

**Состояние инфекционной и паразитарной заболеваемости  
в МО Среднеуральск за апрель и январь-апрель 2026 года.  
Анализ вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний населения  
в МО Среднеуральск за январь-апрель 2026 года.**

За апрель 2026 года в МО Среднеуральск зарегистрировано 804 случая инфекционных и паразитарных заболеваний (с учетом заболеваемости гриппом и ОРВИ), показатель заболеваемости **3297,5** на 100 тыс. населения, что в 1,3 раза выше в сравнении с заболеваемостью за март 2026г (2514,1), превышает СМУ (2257,8), но на 8,0% ниже в сравнении с заболеваемостью за апрель 2025г (3582,0), и не превышает показатель по Свердловской области (3420,4).

Без учета ОРВИ зарегистрировано 60 случаев инфекционных и паразитарных заболеваний (7,4% от всех инфекционных заболеваний). Показатель заболеваемости составил **246,1** на 100 тыс. населения, что в 2,0 раза выше заболеваемости в сравнении с мартом 2026г (118,9), превышает СМУ (213,6) и превышает уровень заболеваемости за апрель 2025г (199,4), но не превышает показатель заболеваемости по Свердловской области (294,1).

Не зарегистрировано случаев дизентерии, дифтерии, полиомиелита, гриппа, кори, краснухи, эпидемического паротита, коклюша, паракклюша, ОВП, хронических и вновь выявленных носителей вирусных гепатитов, ВИЧ-инфекции, цитомегалловиральной, гемофильной, менингококковой, природно-очаговых и зоонозных инфекций, листериоза, вирусных лихорадок, педикулеза, скарлатины.

Зарегистрированы единичные случаи заболеваний инфекционного мононуклеоза (1 случай).

За январь-апрель 2026г. зарегистрировано 2650 случаев инфекционных и паразитарных заболеваний (с учетом заболеваемости гриппом и ОРВИ), показатель заболеваемости **10868,7** на 100 тыс. населения, что в 1,6 раз ниже в сравнении с заболеваемостью за аналогичный период 2025г (17105,0), не превышает СМУ (12223,0) и не превышает показатель по Свердловской области (15958,8).

Без учета гриппа и ОРВИ зарегистрировано 147 случаев инфекционных и паразитарных заболеваний (5,5% от всех инфекционных заболеваний). Показатель заболеваемости составил **602,9** на 100 тыс. населения, на 10,0% ниже в сравнении с заболеваемостью за аналогичный период 2025г (666,0), ниже СМУ (1089,1) и не превышает показатель заболеваемости по Свердловской области (1175,5).

Не зарегистрировано случаев дифтерии, полиомиелита, кори, краснухи, эпидемического паротита, коклюша, паракклюша, ОВП, цитомегалловиральной, гемофильной, менингококковой и зоонозных инфекций, вирусных лихорадок, листериоза, энтеровирусной инфекции.

Зарегистрированы единичные случаи заболевания сальмонеллезом (3 сл., гр.D), дизентерией Зонне (1 случай), хроническим гепатитом С (1 сл. у взрослого), хроническим гепатитом В (1 случай), скарлатиной (2 случая), педикулезом (1 случай), инфекционным мононуклеозом (2 случая), сифилисом (4 сл.), опоясывающим лишаем (1 случай), микроспорией (1 случай), паразитарными заболеваниями (4 случая).

**Острые кишечные инфекции.** За апрель 2026г. зарегистрировано 12 случаев **острой кишечной инфекции**, показатель заболеваемости **49,2** на 100 тыс. населения, что на 7,0% ниже показателя за апрель 2025г. не превышает среднеобластной показатель (101,1), но превышает СМУ (36,6).

За январь-апрель 2026г. зарегистрировано 30 случаев заболевания **острыми кишечными инфекциями**, показатель заболеваемости **123,0** на 100 тыс. населения, что в 1,2 раза выше в сравнении с заболеваемостью за аналогичный период 2025г., но не превышает СМУ (137,0) и не превышает среднеобластной показатель (376,8). Лабораторно подтверждены 66,7% случаев (СО – 60,8%), из них 60,0% вирусной этиологии (СО – 79,3%).

