составляет 70,9% (2022 г. – 61,4%).

Показатель заболеваемости энтеробиозом составил 153,9 случая на 100 тыс. населения, что ниже среднемноголетнего уровня (180,9 случая на 100 тыс. населения) на 14,9%, выше уровня заболеваемости 2022 года (84,03 случая на 100 тыс. населения) в 1,8 раза.

По муниципальным образованиям показатель заболеваемости энтеробиозом колебался от 0 (Алатырский, Шемуршинский, Шумерлинский муниципальные округа и Алатырский городской округ) до 275,7 случая (Канашский городской округ) на 100 тыс. населения (2022 г. – от 0 до 358,9). Превышение среднереспубликанского показателя (153,9 случая на 100 тыс. населения) зарегистрировано в 2 муниципальных образованиях Чувашской Республики: Чебоксарский городской округ (264,2 случая на 100 тыс. населения) и Канашский городской округ (275,7 случая на 100 тыс. населения).

Как и в предыдущие годы, заболеваемость энтеробиозом формировалась за счет детей: удельный вес детей до 17 лет составил 99,7%, в том числе детей до 14 лет – 97,3%.

Заболеваемость детей до 17 лет составила 711,6 случая на 100 тыс. населения соответствующего возраста, что ниже среднемноголетнего уровня (865,4 случая на 100 тыс. населения соответствующего возраста) на 17,8%, но выше уровня заболеваемости 2022 года (392,8 случая на 100 тыс. населения соответствующего возраста) в 1,8 раза.

Обнаружение яиц остриц во внешней среде свидетельствует о нарушении санитарно-эпидемиологического режима, в первую очередь, в детских образовательных учреждениях. В 2023 году выявлено 3 смыва с поверхности предметов обихода в бассейнах, не соответствующих санитарно-гигиеническим нормативам (обнаружение яиц остриц) (2022 год – 0).

Среди паразитарных заболеваний наиболее распространенным остается лямблиоз, занимая второе место по распространенности после энтеробиоза. Заболеваемость лямблиозом (626 случаев – 53,36 случая на 100 тыс. населения) была выше показателя заболеваемости 2022 года (48,48 случая на 100 тыс. населения) на 10,1%, ниже среднемноголетнего уровня (83,88 случая на 100 тыс. населения) в 1,6 раза.

Лямблиоз регистрировался на территории 23 муниципальных образований Чувашской Республики, показатель заболеваемости колебался от 0 до 122 случаев на 100 тыс. населения (2022 г. – от 0 до 187,3 случая на 100 тыс. населения). Лямблиоз не зарегистрирован в Алатырском, Порецком и Шумерлинском муниципальных округах. Высокий уровень заболеваемости лямблиозом зарегистрирован в Цивильском (70,22 случая на 100 тыс. населения), Урмарском (117,5 случая на 100 тыс. населения) муниципальных округах, Чебоксарском (80,18 случая на 100 тыс. населения) и Канашском (122,0 случая на 100 тыс. населения) городских округах. На долю сельского населения пришлось 16,1% всех случаев заболеваемости лямблиозом, городского населения – 83,9% (2022 г. – 21,3 и 78,7% соответственно).

В 67,1% случаев лямблиоз выявлен у взрослых. Среди детей в возрасте до 17 лет зарегистрировано 206 случаев (показатель заболеваемости – 81,39 случая на 100 тыс. населения соответствующего возраста), что ниже среднемноголетнего уровня (168,9 случая на 100 тыс. населения соответствующего возраста) в 2,1 раза и показателя заболеваемости 2022 года (102,4 случая на 100 тыс. населения соответствующего возраста) на 20,5%.

Заболеваемость населения аскаридозом в 2023 году в Чувашской Республике (2,47 случая на 100 тыс. населения) была ниже среднемноголетнего уровня (5,14 случая на 100 тыс. населения) в 2,1 раза, выше показателя заболеваемости 2022 года (0,58 случая на 100 тыс. населения) в 4,3 раза.

Удельный вес сельских жителей, больных аскаридозом, составил 62,1% (2022 г. – 71,4%).

Среди инвазированных 18 детей в возрасте до 14 лет показатель заболеваемости составил 8,38 случая на 100 тыс. населения соответствующего возраста (2022 г. – 0,92 случая на 100 тыс. населения соответствующего возраста), что ниже среднемноголетнего уровня (18,11 случая на 100 тыс. населения соответствующего возраста) в 2,2 раза.

В 2023 году зарегистрировано 39 случаев токсокароза. Показатель заболеваемости составил 3,32 случая на 100 тыс. населения, что выше показателя заболеваемости 2022 года (1,67 случая на 100 тыс. населения) в 2 раза и среднемноголетнего уровня (3,22 случая на 100 тыс. населения) на 3,1%.

Среди заболевших токсокарозом 82,1% взрослых и 17,9% детей до 17 лет (2022 г. – 80,0 и 20,0% соответственно). Показатель заболеваемости детей составил 2,77 случая на 100 тыс. населения соответствующего возраста (2022 г. – 1,56 случая на 100 тыс. населения соответствующего возраста).



Заболевание зарегистрировано на 11 административных территориях. 16 зарегистрированных случаев токсокароза (41,0%) приходится на Чебоксарский городской округ, показатель заболеваемости составил 3,16 случая на 100 тыс. населения, что соответствует уровню среднереспубликанского показателя. 13 случаев токсокароза (33,3%) зарегистрировано среди сельских жителей (2022 г. – 40,0%).

В 2023 году зарегистрировано 13 случаев описторхоза (1,11 случая на 100 тыс. населения), что выше показателя заболеваемости 2022 года (0,33 случая на 100 тыс. населения) в 3,4 раза, ниже среднеевропейского уровня (1,79 случая на 100 тыс. населения) в 1,6 раза. Случаи зарегистрированы среди жителей Новочебоксарского (5 случаев, или 4,15 случая на 100 тыс. населения), Канашского (3 случая, или 6,78 случая на 100 тыс. населения), Чебоксарского (2 случая, или 0,39 случая на 100 тыс. населения) городских округов, по 1 случаю в Моргаушском, Чебоксарском и Янтиковском муниципальных округах.

Заболеваемость обусловлена сочетанием благоприятных для описторхоза природных и социальных факторов: любительского рыболовства, несанкционированной продажи рыбы из неблагополучных по этой инвазии других регионов, возросшей миграции населения, увеличения количества занятых на вахтовой работе на эндемичных по описторхозу территориях.

В 2023 году также было зарегистрировано 19 случаев амебиаза (показатель заболеваемости составил 1,6 случая на 100 тыс. населения, что выше среднеевропейского уровня (0,05 случая на 100 тыс. населения) в 32 раза и выше показателя 2022 года (0,75 случая на 100 тыс. населения) в 2,1 раза); 5 случаев эхинококкоза (показатель заболеваемости составил 0,4 случая на 100 тыс. населения, что выше среднеевропейского уровня (0,27 случая на 100 тыс. населения) в 1,5 раза, в 2022 году случаи заболевания не зарегистрированы); 3 случая бластоцистоза у детей в Чебоксарском городском округе (показатель заболеваемости составил 0,3 случая на 100 тыс. населения); 3 случая гименолепидоза (показатель заболеваемости составил 0,3 случая на 100 тыс. населения, что выше среднеевропейского уровня (0,06 случая на 100 тыс. населения) в 5 раз, выше показателя заболеваемости 2022 года (0,08 случая на 100 тыс. населения) в 3,8 раза); 3 случая тениоза (показатель заболеваемости составил 0,3 случая на 100 тыс. населения, что выше показателя заболеваемости 2022 года (0,08 случая на 100 тыс. населения) в 3,8 раза); 1 случай дикроцелиоза в Цивильском муниципальном округе (показатель заболеваемости составил 0,1 случая на 100 тыс. населения); 1 случай трихинеллеза в Янтиковском муниципальном округе (показатель заболеваемости составил 0,1 случая на 100 тыс. населения).

В 2022 и 2023 годах случаи заболевания малярией не зарегистрированы, однако в республике сохраняются факторы, определяющие риск заражения малярией и ее распространения, связанные с миграцией населения: туризм, работа в эндемичных местностях, прибытие переселенцев из эндемичных по малярии стран.

## Раздел III ЗДОРОВЬЕ МАТЕРИ И РЕБЕНКА

### 3.1. Ресурсное обеспечение системы охраны здоровья матери и ребенка

Коечный фонд службы родовспоможения в 2023 году составил 485 коек (в том числе для беременных и рожениц – 210, при патологии беременности – 275).

Стационарную медицинскую помощь акушерского профиля второго уровня оказывали 5 межтерриториальных медицинских организаций, оснащенных современным высокотехнологичным оборудованием и укомплектованных квалифицированными кадрами, с численностью коек для беременных и рожениц – 85 (40,5%), при патологии беременности – 95 (34,5%). Количество родов в межрайонных центрах в 2023 году составило 3141 (2022 г. – 3107).

Медицинские организации акушерского профиля третьего уровня включают БУ «Президентский перинатальный центр» Минздрава Чувашии и БУ «Городская клиническая больница № 1» Минздрава Чувашии общей мощностью 125 коек для беременных и рожениц (59,5%) и 165 коек при патологии беременности (60,0%). Общее количество родов в них в 2023 году составило 6663 (2022 г. – 6838). Сохранению каждой жизни способствовала, кроме того, организация службы мониторинга жизнеугрожающих состояний беременных, рожениц, родильниц, новорожденных и детей первого года жизни на базе БУ «Президентский перинатальный центр» Минздрава Чувашии и БУ «Городская детская клиническая больница» Минздрава Чувашии.

Снижение младенческой смертности связано с постоянным улучшением качества помощи женщинам в период беременности и родов, новорожденным и детям раннего возраста.

В 2023 году уровень госпитализации на акушерские койки составил 6,4 в расчете на 100 женщин фертильного возраста (2022 г. – 5,9). Средняя занятость акушерской койки в 2023 году составила 220 койко-дней (2022 г. – 243 койко-дня), средняя длительность пребывания на койке – 6,0 дня (2022 г. – 6,0 дня).

Обеспеченность гинекологическими койками составила в 2023 году 5,7 на 10 тыс. женского населения (2021 г. – 5,8).

Обеспеченность врачами-акушерами-гинекологами в 2023 году по сравнению с 2022 годом уменьшилась на 2,2% и составила 4,5 в расчете на 10 тыс. женского населения (2022 г. – 4,6). Укомплектованность врачами-акушерами-гинекологами составила 86,7% при коэффициенте совместительства 1,3 (2022 г. – 77,4% и 1,2 соответственно). Укомплектованность медицинских организаций акушерского профиля второго уровня врачами-акушерами-гинекологами составила 80,8% (2022 г. – 78,3%), обеспеченность врачами-акушерами-гинекологами составила 0,9 в расчете на 10 тыс. женского населения.

Укомплектованность медицинских организаций акушерского профиля третьего уровня врачами-акушерами-гинекологами в 2023 году составила 92,5%, обеспеченность врачами-акушерами-гинекологами – 1,9 в расчете на 10 тыс. женского населения.

В медицинских организациях акушерского профиля развернута 51 койка реанимации и интенсивной терапии новорожденных, в детских медицинских ор-

ганизациях – 6 коек, что составило 6,0 койки в расчете на 1 тыс. родов (2022 г. – 5,2).

Обеспеченность врачами-неонатологами в 2023 году в расчете на 10 тыс. детского населения до 1 года составила 43,5 (всего в республике 43 врача-неонатолога) (2022 г. – 41,0 на 10 тыс. детского населения до 1 года).

В Чувашской Республике сформирована трехуровневая система оказания медицинской помощи детям (общего профиля), которая включает в себя БУ «Республиканская детская клиническая больница» Минздрава Чувашии (419 коек), оказывающее специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, 7 межтерриториальных центров оказания специализированной медицинской помощи мощностью 476 коек (Городская детская больница № 2, БУ «Городская детская клиническая больница» Минздрава Чувашии, БУ «Новочебоксарский медицинский центр» Минздрава Чувашии, БУ «Канашский межтерриториальный медицинский центр» Минздрава Чувашии, БУ «Шумерлинский межтерриториальный медицинский центр» Минздрава Чувашии, БУ «Батыревская ЦРБ» Минздрава Чувашии, БУ «ЦРБ Алатырского района» Минздрава Чувашии), а также 16 педиатрических отделений медицинских организаций во взаимодействии с врачами первичного звена здравоохранения и медицинскими работниками фельдшерско-акушерских пунктов.

Обеспеченность врачами-педиатрами в 2023 году увеличилась на 5,6% и составила 17,1 на 10 тыс. детского населения (2022 г. – 16,2). Укомплектованность врачами-педиатрами составила 91,2%, коэффициент совместительства – 1,4.

Первичную медико-санитарную помощь детскому населению в 2023 году оказывали 277 врачей-педиатров участковых, их численность в расчете на 10 тыс. детского населения составила 10,9 (2022 г. – 10,7). Укомплектованность врачами-педиатрами участковыми составила 97,3%, коэффициент совместительства – 1,2 (2022 г. – 89,0% и 1,1 соответственно).

### **3.2. Состояние здоровья женщин**

В Чувашской Республике по состоянию на 1 января 2024 г. проживали 628058 женщин (53,8% всего населения республики), в том числе 259001 женщина репродуктивного возраста (41,2% от общей численности женщин). Удельный вес девочек в возрасте 0–14 лет составил 16,3% от общей численности женщин (102174 человека). Количество женщин в возрастной группе 58 лет и старше составило 200258 человек (31,9%). По сравнению с 2023 годом численность женщин фертильного возраста снизилась на 0,7%.

В 2023 году удельный вес всех заболеваний женских половых органов в структуре обращаемости по поводу болезней мочеполовой системы у взрослого населения составил 30,7% (2022 г. – 34,0%).

Уровень женского бесплодия составил в 2023 году 8,7 случая на 1 тыс. женщин фертильного возраста против 9,3 в 2022 году.

В 2023 году женщинам проведены 874 вспомогательные репродуктивные процедуры. Частота наступления беременности при переносе эмбриона в полость матки в 2023 году составила 27,4%. Благодаря вспомогательным репродуктивным технологиям родился 251 ребенок (2022 г. – 290 детей).

Летальность в первый год после выявления рака яичника повысилась с 14,1% в 2022 году до 16,3% в 2023 году, шейки матки – с 5,6% в 2022 году до 20,8% в 2023 году, молочной железы – с 3,8% в 2022 году до 5,4% в 2023 году, летальность от рака тела матки снизилась с 8,3% в 2022 году до 7,5% в 2023 году.

С целью выявления онкологической патологии в 2023 году проведено 616326 осмотров женщин (2022 г. – 550089, увеличение на 12,0%), направлены на консультацию в АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии 10310 женщин (2022 г. – 11695 женщин), или 1,7%.

В 2023 году получили направления на цитологическое исследование 185029 женщин (2022 г. – 225049 женщин), направлены на консультацию к врачу-онкологу 1634 пациентки, 3131 женщина получила направление на гистологическое исследование, по результатам которого на консультацию к врачу-онкологу направлены 536 человек.

В истекшем году число профилактических рентгенологических исследований молочной железы увеличилось по сравнению с 2022 годом на 14,2% (с 82079 исследований в 2022 году до 93732 в 2023 году).

Число ультразвуковых исследований во время беременности снизилось с 72428 исследований в 2022 году до 65849 исследований в 2023 году, или на 9,1%.

