

Инфекционная и паразитарная заболеваемость населения г. Могилева (окончание)

Обеспечено устойчивое эпидблагополучие по карантинным инфекциям, повышена реальная готовность ЛПО и ведомств к работе по санитарной охране территории и составляет по итогам года 98,5%.

Практические навыки по организации противоэпидемических мероприятий по случаю выявления больного с подозрением на холеру, и взаимодействие специалистов лечебной сети отрабатывались на показательном тренировочном учение на базе филиала «Поликлиника № 6» УЗ «Поликлиника № 8» с представителями учреждений здравоохранения г. Могилева и Могилевского района.

Улучшилась ситуация по вопросу укомплектования ЛПО многократными противочумными костюмами, но требует дальнейшего продолжения решения вопроса о замене одноразовых защитных костюмов в связи с коротким сроком годности.

Нестабильна ситуация по зоотропозам. Почти в 12 раз возросла регистрация случаев лептоспироза, диагностировано 17 случаев ГЛПС. Остается высоким уровень пораженности основных источников инфекций – грызунов.

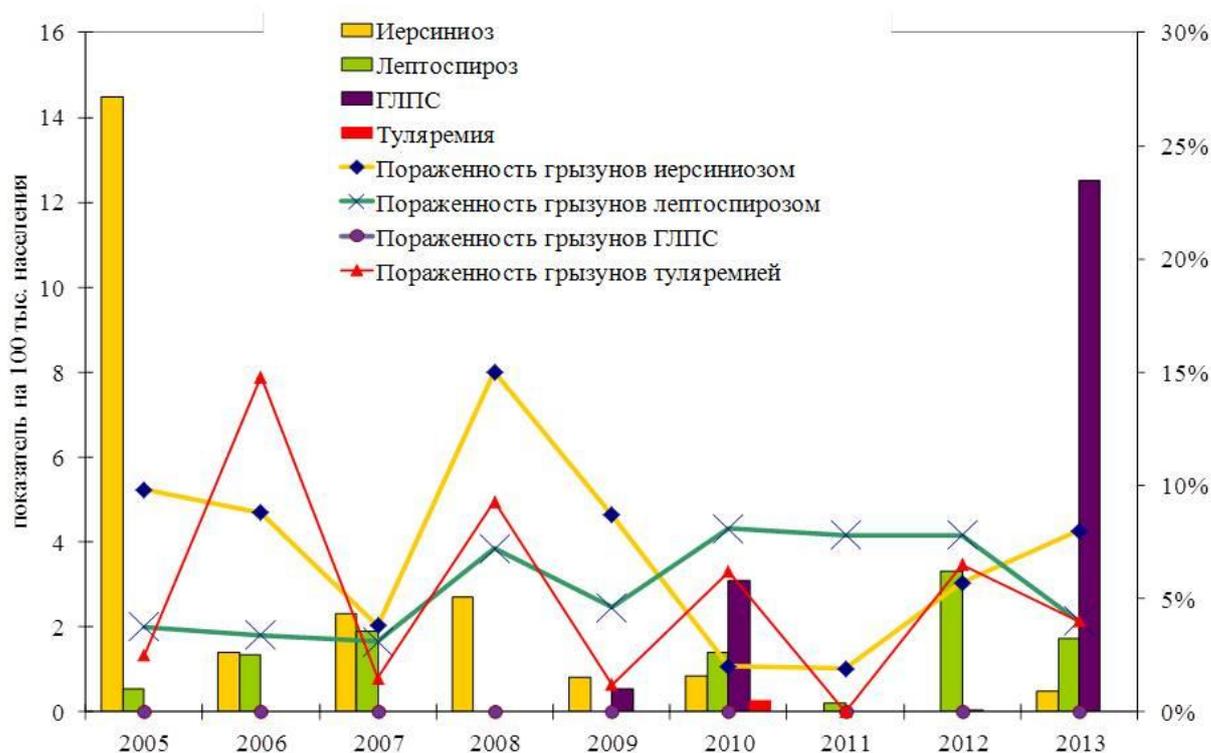


Рис. 62. Динамика заболеваемости лептоспирозом, иерсиниозом и ГЛПС населения г. Могилёва и выявления пораженности грызунов данными инфекциями 2005-2013гг.