Показатель заболеваемости детей **до 17 лет** составил **472,9** на 100 тыс. детского населения, что в 1,4 раз выше показателя заболеваемости за аналогичный период 2025г. (329,2), но не превышает СМУ (479,0).

В структуре всех инфекционных заболеваний без ОРВИ, зарегистрированных в январе-апреле, острые кишечные инфекции занимают третье место (20,4%).

**ГРИПП/ОРЗ.** За апрель 2026г. зарегистрировано 744 случая ОРВИ, показатель заболеваемости составил **3051,4** на 100 тыс. населения, что в 1,3 раза выше в сравнении с заболеваемостью за март 2026г., превышает СМУ (2004,1), но на 9,0% ниже в сравнении с заболеваемостью за апрель 2025г., и не превышает среднеобластной показатель (3123,4).

В структуре по возрасту взрослые составили 32,7% (243 сл.), дети до 17 лет – 67,3% (501 сл.).

Показатель заболеваемости **детей до 17 лет** составил **8775,6** на 100 тыс. детского населения, что на 8,0% ниже в сравнении с заболеваемостью за апрель 2025г.

За январь- апрель 2026г. зарегистрировано 2502 случаев ОРВИ, показатель **10261,7** на 100 тыс. населения, что в 1,6 раз ниже аналогичного периода 2025г (16405,2), не превышает СМУ (11121,4) и не превышает средисобластной показатель (14769,3).

В структуре по возрасту взрослые составили 40,2% (1006 сл.), дети до 17 лет – 59,8% (1496 сл.).

Показатель заболеваемости **детей до 17 лет** составил **26204,2** на 100 тыс. детского населения, что в 1,8 раза ниже в сравнении с заболеваемостью за аналогичный период 2025г., но превышает СМУ (24032,0).

В структуре инфекционных заболеваний за январь-апрель ОРВИ составили 94,4%.

Зарегистрировано 1 случай **гриппа**, показатель **4,1** на 100 тыс. населения, что в 8,3 раза ниже в сравнении с заболеваемостью за аналогичный период 2025г (33,8), не превышает средисобластной показатель (54,3), не превышает СМУ (11,6).

**Пневмонии.** За апрель 2026г. зарегистрировано 10 случаев внебольничных пневмоний, показатель заболеваемости **41,0** на 100 тыс. населения, что в 2,2 раза ниже заболеваемости за аналогичный период 2025г., не превышает СМУ (70,3) и средисобластной показатель (66,7).

За январь- апрель 2026г. зарегистрировано 25 случаев внебольничных пневмоний, показатель заболеваемости **102,5** на 100 тыс. населения, что в 3,2 раза ниже в сравнении с заболеваемостью за аналогичный период 2025г (327,4), не превышает СМУ (243,2) и не превышает средисобластной показатель (319,4). Лабораторно подтверждены 15,7% случаев (СО – 24,0%).

У детей зарегистрировано 36,0% от всех случаев (9 случаев). Показатель заболеваемости **детей до 17 лет** составил **157,6** на 100 тыс. детского населения, что в 2,5 раза ниже в сравнении с заболеваемостью за аналогичный период 2025г. (395,0), и не превышает СМУ (209,2).

В структуре инфекционных заболеваний, без учета ОРВИ, зарегистрированных за январь-апрель, пневмонии составили 1,2%.

**Ветряная оспа.** В апреле 2026г. зарегистрировано 27 случаев ветряной оспы, показатель заболеваемости составил **110,7** на 100 тыс. населения, что превышает СМУ (21,1) и превышает средисобластной показатель (72,4).

У детей **до 17 лет** зарегистрировано **96,3%** от всех случаев. Показатель детской заболеваемости **455,4** на 100 тыс. детского населения.

За январь-апрель 2026г. зарегистрировано **62** случая ветряной оспы, показатель заболеваемости составил **254,3** на 100 тыс. населения, что в 2,0 раза выше в сравнении с заболеваемостью за аналогичный период 2025г (124,2), превышает СМУ (89,37), но не превышает средисобластной показатель (262,2).