Общее число аборт в Чувашской Республике снизилось с 4514 случаев в 2022 году до 4292 случая в 2023 году. Показатель абортов на 1 тыс. женщин фертильного возраста снизился с 16,9 в 2022 году до 16,5 в 2023 году, или на 2,4% (рис. 3.1).

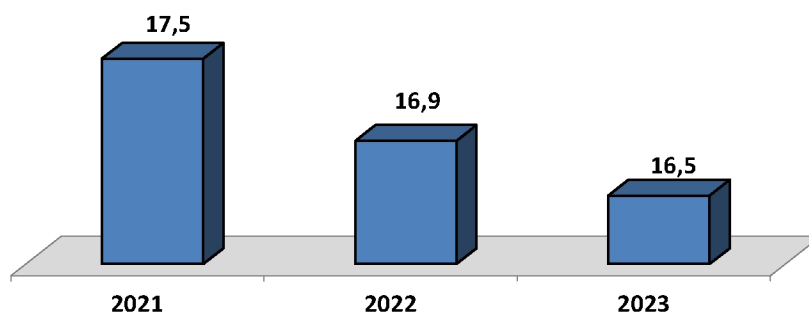


Рис. 3.1. Число абортов в Чувашской Республике, на 1 тыс. женщин фертильного возраста

В 2023 году в центрах и кабинетах медико-социальной помощи женщинам в ситуации репродуктивного выбора и кризисной беременности проконсультированы 2807 беременных, из них 21,3% приняли решение сохранить беременность.

Обеспечение планирования семьи на основе использования современных высокоэффективных методов контрацепции является одной из задач службы родовспоможения. В 2023 году 17,8% женщин фертильного возраста пользовались

современными средствами предупреждения нежелательной беременности (2022 г. – 17,4%): охват внутриматочными средствами контрацепции составил 120,2 случая на 1 тыс. женщин фертильного возраста, гормональной контрацепцией – 58,0 случая на 1 тыс. женщин репродуктивного возраста. Хирургическая стерилизация малотравматичным лапароскопическим методом в 2023 году проведена 45 женщинам (2022 г. – 21).

Остается высоким качество наблюдения беременных женщин: в 2023 году число беременных, поступивших под наблюдение при сроке беременности до 12 недель, составило 92,0% (2022 г. – 91,2%). Частота осмотра врачом-терапевтом на протяжении последних лет остается стабильной – на уровне 98,2%.

По состоянию на 31 декабря 2023 г. обследованы 8484 беременные женщины, охват пренатальной (дородовой) диагностикой первого триместра составил 93,2% взятых на учет до 14 недель беременных женщин. Выявлено 97 хромосомных патологий развития плода. Число беременностей, прерванных по результатам пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка, составило 48.

В 2023 году общая заболеваемость беременных женщин составила 2359,3 случая на 1 тыс. женщин, закончивших беременность, против 2163,1 в 2022 году.

Основные причины заболеваний и патологических состояний беременных женщин связаны с анемией в 19,3% случаев, болезнями эндокринной системы в 12,8%, болезнями мочеполовой системы в 8,0%, угрозой прерывания беременности в 5,9%, угрозой преждевременных родов в 5,8%, болезнями системы кровообращения в 7,2%, прочими болезнями в 41,0% случаев.

Доля нормальных родов увеличилась в 2023 году и составила 21,3% (2022 г. – 22,6%). Число родов после экстракорпорального оплодотворения составило 229 (2022 г. – 270).

Доля преждевременных родов (22–37 недель) в перинатальных центрах составила в 2023 году 88,9% (2022 г. – 85,4%).

Основными факторами, осложнившими роды, стали анемия (351,5 случая на 1 тыс. родов), преждевременный разрыв околоплодных оболочек (163,8 случая на 1 тыс. родов), болезни системы кровообращения (153,0 случая на 1 тыс. родов), роды, осложненные патологией пуповины (94,1 случая на 1 тыс. родов), нарушение родовой деятельности (66,0 случая на 1 тыс. родов), сахарный диабет (56,0 случая на 1 тыс. родов), инфекции мочеполовых путей (34,2 случая на 1 тыс. родов), затрудненные роды (27,6 случая на 1 тыс. родов).

### **3.3. Состояние здоровья детей**

Численность детского населения в возрасте 0–17 лет включительно на 1 января 2024 г. составила 250906 человек. Доля детского населения в структуре общей численности населения региона на начало 2024 года составила 21,5%.

Количество детей в возрасте до 14 лет включительно составило 210349 человек, или 83,8% от общей численности детского населения, детей подросткового возраста 15–17 лет включительно – 40557 человек, или 16,2% от общей численности детского населения.

Заболеваемость новорожденных детей, родившихся с массой тела 1000 г и более, в 2023 году по сравнению с 2022 годом уменьшилась на 6,5% и составила 436,9 случая на 1 тыс. родившихся живыми (табл. 3.1).

Таблица 3.1

**Заболеваемость новорожденных детей, родившихся с массой тела 1000 г и более, по Чувашской Республике, на 1 тыс. детей, родившихся живыми**

	2021 г.	2022 г.	2023 г.
Число заболевших новорожденных детей – всего	360,5	399,2	347,1
Заболеваемость новорожденных, из них с заболеваниями:	423,4	467,1	436,9
отдельные состояния перинатального периода, в том числе:	399,9	441,9	411,4
родовая травма	25,6	27,1	30,2
внутриутробная гипоксия и асфиксия в родах	30,9	41,7	32,7
респираторные нарушения, возникшие в перинатальном периоде	68,5	81,6	71,0
инфекционные болезни, специфические для перинатального периода	6,2	9,9	8,8
гемолитическая болезнь новорожденных	4,2	6,8	5,3
врожденные аномалии	23,4	25,2	25,2

Отмечено снижение заболеваемости новорожденных в разрезе большинства нозологий, за исключением родовой травмы и врожденных аномалий.

Одним из наиболее перспективных направлений современной медицины по профилактике врожденных и наследственных болезней является комплексная пренатальная (дородовая) диагностика, включающая в себя ультразвуковой и биохимический скрининг на сывороточные маркеры матери, программу по расчету индивидуального риска рождения ребенка с хромосомной патологией, инвазивные методы диагностики. Новые возможности для пренатальной диагностики стали доступны с развитием современных молекулярно-генетических методов, позволяющих выявить ДНК плода в плазме крови беременной женщины на ранних сроках беременности.

Пренатальная (дородовая) диагностика нарушений развития ребенка проводится в соответствии с приказом Минздрава России от 20 октября 2020 г. № 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 12 ноября 2020 г., регистрационный № 60869).

В республике создана сеть кабинетов пренатальной (дородовой) диагностики. Специалисты ультразвуковой диагностики в установленном порядке прошли специальную подготовку по программе пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка.

По состоянию на 1 января 2024 г. обследовано более 9,1 тыс. беременных, охват пренатальной (дородовой) диагностикой первого триместра составил

93,2% от взятых на учет до 14 недель беременности. Проведение пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития плода позволило снизить смертность детей первого года жизни от врожденных пороков развития.

Другим важным инструментом раннего выявления и профилактики наследственной патологии является неонатальный и аудиологический скрининг. С 1 января 2023 г. в соответствии с постановлением Кабинета Министров Чувашской Республики от 14 декабря 2022 г. № 696 «О программе Чувашской Республики «Обеспечение расширенного неонатального скрининга» в республике организовано проведение расширенного неонатального скрининга, охват которым составил 99,6%. В результате проведения этого вида массового обследования за 2023 год выявлены 15 детей с наследственными заболеваниями, в том числе 3 ребенка с фенилкетонурией, 2 ребенка с недостаточностью среднецепочечной ацил КоА, 1 ребенок с агаммаглобулинемией, 7 детей с врожденным гипотиреозом, 1 ребенок с муковисцидозом, 1 ребенок с цитруллинемией 1 типа. Все дети получили необходимое лечение и находятся под наблюдением специалистов медико-генетической консультации БУ «Президентский перинатальный центр» Минздрава Чувашии и БУ «Республиканская детская клиническая больница» Минздрава Чувашии.

В республике с 2008 года осуществляется универсальный аудиологический скрининг новорожденных и детей первого года жизни с использованием специального оборудования и применением современных методик обследования, который позволяет своевременно выявить нарушения слуха у детей раннего возраста и оказать им необходимую помощь, в том числе высокотехнологичную, а также провести эффективную реабилитацию.

За 2023 год первым этапом скрининга охвачено 99,9% детей, выявлено 183 ребенка до 1 года с нарушением слуха. На втором этапе в Сурдологическом центре БУ «Республиканская детская клиническая больница» Минздрава Чувашии обследованы 174 ребенка (95,1%), взяты на реабилитацию и динамическое наблюдение 54 ребенка. Кохлеарная имплантация проведена 3 детям (в возрасте до 3 лет – 2 детям) с последующей реабилитацией в ФГБУ «ЦР» Минздрава России в г. Троицке.

Скрининг на раннее выявление детей группы риска с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями проводится в соответствии с приказом Минздрава Чувашии от 25 октября 2021 г. № 1920 «Об организации ранней помощи детям с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями в Чувашской Республике» (зарегистрирован в Государственной службе Чувашской Республики по делам юстиции 28 октября 2021 г., регистрационный № 7235), внедрен опросник M-CHAT-R для оценки риска расстройства аутистического спектра и других ментальных нарушений у детей в возрасте от 16 до 30 месяцев.

В 2023 году скрининг прошли 21763 ребенка, из них имели риск расстройства аутистического спектра 222 ребенка. Осмотрены психиатром 222 ребенка, подтвержден диагноз у 13 детей, которые были внесены в регистр лиц с расстройством аутистического спектра по Чувашской Республике.

По состоянию на 1 января 2024 г. в регистре лиц с расстройством аутистического спектра по Чувашской Республике состоят 494 человека, из них детей до 18 лет – 430 человек, старше 18 лет – 64 человека. 100% детей с подтвержденным диагнозом расстройства аутистического спектра обеспечены медицин-

ским сопровождением специалистами педиатрической и психиатрической службы.

Медицинская помощь оказывается согласно стандартам, утвержденным приказами Минздрава России от 2 февраля 2015 г. № 30н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи детям с общими расстройствами психологического развития (аутистического спектра)» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 10 апреля 2015 г., регистрационный № 36819), от 2 февраля 2015 г. № 31н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи детям с общими расстройствами психологического развития (аутистического спектра) (диспансерное наблюдение)» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации от 20 февраля 2015 г., регистрационный № 36150), от 2 февраля 2015 г. № 32н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям с общими расстройствами психологического развития (аутистического спектра)» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации от 20 февраля 2015 г., регистрационный № 36143).

С 2022 года применяются клинические рекомендации «Расстройства аутистического спектра», утвержденные Минздравом России.

В январе 2023 года на базе отделения оториноларингологии и челюстно-лицевой хирургии в БУ «Республиканская детская клиническая больница» Минздрава Чувашии открылась операционная для осуществления высококвалифицированной стоматологической помощи с применением наркоза современным препаратом «Севоран» для детей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе с расстройством аутистического спектра.

За 2023 год в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Чувашской Республики от 8 июля 2020 г. № 1152 «Об утверждении Маршрута оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями в Чувашской Республике» (зарегистрирован в Государственной службе Чувашской Республики по делам юстиции 31 июля 2020 г., регистрационный № 6172) более 200 детей с расстройством аутистического спектра и другими ментальными нарушениями получили стоматологическую помощь под общей анестезией.

Заболеваемость детей первого года жизни по сравнению с 2022 годом увеличилась на 3,6% и составила 2896,5 случая на 1 тыс. лиц соответствующего возраста. В структуре заболеваемости детей первого года жизни преобладали болезни органов дыхания (62,4%), болезни нервной системы (14,0%), болезни кожи (4,5%), врожденные аномалии (4,5%), перинатальная патология (3,0%), болезни глаза (2,8%), прочие болезни (8,8%) (табл. 3.2).

Таблица 3.2

**Заболеваемость детей первого года жизни в Чувашской Республике в динамике по годам, на 1 тыс. детей, достигших соответствующего возраста**

Нозология	2021 г.	2022 г.	2023 г.
1	2	3	4
Всего заболеваний	2390,5	2796,8	2896,5
Инфекционные заболевания	37,7	40,9	38,0
Новообразования	30,2	11,0	12,4
Болезни эндокринной системы	16,8	18,8	12,2
Болезни крови	53,8	36,5	32,6



1	2	3	4
Болезни нервной системы	339,8	321,5	405,7
Болезни глаза	86,5	82,6	82,2
Болезни уха	29,2	27,8	32,2
Болезни системы кровообращения	2,3	2,5	3,0
Болезни органов дыхания	1319,4	1750,5	1807,2
Болезни органов пищеварения	34,7	34,7	27,0
Болезни кожи и подкожной клетчатки	126,9	132,5	130,8
Болезни костно-мышечной системы	17,9	17,6	28,9
Болезни мочеполовой системы	36,9	32,6	38,9
Врожденные аномалии	119,0	111,9	129,1
Отдельные состояния перинатального периода	84,4	82,0	87,2
Травмы, отравления	16,6	20,7	20,0

В 2023 году по сравнению с 2022 годом произошло увеличение заболеваемости по болезням костно-мышечной системы на 64,2%, болезням нервной системы – на 26,2%, системы кровообращения – на 20,0%, болезням мочеполовой системы – на 19,3%, болезням уха – на 15,8%, врожденным аномалиям – на 15,4%, новообразованиям – на 12,7%.

Минимальный уровень заболеваемости среди детей первого года жизни отмечен в Алатырском муниципальном округе, включая г. Алатырь (606,3 случая на 1 тыс. детей данного возраста), Красночетайском (902,4 случая на 1 тыс. детей данного возраста), Яльчикском (920,5 случая на 1 тыс. детей данного возраста), Вурнарском (958,9 случая на 1 тыс. детей данного возраста) муниципальных округах (приложение № 3 к государственному докладу, пункт 3.1).

Высокий уровень заболеваемости отмечен в Новочебоксарском (4167,5‰), Канашском (3490,2‰), Чебоксарском (3485,2‰) городских округах, Ибресинском (2563,4‰), Шумерлинском (включая г. Шумерлю) (2555,6‰) муниципальных округах.

В 2023 году показатель охвата детей естественным вскармливанием в возрасте до 1 года составил 88,3% (2022 г. – 88,0%).

Выживаемость детей с экстремально низкой и очень низкой массой тела в акушерских стационарах в 2023 году составила 94,2% (2022 г. – 90,0%).

По данным Системы мониторинга проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, и прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, завершили диспансеризацию 962 ребенка, пребывающих в стационарных учреждениях (100% от плана).

К I группе здоровья отнесены 13 детей (1,4% от числа осмотренных детей), ко II группе здоровья – 87 детей (9,0%), к III группе здоровья – 167 детей (17,4%), к IV группе здоровья – 156 детей (16,2%), к V группе здоровья – 539 ребенка (56,0%).

Структура общей заболеваемости представлена болезнями нервной системы в 25,3% случаев, психической патологией – в 21,0%, болезнями глаза – в 13,5%, эндокринной патологией – в 9,4%, врожденными пороками и аномалиями развития – в 5,2%, болезнями желудочно-кишечного тракта – в 5,0%, костно-мышечной патологией – в 11,0%, болезнями системы кровообращения – в 2,9%, болезнями мочеполовой системы – в 1,6%, болезнями крови – в 1,6%, болезнями уха – в 1,2%, прочими болезнями – в 2,3%.