Ситуация по бешенству остается стабильной. По итогам за 2013 г. на территории города Могилёва не было зарегистрировано случаев бешенства среди животных.

Обращаемость жителей города Могилева за антирабической помощью в лечебно-профилактические учреждения уменьшилась на 3,7%.

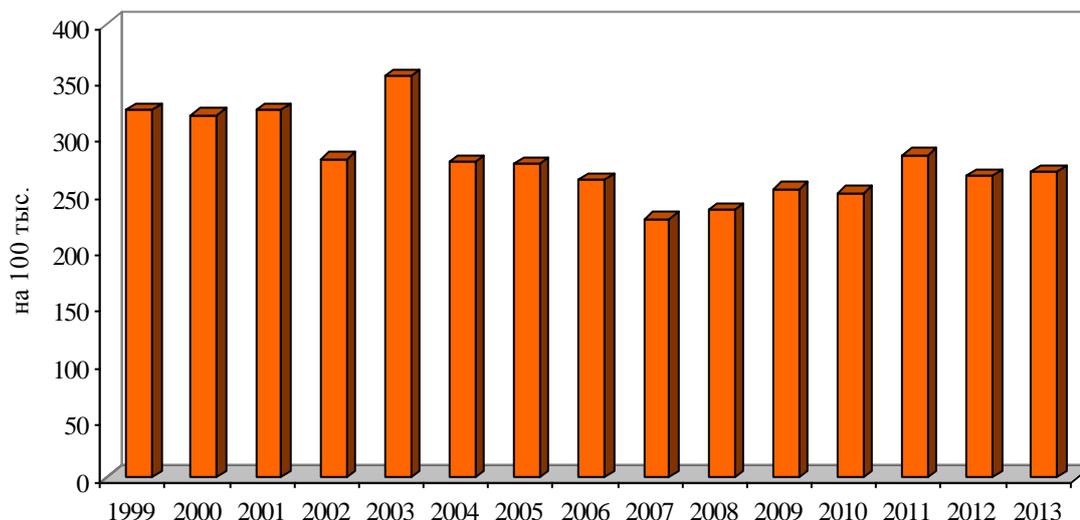


Рис. 63. Динамика обращаемости населения г. Могилёва за антирабической помощью в 1999-2013гг.

Также по сравнению с прошлым годом: уменьшилось количество покусов безнадзорными животными: на 4,5% (в 2012г. было зарегистрировано 351 покусов безнадзорными животными, в 2013г. – 321).