У детей **до 17 лет** зарегистрировано **95,1%** от всех случаев. Показатель детской заболеваемости **1033,5** на 100 тыс. детского населения, что в 2,0 раза выше показателя заболеваемости за аналогичный период 2025г. (526,7), и превышает СМУ (439,3).

**Укусы, оцарапывания, ослюнения животными (профилактика бешенства).** В апреле 2026г. за медицинской помощью в ГАУЗ СО «Верхнепышминскую ЦГБ им. П.Д. Бородина» обратилось 5 жителей МО Среднеуральск, пострадавших от укусов животными, показатель составил **20,5** на 100 тыс. населения, что не превышает СМУ (22,4), и не превышает средисобластной показатель (21,3). Укус собаками составил 60,0% от всех случаев. Укусы дикими животными не зарегистрированы.

За январь- апрель 2026г. за медицинской помощью в ГАУЗ СО «Верхнепышминскую ЦГБ им. П.Д. Бородина» обратились 22 жителя МО Среднеуральск, пострадавших от укусов животными, показатель составил **90,2** на 100 тыс. населения, что превышает СМУ (84,1) и средисобластной показатель (73,5). Укус собаками составил 52,9% от всех случаев. Зарегистрирован 1 случай укуса дикими животными.

**ВИЧ/СПИД.** За январь-апрель выявлено в 2,1 раза ниже лиц с лабораторным обнаружением ВИЧ-инфекции в сравнении с аналогичным периодом 2025г. Показатель заболеваемости не превышает СМУ и не превышает средисобластной показатель

За январь-апрель 2026 года обследовано на ВИЧ - инфекцию 10,5% населения, при индикаторном показателе за год – 32%.

**Чесотка.** За январь-апрель 2026г. зарегистрировано 2 случая **заболевания чесоткой**, показатель заболеваемости **8,2** на 100 тыс. населения, что превышает показатель за апрель 2025г., превышает СМУ – случаев не зарегистрировано и средисобластного показателя (6,1).

**Паразитарные болезни.** За январь-апрель 2026 г. зарегистрировано 3 случая паразитарных заболеваний (гельминтозов), показатель паразитарной заболеваемости **12,3** на 100 тысяч населения,

что в 1,6 раза выше показателя заболеваемости за апрель 2025 г. (7,5), превышает СМУ (5,6), но не превышает среднеобластному показателю (56,8).

Зарегистрировано 2 случая заболевания энтеробиозом (показатель заболеваемости 8,2 на 100 тысяч населения) и 1 случай заболевания хроническим описторхозом (показатель заболеваемости 4,1 на 100 тысяч населения).

**Анализ вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний населения  
в МО Среднеуральск за январь-апрель 2026 года. (выполнение плана за 1 квартал  
должно быть не менее 33,3%)**

**Против коклюша:** вакцинирован 71 ребенок (33,8% от плана), в т. ч. детей до года 71 чел. (33,8% от плана), ревакцинировано против коклюша детей 139 чел. (54,7% от плана), в.ч. RV1- 120 чел. (52,4%), RV2 - 19 чел. (план – 76,0%).

**Против дифтерии:** вакцинировано детей 71 чел. (33,8% от плана), в т. ч. детей до года 71 чел. (33,8% от плана); ревакцинировано 877 чел. (37,8% от плана), взрослых – 459 человек (31,0%).

**Против столбняка:** вакцинировано детей 71 чел. (33,8% от плана), в т. ч. детей до года 71 чел. (33,8% от плана); ревакцинировано 877 чел. (37,8% от плана), взрослых – 459 человек (31,0%).

**Против полиомиелита:** вакцинировано детей до 17 лет однократно (ИВП) 65 чел. (31,0% от плана), двукратно (ИПВ) - 83 чел. (40,3% от плана), трехкратно (ИПВ) – 94 чел. (44,8% от плана), ревакцинировано 461 чел. (62,3% от плана), RV1 – 115 чел. (50,2% от плана), RV2 – 156 чел. (50,2% от плана), RV3 – 190 (66,2% от плана).