Структура первичной заболеваемости представлена в 9,5% болезнями желудочно-кишечного тракта, в 9,5% – болезнями глаза, в 7,9% – болезнями кост-

но-мышечной системы, в 2,1% – болезнями мочеполовой системы, в 6,0% – врожденными аномалиями и пороками развития, в 22,0% – болезнями нервной системы, в 19,0% – психическими болезнями, в 11,4% – эндокринной патологией, в 5,5% – болезнями системы кровообращения, в 2,7% – болезнями органов дыхания, в 2,5% – болезнями крови, в 1,9% – прочими болезнями.

Охват профилактическими прививками в 2023 году составил 95,6% от общего числа осмотренных детей.

Сложившаяся структура заболеваемости детей определяет необходимость проведения лечебно-реабилитационных мероприятий с учетом выявленной патологии. По показаниям проведены лечебно-диагностические мероприятия в стационарных условиях, комплексная реабилитация в образовательных организациях, летних оздоровительных лагерях, санаториях.

В 2023 году, по данным Системы мониторинга проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, и прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, завершили диспансеризацию 1920 детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью (100% от плана).

По итогам диспансеризации имеют I группу здоровья 148 детей (7,7% от общего числа осмотренных), II группу здоровья – 1260 детей (65,6%), III группу здоровья – 392 ребенка (20,4%), IV группу здоровья – 14 детей (0,7%), V группу здоровья – 106 детей (5,5%).

Структура общей заболеваемости представлена в 21,3% случаев болезнями глаза и его придаточного аппарата, в 13,7% – патологией костно-мышечной системы, в 12,6% – патологией нервной системы, в 15,1% – патологией эндокринной системы, в 8,9% – болезнями желудочно-кишечного тракта, в 6,0% – врожденными пороками развития, в 4,0% – болезнями органов дыхания, в 5,1% – болезнями органов кровообращения, в 5,1% – психической патологией, в 4,4% – болезнями мочеполовой системы, в 3,8% – прочими болезнями.

Структура первичной заболеваемости представлена в 15,9% эндокринной патологией, в 11,2% – костно-мышечной патологией, в 11,0% – болезнями желудочно-кишечного тракта, в 10,6% – болезнями нервной системы, в 14,4% – патологией глаза, в 6,5% – болезнями системы кровообращения, в 6,2% – болезнями мочеполовой системы, в 9,5% – врожденными аномалиями и пороками развития, в 4,9% – психической патологией, в 3,7% – болезнями органов дыхания, в 4,1% – болезнями крови, в 2,0% – другими болезнями.

Привито по возрасту 95,6% от общего числа осмотренных детей.

По результатам прохождения диспансеризации разработаны индивидуальные программы профилактических, лечебно-оздоровительных и реабилитационных мероприятий. Мероприятия проводятся в амбулаторно-поликлинических, стационарных, санаторно-курортных и образовательных организациях.

#### *Анализ результатов профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних*

За 2023 год охвачено профилактическими осмотрами 95,6% от подлежащего таким осмотрам детского населения. По результатам профилактических осмотров несовершеннолетних за 2023 год общая заболеваемость составила 1037,1 случая на 1 тыс. осмотренных лиц.

Структура общей заболеваемости по результатам профилактических осмотров за 2023 год представлена болезнями глаза в 23,3%, в 13,5% – болезнями эндокринной системы, в 19,7% – болезнями костно-мышечной системы, в 10,3% – болезнями нервной системы, в 8,9% – пороками развития и врожденными аномалиями, в 7,5% – болезнями желудочно-кишечного тракта, в 6,6% – болезнями органов дыхания, в 4,3% – болезнями мочеполовой системы, в 1,9% – болезнями системы кровообращения, в 1,7% – болезнями крови, в 2,3% – прочими болезнями.

Структура первичной заболеваемости представлена в 19,3% болезнями глаза, в 13,0% – болезнями костно-мышечной системы, в 16,5% – эндокринной патологией, в 11,6% – болезнями желудочно-кишечного тракта, в 6,4% – врожденными пороками и аномалиями развития, в 9,7% – болезнями мочеполовой системы, в 10,1% – болезнями нервной системы, в 5,5% – болезнями органов дыхания, в 2,6% – болезнями системы кровообращения, в 3,3% – болезнями крови, в 2,0% – прочими болезнями.

Распределение детей по группам здоровья по результатам профилактических медицинских осмотров следующее: I группа здоровья – 30,1%, II группа здоровья – 57,2%, III группа здоровья – 10,9%, IV группа здоровья – 0,1%, V группа здоровья (дети-инвалиды) – 1,7%.

По результатам проведения медицинских осмотров врачом-педиатром, осуществляющим динамическое наблюдение за состоянием здоровья ребенка, разрабатываются индивидуальные программы профилактических, лечебно-оздоровительных и реабилитационных мероприятий. В Чувашской Республике имеется многоуровневая структура реабилитационных учреждений, где проводятся указанные мероприятия.

В 2023 году в центрах здоровья осмотрено 8329 детей в возрасте 0–17 лет включительно (2022 г. – 7473 человека). Из числа обратившихся признаны здоровыми 41,8% детей (2022 г. – 45,7%), с факторами риска – 58,2% (2022 г. – 54,3%).

Таким образом, акцент в работе с детьми сделан на профилактических мероприятиях. Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактической целью составила в 2023 году 58,5% (2022 г. – 56,9%).

Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани – 85,3%, болезней глаза и его придаточного аппарата – 86,2%, органов пищеварения – 93,1%, болезней системы кровообращения – 90,2%, болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушений обмена веществ – 90,5%.

### ***Госпитализированная заболеваемость детского населения***

Уровень госпитализации детей в возрасте 0–17 лет в Чувашской Республике в 2023 году составил 17,4 случая на 100 детей (2022 г. – 16,8 случая на 100 детей), детей первого года жизни – 101,0 случая на 100 детей (2022 г. – 95,1 случая на 100 детей).

В 2023 году 52,6% от общего числа госпитализированных детей в возрасте 0–17 лет госпитализированы в круглосуточный стационар по экстренным показаниям (2022 г. – 55,9%), из них доставлены службой скорой медицинской помощи 50,3% (2022 г. – 55,5%).

В структуре заболеваний среди выбывших из стационара пациентов в возрасте 0–17 лет преобладали пациенты с болезнями органов дыхания – 25,8%, отдельными состояниями, возникающими в перинатальном периоде, – 13,6%, болезнями нервной системы – 10,2%, инфекционными и паразитарными заболеваниями – 9,1%, болезнями органов пищеварения – 8,2%, травмами и отравлениями – 5,5%, прочими болезнями – 27,6%. Новой коронавирусной инфекцией COVID-19 переболели 399 детей, или 0,9% от общего числа выбывших детей.

Структура заболеваний среди выбывших из стационара пациентов в возрасте до 1 года представлена в 59,8% болезнями перинатального периода, в 18,8% – болезнями органов дыхания, в 5,4% – болезнями нервной системы, в 4,3% – инфекционной патологией, в 2,2% – болезнями органов пищеварения, в 9,5% – прочими болезнями. Новой коронавирусной инфекцией COVID-19 переболели 170 детей в возрасте до 1 года, или 1,7% из числа выбывших пациентов данного возраста.

Уровень больничной летальности детей в возрасте 0–17 лет, по данным за 2023 год, составил 0,08 на 100 пациентов, выбывших из стационара (2022 г. – 0,1).

Структура больничной летальности обусловлена в 2023 году отдельными состояниями перинатального периода (21,6%), врожденными аномалиями развития (21,6%), травмами и отравлениями (10,8%), болезнями нервной системы (10,8%), новообразованиями (10,8%), болезнями системы кровообращения (8,2%), инфекционными болезнями (5,4%), болезнями эндокринной системы (5,4%), болезнями органов пищеварения (2,7%), болезнями костно-мышечной системы (2,7%).

Уровень больничной летальности среди выбывших из стационара детей первого года жизни составил 0,15% (2022 г. – 0,2%).

Структура больничной летальности детей в возрасте до 1 года обусловлена в 53,3% случаев патологией перинатального периода, в 13,3% – врожденными аномалиями и пороками развития, в 6,7% – новообразованиями, в 6,7% – травмами и отравлениями, в 13,3% – болезнями системы кровообращения, в 6,7% – болезнями эндокринной системы.

Досуточная летальность в 2023 году составила 27,0% от общего числа умерших детей в возрасте 0–17 лет (2022 г. – 21,4%). Основные причины досуточной летальности были связаны с тяжелыми политравмами, тяжелой перинатальной и врожденной патологией в первые 24 часа после рождения у детей с экстремально и очень низкой массой тела при рождении.

Досуточная летальность среди детей первого года жизни обусловлена тяжелой перинатальной патологией в первые 24 часа жизни, в 2023 году составила 0,0% от общего числа госпитализированных детей первого года жизни (2022 г. – 4,6%).

### *Медико-социальная помощь в домах ребенка*

В 2023 году на территории республики функционировал 1 дом ребенка на 82 койки, по состоянию на 31 декабря 2023 г. в нем проживали 43 ребенка.

С 2007 года проводится углубленная диспансеризация пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, охват диспансеризацией в доме ребенка в 2023 году составил 100%.

Уровень общей заболеваемости детей в доме ребенка остается стабильно высоким. Среди всех воспитанников заболеваемость в 2023 году составила 9488,4 случая на 1 тыс. детей (2022 г. – 8315,8 случая на 1 тыс. детей), среди детей первого года жизни уровень общей заболеваемости составил 16428,6 случая на 1 тыс. лиц соответствующего возраста против 10000,0 случая на 1 тыс. детей в 2022 году.

Структура общей заболеваемости у детей, воспитывающихся в доме ребенка, в 2023 году представлена в 22,1% случаев болезнями органов дыхания, в 27,9% – болезнями нервной системы, в 16,9% – врожденными пороками развития, в 6,1% – эндокринной патологией, в 7,8% – болезнями глаза, в 7,8% – болезнями крови, в 11,4% – другими группами заболеваний.

Среди воспитанников детского дома в 2023 году 20,9% детей являлись инвалидами (2022 г. – 17,5%).

### *Смертность детского населения в возрасте от 0 до 17 лет*

Снижение детской смертности является одним из механизмов борьбы за снижение общей смертности, продление продолжительности жизни людей, а также воспроизводство населения, то есть рассматривается как важный социально-экономический фактор.

За 2023 год в Чувашской Республике, по оперативным данным, умерли 75 детей в возрасте 0–17 лет, что на 2 ребенка меньше, чем в 2022 году (рис. 3.2). Доля детей в общем числе умерших по республике за 2023 год составила 0,51% (2022 г. – 0,49%).

Коэффициент смертности среди детей в возрасте до 17 лет включительно составил в 2023 году 29,8 случая на 100 тыс. соответствующего населения.

Детская смертность имеет сложную структуру, которая характеризуется в основном причинами смерти и возрастом умерших детей.

Основными причинами детской смертности в 2023 году явились внешние причины – в 49,3% случаев, перинатальные причины – 9,3%, врожденные аномалии – 13,3%, болезни нервной системы – 6,7%, новообразования – 6,7%, болезни эндокринной системы – 2,7%, инфекционные заболевания – 4,0%, прочие заболевания – 8,0%.

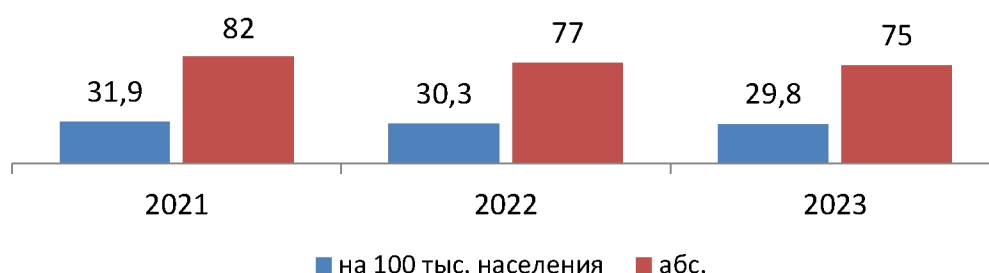


Рис. 3.2. Смертность детей в возрасте 0–17 лет, на 100 тыс. соответствующего населения

Острой проблемой в Чувашской Республике является смерть детей от травм: внешние причины лидируют во всех возрастных группах, среди детей первого года жизни внешние причины смерти также преобладают над врожденной патологией и болезнями нервной системы.

В 2023 году в возрасте 1–17 лет от внешних причин умерли 58,2% детей (2022 г. – 54,3%).

На протяжении нескольких лет Чувашская Республика сохраняет лидирующие позиции по показателю снижения младенческой смертности среди субъектов Российской Федерации, и ее показатель сравним с показателями развитых европейских стран: в 2023 году показатель младенческой смертности составил 2,0‰ (Россия – 4,2‰, ПФО – 3,9‰) (приложение № 3 к государственному докладу, пункт 3.2).

Снижение младенческой смертности в основном связано с оказанием медицинской помощи в критическом состоянии, прежде всего недоношенным детям с низкой и экстремально низкой массой тела при рождении, со своевременным выявлением и профилактикой инвалидизирующих и не совместимых с жизнью пороков развития.

Смертность детей в возрасте до 5 лет на 1 тыс. родившихся живыми в 2023 году составила 3,9 случая против 4,6 в 2022 году. Снижение показателя составило 15,2%.

В республике внедрены новые организационные технологии оказания медицинской помощи детскому населению. Выстроена система межведомственного взаимодействия субъектов профилактики безнадзорности и беспризорности несовершеннолетних, в течение ряда лет практикуются селекторные совещания в режиме видеоконференций по актуальным вопросам родовспоможения и охраны детства. В видеоселекторном совещании «Межведомственное взаимодействие субъектов профилактики младенческой и детской смертности» в еженедельном режиме участвуют заместители глав администраций по социальным вопросам муниципальных образований, общественные помощники Уполномоченного по правам ребенка в Чувашской Республике, представители комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав, органов опеки и попечительства.

С 2019 года в еженедельном режиме проводится видеоконференция «Мониторинг неотложных состояний в детской практике». Координирующую роль в профилактике детской и младенческой смертности выполняет Совет лечебно-профилактической помощи матерям и детям Минздрава Чувашии.

## Раздел IV ВРЕМЕННАЯ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ И ИНВАЛИДНОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ

### 4.1. Временная нетрудоспособность

Экспертиза временной нетрудоспособности проводится в целях определения способности гражданина осуществлять трудовую деятельность, необходимости и сроков временного или постоянного перевода гражданина по состоянию здоровья на другую работу, а также принятия решения о направлении гражданина на медико-социальную экспертизу.

ЗВУТ является одним из видов заболеваемости по обращаемости и служит важным показателем при оценке работающего населения.

Экспертиза временной нетрудоспособности – одна из функций современного здравоохранения, тесно связанная с системой социального страхования и строго регламентированная нормативными правовыми актами. ЗВУТ занимает особое место в статистике заболеваемости в связи с высокой экономической значимостью.

Число дней нетрудоспособности по ЗВУТ на 100 работающих за 2022–2023 годы сократилось на 141,7 дня, или на 11,0%, средняя длительность 1 случая ЗВУТ увеличилась на 0,4 дня, или на 3,3%, число случаев ЗВУТ сократилось на 14,3 случая, или на 13,7% (табл. 4.1).

