



**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ  
РЕСПУБЛИКИ ИНГУШЕТИЯ  
(МИНОБРНАУКИ ИНГУШЕТИИ)**

ул. Московская, 37, Назрань, 386102, тел.: 22-24-57, e-mail: [mori\\_gov@mail.ru](mailto:mori_gov@mail.ru)

06.03.2026 № 1063  
на № 2876 от 03.03.2026 г.

Начальникам отделов  
образования муниципальных районов  
и городских округов  
Республики Ингушетия

Руководителям образовательных  
организаций Республики Ингушетия

Уважаемые коллеги!

Во исполнение поручения Правительства Республики Ингушетия от 03.03.2026 г. № 7882-ХМ, направляю для обеспечения исполнения п.3 постановления № 1 от 26.02.2026 г. № 06-00-07/04-321-2026 «О мерах по профилактике Крымской геморрагической лихорадки в Республике Ингушетия» Главного санитарного врача по Республике Ингушетия.

Приложение: на 6 л. в 1 экз.

Заместитель министра



П.Б. Угурчиева



**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ  
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ  
И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**

**Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и  
благополучия человека по Республике Ингушетия**

**ГЛАВНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ ВРАЧ  
РЕСПУБЛИКИ ИНГУШЕТИЯ**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

**26.02.2026г.**

**№ 1**

**О мерах по профилактике Крымской геморрагической лихорадки  
в Республике Ингушетия**

Эпидемиологический анализ данных за 2025 год свидетельствует о сохранении на территориях Южного и Северо-Кавказского федеральных округов неустойчивой, напряженной ситуации по Крымской геморрагической лихорадке (далее КГЛ). Заболеваемость КГЛ в ЮФО и СКФО ежегодно регистрируется с 1999г.

В 2025 году на территории РФ зарегистрировано 49 случаев заболеваемости КГЛ (в 2024 году - 42 случая). Все случаи зарегистрированы на территории Южного и Северо-Кавказского федеральных округов.

Эпидемические проявления КГЛ зарегистрированы в 7 субъектах ЮФО и СКФО. Заболевания регистрировались преимущественно в Ростовской области (19 случаев, из них 4 случая с летальным исходом) и в Ставропольском крае (14 случаев, 1 летальный), в Республике Дагестан (7 случаев, 2 летальных), в Республике Калмыкия (3 случая), в Вологодской области (3 случая), в Астраханской области (2 случая), в Республике Северная-Осетия (1 случай).

Летальность в 2025 году в целом по России составила 14,3% (все случаи КГЛ местные), зарегистрировано 7 летальных исходов, в 2024 году летальность по РФ составила 4,9% (2 летальных исхода). Увеличение доли летальных случаев КГЛ может быть связано с низким уровнем настороженности медицинских работников и жителей эндемичных регионов, поздним обращением за медицинской помощью и несвоевременной постановкой диагноза КГЛ, снижением статистики обращаемости населения с легко протекающими случаями заболевания.

Среди заболевших КГЛ более 90% составляют жители сельской местности, трудовая деятельность которых связана с животноводством, полевыми работами и работами на личных подворьях. Заболеваемость городских жителей связана с выездами на дачные участки. По роду деятельности, основная часть заболевших

КГЛ - владельцы индивидуального поголовья сельскохозяйственных животных, а также работники фермерских хозяйств. Случаи заболевания регистрировались во всех возрастных группах, наиболее высокий уровень заболеваемости отмечен среди лиц возрастных групп 40-49 лет и 50-59 лет. В большинстве случаев инфицирование происходило при укусе и контакте с клещом (снятие незащищенными руками, раздавливание, наползание). Укус и контакт с клещом происходил при уходе за сельскохозяйственными животными, при выполнении сельскохозяйственных работ, при нахождении в природных биотопах.

В Республике Ингушетия число обратившихся в медицинские организации по поводу укусов клещами в 2025 году составило 492 случаев, в том числе дети до 14 лет - 265 чел.

Основным методом профилактики заболевания является своевременное проведение акарицидных обработок сельскохозяйственных животных и природных биотопов (пастбищ) в начале эпидсезона по КГЛ - марте – апреле.

Вместе с тем, по данным прошлых лет, объемы проводимых на территории республики акарицидных обработок крупного и мелкого рогатого скота в хозяйствах общественного и частного сектора остаются недостаточными.

Недостаточными остаются объемы финансовых средств, выделяемых органами исполнительной власти на проведение мероприятий по профилактике КГЛ, что не позволяет обеспечить их достаточный охват.