**Против кори:** детей до 17 лет вакцинировано 98 чел. (44,5% от плана), ревакцинировано - 194 чел. (60,6% от плана), взрослых с 18 лет и старше вакцинировано 5 чел. (100,0% от плана), ревакцинировано 2 чел. (12,0% от плана).

**Против краснухи:** детей до 17 лет вакцинировано 98 чел. (44,5% от плана), взрослых – 5 (50,0%), ревакцинирован 194 ребенка (60,6% от плана), взрослых – 3 (60,0%).

**Против эпидемического паротита:** детей до 17 лет вакцинировано 98 чел. (44,5% от плана), ревакцинирован 194 ребенка (60,6% от плана). Взрослых не прививали.

**Против гепатита А:** детей до 17 лет привито однократно 9 чел. (3,4%), двукратно привито 142 чел. (46,6%), вакцинировано взрослых с 18 лет и старше однократно 3 чел. (30,0% от плана) и двукратно 1 чел. (4,0% от плана.).

**Против гепатита В:** вакцинировано детей до 17 лет однократно 17 чел. (13,7% от плана), 2-кратно – 75 чел. (57,3% от плана), 3-х кратно- 88 чел. (39,3% от плана), взрослых с 18 лет и старше привито однократно 13 чел. (52,0% от плана), 2-кратно – 41 чел. (164,0% от плана), 3-х кратно – 4 чел. (16,0% от плана), ревакцинировано 22 чел. (план – 36,7%).

**Против дизентерии Зонне:** привито 16 чел. (9,4% от плана).

**Против пневмококковой инфекции:** детей до 17 лет вакцинировано однократно 77 чел. (36,7% от плана), в т. ч. 77 детей до года (36,7% от плана), двукратно 71 ребенок (33,8% от плана), в т. ч. детей до года – 71 (33,8% от плана), ревакцинировано 69 детей (34,8% от плана), в т.ч. 53 ребенка до 2-х лет (26,8% от плана), вакцинировано взрослых старше 18 лет – 145 чел. (29,0%).

**Против гемофильной инфекции:** вакцинировано детей 71 чел. (24,6% от плана), ревакцинировано детей 114 чел. (49,8% от плана).

**Против ротавирусной инфекции:** вакцинировано однократно 6 детей (16,7% от плана).

**Против клещевого энцефалита:** вакцинировано однократно детей до 17 лет – 19 (4,5%), взрослых – 159 (63,6%), вакцинировано двукратно детей – 10 (2,6%), взрослых – 64 (25,6%), ревакцинировано однократно детей – 157 (36,0%), взрослых – 68 (29,6%), ревакцинировано 2 и более раз детей – 174 (31,8%), взрослых – 332 (39,1%).

**Против папилломовирусной инфекции:** вакцинировано однократно детей до 17 лет – 90 (46,4%).

**Предлагаю:**

1. Принять данную информацию к сведению и взять под личный контроль организацию противоэпидемических мероприятий в муниципальном округе Среднеуральск.

2. Обеспечить своевременное проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий по предупреждению возникновения и распространения прививаемых инфекций, в том числе ветряной оспы, вирусного гепатита А, полиомиелита и гриппа. Принять меры по достижению

индикаторных показателей привитости взрослого и детского населения против гриппа, гепатита А, ротавирусной, менингококковой, гемофильной, папилломовирусной, пневмококковой инфекций, ветряной оспы, клещевого энцефалита, полиомиелита. Своевременное проведение вакцинопрофилактики против инфекционных заболеваний лиц, относящихся к профессиональным группам "риска", против отдельных инфекционных заболеваний (бешенства, туляремии, брюшного тифа, клещевого энцефалита и др.)

3. Принять дополнительные исчерпывающие меры по выполнению плана профилактических прививок на 2026г.

4. Обеспечить контроль выполнения требований санитарного законодательства, регламентирующего проведение дезинфекционных мероприятий (дератизация, дезинсекция, дезинфекция, в т.ч. в очагах инфекционных заболеваний).