Таблица 4.1

### Основные показатели временной нетрудоспособности по всем заболеваниям

Наименование показателя	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.*
Число дней (на 100 работающих)	801,7	1114,1	1379,1	1285,6	1143,9
Число случаев (на 100 работающих)	59,5	81,6	96,5	104,5	90,2
Средняя длительность 1 случая ЗВУТ (дней)	13,5	13,7	14,3	12,3	12,7

\* Показатели за 2023 год рассчитаны на среднегодовую численность работающих в организациях за 2022 год (данные Чувашстата).

Максимальное число случаев ЗВУТ на 100 работающих зарегистрировано в 2022 году в Канашском, Шемуршинском, Урмарском, Моргаушском, Комсомольском муниципальных округах и Новочебоксарском городском округе, минимальное – в Цивильском, Ибресинском, Козловском, Батыревском муниципальных округах и Канашском городском округе.

Максимальная длительность одного случая временной нетрудоспособности на 100 работающих отмечена в Козловском, Красноармейском, Яльчикском, Батыревском муниципальных округах, минимальная – в Чебоксарском муниципальном округе, Чебоксарском, Новочебоксарском городских округах (приложение № 4 к государственному докладу, пункт 4.1).

Самая большая продолжительность одного случая временной нетрудоспособности зафиксирована по следующим заболеваниям: туберкулез – 206,9 дня,

злокачественные новообразования – 53,2 дня, ишемическая болезнь сердца – 30,4 дня, цереброваскулярные болезни – 30,0 дня, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин – 27,0 дня.

#### 4.2. Инвалидность населения в возрасте 18 лет и старше

В Чувашской Республике показатель первичного выхода на инвалидность взрослого населения в 2023 году по сравнению с 2022 годом увеличился на 22,7% и составил 69,3 случая на 10 тыс. человек населения в возрасте 18 лет и старше (рис. 4.1; приложение № 4 к государственному докладу, пункт 4.2).

Среди лиц, впервые признанных инвалидами, преобладали лица старше трудоспособного возраста – 64,8% (2022 г. – 61,4%), лица трудоспособного возраста составили 35,2% (2022 г. – 38,6%).

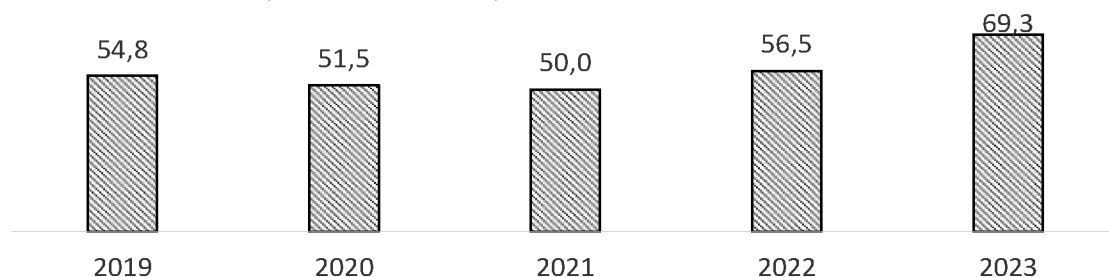


Рис. 4.1. Первичный выход на инвалидность, на 10 тыс. человек населения в возрасте 18 лет и старше

В Чувашской Республике основными заболеваниями, приводящими к инвалидности, являются болезни системы кровообращения – 34,6%, злокачественные новообразования – 33,1%, болезни нервной системы – 5,1%, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 4,6%, психическая патология – 3,9%, болезни желудочно-кишечного тракта – 3,4%. Таким образом, шесть нозологических групп заболеваний обуславливают 84,7% всей первичной инвалидности (приложение № 4 к государственному докладу, пункт 4.3).

В 2023 году в структуре первичной инвалидности первое место занимали инвалиды III группы – 43,9%, второе место – инвалиды II группы – 35,3%, третье место – инвалиды I группы – 20,8%.

В современных условиях решение проблемы инвалидности связано с формированием и развитием системы комплексной многопрофильной реабилитации, способствующей снижению выраженности ограничений жизнедеятельности, интеграции в общество людей с ограниченными возможностями.

Мероприятия по медицинской реабилитации в рамках своей профессиональной деятельности проводят врачи-терапевты, врачи по лечебной физкультуре, врачи-физиотерапевты, врачи-рефлексотерапевты, мануальные терапевты, врачи-травматологи-ортопеды, врачи-психиатры, врачи-психотерапевты, врачи-сурдологи-оториноларингологи, врачи-логопеды, дефектологи, медицинские сестры.

Профильные специалисты при необходимости консультируют специалистов мультидисциплинарных бригад в пределах своей компетенции.

В 2023 году специалистами медико-социальной экспертизы разработаны 17907 индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалида.



При повторном освидетельствовании инвалидов положительные результаты реабилитации достигнуты в 2023 году в 50,5% случаев.

### *Дети-инвалиды*

По данным формы федерального статистического наблюдения № 19 «Сведения о детях-инвалидах», под наблюдением медицинских организаций по состоянию на 31 декабря 2023 г. на территории Чувашской Республики находились 5016 детей-инвалидов (2022 г. – 4829 детей).

Дети данной категории составили 1,98% от общей численности детей в возрасте от 0 до 17 лет включительно.

Показатель инвалидизации составил в 2023 году 198,2 случая на 10 тыс. детского населения (2022 г. – 188,7).

Основными причинами инвалидности детей в Чувашской Республике стали в 27,5% случаев психическая патология, 23,7% – болезни нервной системы, 18,3% – врожденные аномалии, 8,2% – эндокринная патология, 4,7% – болезни уха, 4,3% – новообразования, 3,5% – болезни глаза, 2,8% – костно-мышечная патология, 1,4% – болезни крови, 1,3% – болезни мочеполовой системы, 4,3% – прочие болезни.

В 2023 году впервые признаны инвалидами 556 детей, уровень инвалидизации составил 22,0 случая на 10 тыс. детского населения.

В 2023 году разработаны 2022 индивидуальные программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, эффективность реабилитационных мероприятий составила 7,8%.

## Раздел V

### РЕСУРСЫ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ

#### 5.1. Система предоставления медицинской помощи

В развитии отрасли здравоохранения в 2023 году особое внимание было уделено вопросам повышения доступности и качества медицинской помощи населению республики.

В 2023 году медицинскую помощь населению республики оказывали 45 медицинских организаций государственной системы здравоохранения с общей плановой мощностью 38031 посещение в смену и общим коечным фондом 8755 круглосуточных коек.

В отрасли здравоохранения на конец 2023 года работали 26218 специалистов, в том числе 5253 врача и 11060 медицинских работников со средним профессиональным образованием.

#### *Первичная медико-санитарная помощь*

Ключевым направлением развития отрасли здравоохранения республики определено совершенствование предоставления первичной медико-санитарной помощи с приоритетом медицинской профилактики и обеспечением ее шаговой доступности в целях повышения уровня здоровья людей и удовлетворенности населения медицинской помощью.

Для обеспечения доступности первичной медико-санитарной помощи в республике создана достаточная инфраструктура. Первичную медико-санитарную помощь жителям оказывали 45 медицинских организаций, организована работа 122 отделений и кабинетов общеврачебной (семейной) практики, а также 102 врачебных амбулаторий, 65 отделений, пунктов и кабинетов неотложной медицинской помощи для взрослого и детского населения, обеспеченных санитарным автотранспортом.

В целях обеспечения доступности специализированной медицинской помощи сельским жителям значительно расширена сеть выездных врачебных бригад, в том числе организованных в составе ведущих специализированных республиканских клиник и городских больниц. Выездные врачебные бригады оказывают специализированную медицинскую помощь по таким профилям, как педиатрия, онкология, неврология, офтальмология, кардиология, травматология, психиатрия, урология, аллергология, оториноларингология, эндокринология и другие.

Первичную доврачебную медицинскую помощь оказывали 519 фельдшерско-акушерских пунктов и 21 передвижной мобильный комплекс «ФАП».

В каждом пятом населенном пункте с численностью населения менее 100 человек (95 населенных пунктов) развернуты домовые хозяйства для оказания первой помощи силами жителей.

В реализации мероприятий по созданию и тиражированию новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, в 2023 году участвовали 78 поликлиник и 5 консультативно-диагностических центров медицинских организаций. В поликлиниках, где завершены ремонтные работы, созданы комфортные условия для оказания медицинской помощи

населению и внедрены технологии «бережливого производства»: организована открытая регистратура, упрощена запись на прием к врачу, оптимизирована логистика движения пациентов, сокращено время ожидания пациентом в очереди, внедрен электронный документооборот, созданы комфортные условия для пациента в зонах ожидания.

Плановая мощность амбулаторных подразделений в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, составила в 2023 году 38031 посещение в смену, или 325,9 посещения в смену в расчете на 10 тыс. населения.

Объемы первичной медико-санитарной помощи составили более 13,9 млн. посещений, или 11,8 посещения в расчете на 1 жителя (рис. 5.1).

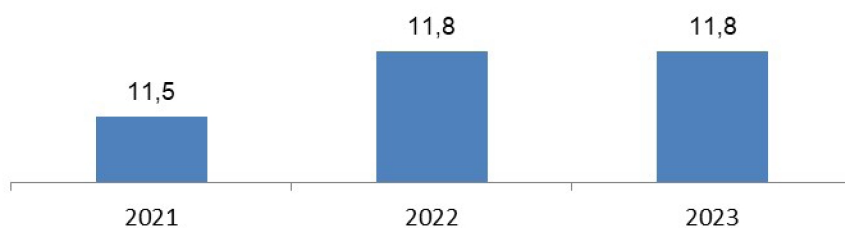


Рис. 5.1. Объемы медицинской помощи в амбулаторных условиях, число посещений на 1 жителя

Доля объемов медицинской помощи, оказанной врачами первичного звена, в 2023 году составила 37,1% от общего числа посещений, или 5,1 млн. посещений.

Одним из основных направлений работы первичного звена является профилактическая деятельность. Число посещений с профилактической целью составило в 2023 году 4,8 посещения на 1 жителя, что на 2,2% больше, чем в 2022 году (рис. 5.2).

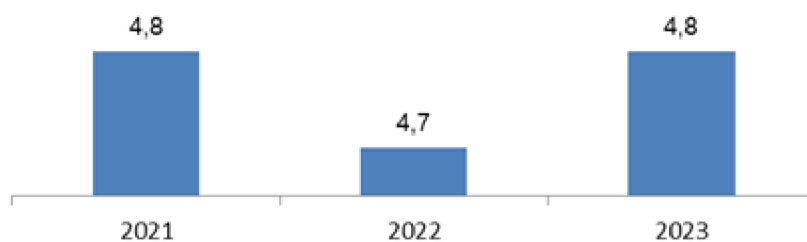


Рис. 5.2. Число посещений с профилактической целью на 1 жителя

В медицинских организациях республики активно развиваются стационарзамещающие технологии оказания медицинской помощи. Работа дневных стационаров организована в 39 медицинских организациях, стационары на дому – в 15 медицинских организациях. Число пациенто-дней в дневных стационарах в 2023 году увеличилось на 2,2% и составило 0,698 пациенто-дня на 1 жителя (рис. 5.3).

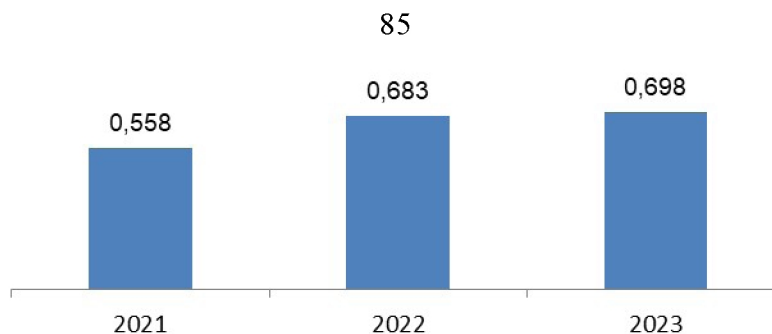


Рис. 5.3. Число пациенто-дней в дневных стационарах на 1 жителя

### ***Скорая медицинская помощь***

Одним из важнейших направлений развития здравоохранения республики является развитие и совершенствование системы скорой медицинской помощи, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, и проведение медицинской эвакуации.

Скорая медицинская помощь в республике в 2023 году оказывалась БУ «Республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи» Минздрава Чувашии в составе 14 подстанций, 29 пунктов временного размещения бригад скорой медицинской помощи в сельской местности и 2 трассовых пунктов.

С 2020 года в Чувашской Республике создана служба санитарной авиации, с использованием которой в 2023 году организовано 76 вылетов в муниципальные округа и городские округа республики, эвакуировано 76 пациентов. В рамках регионального проекта Чувашской Республики «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи», направленного на реализацию национального проекта «Здравоохранение», были построены вертолетные посадочные площадки в гг. Чебоксары (на базе БУ «Больница скорой медицинской помощи» Минздрава Чувашии), Алатыре (на базе БУ «ЦРБ Алатырского района» Минздрава Чувашии), Канаше (на базе БУ «Канашский межтерриториальный медицинский центр» Минздрава Чувашии), Ядрине (на базе БУ «Ядринская ЦРБ» Минздрава Чувашии), Шумерле (на базе БУ «Шумерлинский межтерриториальный медицинский центр» Минздрава Чувашии), с. Батырево (на базе БУ «Батыревская ЦРБ» Минздрава Чувашии).

Для оказания скорой медицинской помощи из средств федерального бюджета в 2023 году в республику поступило 20 автомобилей скорой медицинской помощи класса «В».

В системе скорой медицинской помощи организована работа 416 выездных бригад, в том числе 64 (15,4%) врачебных общепрофильных, 326 (78,4%) фельдшерских, а также 26 (6,3%) специализированных, в том числе 8 психиатрических, 16 реанимационных и 2 авиамедицинских.

В целях обеспечения населения качественной и своевременной скорой медицинской помощью независимо от его территориальной расположенности на всех подстанциях скорой медицинской помощи внедрена единая автоматизированная система управления с единым центром мониторинга в режиме on-line. Рабочие места в оперативных и диспетчерских отделах оснащены средствами для записи разговоров и автоматическими определителями номеров телефонов, формируется единая персонифицированная база данных пациентов, обратившихся за оказанием скорой медицинской помощи.

Весь санитарный транспорт службы скорой медицинской помощи оснащен бортовой аппаратурой спутниковой навигации ГЛОНАСС/GPS на базе многофункциональных приемных устройств. На всех станциях и в отделениях скорой медицинской помощи установлено навигационно-информационное оборудование для мониторинга и управления санитарным автотранспортом.

Служба скорой медицинской помощи взаимодействует со всеми приемными отделениями стационаров, работающими в круглосуточном режиме и организованными на базе 6 многопрофильных больниц, исполняющих функции межтерриториальных медицинских центров.

Ежегодно в республике регистрируется около 304,3 тыс. вызовов службы скорой медицинской помощи, что составляет 0,260 вызова на 1 жителя (рис 5.4).

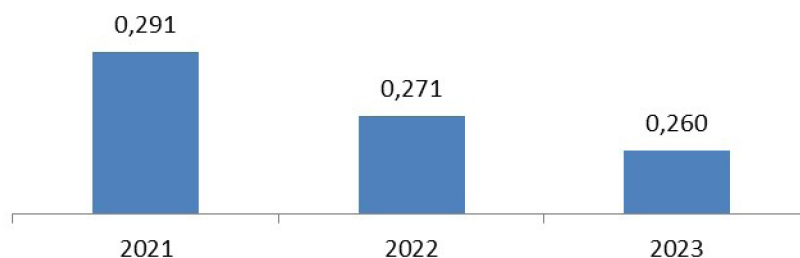


Рис. 5.4. Число вызовов скорой медицинской помощи на 1 жителя

Создание единой информационной системы взаимодействия всех учреждений в процессе оказания медицинской помощи в рамках единого информационного пространства позволило вывести на новый уровень качество оказания скорой медицинской помощи. Время ожидания бригад скорой медицинской помощи уменьшилось с 19,8 минуты в 2022 году до 16,8 минуты в 2023 году, процент своевременности прибытия бригад на вызов увеличился с 96,3 в 2022 году до 96,8% в 2023 году (рис. 5.5).

