

Работа по профилактике туберкулеза проводится в соответствии с подпрограммой «Туберкулез» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020г.г., утвержденной Постановлением Совета Министров РБ № 200 от 14.03.2016г. По итогам 2016 года достигнуто снижение заболеваемости туберкулезом населения района, показатель составил 27,3 на 100 тыс. населения при критерии 35,2. Не выполнены показатели: снижения смертности населения от туберкулеза (смертность составила 4,9 на 100 тыс. при оптимальном «не выше 3,1») и показатель доли пациентов с множественными лекарственно-устойчивыми формами туберкулеза, успешно закончивших полный курс лечения (выполнен на 36,8% при планируемом показателе «не ниже 55,8%»).

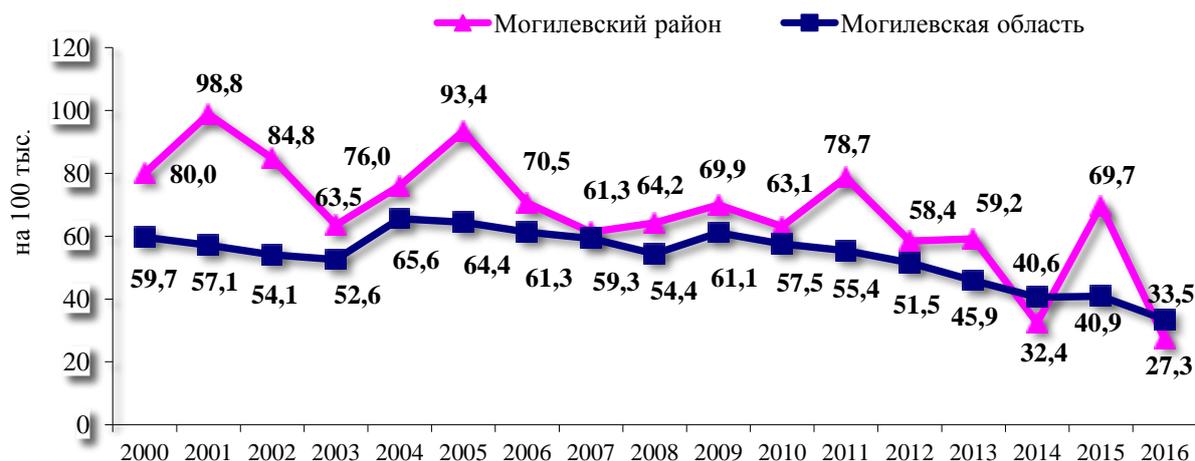


Рис. 32. Динамика заболеваемости туберкулезом населения Могилевского района за период с 2000-2016гг.

По-прежнему, среди заболевших туберкулезом 27,3% составляют лица, относящиеся к группе «социального риска» (безработные, страдающие хроническим алкоголизмом и наркоманией, беженцы, мигранты, бомжи), проведение профилактической работы с которыми затруднено (рис. 33).



Рис. 33 . Удельный вес больных туберкулезом по группам риска за период с 2014-2016гг.

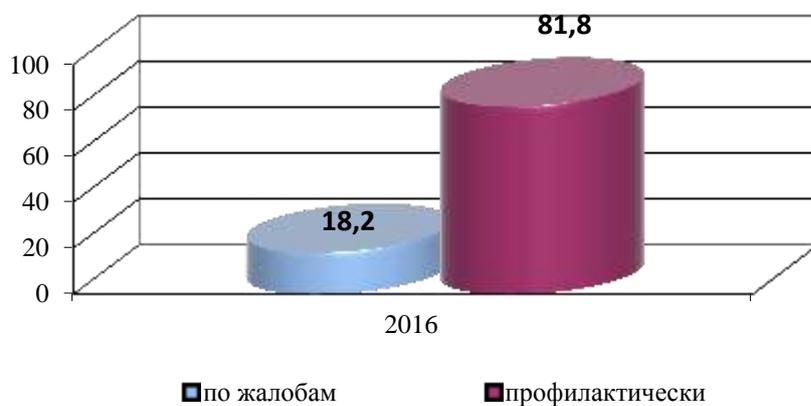
В 2016 году случаи туберкулеза у детей не зарегистрированы.

Показатель изоляции детей из очагов активного туберкулеза, как и в 2015 году, соответствовал оптимальному – 100 %.