5. Обеспечить реализацию комплекса мероприятий, направленных на профилактику энтеровирусных и острых кишечных инфекций, своевременное проведение санитарно-профилактических (противоэпидемических) мероприятий, в том числе:

- усилить контроль за проведением утреннего приема детей в коллектив, соблюдение нормативов заполняемости групп, соблюдение режима проветривания помещений в детских образовательных учреждениях в соответствии с требованиями санитарного законодательства, обеспечить своевременное выявление и изоляцию заболевших детей, качественный сбор эпидемиологического анамнеза с учетом всех факторов передачи инфекционных заболеваний.

- проведение мероприятий по предупреждению групповой и вспышечной заболеваемости острыми кишечными и энтеровирусными инфекциями в организованных детских коллективах;

- проведение иммунизации против дизентерии Зонне декретированных контингентов, проведение иммунизации против гепатита А декретированных контингентов и детского населения, проведение вакцинопрофилактики ротавирусной инфекции;

- проведение мероприятий по обеспечению эпидемиологической безопасности питьевой воды и пищевых продуктов, воды в водоемах;

- оперативно устранять аварийные ситуации на сетях водоснабжения и канализации с проведением дезинфекции, промывки сетей и лабораторных исследований воды;

- проводить исследования проб питьевой воды в рамках ПЛК, в т.ч. на вирусологические показатели;

- усилить контроль руководителей детских организованных коллективов, предприятий общественного питания и пищевой промышленности, лечебно-профилактических учреждений за выполнением санитарно-эпидемиологических требований;

- контроль за соблюдением правил личной гигиены детьми и персоналом;

- соблюдение требований санитарного законодательства персоналом детских образовательных учреждений и персоналом пищеблоков;

- проведение вирусологического обследования персонала предприятий общественного питания и пищевой промышленности, работников детских дошкольных учреждений на носительство норо-ротовирусов.

- своевременное выявление и изоляция заболевших детей, качественный сбор эпидемиологического анамнеза с учетом всех факторов передачи ОКИ и ЭВИ, повышение качества диагностика ОКИ, в том числе вирусной этиологии, и ЭВИ;

- оснащение ультрафиолетовыми установками проточного типа для обеззараживания питьевой воды, бактерицидными облучателями для обеззараживания воздуха помещений ДОУ, дезинфицирующими средствами, в т.ч. обладающими вирулицидным действием, всех учреждений;

- качественное проведение дезинфекционных мероприятий с использованием дезинфекционных средств в противовирусных концентрациях.

- выполнение совместного приказа МЗ СО и Министерства общего и профессионального образования Свердловской области от 03.08.2017г/05.09.2017г № 1325-п/292-и «О минимизации рисков инфекционных заболеваний в образовательных (оздоровительных) организациях Свердловской области» в части обеспечения ежедневного контроля медицинскими работниками противозидемического режима на пищеблоках и в помещениях учреждений;

6. Принять дополнительные меры по повышению охвата населения района обследованием на ВИЧ-инфекцию.

7. Обеспечить контроль проведения мероприятий по профилактике бешенства среди населения (регулирование численности безнадзорных животных - их отлова и содержания в специальных питомниках, их иммунизация против бешенства; соблюдение правил содержания и выгула домашних животных и их иммунизация против бешенства).

8. Обеспечить контроль организации вакцинопрофилактики гепатита А среди детей и декретированных групп взрослых, вакцинопрофилактики дизентерии Зонне среди декретированных групп взрослых.

9. Обеспечить контроль организации обследования на паразитарные инфекции декретированных групп населения, детей дошкольных образовательных организаций; персонал дошкольных образовательных организаций; школьников младших классов (1-4).