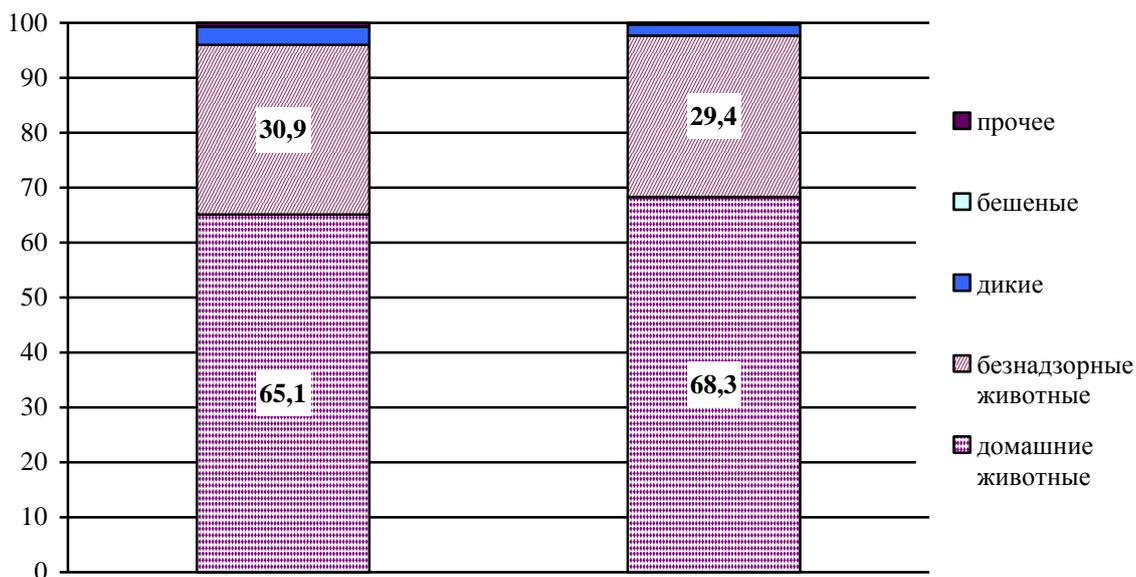


Рис. 64. Структура распределения по причинам обращения за медпомощью в 2013г.

Благодаря целенаправленной проводимой информационно-профилактической работе удалось удержать на единичном уровне количество отказов от проведения экстренной профилактики (2012г. – 1 чел., 2013 г. – 1 чел.) и количество прерываний при проведении профпрививок (2012г. – 2 чел., 2013 г. – 2чел.).

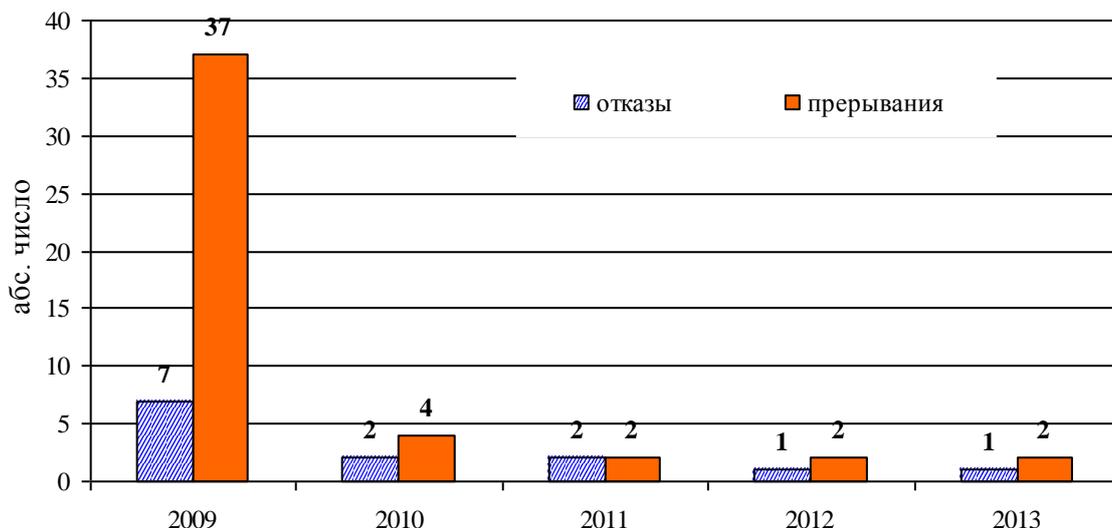


Рис. 65. Сравнительная динамика показателей оказания антирабической помощи населению г. Могилёва в 2009-2013гг.

Не решен вопрос с организацией регистрации домашних животных в частном секторе и создание единой системы регистрации.

Заболеваемость и пораженность населения гельминтозами традиционно ниже областных показателей. Заболеваемость энтеробиозом по сравнению с прошлым годом снизилась на 10%. Показатели пораженности соответствуют уровню прошлого года. Группой риска остается детское население.