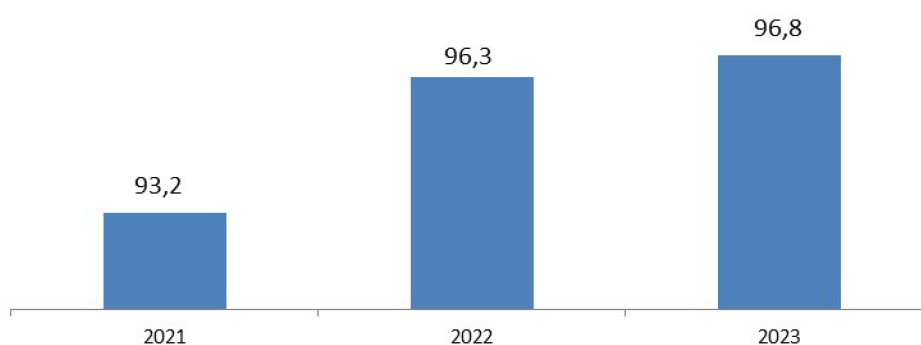


Рис. 5.5. Своевременность прибытия бригад на вызов, %

### ***Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь***

Совершенствование оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в Чувашской Республике в 2023 году продолжено по таким направлениям, как оптимизация потоков пациентов на основе единых принципов маршрутизации в соответствии с федеральными стандартами и порядками оказания медицинской помощи, развитие и укрепление межтерриториальных центров для оказания специализированной медицинской помощи,

интенсификация процессов лечения на основе внедрения современных организационных, в том числе информационных, и медицинских технологий.

Специализированную медицинскую помощь в условиях стационаров в 2023 году жителям республики оказывали 39 медицинских организаций (из них в сельской местности – 13, в городах – 26) с общим коечным фондом 8755 круглосуточных коек (обеспеченность на 10 тыс. человек населения – 75,0) (рис. 5.6) (приложение № 5 к государственному докладу, пункт 5.1).

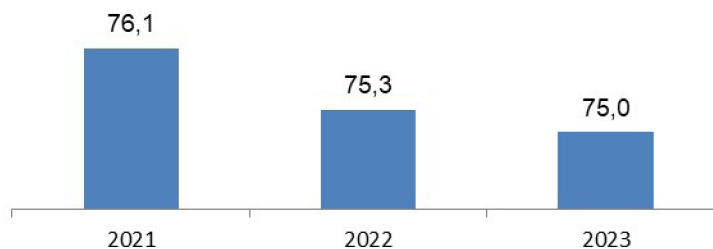


Рис. 5.6. Обеспеченность круглосуточными койками в государственных медицинских организациях на 10 тыс. человек населения

Ежегодно специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь в условиях стационаров получают более 243,0 тыс. пациентов.

Уровень госпитализации в круглосуточном стационаре в 2023 году составил 20,6 случая на 100 человек, средняя длительность пребывания пациента в стационаре – 10,1 дня, занятость койки – 288 дней в году (приложение № 5 к государственному докладу, пункт 5.2).

Специализированная медицинская помощь оказывалась 14 медицинскими организациями второго уровня – межтерриториальными центрами, которые обеспечивают оказание неотложной и экстренной медицинской помощи в течение «золотого часа». Они организованы на основе территориального закрепления муниципальных образований Чувашской Республики с учетом транспортной доступности по основным профилям, определяющим смертность и инвалидизацию населения. В указанных центрах сосредоточена медицинская помощь по таким профилям, как травматология, акушерство и гинекология, кардиология, неврология и другие. Их создание позволило сконцентрировать и обеспечить более рациональное использование ресурсов, а также приблизить к сельскому населению качественную специализированную помощь.

#### ***Паллиативная медицинская помощь***

Для оказания паллиативной медицинской помощи в Чувашской Республике организована работа 247 коек круглосуточного стационарного пребывания, из них 152 койки паллиативной медицинской помощи (142 для взрослых и 10 для детей) и 95 коек сестринского ухода

Обеспеченность паллиативными койками для взрослых в расчете на 100 тыс. взрослого населения в 2023 году составила 15,1. В расчете на 100 тыс. детского населения обеспеченность детскими паллиативными койками в 2023 году составила 3,9. Медицинскую помощь на паллиативных койках в 2023 году получили 2404 взрослых и 116 детей.

На территории Чувашской Республики функционируют 8 выездных патронажных служб для взрослых (9684 посещения) и 2 для детей (780 посеще-

ний). Амбулаторная паллиативная помощь оказывалась также в 11 кабинетах (12201 посещение).

### *Развитие сельской медицины*

Оказание медицинской помощи населению в Чувашской Республике, в том числе сельским жителям, осуществляется в рамках выстроенной трехуровневой системы оказания медицинской помощи, что обеспечивает доступность медицинской помощи каждому жителю республики в месте его проживания.

В муниципальных округах функционируют 18 центральных районных больниц, в составе которых 3 участковые больницы, 540 фельдшерско-акушерских пунктов (включая 21 передвижной мобильный медицинский комплекс). В 95 населенных пунктах с численностью менее 100 человек развернуты домовые хозяйства для оказания первой помощи силами жителей.

В республике создана трехуровневая система оказания медицинской помощи больным с острой сосудистой патологией, включающая 2 региональных сосудистых центра (БУ «Республиканский кардиологический диспансер» Минздрава Чувашии и БУ «Республиканская клиническая больница» Минздрава Чувашии) и 6 первичных сосудистых отделений, расположенных с учетом минимального времени доставки пациента в стационар.

Сформирована двухуровневая система оказания медицинской помощи беременным женщинам и новорожденным с концентрацией родов в межтерриториальных и перинатальных центрах, оснащенных современным высокотехнологичным медицинским оборудованием и укомплектованных квалифицированными кадрами, что обеспечило централизацию медицинской помощи и повысило выживаемость новорожденных с экстремально низкой массой тела. Централизация акушерско-гинекологической помощи обеспечило оказание медицинской помощи сельским женщинам на базе межрайонных родильных отделений и перинатальных центров, оснащенных современным высокотехнологичным медицинским оборудованием и укомплектованным квалифицированными кадрами. Во всех центральных районных больницах обеспечена работа коек патологии беременности и гинекологических коек как круглосуточного, так и дневного пребывания.

В медицинских организациях сельской местности медицинскую помощь в 2023 году оказывали 768 врачей (14,6% от общей численности врачей в Чувашской Республике), из которых 75,1% оказывали медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и 2632 специалиста со средним медицинским образованием. Дополнительным стимулом для притока молодых специалистов в село стали федеральные программы «Земский доктор» и «Земский фельдшер». В рамках программ в медицинские организации, расположенные в сельских населенных пунктах, рабочих поселках, поселках городского типа или городах с населением до 50 тыс. человек, трудоустроены 682 врача (2023 г. – 52) и 170 фельдшеров (2023 г. – 30).

Общий коечный фонд сельских больниц составил 1415 коек (16,2% коечного фонда республики), на которых оказываются преимущественно «базовые» виды медицинской помощи в плановой форме, обеспечено круглосуточное оказание медицинской помощи при острых и неотложных состояниях с последующей госпитализацией пациентов при необходимости в межтерриториальные

центры. Обеспеченность койками сельских жителей на конец 2023 года составила 34,2 койки на 10 тыс. населения.

Уровень госпитализации в круглосуточных стационарах медицинских организаций, расположенных в сельской местности, в 2023 году составил 8,8 случая на 100 человек населения, средняя длительность пребывания больного – 10,6 дня.

В сельских медицинских организациях организована работа 700 коек для оказания медицинской помощи в условиях дневных стационаров (30,0% от общего числа коек в дневных стационарах в Чувашской Республике), на которых ежегодно медицинскую помощь получают более 18,9 тыс. сельских жителей. Стационары на дому организованы при 13 медицинских организациях, расположенных в сельской местности.

### *Информатизация здравоохранения*

В 2023 году была продолжена реализация регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)» национального проекта «Здравоохранение».

Региональный проект направлен на реализацию мероприятий по созданию механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе единой системы и внедрения цифровых технологий и платформенных решений, что позволяет создать единый цифровой контур в сфере здравоохранения, интегрированный с федеральными системами.

Все медицинские работники оснащены автоматизированными рабочими местами, что позволяет врачам работать, используя весь комплекс государственной информационной системы в сфере здравоохранения Чувашской Республики «Республиканская медицинская информационная система Чувашской Республики» (далее – РМИС), функционирующей с 2012 года.

Врачи первичного звена используют планшеты для обхода прикрепленного населения. С помощью мобильного устройства врач, находясь на дому у пациента, может просмотреть электронную медицинскую карту пациента, сформировать больничный лист и льготный рецепт, при необходимости провести телемедицинскую консультацию с узкими врачами-специалистами, включая республиканских больниц.

Все 520 фельдшерско-акушерских пунктов республики оснащены автоматизированными рабочими местами и подключены к РМИС по защищенным каналам связи. Обеспечена работа в специализированной подсистеме РМИС «Автоматизированное рабочее место фельдшера» с возможностью доступа к электронной медицинской карте, результатам лабораторных и инструментальных исследований, организована возможность проведения сеансов телемедицинских консультаций формата «врач – врач».

Модернизированы подсистемы РМИС в части формирования и выгрузки структурированных электронных медицинских документов пациентов в федеральный реестр электронных медицинских документов ЕГИСЗ.

Унифицированы формы медицинской документации, используемые в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара, на соответствие единым требованиям Минздрава России.



Обеспечено взаимодействие РМИС с подсистемами «Федеральный регистр медицинских работников» и «Федеральный реестр медицинских организаций» ЕГИСЗ. Основной целью интеграции с подсистемами ЕГИСЗ является обеспечение учета сведений о медицинской организации, их структурных подразделениях с указанием профилей их медицинской деятельности и сведений об их территориальном месторасположении, а также обеспечение учета сведений о кадровом обеспечении, трудоустройстве сотрудников на медицинские должности.

В 2023 году на прием к врачу с использованием всех источников записались около 10 млн. раз, из них удаленно – 99,5%.

В Чувашской Республике активно используются телемедицинские технологии. Благодаря сформированной многоуровневой телемедицинской инфраструктуре в 2023 году проведено более 27 тыс. телемедицинских консультаций в режиме «врач – врач», 3,9 тыс. сеансов – в формате «врач – пациент».

В республике осуществляется внедрение интеллектуального анализа электронной медицинской карты или изображений инструментальной диагностики с применением искусственного интеллекта, которая представляет собой платформу прогнозной аналитики и управления рисками в здравоохранении на основе машинного обучения для автоматического анализа обезличенных медицинских данных с целью прогнозирования возможного развития заболеваний и их осложнений.

Внедряется программное обеспечение для автоматизации диагностических процессов с применением системы поддержки принятия врачебных решений и технологий искусственного интеллекта, включающее в себя описание и интерпретации данных:

флюорографических исследований с применением технологий искусственного интеллекта и системы поддержки принятия врачебных решений;

компьютерной томографии органов грудной клетки с применением технологий искусственного интеллекта и системы поддержки принятия врачебных решений;

маммографических исследований с применением технологий искусственного интеллекта и системы поддержки принятия врачебных решений;

программное обеспечение для интеграции сервисов искусственного интеллекта в PACS, PIS с применением голосового ассистента на основе искусственного интеллекта.

Возросло число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг: в 2023 году – 421 тыс. человек, что на 130 тыс. человек больше по сравнению с 2022 годом.

## **5.2. Обеспеченность лекарственными средствами**

Одним из направлений оказания государственной помощи населению Чувашской Республики является предоставление социальной услуги по обеспечению необходимыми лекарственными средствами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания.

Обеспечена полная централизация закупок лекарственных препаратов по государственным заказам, что позволило стабилизировать обеспечение пациен-

тов важнейшими лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения за счет экономии денежных средств на торгах.

В рамках федеральной программы «16 высокозатратных нозологий» доступность лекарственной помощи обеспечивается своевременной актуализацией федерального регистра лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта – Прауэра), лиц после трансплантации органов и (или) тканей, в котором в 2023 году состояло 1815 человек, 57,9% из которых получали лекарственные препараты. В течение 2023 года было выписано 7886 рецептов на сумму свыше 600,7 млн. рублей. Уровень обеспеченности рецептов составил 99,3%.

На обеспечение лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, в 2023 году в Чувашской Республике было отпущено лекарственных препаратов на сумму 53,9 млн. рублей; выписано 469 рецептов 51 льготнику. Средняя стоимость 1 рецепта составила 114,9 тыс. рублей. Средние затраты на 1 пациента в 2023 году составили 1056,2 тыс. рублей.

В рамках базовой программы обеспечения необходимыми лекарственными препаратами в 2023 году в Чувашскую Республику поставлено лекарственных препаратов на сумму 374,5 млн. рублей, обслужено рецептов на общую сумму 399,5 млн. рублей. Уровень обеспеченности льготных рецептов составил 97,5%.

В Чувашской Республике также реализовано обеспечение лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения, отпускаемыми населению в соответствии с Перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно. В 2023 году в рамках указанной федеральной программы обеспечено более 335,2 тыс. рецептов на общую сумму 599,6 млн. рублей. Необходимые лекарственные препараты получили 44441 человек, средняя стоимость 1 рецепта составила 1823 рубля. Уровень обеспеченности рецептов составил 98,2%.

В рамках лекарственного обеспечения в течение одного года в амбулаторных условиях лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, в 2023 году лекарственными средствами обеспечены 11507 человек на общую сумму 130,8 млн. рублей. Средняя стоимость 1 рецепта составила 524 рубля. Уровень обеспеченности рецептов составил 96,8%.

В целях борьбы с угрозой распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 в Чувашской Республике организовано лекарственное обеспечение граждан, больных новой коронавирусной инфекцией COVID-19, получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях. В 2023 году лекарственными препаратами обеспечены 14,1 тыс. пациентов, которым было выписано

33,6 тыс. рецептов на общую сумму 14,6 млн. рублей. Средняя стоимость 1 рецепта составила 438 рублей.

В 2023 году в рамках программы по обеспечению детей с тяжелыми жизнеугрожающими и хроническими заболеваниями за счет средств Фонда поддержки детей с тяжелыми жизнеугрожающими и хроническими заболеваниями «Круг добра» 73 ребенка получили дорогостоящие лекарственные препараты на сумму 906,4 млн. рублей. Среднегодовые затраты на 1 пациента составили 12416,4 тыс. рублей. Средняя стоимость 1 рецепта составила 1777,2 тыс. рублей.

Внедрен персонифицированный учет лекарственного обеспечения льготных категорий граждан на всех этапах реализации льготных программ (от момента формирования потребности на уровне медицинской организации до момента распределения и отпуска лекарственных препаратов пациентам) в амбулаторном секторе; внедрен персонифицированный учет лекарственных препаратов, назначаемых в условиях стационара.