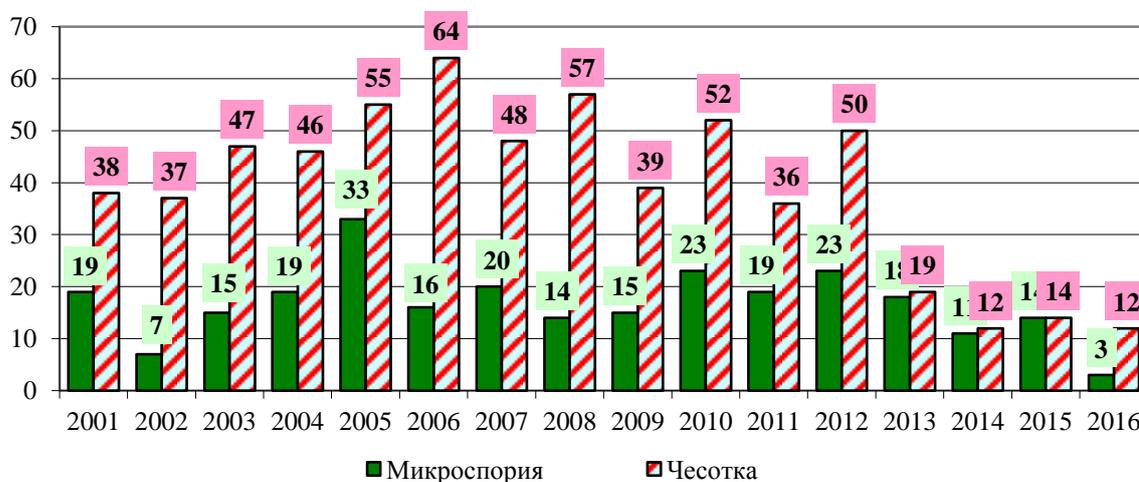
**Рис. 34.** Динамика изоляции детей Могилевского района из очагов активного туберкулеза.

Сохраняется значимость и актуальность контроля флюорографического обследования: при профосмотрах было выявлено 81,8% заболевших туберкулезом.



**Рис. 35.** Выявляемость туберкулеза среди населения Могилевского района за 2016г.

По сравнению с прошлым годом изменилась ситуация по кожно-заразным инфекциям: заболеваемость по сравнению с прошлым годом чесоткой снизилась в 5 раз, микроспорией на 14%.



**Рис. 36.** Динамика заболеваемости чесоткой и микроспорией среди населения Могилевского района за период с 2001-2016г.г.

Улучшилась ситуация по педикулезу: заболеваемость снизилась на 36%, в т.ч. и по платяному (снижение на 75%), очаговость по платяному педикулезу отсутствовала.

Ситуация по паразитозам по итогам года по Могилевскому району нестабильна: если по заболеваемости аскаридозом отмечается стабилизация и регистрируемый уровень остается ниже областного в 2,5 раза (4,97 на 100 тыс. и 12,3 на 100 тыс. соответственно), а трихоцефалез не регистрировался, то по заболеваемости энтеробиозом наблюдается рост по сравнению с прошлым годом на 12%, показатели выше областных на 43% (258,48 на 100 тыс. и 180,91 сл. на 100 тыс. соответственно). Ситуация по пораженности аналогичная: стабилизация по аскаридозу (2015 год - 0,025%, 2016 год - 0,0309%), рост по энтеробиозу (в 1,4 раза: 2015 год - 1,25%, 2016 год - 1,72%).

Ежегодно среди населения Могилевского района регистрируются случаи заболевания токсокарозом. В 2016 году в Могилевском районе зарегистрировано 6 случаев токсокароза (в 2015г. - 13 сл., 2014г. - 9 случаев, 2013г. - 5 сл, 2012г. - 6 сл.). Основная причина: безнадзорные животные. Есть проблемы по обследованию животных в домашних очагах (2016г обследование в 1-м очаге из 6-ти, 2015г. - 0).

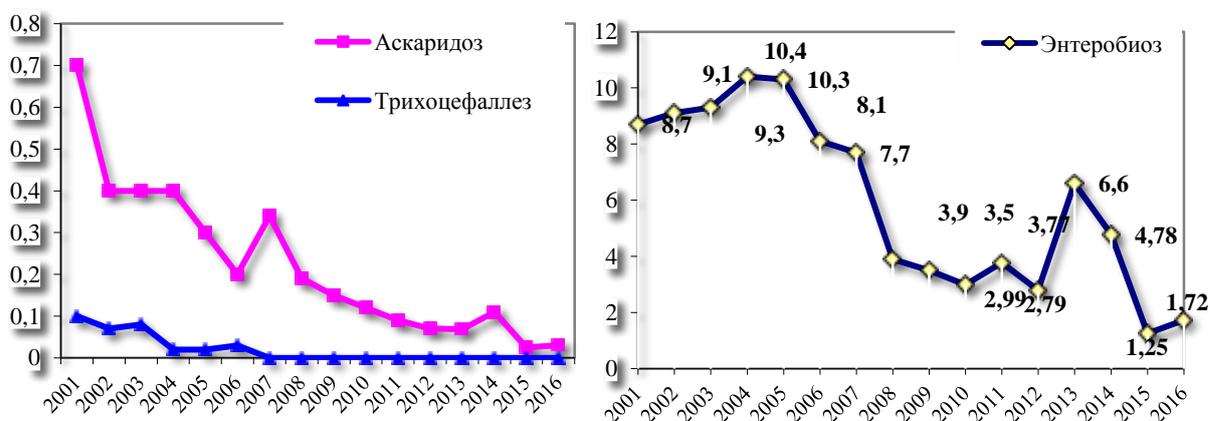


Рис. 37. Пораженность гельминтозами населения Могилевского района в 2001-2016гг. (в %).