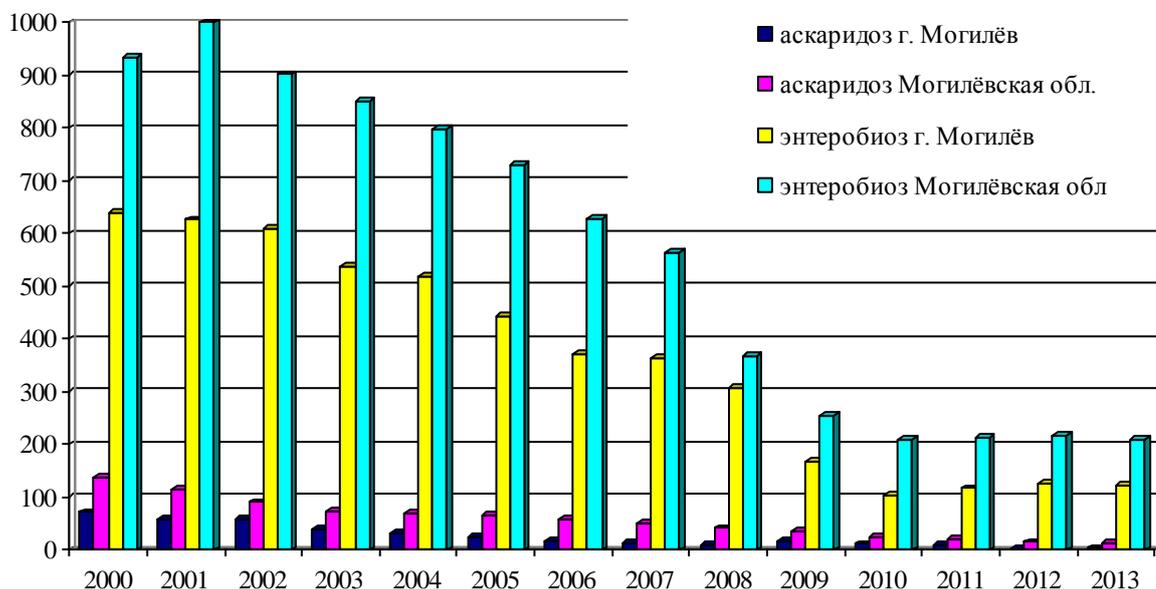


Рис. 66. Сравнительная динамика инвазированности аскаридозом и энтеробиозом населения г. Могилева и Могилевской области в 2000-2013гг.

Ситуация с профлечением среди обратившихся с укусами клещей улучшилась (2010г. – 94,5%, 2011г. – 99,5%, 2012г. – 98,7%, 2013г. – 99,8%), наблюдается рост заболеваемости Лайм-боррелиозом по сравнению с прошлым годом (на 18%), зарегистрировано 3 случая клещевого энцефалита (2012г. – 1 случай, 2011г. – 1 случай, 2010г. – 2 случая). Обращает внимание, что в 70% случаев заболевшие Лайм-боррелиозом не обращались за медпомощью и не принимали профилактическое лечение.

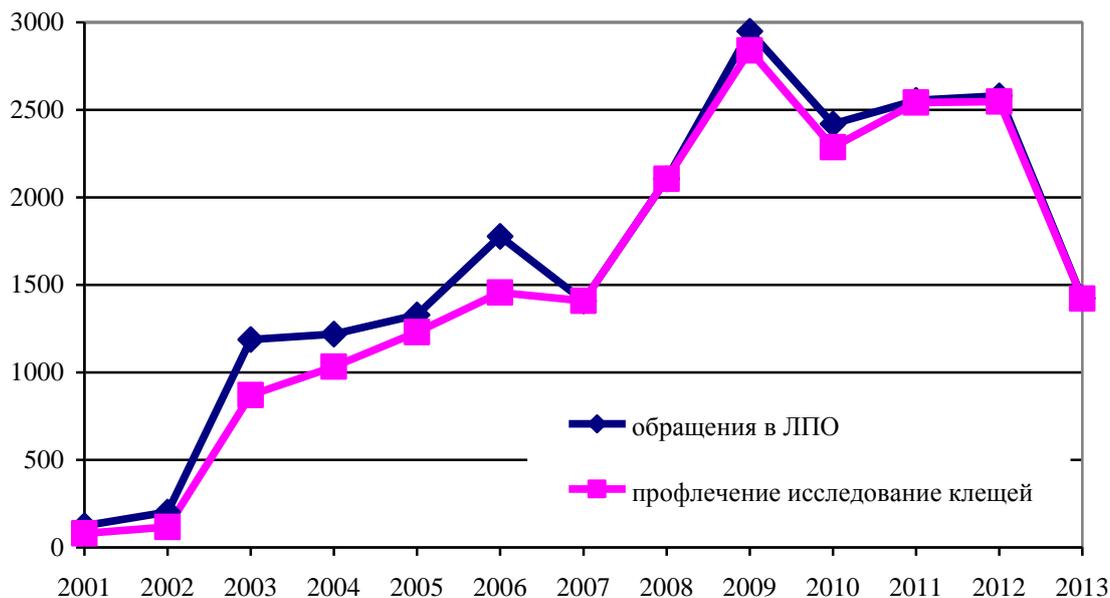


Рис. 67. Динамика обращаемости населения в ЛПО г. Могилёва по поводу укусов клещей и проведению профилактических мероприятий