На протяжении ряда лет предусмотренные финансовые средства для проведения акарицидных обработок республиканским бюджетом не были выделены, обработки проводились за счет частных хозяйств.

Муниципальные образования не в должном объеме проводят обработки городских парков, скверов, не проводят политику смены пастбищ, а это одно из наиболее результативных направлений профилактики КГЛ.

По-прежнему отмечается невыполнение элементарных требований индивидуальной защиты, неэффективной остается и санитарно-просветительная работа.

Вышеизложенное позволяет считать, что эпидемиологическая обстановка по КГЛ на территории РИ остается неустойчивой. Прогноз обстановки на 2026 г. следует признать неблагоприятным. При отсутствии адекватных профилактических мероприятий можно прогнозировать с высокой долей вероятности случаи заболеваний КГЛ.

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, своевременного проведения мероприятий, направленных на предупреждение возникновения заболеваний Крымской геморрагической лихорадкой на территории Республики Ингушетия, и в соответствии с Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 г. N 4 "Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней", Федеральным законом от 30 марта 1999 года N 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения"

**Постановляю:**

**1. Министерству здравоохранения Республики Ингушетия:**

1.1. Обеспечить подготовку инфекционных стационаров (отделений) к оказанию медицинской помощи больным КГЛ с обеспечением требований биологической безопасности и резерва лекарственных противовирусных препаратов и препаратов крови; регистрацию и представление экстренных извещений о случаях подозрения на это заболевание в установленном порядке в органы Роспотребнадзора в РИ.

1.2. Обеспечить своевременное проведение акарицидных обработок (обработки проводятся в весенний, летний периоды, при необходимости, в осенний период) собственных и прилегающих территорий медицинских организаций.

1.3. Организовать и провести до 24 марта 2026 года семинары и инструктажи для медицинских работников по вопросам клинической, лабораторной диагностики, лечения и профилактики КГЛ.

1.4. Активизировать в средствах массовой информации, другими доступными методами, работу по гигиеническому воспитанию населения, по тематике вопросов профилактики инфекций, передающихся иксодовыми клещами, их клинических проявлений, условий заражения и средств индивидуальной защиты.

**2. Министерству сельского хозяйства и продовольствия Республики Ингушетия, Ветеринарному Управлению Республики Ингушетия**

2.1. С целью нарушения экологических условий, поддерживающих циркуляцию вируса КГЛ, проводить преобразование сельскохозяйственных угодий посредством распашки, окультуривания выпасов, пастбищ (трансформации естественных или несельскохозяйственных угодий в пашни, культурные сенокосы и пастбища посредством комплекса агротехнических мероприятий).

2.2. Обеспечить закупку акарицидных препаратов, организацию и своевременное проведение акарицидных обработок сельскохозяйственных животных в ГУПах.

2.3. Осуществлять ротацию пастбищ с регулируемым выпасом скота.

2.4. Провести семинары и инструктаж ветеринарных работников по вопросам профилактики КГЛ.

### **3. Министерству труда, занятости и социального развития, министерству образования и науки, комитету молодежи Республики Ингушетия:**

3.1. Обеспечить своевременное проведение противоклещевых акарицидных обработок территорий летних оздоровительных организаций, а также прилегающих к ним территорий на расстоянии не менее 50 метров, а также мест проведения тренировок, спортивных мероприятий, маршрутов движения детей, расположенных за территорией оздоровительной организации, с обязательным контролем эффективности обработки посредством энтомологического обследования территорий на заселенность клещами до и после акарицидной обработки (в том числе на расстоянии не менее 50 м за территорией оздоровительных организаций), с представлением актов выполненных работ и контроля эффективности обработок.

3.2. Учесть, что обработки территорий необходимо проводить за 7 календарных дней до открытия (заезда детей). При появлении клещей на обработанной территории обработку необходимо повторить, но не более трех раз за сезон.

3.3. Организовать дератизационные мероприятия против прокормителей (диких мелких млекопитающих) на расчищенных территориях по периметру оздоровительных организаций.

### **4. Министерству по физической культуре и спорту Республики Ингушетия:**

4.1. Своевременно проводить акарицидные обработки территорий баз отдыха и открытых физкультурно-спортивных площадок, создавая ширину барьера не менее 50 м по периметру ограждения с обязательным контролем эффективности обработки посредством энтомологического обследования территорий на заселенность клещами до и после акарицидной обработки (в том числе на расстоянии не менее 50 м за территорией баз отдыха и открытых физкультурно-спортивных площадок), с представлением актов выполненных работ и контроля эффективности обработок.