## Раздел VI

### КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

В республике остается актуальной проблема обеспечения отрасли здравоохранения высококвалифицированным медицинским персоналом в условиях дефицита медицинских кадров для обеспечения населения гарантированным объемом бесплатной медицинской помощи.

Обеспеченность врачами в 2023 году составила 45,0 в расчете на 10 тыс. населения (2022 г. – 44,1) (рис. 6.1).

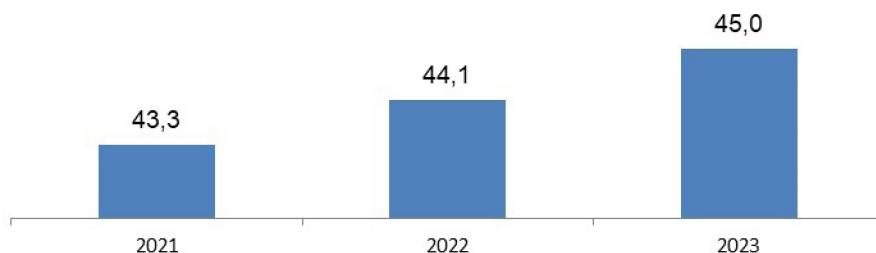


Рис. 6.1. Обеспеченность населения врачами на 10 тыс. населения

Реализация федеральных программ по предоставлению единовременных компенсационных выплат медицинским работникам, прибывшим на работу в сельскую местность (либо города с населением до 50 тыс. человек) в рамках программ «Земский доктор», «Земский фельдшер» позволила привлечь в 2023 году в медицинские организации 52 врача (с 2012 года – 682 врача) и 30 фельдшеров, а также акушерок и медицинских сестер фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов (с 2018 года – 170 фельдшеров, а также акушерок и медицинских сестер фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов).

Продолжена реализация следующих мер социальной поддержки медицинских работников:

- возмещение части затрат на уплату процентов по ипотечным кредитам (займам) в размере 4 процентов годовых (получают 2 медицинских работника);

- ежемесячная выплата в размере 1377,0 рубля для компенсации оплаты части жилищно-коммунальных услуг (получали 3,2 тыс. медицинских работников, работающих и проживающих в сельской местности);

- субсидии на строительство (приобретение) жилья (до 70% от стоимости жилья) (с 2003 года улучшили свои жилищные условия 372 медицинских работника);

- выделение служебного жилья (предоставлено 29 служебных помещений медицинским работникам для проживания);

- возмещение части затрат на уплату процентов по жилищным (ипотечным) кредитам (займам) в целях снижения процентной ставки по кредитному договору до 1 процента годовых (предоставлено 32 работникам медицинских учреждений Чувашской Республики, в том числе в 2023 году – 1 работнику);

- единовременная компенсационная выплата в размере 200,0 тыс. рублей врачам первичного звена (с 2016 года выплату получили 149 врачей);

предоставление в первоочередном порядке мест детям медицинских работников в дошкольных образовательных и образовательных организациях (всего предоставлено 641 место).

Численность врачей клинических специальностей, непосредственно занимающихся врачебной практикой, в 2023 году составила 3102 человека, или 26,6 в расчете на 10 тыс. населения, их доля в общей структуре врачей составила 59,1%.

Обеспеченность средними медицинскими работниками на конец 2023 года составила 96,8 в расчете на 10 тыс. населения (рис. 6.2).

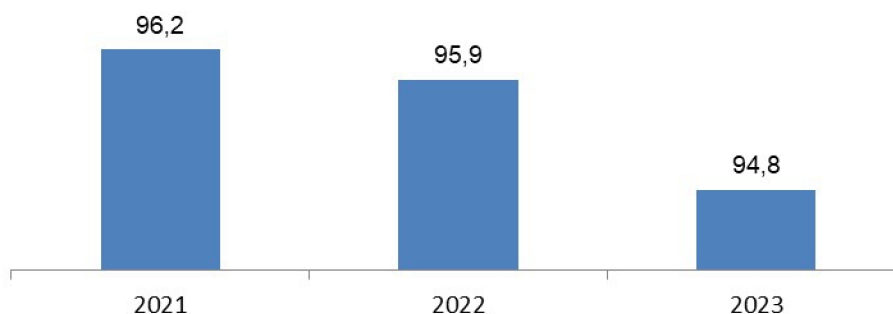


Рис. 6.2. Обеспеченность населения средними медицинскими работниками на 10 тыс. населения

Укомплектованность штатными врачебными должностями и средним медицинским персоналом в медицинских организациях в 2023 году в целом по республике составила 86,9 и 88,9% соответственно.

Приоритетным направлением отрасли здравоохранения республики определено развитие первичного уровня оказания медицинской помощи с обеспечением шаговой доступности в рамках современной трехуровневой системы оказания медицинской помощи.

Первичную доврачебную медико-санитарную помощь жителям республики в 2023 году оказывали 489 средних медицинских работников, из них в фельдшерско-акушерских и фельдшерских пунктах – 433 человека.

#### ***Последипломная подготовка медицинских кадров***

В целях обеспечения системы здравоохранения кадрами высокой квалификации в Чувашской Республике созданы условия для планомерного роста профессионального уровня знаний и умений медицинских работников Чувашской Республики в центрах подготовки медицинских специалистов на базе ГАУ ДПО «Институт усовершенствования врачей» Минздрава Чувашии, медицинского факультета ФГБОУ ВО «ЧГУ им. И.Н. Ульянова», БПОУ «Чебоксарский медицинский колледж» Минздрава Чувашии.

Подготовка медицинских работников в Чувашской Республике осуществляется в рамках многоуровневой системы организации образовательного процесса, направленной на обеспечение медицинскими специалистами практического здравоохранения. Совершенствование системы практической подготовки медицинских и фармацевтических специалистов достигается профессионализмом профессорско-преподавательского состава, наличием хорошо развитой материально-технической базы, современными образовательными технологиями,

высоким уровнем информатизации, практической направленностью образовательного процесса.

В 2023 году прошли первичную аккредитацию и первичную специализированную аккредитацию специалисты, завершившие обучение по программам высшего образования «Лечебное дело», «Педиатрия», «Фармация», «Акушерство и гинекология», «Анестезиология и реаниматология», «Детская урология – урология», «Дерматовенерология», «Кардиология», «Неврология», «Нейрохирургия», «Ортодонтия», «Офтальмология», «Скорая медицинская помощь», «Стоматология терапевтическая», «Стоматология хирургическая», «Психиатрия», «Судебно-медицинская экспертиза», «Терапия», «Травматология и ортопедия», «Функциональная диагностика», «Хирургия», «Эндокринология», «Эпидемиология», «Урология», а также по программам среднего профессионального образования «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Сестринское дело», «Лабораторная диагностика», «Стоматология ортопедическая», «Фармация».

В 2023 году в ГАУ ДПО «Институт усовершенствования врачей» Минздрава Чувашии первичную специализированную аккредитацию по программам высшего образования – программе ординатуры прошли 194 человека.

Система послевузовского профессионального образования в республике позволяет поддерживать высокий уровень профессиональной подготовки специалистов отрасли здравоохранения.

По программам среднего профессионального образования в 2023 году закончили обучение 452 выпускника, в том числе:

- по специальности «Сестринское дело» – 246;
- по специальности «Лечебное дело» – 59;
- по специальности «Акушерское дело» – 33;
- по специальности «Лабораторная диагностика» – 23;
- по специальности «Фармация» – 69;
- по специальности «Стоматология ортопедическая» – 22.

По данным мониторинга Министерства труда и социальной защиты Чувашской Республики, безработица среди выпускников медицинских учебных заведений не зарегистрирована.

Формирование единого подхода к определению уровня квалификации и набора компетенций медицинских и фармацевтических работников, необходимых для занятия профессиональной деятельностью, направлено на повышение результативности труда, трудовой активности, деловой инициативы и компетентности работников, рациональную организацию труда и обеспечение его эффективности. Компетентность медицинского работника выражается в качестве действий, обеспечивающих адекватное и эффективное решение профессионально значимых предметных задач, носящих проблемный характер, а также в готовности нести ответственность за свои действия.

По итогам 2023 года на базе ГАУ ДПО «Институт усовершенствования врачей» Минздрава Чувашии организовано и проведено 104 обучающих цикла для врачебных кадров, в рамках которых обучено 1375 медицинских работников.

Для медицинских работников со средним профессиональным образованием на базе БПОУ «Чебоксарский медицинский колледж» Минздрава Чувашии проведено 100 обучающих циклов, на которых прошли повышение квалификации и профессиональную переподготовку 5874 средних медицинских работника,

по программам профессионального обучения для младшего медицинского персонала – 261 человек.

Качество оказания медицинской помощи населению, оптимальное использование ресурсов системы здравоохранения, повышение эффективности здравоохранения напрямую зависят от уровня подготовки медицинских специалистов, владения ими современными методами диагностики и лечения заболеваний, способности применять новейшие достижения медицинской науки, обеспечивать профилактическую направленность ведения пациента.

Непрерывное медицинское образование – система образования, обеспечивающая обязательное и непрерывное совершенствование профессиональных знаний и навыков медицинских и фармацевтических работников в течение всей жизни, а также постоянное повышение квалификации и расширение профессиональных компетенций. Научная и методическая поддержка непрерывного медицинского образования осуществляется посредством Портала непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России ([edu.rosminzdrav.ru](http://edu.rosminzdrav.ru)) (далее – Портал).

В Чувашской Республике на Портале зарегистрированы три образовательные организации: ГАУ ДПО «Институт усовершенствования врачей» Минздрава Чувашии, БПОУ «Чебоксарский медицинский колледж» Минздрава Чувашии и ФГБОУ ВО «ЧГУ им. И.Н. Ульянова».

В рамках модели отработки основных принципов непрерывного медицинского образования через Портал 502 врача-специалиста подали заявки на обучение в ГАУ ДПО «Институт усовершенствования врачей» Минздрава Чувашии, 61 человек – в ФГБОУ ВО «ЧГУ им. И.Н. Ульянова», 2670 человек – в БПОУ «Чебоксарский медицинский колледж» Минздрава Чувашии. Активными пользователями Портала по состоянию на 1 января 2024 г. являлись 18424 медицинских работника Чувашской Республики.

В соответствии с Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 27 апреля 2024 г. № 555 «О целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования» Минздравом Чувашии организуется целевой прием граждан, в рамках которого предусмотрено обязательное закрепление за медицинской организацией гражданина (целевика) после окончания обучения на срок не менее трех лет в соответствии с договором о целевом обучении.

Для привлечения выпускников на целевое обучение предоставляются меры социальной поддержки: обучающимся по программам специалитета осуществляется выплата в размере 3000 рублей в месяц в период обучения, ординаторам – 5000 рублей, студентам БПОУ «Чебоксарский медицинский колледж» Минздрава Чувашии – 2000 рублей.

### ***Оплата труда медицинских работников***

Примерным положением о порядке оплаты труда работников государственных учреждений Чувашской Республики, занятых в сферах здравоохранения и предоставления социальных услуг, утвержденным постановлением Кабинета Министров Чувашской Республики от 14 декабря 2015 г. № 451, в Чувашской Республике с 2016 года введена новая система оплаты труда. Во исполнение данного постановления всеми медицинскими организациями, находящимися в ведении Минздрава Чувашии, разработаны и утверждены с соблюдением норм

Трудового кодекса Российской Федерации и рекомендаций Российской трехсторонней комиссии по регулированию социально-трудовых отношений необходимые локальные нормативные акты по оплате труда работников.

Трудовые договоры с работниками во всех медицинских организациях заключены с учетом требований «эффективного контракта». В рамках реализации плана мероприятий по совершенствованию системы оплаты труда работников медицинских организаций, находящихся в ведении Минздрава Чувашии, со 100% медицинских работников заключены дополнительные соглашения к трудовому договору, в которых конкретизированы их должностные обязанности, условия оплаты труда, показатели и критерии оценки эффективности деятельности для назначения стимулирующих выплат в зависимости от результатов труда и качества оказываемых государственных услуг.

Приказом Минздрава Чувашии от 12 октября 2017 г. № 1407 «О предельных соотношениях среднемесячной заработной платы руководителей, заместителей руководителей, главных бухгалтеров и среднемесячной заработной платы работников подведомственных учреждений Министерству здравоохранения Чувашской Республики» установлен предельный уровень соотношения в Чувашской Республике заработной платы руководителей, их заместителей и главных бухгалтеров медицинских организаций.

Указанным приказом установлен предельный уровень соотношения среднемесячной заработной платы руководителей государственных учреждений и среднемесячной заработной платы работников этих учреждений (без учета заработной платы руководителя, заместителей руководителя, главного бухгалтера государственного учреждения) в кратности 6, заместителей руководителей, главных бухгалтеров – в кратности 5.

В целях сохранения установленных законодательством Чувашской Республики для работников здравоохранения республики, деятельность которых непосредственно связана с оказанием медицинской помощи больным новой коронавирусной инфекцией COVID-19, надбавок к заработной плате, выплат стимулирующего характера и иных мер их социальной поддержки ежемесячно осуществляется мониторинг размеров среднемесячной заработной платы всех категорий медицинских работников, повышение оплаты труда которых предусмотрено Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики».

По данным мониторинга размеров среднемесячной заработной платы всех категорий медицинских работников (без федеральной формы собственности), повышение оплаты труда которых предусмотрено Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», за период с января по декабрь 2023 года обеспечено достижение целевых значений средней заработной платы с учетом оценки среднемесячного дохода от трудовой деятельности, рассчитанного Министерством экономического развития и имущественных отношений Чувашской Республики (38450,0 рубля):

средняя заработная плата врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) образование и иное образование, предоставляющих медицинские услуги, составила 77803,1 рубля, соотношение средней заработной платы и среднемесячного дохода от трудовой деятельности достигло 202,3% (при установленном целевом значении – 200%);



средняя заработная плата среднего медицинского (фармацевтического) персонала, предоставляющего медицинские услуги, составила 39510,7 рубля, соотношение средней заработной платы и среднемесячного дохода от трудовой деятельности достигло 102,8% (при установленном целевом значении –100%);

средняя заработная плата младшего медицинского персонала составила 39247,1 рубля, соотношение средней заработной платы и среднемесячного дохода от трудовой деятельности достигло 102,1% (при установленном целевом значении – 100%).

## Раздел VII ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ И ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ

Реализация мер по формированию ЗОЖ обеспечивается на межведомственной основе путем вовлечения в процесс исполнительных органов Чувашской Республики, органов местного самоуправления и общественных структур.

С целью снижения негативного влияния факторов риска на здоровье человека распоряжением Кабинета Министров Чувашской Республики от 17 сентября 2019 г. № 823-р утвержден План мероприятий по формированию здорового образа жизни населения Чувашской Республики, профилактике и контролю неинфекционных заболеваний на период до 2024 года (далее – План), который определяет приоритеты и основные направления государственной политики и нормативно-правового регулирования в сфере общественного здоровья. Основной целью Плана является сокращение факторов риска развития неинфекционных заболеваний посредством создания единой профилактической среды на основе межведомственного взаимодействия всех ветвей власти, секторов, слоев и структур общества. План предполагает комплексный подход к решению проблемы. Результат достигается повышением мотивации населения к ведению ЗОЖ и созданием для этого необходимых условий.

С 2019 года реализуется региональный проект Чувашской Республики «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» национального проекта «Демография», который включает в себя мероприятия по формированию ЗОЖ, направленные на информирование населения о вредных и опасных для здоровья человека факторах; мероприятия по пропаганде ЗОЖ, направленные на формирование у граждан ответственного отношения к своему здоровью и здоровью своих детей и близких; по обучению населения гигиеническим навыкам и мотивированию их к отказу от вредных привычек.

