Туляремия представляет собой природноочаговую зоонозную инфекцию, характеризующуюся лихорадкой, интоксикацией, поражением кожи, слизистой глаз, ротоглотки, легких, кишечника, увеличением лимфатических узлов. Возбудитель туляремии – мелкие коккобактерии, весьма устойчивые вне организма. При низких температурах возбудитель сохраняет жизнеспособность от нескольких дней до 10 месяцев. В воде они остаются жизнеспособными до 1 месяца, в сене, соломе до 4-5 мес., в зерне – свыше 4 мес., в почве и иле – до 3 мес. Заражение человека происходит в природных или во вторичных синантропных очагах инфекции. Наиболее частым источником и резервуаром инфекции являются обыкновенные полевки, домовые мыши, водяные полевки, реже – зайцы, ондатры, хомяки, а также домашние животные – свиньи, овцы, крупный рогатый скот. Переносчиками инфекции, поддерживающие существование возбудителя в природных очагах – кровососущие насекомые (клещи, слепни и даже комары). Для туляремии характерна множественность путей передачи: - пищевой (при употреблении зараженных продуктов питания), - водный (при использовании для питья воды водоемов, расположенных на зараженной территории), - воздушно-пылевой (при вдыхании инфицированной пыли от зерна, соломы, овощей), - контактный (проникновение бактерий через кожу и наружные слизистые оболочки в результате контакта с инфицированными грызунами, водой, продуктами), - трансмиссивный (через переносчиков – клещей, кровососущих насекомых – возбудитель попадает в организм пострадавшего при укусе или при раздавливании инфицированного насекомого). Люди восприимчивы к инфекции 100%, без различия пола и возраста, при этом болезнь не передается от человека к человеку. Благодаря целенаправленной противоэпидемической работе в последние десятилетия заболеваемость туляремией на территории Ордынского района не регистрируется. Основным методом защиты от заболевания является иммунизация. За 9 месяцев 2024 года план иммунизации выполнен на 90,9%.