В отчетном году отмечено стабилизация показателей паразитарной загрязненности мониторируемых объектов окружающей среды. Из проб песка, отобранных в ЖЭУ в 4,6% случаев выявлены токсокары (в 2012 г. – 4,2%). В микроочагах положительных находок как и в прошлом году не было.

Заболееваемость чесоткой снизилась по сравнению с прошлым годом на 25%, но превышает уровень областных показателей на 23% и составляет по итогам 2013г. – 109,26 на 100 тыс. населения.

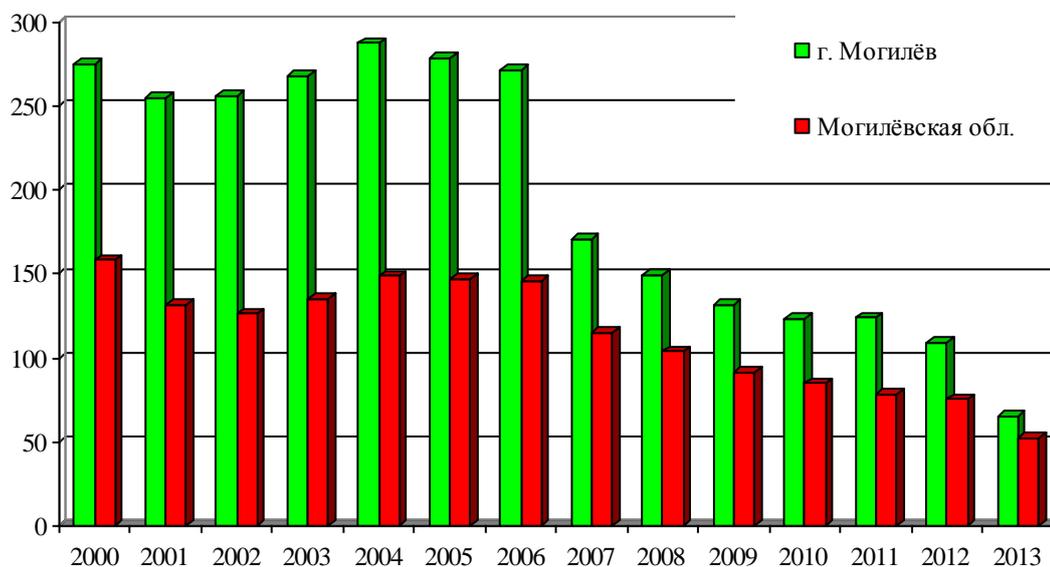


Рис. 68. Динамика заболеваемости населения г. Могилева и Могилевской области чесоткой 2000-2013гг.

«Традиционной» группой риска являются учащиеся СПТУ, техникумов, заболеваемость по сравнению с прошлым годом выросла на 9%.