### *Противодействие потреблению табака*

Реализация государственной антитабачной политики в Чувашской Республике осуществляется в рамках Указа Президента Чувашской Республики от 31 мая 2010 г. № 68 «О дополнительных мерах по профилактике курения табака в Чувашской Республике».

В целях предотвращения воздействия окружающего дыма на здоровье человека постановлением Кабинета Министров Чувашской Республики от 13 апреля 2016 г. № 108 «Об установлении дополнительных ограничений курения табака в отдельных общественных местах и в помещениях» установлены дополнительные ограничения курения табака в отдельных общественных местах и в помещениях.

Постановлением Кабинета Министров Чувашской Республики от 13 ноября 2014 г. № 392 утвержден План мероприятий по охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма, последствий потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции на территории Чувашской Республики.

Принят приказ Минздрава Чувашии от 20 сентября 2021 г. № 1678 «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению по прекращению потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции, лечению табачной (никотиновой) зависимости, последствий потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции».

В результате государственной антитабачной политики с 2011 года регистрируется снижение распространенности курения (2011 г. – 27,3%, 2014 г. – 22,1%, 2019 г. – 19,9%, 2022 г. – 19,0%).

С целью оказания медицинской помощи желающим бросить курить организовано профилактическое консультирование по вопросам отказа от курения. Всего в 2023 году проведено 21399 профилактических консультирований курящего населения. В центрах здоровья проводятся углубленное профилактическое консультирование, направленное на отказ от потребления табака, комплексное обследование, которое включает обследование функции дыхания (спирометрию) и дополнительное обследование на содержание угарного газа в выдыхаемом воздухе на смокелайзере, выдачу на руки информационного материала. Желающие бросить курить приглашаются в Школу отказа от курения. По итогам 2023 года в центры здоровья обратились 15793 взрослых и 8324 подростка, в том числе по вопросам отказа от курения 1170 взрослых и 242 подростка.

### *Сокращение потребления алкоголя*

В рамках Указа Президента Чувашской Республики от 4 декабря 2002 г. № 137 «О дополнительных мерах по усилению контроля за потреблением алкоголя, профилактике алкоголизма и пьянства» исполнительными органами Чувашской Республики и органами местного самоуправления в Чувашской Республике проводится целенаправленная работа по формированию у населения мотивации к ведению ЗОЖ.

Во всех муниципальных округах и городских округах республики созданы межведомственные комиссии по противодействию злоупотреблению наркотическими средствами и их незаконному обороту, реализуются мероприятия по усилению контроля за потреблением алкоголя, профилактике алкоголизма и пьянства.

Подписан меморандум между аптечными сетями и Минздравом Чувашии об ограничении реализации спиртосодержащей продукции, спиртосодержащей пищевой продукции (спиртосодержащие настойки или иные жидкости «двойного назначения») (для медицинского и немедицинского потребления).

Участники, подписавшие меморандум, согласились добровольно отказаться от реализации спиртосодержащих настоек фасовкой более 50 мл, которые используются преимущественно для немедицинского потребления. При отпуске спиртосодержащих настоек в рамках меморандума фармацевты также обязуются разъяснять порядок их применения и возможные побочные эффекты, предлагать замену на эквивалент, не содержащий спирта.

В 2023 году принят Закон Чувашской Республики от 22 апреля 2023 г. № 29 «Об установлении на территории Чувашской Республики ограничения розничной продажи несовершеннолетним безалкогольных тонизирующих напитков».

В работу наркологической службы внедрены технологии профилактики и реабилитации в организациях социального обслуживания семьи и детей, позво-

ляющие выявлять детей группы высокого риска и в последующем включать их в лечебно-профилактические программы.

Целенаправленная работа с родителями (законными представителями) и детьми также проводится в рамках профилактических месячников и акций «Полиция и дети», «Дети и семья», «Подросток», «Имею право знать», «День правовой помощи» и др.

В системе библиотек реализуется проект «PRO-здоровье», в рамках которого осуществляется адресная профилактическая работа с детьми группы риска, а также их родителями.

Информационное сопровождение профилактики потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача обеспечивается внедрением программ обучения для целевых групп участников профилактики потребления наркотических средств, педагогов, родителей, подростков, журналистов, психологов, специалистов социальных служб и т.д.

Предусмотрено широкое информирование населения по вопросам профилактики наркомании при помощи средств массовой информации, интернет-технологий, с участием волонтеров.

Использовались различные методы и средства раннего выявления потребителей наркотических средств и психотропных веществ:

медицинские осмотры определенных групп взрослого населения, в том числе учащихся в образовательных организациях;

медицинское освидетельствование водителей, а также лиц, совершивших административное либо уголовное правонарушение;

медицинские осмотры граждан при постановке на воинский учет, призыве или поступлении на военную службу по контракту, поступлении в военные образовательные учреждения профессионального образования, призыве на военные сборы;

проведение предсменных и послесменных медицинских осмотров работников, занятых отдельными видами профессиональной деятельности;

проведение врачебных консультаций в комиссиях по делам несовершеннолетних и защите их прав, медицинских организациях, социально-реабилитационных центрах для несовершеннолетних.

Для своевременного выявления несовершеннолетних лиц группы риска отработан алгоритм взаимодействия педиатрической и наркологической службы. В целях повышения качества работы с несовершеннолетними группы риска усовершенствована система подготовки врачей-педиатров, врачей общей практики по вопросам применения технологий раннего выявления наркологической патологии.

Разработан профиль трезвости муниципальных образований Чувашской Республики, который ежегодно обновляется. Он основан на демографических показателях (рождаемость, смертность, численность населения), социальных показателях (число преступлений, совершенных лицами, находящимися в состоянии алкогольного опьянения, число преступлений, связанных с незаконным производством и оборотом этилового спирта и алкогольной продукции, количество торговых объектов, осуществляющих розничную продажу алкогольной продукции, количество дней запрета продажи алкогольной продукции), а также на медицинских показателях (смертность от отравления алкоголем, синдром зависи-

мости от алкоголя) в разрезе административных территорий Чувашской Республики.

Профиль трезвости муниципальных образований Чувашской Республики направлен на информирование населения о демографических последствиях и рисках смерти от алкогольассоциированных причин. Материалы рейтинга трезвости в течение года использовались при встречах с населением в рамках единых информационных дней.

### *Формирование культуры здорового питания*

В целях снижения избыточной массы тела при ожирении среди населения Чувашской Республики распоряжением Кабинета Министров Чувашской Республики от 14 мая 2019 г. № 401-р утвержден План мероприятий по профилактике избыточной массы тела и снижению заболеваемости ожирением среди лиц в возрастных группах от 0 до 17 лет включительно и от 18 до 35 лет.

Питание обучающихся в общеобразовательных организациях Чувашской Республики организовано в соответствии с санитарно-эпидемиологическими правилами и нормами СанПиН 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения», утвержденными постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 27 октября 2020 г. № 32.

В Чувашской Республике горячее питание организовано во всех 384 школах для более 151 тыс. обучающихся согласно циклическому сезонному меню. Порядка 65 тыс. обучающихся 1–4 классов обеспечены бесплатным горячим питанием не менее 1 раза в день. Охват горячим питанием остается стабильно высоким – 98,0%. Горячим питанием в начальных классах охвачено 99,8% учащихся, в том числе двухразовым питанием – 53,8%. Охват горячим питанием учащихся 5–11 классов составил 96,1%.

Приготовление блюд осуществляется с применением современных технологий для сохранения пищевой и биологической ценности продуктов. Рацион питания приближен к физиологическим потребностям детей, обогащен витаминами, микроэлементами.

На уровне муниципалитета создана комиссия по осуществлению контроля за организацией и качеством питания, а также организован родительский контроль.

Управлением Роспотребнадзора по Чувашской Республике – Чувашии проводятся периодические и плановые проверки соблюдения требований к питанию.

К началу нового учебного года всеми общеобразовательными организациями заключены договоры оказания услуг на организацию горячего питания между общеобразовательными организациями и аутсорсерами. Аутсорсерами разработаны двенадцатидневные меню, в которых учтены принципы сезонности, возраста и сбалансированности питания для каждой возрастной группы. В меню соблюдены требования к содержанию и соотношению в рационе питания детей основных пищевых веществ.

Для обеспечения физиологической потребности в витаминах в меню включены овощные салаты, винегрет, фрукты, соки, морсы, фруктово-ягодные напитки, кисель. В целях профилактики йододефицита используется йодирован-

ная соль, организуются витаминные столы, расширен ассортимент салатов. Проводится витаминизация третьих блюд специальными витаминно-минеральными премиксами. Витаминизация блюд проводится под контролем медицинского работника (при его отсутствии – иным ответственным лицом).

Особое внимание уделяется качеству поступающей продукции. Во всех общеобразовательных организациях при поступлении продовольственного сырья на пищеблок осуществляется входной контроль поступившего сырья. При приемке продуктов питания проверяется наличие и правильность оформления товарно-транспортной документации, соответствие фактической информации в маркировке продукции и сопроводительной документации. Особое внимание обращается на остаточный срок годности, внешний вид партии продукции и органолептические показатели качества.

В общеобразовательных организациях Чувашской Республики регулярно проводятся мероприятия, посвященные вопросам здорового питания: тематические информационные и классные часы, просмотр презентаций, беседы, викторины и конкурсы.

Питание в общеобразовательных организациях организовано в соответствии с утвержденным меню для разных возрастных групп, согласно которому химический состав рациона питания соответствует рекомендуемым нормам. В меню выдержаны требования к массе порций блюд, их пищевой и энергетической ценности, учтены суточная потребность в основных витаминах и микроэлементах, оптимальное соотношение белков, жиров и углеводов. Рацион питания характеризуется сбалансированностью, использованием разнообразного набора продуктов.

Школы республики получили современное оборудование для столовых, что обусловило заметное улучшение качества пищи и разнообразие меню школьных столовых, пароконвектоматы позволяют готовить блюда на пару, сохраняя при этом витамины, микроэлементы и аппетитный внешний вид. Для того чтобы пища не была холодной, установлены мармиты. Наличие холодильных витрин способствует увеличению ассортимента салатов и фруктовых десертов.

### ***Повышение физической активности населения и мотивирование граждан к ведению здорового образа жизни***

Системность и комплексность мероприятий по вовлечению населения в занятия физической культурой и спортом, распространению ЗОЖ обеспечиваются реализацией государственной программы Чувашской Республики «Формирование современной городской среды на территории Чувашской Республики», утвержденной постановлением Кабинета Министров Чувашской Республики от 31 августа 2017 г. № 343, которая направлена на благоустройство дворовых и общественных территорий муниципальных образований Чувашской Республики, обустройство мест массового отдыха населения (городских парков и скверов), государственной программы Чувашской Республики «Развитие культуры», утвержденной постановлением Кабинета Министров Чувашской Республики от 26 октября 2018 г. № 434, государственной программы Чувашской Республики «Развитие физической культуры и спорта», утвержденной постановлением Кабинета Министров Чувашской Республики от 12 декабря 2018 г. № 517.

На территории республики функционируют свыше 4,8 тыс. спортивных объектов (в том числе 86 плавательных бассейнов, 12 стадионов, более 2,4 тыс. плоскостных спортивных сооружений, 770 спортивных залов). Получила развитие практика адаптации объектов городской инфраструктуры и общественных пространств для обеспечения двигательной активности граждан.

С 2019 года в Чувашской Республике реализуется федеральный проект «Спорт – норма жизни». За 5 лет реализации данного проекта уровень обеспеченности спортивными сооружениями исходя из единовременной пропускной способности объектов спорта, по прогнозной оценке, вырастет до 84,6%.

Наиболее массовыми мероприятиями 2023 года стали Всероссийская массовая лыжная гонка «Лыжня России», Всероссийский день бега «Кросс нации», фестиваль спорта прессы – эстафета газеты «Советская Чувашия» и другие.

На территории Чувашской Республики по итогам 2023 года свою деятельность осуществляли 373 школьных спортивных клуба. В течение учебного года на школьном этапе было проведено более 500 физкультурно-спортивных мероприятий. Традиционными являются Всероссийские спортивные игры школьных спортивных клубов, Всероссийские спортивные соревнования (игры) школьников «Президентские спортивные игры» и «Президентские состязания», Чемпионат «Школьная волейбольная лига», школьная баскетбольная лига и др. Победители региональных этапов представляют Чувашскую Республику на всероссийских соревнованиях.

В 23 профессиональных образовательных организациях и 12 высших образовательных организациях созданы студенческие спортивные клубы.

Указом Главы Чувашской Республики от 2 декабря 2019 г. № 141 «О дополнительных мерах по укреплению здоровья и содействию физическому развитию детей» обучение плаванию лиц, осваивающих образовательные программы начального общего образования в образовательных организациях, расположенных на территории Чувашской Республики, определено одним из основных направлений деятельности по формированию здорового образа жизни у детей. За II квартал 2023 года на бесплатной основе плаванию обучились более 22 тыс. детей.

Указом Главы Чувашской Республики от 20 марта 2014 г. № 34 «О Дне здоровья и спорта» ежемесячно в республике проводится День здоровья и спорта, в рамках которого предоставляется возможность безвозмездно посещать спортивные объекты и получать оздоровительные услуги. По итогам 2023 года в рамках данного Указа спортивные сооружения посетили более 700 тыс. жителей Чувашской Республики.

### *Медицинская профилактика*

Система медицинской профилактики в Чувашской Республике является многоуровневой и включает в себя медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, и специализированные медицинские организации. Организацией мероприятий по профилактике заболеваний и формированию ЗОЖ на республиканском уровне занимается БУ «Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики, лечебной физкультуры и спортивной медицины». В медицинских организациях с целью проведения мероприятий по профилактике заболеваний организована работа 35 кабинетов и отделений медицинской профилактики, 4 центров здоровья.

Организовано обучение специалистов кабинетов, отделений медицинской профилактики, специалистов центров здоровья на базе федеральных и республиканских образовательных организаций, проводятся семинары по вопросам организации профилактической работы на местах.

Обучение специалистов первичного звена организовано на базе ГАУ ДПО «Институт усовершенствования врачей» Минздрава Чувашии, БПОУ «Чебоксарский медицинский колледж» Минздрава Чувашии, в течение года проводятся циклы тематического усовершенствования по темам «Профилактика неинфекционных заболеваний», «Формирование здорового образа жизни у населения Чувашской Республики».

С целью изучения распространенности поведенческих факторов риска развития неинфекционных заболеваний среди населения, планирования профилактических мероприятий и обеспечения эффективности их проведения проводятся социологические опросы. В 2023 году проведено 12 анкетных опроса с охватом 2041 человек.

Организована работа центров здоровья. За 2023 год в центрах здоровья республики прошли обследование и получили индивидуальное профилактическое консультирование по вопросам профилактики заболеваний и формирования ЗОЖ 24117 человек. Всем обратившимся в центры здоровья с целью коррекции факторов риска даны рекомендации по коррекции питания, повышению двигательной активности, занятиям физкультурой и спортом, режиму сна, условиям быта, труда (учебы) и отдыха; разработана индивидуальная программа по ведению ЗОЖ, в том числе с учетом физиологических особенностей детского возраста, по результатам обследования выдана карта здорового образа жизни, выдан на руки информационный материал.

В соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» во исполнение приказа Минздрава России от 27 апреля 2021 г. № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 30 июня 2021 г., регистрационный № 64042), приказа Минздрава Чувашии от 22 декабря 2022 г. № 2436 «О проведении в 2023 году профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения в Чувашской Республике» проведены профилактические медицинские осмотры и диспансеризация определенных групп взрослого населения в целях раннего выявления заболеваний, являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения, а также основных факторов риска их развития.

В 2023 году диспансеризацию и профилактические медицинские осмотры прошли 426978 человек (101,7% от годового плана), впервые выявлено 21442 случая хронического заболевания, в том числе 489 случаев злокачественного новообразования, 18011 – сердечно-сосудистой патологии, 1719 – сахарного диабета, 994 – болезнью органов дыхания, 2475 – заболеваний органов пищеварения. Распределение по группам здоровья составило: I группа здоровья – 23,4% (99750 человек), II группа здоровья – 10,3% (43990 человек), IIIа группа здоровья – 57,1% (243883 человека), IIIб группа здоровья – 9,2% (39355 человек).



Проведено краткое профилактическое консультирование граждан, при выявлении факторов риска – углубленное профилактическое консультирование по коррекции выявленных факторов. За 2023 год получили углубленное индивидуальное профилактическое консультирование 121919 человек. На выездных мероприятиях осмотрено более 90 тыс. человек.

В соответствии с приказом Минздрава Чувашии от 22 декабря 2022 г. № 2435 «О проведении в 2023 году углубленной диспансеризации граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию COVID-19, в Чувашской Республике» проводилась углубленная диспансеризация граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию COVID-19.

План проведения углубленной диспансеризации граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию COVID-19, на 2023 год составил 49422 человека.

За 2023 год прошли углубленную диспансеризацию 51266 человек (103,7% от плана), из них лица из «категории 1» – 7237 человек, из «категории 2» – 27870 человек, иные – 16159 человек.

По итогам 2023 года в медицинских организациях обучены основам ЗОЖ 665168 человек. Организована работа школ здоровья, деятельность которых дополняет диспансерное наблюдение, которое ориентировано на предупреждение осложнений, обучение приемам самопомощи в экстренных ситуациях, особенностям режима питания, движения, принципам лечения и самовосстановления. По итогам 2023 года в школах здоровья прошли обучение 254545 человек. В работе используются более чем 50 видов информационных материалов.

Для обеспечения устойчивого естественного роста численности населения и повышения ожидаемой продолжительности жизни на территории республики реализуются национальные проекты «Здравоохранение» и «Демография».

В рамках национального проекта «Демография» реализуется региональный проект Чувашской Республики «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» («Укрепление общественного здоровья»).

В рамках указанного проекта в 2023 году:

разработаны и утверждены 26 муниципальных программ «Укрепление общественного здоровья» во всех муниципальных образованиях Чувашской Республики. По состоянию на 31 декабря 2023 г. доля муниципалитетов, реализующих программы по укреплению общественного здоровья, составляет 100% при плане на 2023 год – 80%. Основные направления муниципальных программ включают в себя мероприятия, направленные на создание здоровой и безопасной среды обитания (свободная от табачного дыма среда, доступность продуктов здорового питания, доступность повседневной физической активности и занятий физической культурой и спортом, а также экологически безопасная среда обитания, чистый воздух, чистая вода и почва, жилищные условия, соответствующие санитарным нормам, включая водопровод, канализацию, газификацию); повышение мотивации населения к ЗОЖ; вовлечение населения в программы укрепления общественного здоровья, широкую информационную кампанию;

на 6 предприятиях республики совместно с Минздравом Чувашии реализуются корпоративные программы «Укрепление здоровья работающих», основными направлениями которых являются повышение физической активности,

здоровое питание, профилактика потребления табака, снижение потребления алкоголя и сохранение психологического здоровья.

Для сохранения репродуктивного потенциала населения с 2018 года в республике реализуется ведомственный проект «Мужское здоровье». В основе проекта – внедрение качественно нового подхода к охране здоровья мужчин с приоритетом создания единой профилактической среды и использованием мер превентивной защиты здоровья мужчин.

В рамках ведомственного проекта с 2019 года реализуется программа «Сертификат молодоженов». Обладатели сертификата в течение года со дня регистрации брака имеют возможность получить консультацию высококвалифицированных специалистов перинатальных центров и получить бесплатное комплексное медицинское обследование в клиниках республики.

Распоряжением Кабинета Министров Чувашской Республики от 30 декабря 2020 г. № 1197-р утвержден План мероприятий по реализации мер, направленных на формирование ответственного отношения к репродуктивному здоровью, в Чувашской Республике на период до 2024 года. В рамках его реализации проводятся мероприятия, направленные на совершенствование образовательных программ и повышение квалификации специалистов в сфере профилактики искусственного прерывания беременности, применяются вспомогательные репродуктивные технологии.

В республике проводится коммуникационная кампания Минздрава России «Ты сильнее!» по формированию ЗОЖ, включающая рекламно-информационные материалы: видео-, аудиоролики, наружную рекламу, информационные плакаты, направленные на сокращение потребления алкоголя, табака и иных форм никотина и на пропаганду ответственного отношения к репродуктивному здоровью. Действенным инструментом пропаганды ЗОЖ являются информационные кампании средств массовой информации.

В 2023 году было проведено более 50 дней открытых дверей в различных медицинских организациях, более 50 тыс. жителей охвачены скрининговыми программами в дни здоровья. Активно работали передвижные мобильные комплексы с маммографом и флюорографом, мобильные ФАПы, предназначенные для обследования сельских жителей в малочисленных населенных пунктах.

Работа с детьми и молодежью по формированию ЗОЖ велась как в медицинских организациях, так и в пришкольных и загородных детских оздоровительных организациях, дошкольных образовательных организациях, образовательных организациях путем организации бесед, распространения наглядного материала о профилактике инфекционных и неинфекционных, социально значимых заболеваний, ЗОЖ, необходимости двигательной активности, здорового питания.

С целью проведения гигиенического обучения и воспитания в образовательных организациях, загородных оздоровительных лагерях организована лекторская группа из числа врачей-специалистов БУ «Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики, лечебной физкультуры и спортивной медицины», БУ «Республиканский центр по борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» Минздрава Чувашии, БУ «Республиканский наркологический диспансер» Минздрава Чувашии, БУ «Президентский перинатальный центр» Минздрава Чувашии, БУ «Республиканский кожно-венерологический диспансер» Минздрава Чувашии.

Лекторская группа провела обучение школьников по программе «Ступени к здоровью» – для младших школьников, «Учитесь быть здоровыми» – для средней группы и старшеклассников.

Значимым направлением охраны здоровья детей стало создание новой модели школьной медицины: проект «Школьная медицина» направлен на укрепление здоровья школьников и повышение ответственности как детей, так и их родителей за свое здоровье. В рамках проекта организована работа 28 пунктов охраны здоровья и 70 стоматологических кабинетов.

С целью проведения гигиенического обучения населения реализуется образовательный проект «Онлайн-школа здоровья» – цикл лекций о здоровье, посвященных профилактике различных социально значимых заболеваний, в социальной сети «ВКонтакте». Образовательный проект реализуется в режиме видеоконференций: проходят лекции, которые расширяют объем знаний о здоровье, обучают ранней диагностике заболеваний и их профилактике. В 2023 году в Онлайн-школе здоровья проведено 28 занятий, в которых приняли участие более 50 тыс. подписчиков.

К работе активно привлекаются некоммерческие организации и общественные объединения. Совместно с Чувашским региональным отделением Всероссийского общественного движения добровольцев в сфере здравоохранения «Волонтеры-медики» проводились акции «Помоги первым», «Здоровое сердце», дни здоровья и другие. Кроме того, волонтеры проводили мероприятия по популяризации кадрового донорства, оказывали волонтерскую помощь средним медицинским работникам и младшему медицинскому персоналу, проводили лекции с целью повышения медицинской грамотности и медицинской культуры населения.

Фонд поддержки социальных и культурных программ «Чувашия» реализует проект «Путь к здоровью через правильное питание», проект «ПРО-здоровье».

В республике активно развивается волонтерское движение: почти 15% от общего числа молодых людей, проживающих в республике, были включены в волонтерское движение. Развивается добровольческое движение за здоровый образ жизни. На базе образовательных организаций действуют 58 ресурсных центров добровольческого объединения за ЗОЖ, 270 добровольческих команд здоровья с охватом более 3,7 тыс. человек.

Реализованы образовательные программы для детей и подростков в форме анкетирования, викторин, круглых столов, лекций и практических занятий на медико-гигиенические темы. Всего за 2023 год организовано более 80 круглых столов, более 200 тематических выставок, 60 конкурсов и викторин, проведено более 32 тыс. лекций для населения, организовано более 1 тыс. видеодемонстраций, направленных на пропаганду ЗОЖ и профилактику социально значимых заболеваний.

Организованы массовые мероприятия, посвященные профилактике важнейших неинфекционных заболеваний: по итогам 2023 года проведено около 500 массовых профилактических мероприятий, в которых приняли участие более 100 тыс. человек. К их проведению привлекаются различные общественные организации, волонтеры, жители республики.

С целью распространения санитарно-гигиенических знаний среди населения Чувашской Республики Минздравом Чувашии разработан и утвержден План

проведения тематических мероприятий по профилактике неинфекционных заболеваний и поддержке здорового образа жизни в Чувашской Республике (далее – План). План реализуется совместно с Министерством цифрового развития, информационной политики и массовых коммуникаций Чувашской Республики, Министерством образования Чувашской Республики, Министерством труда и социальной защиты Чувашской Республики и включает в себя следующие направления: пропаганда здорового образа жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек, профилактика алкоголизма и пьянства, табакокурения, охрана здоровья детей и ряд других направлений. Всего в 2023 году была предусмотрена 51 тематическая неделя, проведены следующие мероприятия: тематические лекции медицинских работников для населения, в том числе среди организованных коллективов в образовательных учреждениях, на предприятиях и организациях, в учреждениях социальной сферы; размещены информационные материалы, инфографики по тематике недели в организованных коллективах, а также информационных сетях трудовых коллективов; предусмотрены размещение публикаций в республиканских средствах массовой информации, в том числе в социальных сетях медицинских организаций.

В теле- и радиоэфир выходили сюжеты о ЗОЖ и профилактике болезней, демонстрировались ролики с социальной рекламой. В рамках информационно-коммуникационной кампании по пропаганде ЗОЖ было распространено более 50 видов различных информационных материалов, в средствах массовой информации в 2023 году организованы 617 телесюжетов и телепередач, 2199 радиопередач, 1778 публикаций в прессе на темы ЗОЖ и профилактики заболеваний.

Информация размещалась в 34 республиканских печатных средствах массовой информации.

Активно ведется работа и в социальных сетях. Всего по итогам 2023 года на сайтах медицинских организаций размещено более 14 тыс. публикаций на темы ЗОЖ и профилактики заболеваний, более 13 тыс. постов в социальных сетях.

Важнейшая платформа для продвижения акций и информации – медицинский портал «Здоровая Чувашия», который обеспечивает доступ к сайтам всех медицинских организаций и к виртуальным школам здоровья, где размещается актуальная информация о профилактике различных заболеваний, ведении ЗОЖ. Сайты медицинского портала «Здоровая Чувашия» ежедневно посещает около 13 тыс. посетителей.

## Раздел VIII ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ В ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Реализация Программы государственных гарантий в 2023 году осуществлялась в соответствии с постановлением Кабинета Министров Чувашской Республики от 30 декабря 2022 г. № 788 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам в Чувашской Республике медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов».

В реализации Программы государственных гарантий участвовали 87 медицинских организаций различной формы собственности, в том числе 55 медицинских организаций, находящихся в ведении Минздрава Чувашии, 2 медицинские организации, подведомственные Минздраву России, 2 медицинские организации иных ведомств (Министерства внутренних дел Российской Федерации, Федерального медико-биологического агентства) и 28 организаций иных форм собственности.

На реализацию конституционных прав граждан на бесплатную медицинскую помощь в рамках Программы государственных гарантий было направлено 23955,6 млн. рублей, что на 6,7% больше, чем в 2022 году (увеличение на 1496,9 млн. рублей) (рис. 8.1).

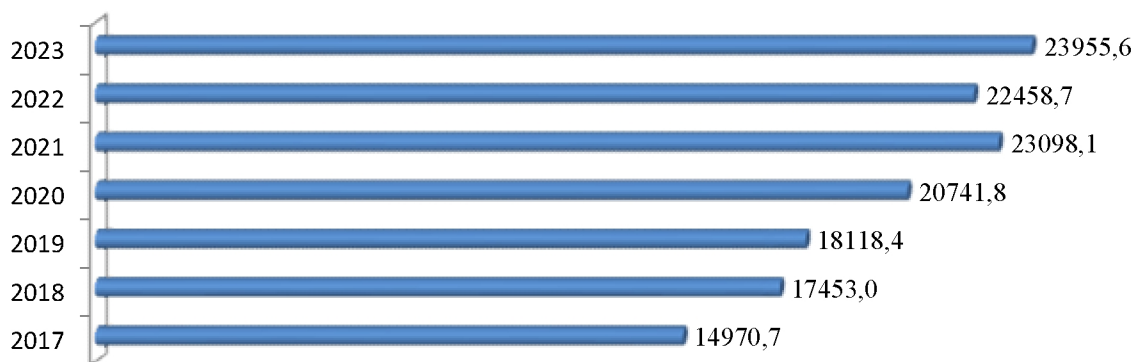


Рис. 8.1. Финансирование Программы государственных гарантий, млн. рублей

Фактическое подушевое финансирование медицинского обеспечения каждого жителя Чувашской Республики в рамках реализации Программы государственных гарантий увеличилось в сравнении с 2022 годом на 3,5% и составило 19817,2 рубля.

Благодаря комплексу мероприятий, направленных на реструктуризацию и повышение эффективности функционирования системы предоставления медицинской помощи жителям республики на основе интенсификации процессов лечения, внедрения единых стандартов лечения и применения современных организационно-управленческих мер по управлению госпитализацией (прогрессивные методы оплаты медицинской помощи, электронная история болезни, электронная регистратура и др.), достигнута сбалансированность объемов медицинской помощи и на протяжении последних лет показатели остаются стабильными:

число койко-дней на 1 жителя в стационаре составило 1,878, объемы амбулаторной помощи – 9,838 посещения в расчете на 1 жителя, объемы медицинской помощи в дневных стационарах – 0,736 пациенто-дня в расчете на 1 жителя.

Объемы амбулаторно-поликлинической помощи жителям Чувашской Республики с профилактическими и иными целями составили в среднем на 1 жителя республики 4,253 посещения, в неотложной форме – 0,668 посещения, число обращений в связи с заболеваниями – 1,743 на 1 жителя республики.

Стоимость одного койко-дня в стационаре в 2023 году составила 4263,95 рубля, затраты на одно посещение с профилактическими и иными целями – 705,1 рубля, на одно посещение в неотложной форме – 740,73 рубля, на одно обращение в связи с заболеваниями – 1667,62 рубля, на один пациенто-день в условиях дневного стационара – 2409,42 рубля. Стоимость одного койко-дня оказания паллиативной медицинской помощи – 2204,65 рубля, одного вызова скорой медицинской помощи – 3964,0 рубля.

Эффективность реализации Программы государственных гарантий определяется целевыми значениями критериев доступности и качества медицинской помощи, отражающих как эффективность использования ресурсов здравоохранения (кадровых, материально-технических, финансовых и др.), так и доступность и удовлетворенность медицинской помощью.

---