4.2. Организовать дератизационные мероприятия против прокормителей (диких мелких млекопитающих) на расчищенных территориях по периметру баз отдыха осенью и весной.

### **5. Главам муниципальных районов и городских округов:**

5.1. Обеспечить своевременное проведение противоклещевых акарицидных обработок территорий парков, скверов, кладбищ, мест массового отдыха и пребывания населения с обязательным контролем эффективности обработки посредством энтомологического обследования территорий на заселенность

клещами до и после акарицидной обработки, с представлением актов выполненных работ и контроля эффективности обработок (обработки проводятся в весенний, летний периоды, при необходимости, в осенний период).

5.2. За 10 календарных дней до начала работ информировать через средства массовой информации население, использующее пастбища и проживающее вблизи обрабатываемой территории, о местах и сроках проводимых обработок. Информация должна включать следующие сведения: опасность клещей-переносчиков вируса ККГЛ, необходимость обработки, безопасность средства в режиме применения для здоровья людей, указание конкретных территорий, сроков проведения работ, необходимых мерах предосторожности, периоде, после которого возможно пребывание людей в зоне ранее проведенной обработки, сбор грибов и ягод, сенокосение и выпас животных, исходя из мер предосторожности в соответствии с инструкциями по применению конкретных инсектоакарицидных средств. После обработки необходимо устанавливать предупреждающие знаки с информацией о том, что данная территория обработана, и датами ограничений посещения территории. Знаки убирают после окончания сроков ожидания.

5.3. Организовать в населенных пунктах дератизационные мероприятия против диких мелких млекопитающих на расчищенных территориях осенью и весной.

5.4. Принять меры по ликвидации самопроизвольных свалок мусора.

5.5. Обеспечить снижение численности популяции птиц семейства врановых - прокормителей преимагинальных стадий переносчиков вируса КГЛ путем разорения гнезд, предупреждения формирования доступной кормовой базы.

5.6. Благоустроить территории населенных пунктов, парков, скверов, сельскохозяйственных объектов, мест массового отдыха и пребывания населения (стрижка газонов, уборка листвы и сухой травы, сухостоя, хозяйственного и бытового мусора).

**6. Начальникам территориальных отделов и отделов Управления Роспотребнадзора по Республике Ингушетия, главному врачу ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в РИ»:**

6.1. Провести оценку эпидемиологической ситуации и прогнозирование тенденций ее развития.

6.2. Обеспечить наблюдение за динамикой и структурой заболеваемости (в том числе динамическое наблюдение за эпизоотическим и эпидемическим процессами, включающее мониторинг численности, видового состава, инфицированности возбудителями носителей и переносчиков инфекций, заболеваемости населения, оценки степени энзоотичности территорий,

выделением групп риска населения, эпизоотологическим и эпидемиологическим прогнозированием, организацией и контролем профилактических мероприятий).

6.3. Контролировать своевременность выявления больных КГЛ, полноты их лабораторного обследования.

6.4. Обеспечить проведение зоолого-энтомологического обследования территории с целью слежения за циркуляцией возбудителя, активностью носителей и переносчиков возбудителя КГЛ.

6.5. Обеспечить оценку объемов, сроков, методов и эффективности проведения профилактических мероприятий.

6.6. Систематически анализировать и оценивать эпизоотологические и эпидемиологические данные по КГЛ.

6.7. Усилить работу по гигиеническому воспитанию населения с предоставлением подробной компетентной информации об инфекциях, передающихся иксодовыми клещами и их основных симптомах и мерах профилактики с использованием средств массовой информации, социальных сетей, листовок, плакатов, бюллетеней, лекций в учебных заведениях, путем проведения индивидуальных бесед с пострадавшими от присасывания клещей.

### **Прошу Правительство Республики Ингушетия:**

1. Рассмотреть вопрос о мерах по профилактике КГЛ на заседании санитарно-противоэпидемической комиссии с заслушиванием уполномоченных органов о выполнении мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространения КГЛ.

2. Предусмотреть возможность выделения финансовых средств в необходимых объемах для проведения дератизационных и дезинсекционных обработок в природных очагах КГЛ, лабораторных исследований, эпизоотологических обследований очагов, закупки препаратов для лечения больных и акарицидных препаратов для обработки животных.

3. Поручить руководителям министерств и ведомств обеспечить своевременное проведение агротехнических мероприятий, противоклещевых обработок территорий летнего оздоровительного отдыха детей и рекреационных зон, акарицидных обработок сельскохозяйственных животных.

Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по РИ Цолоеву М.Б.



**Б. Д. Комурзоев**