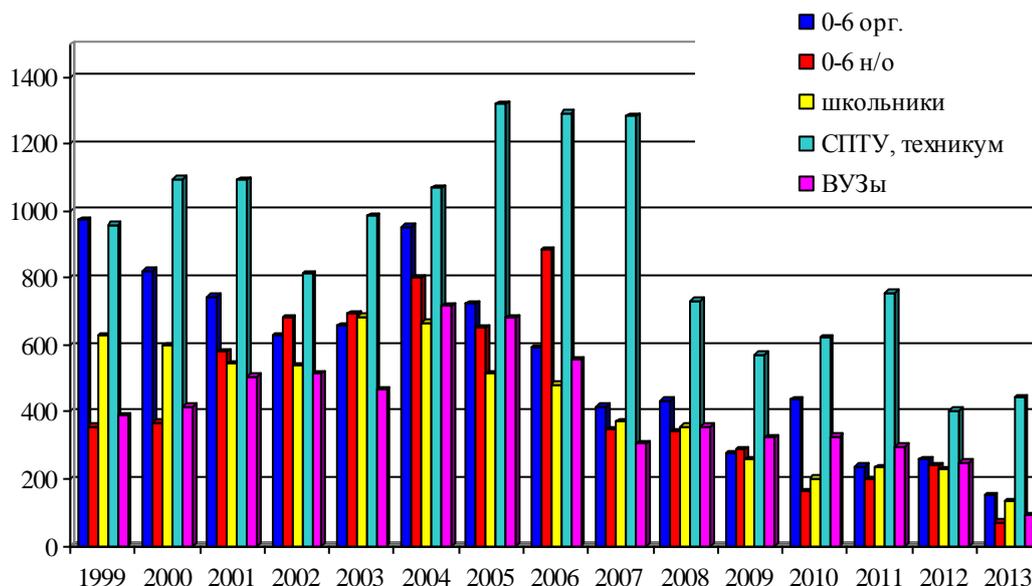


Рис. 69. Социально-возрастная динамика заболеваемости чесоткой населения г. Могилёва в 1999-2013г.

Несмотря на снижение на 9,2% к прошлому году и более низкий уровень по сравнению с областным показателем (на 10,2%), сохраняется социальная значимость и актуальность педикулеза, в т.ч. платяного, на который с учетом лиц, не имеющих постоянного места жительства (бомжей) приходится 42,8% в структуре.

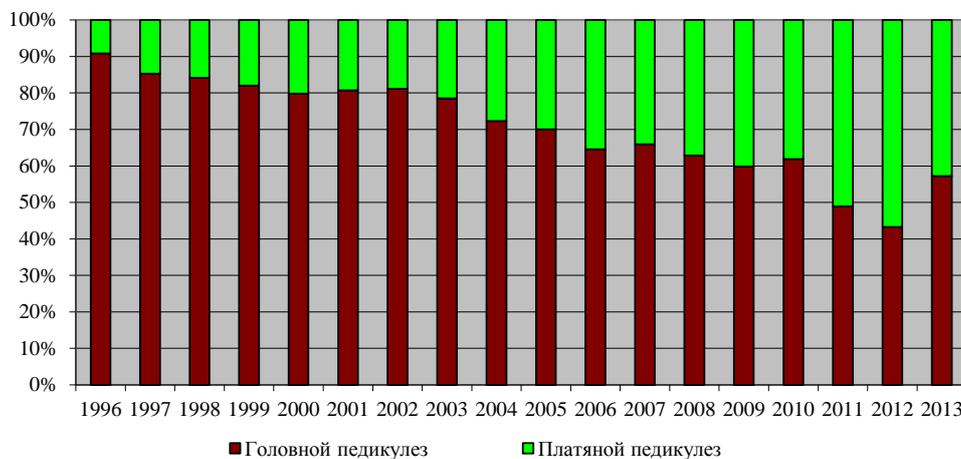


Рис. 70. Динамика пораженности педикулезом населения г. Могилёва (с учетом бомжей) в 1996-2013гг.

В 2013г. выполнена поставленная задача по внедрению автоматизированной системы УЛИС-эпидемиология.

ВЫВОД: Задачи, поставленные на 2013 год, в основном выполнены. Анализ имеющихся материалов свидетельствует о стабильной положительной динамике достигнутых показателей. Обеспечен оптимальный уровень привитости детского и взрослого населения. Создана основа для реализации комплексного подхода и участия,

как медицинских, так и немедицинских структур в решении проблем профилактики социально-значимых инфекций, санитарной охраны территории города.

Инициировать в органах власти:

1. Решение вопроса регистрации домашних животных в частном секторе города, создание единой системы регистрации домашних животных в городе.
2. Обязать руководителей эпидзначимых объектов заключить договора на проведение систематической дератизации организаций и учреждений города
3. Выделение денежных средств из местного бюджета на закупку вакцины против гриппа для «групп риска», вирусного гепатита В и А для контактных из очагов
4. Обязать руководителей выделить денежные средств на закупку вакцины и проведение иммунизации работников с охватом не менее 40% на промышленных предприятиях. 100% - в торговле.