10. Организовать проведение обследования на полиомиелит детей до 6 лет, прибывших из Республики Таджикистан с уточнением прививочного анамнеза и проведение иммунизации детей, не привитых против полиомиелита в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок и не имеющих сведений о прививках;

11. Организовать проведение подчищающей иммунизации против полиомиелита в соответствии с предложением главного государственного санитарного врача по Свердловской области «О реализации мер по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки и выполнению требований санитарного законодательства по профилактике полиомиелита» от 03.09.2022 г. №66-00-17/03-25300-2022.

12. Обеспечить проведение в 2026 году мероприятий, направленных на обеспечение эпидемиологического благополучия по кори, краснухе и эпидемическому паротиту, в т.ч. по вакцинации подлежащих контингентов, раннему выявлению случаев кори, краснухи и эпидемического паротита, организации лабораторного обследования, медицинского наблюдения и вакцинация контактных лиц/

13. Организовать контроль проведения обязательной санитарной расчистки территорий природных стаций эпидемиологически значимых объектов и прилегающих к ним территорий; проведения дератизационных мероприятий; обследования на клещевленность территорий природных стаций; проведения акарицидных обработок территорий эпидемиологически-значимых объектов и энтомологического контроля за эффективностью акарицидных обработок. Организовать контроль за выполнением плана профилактических прививок против клещевого вирусного энцефалита;

14. Обеспечить реализацию комплекса мероприятий по специфической и неспецифической профилактике клещевых инфекций:

- выполнением плана профилактических прививок против клещевого вирусного энцефалита;

- проведения обязательной санитарной расчистки территорий природных стаций эпидемиологически значимых объектов и прилегающих к ним территорий на расстоянии не менее 50 метров;

- проведения дератизационных мероприятий, направленных на уменьшение численности прокормителей клещей (диких мелких млекопитающих);

- обследования на клещевленность территорий природных стаций;

- проведения акарицидных обработок территорий эпидемиологически-значимых объектов и прилегающих к ним территорий на расстоянии не менее 50 метров;

- энтомологического контроля за эффективностью акарицидных обработок (через 3-5 дней и 28 дней), в случае обнаружения клещей после акарицидной обработки - проведения повторной акарицидной обработки и энтомологического контроля её качества.

*С 01.03.2025г. вступили в силу изменения лицензионных требований к организациям, осуществляющим дезинфекционные, дезинсекционные и дератизационные мероприятия: подпунктом 59 в пункт 1 статьи 22 Федерального закона о лицензировании отдельных видов деятельности № 99-ФЗ от 4 мая 2011 года в перечень видов деятельности, на которые требуются лицензии внесена деятельность по оказанию услуг по дезинфекции, дезинсекции и дератизации в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.*

*Таким образом, организации, оказывающие услуги по дезинфекции, дезинсекции и дератизации, должны иметь лицензию на данные виды деятельности.*

15. Координировать работу всех служб и ведомств по профилактике особо опасных инфекции, в т.ч. холеры: обеспечить в пределах компетенции контроль санитарно-гигиенического состояния территорий населенных пунктов, водопроводных и канализационных сетей, иных объектов питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения, торговых объектов, мест массового пребывания людей, обратив особое внимание на места неорганизованного рекреационного водопользования, а также на сброс сточных вод в открытые водоемы, сбор и удаление твердых коммунальных отходов.

16. Обеспечить контроль за субъектами права, эксплуатирующими зоны рекреации:

- получением субъектами права, эксплуатирующими зоны рекреации санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии (несоответствии) водного объекта требованиям санитарных правил при использовании его в рекреационных целях, в т.ч.:

- разработкой субъектами права, эксплуатирующими зоны рекреации, программ производственного лабораторного контроля факторов среды обитания при эксплуатации зон рекреаций, а также мероприятий по предотвращению загрязнения водных объектов и почвы рекреационных зон и обеспечением их реализации.

- упорядочением процесса торговли продуктами питания, стоянки автотранспорта, обеспечением отдыхающих питьевой водой, общественными туалетами, своевременным сбором, вывозом и утилизацией образующихся твердых и жидких бытовых отходов.

- обеспечением выполнения ограничительных мероприятий для предотвращения использования населением несанкционированных рекреационных зон.

17. Систематически проводить работу по повышению санитарной грамотности населения.