Нестабильность ситуации по паразитозам обусловлена также выявлением 10 случаев Лайм-боррелиоза, 1 случай альвеококкоза, 1 случай криптоспоридиаза, 1 случай клещевого энцефалита.

При высокой пораженности клещей Лайм-Боррелиозом, не снижается количество укусов, при этом более чем в 85% случаев нападение клещей наблюдалось на территории Могилевского района.

На территории района обеспечено устойчивое эпидблагополучие **по карантинным инфекциям**, реальная готовность ОЗ и ведомств к работе по санитарной охране территории и составляет по итогам 2016г. года 97,2 балла при нормативе не ниже 75.

Вопросы взаимодействия медицинских и не медицинских служб города (РОВД, МЧС, пограничной, таможенной, РУП «Могилевское отделение Бел. ж. д.», ГП «Беларонавигация») отрабатывались на показательных городских тренировочных учениях на базах Могилевского филиала ГП «Белаэронавигация», УО «Могилевский областной центр развития образования», УЗ «Могилевская инфекционная больница», РУП «Могилевское отделение Бел.ж.д.».

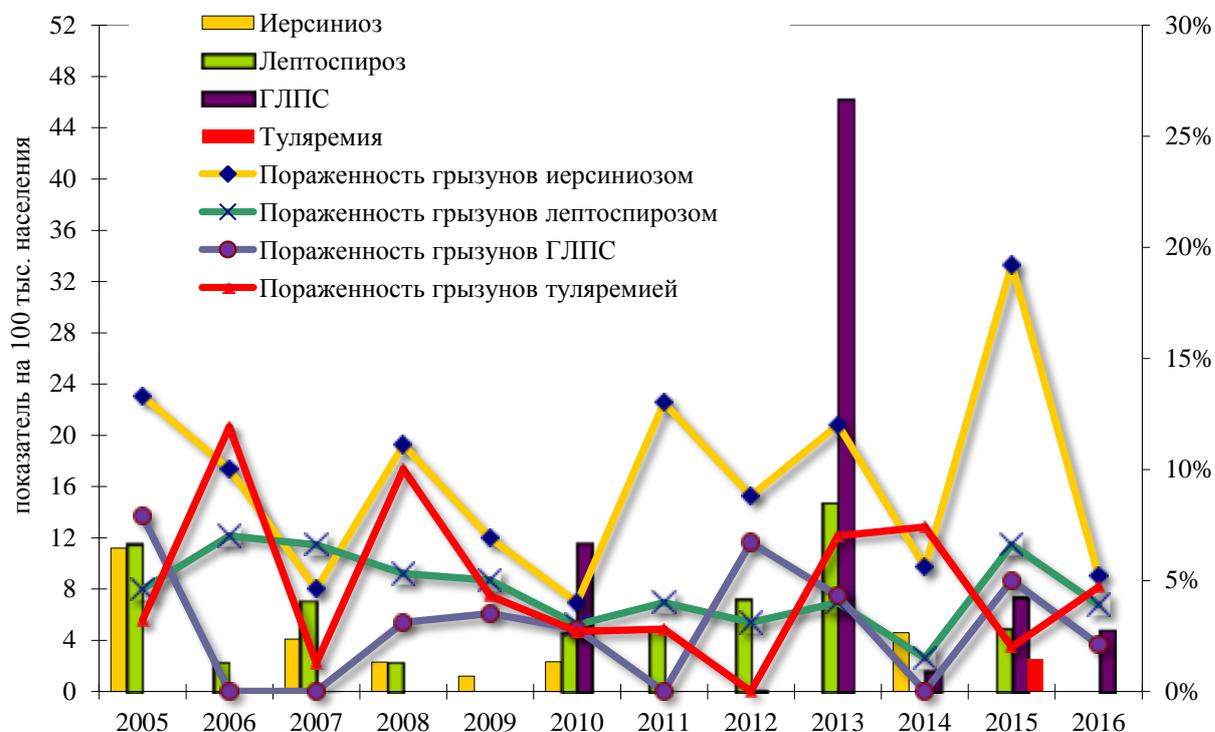
В 2016 году утвержден «Комплексный план мероприятий по санитарной охране территории Могилевского района от завоза и распространения инфекционных заболеваний, имеющих Международное значение на 2016-2025гг.».

Продолжена практика участия эпидемиологов в качестве экспертов в практических учениях по санитарной охране в каждом ОЗ в течение года с оценкой соответствия документации по ООИ и с оформлением протоколов.

В Могилевском районе имеется 17 скотомогильников по захоронению останков животных, 6 из которых свиноводческие. По результатам проведенного мониторинга в 2016

году все скотомогильники отвечают требованиям ветеринарно-санитарных правил и санитарных правил по содержанию прилегающей территории.

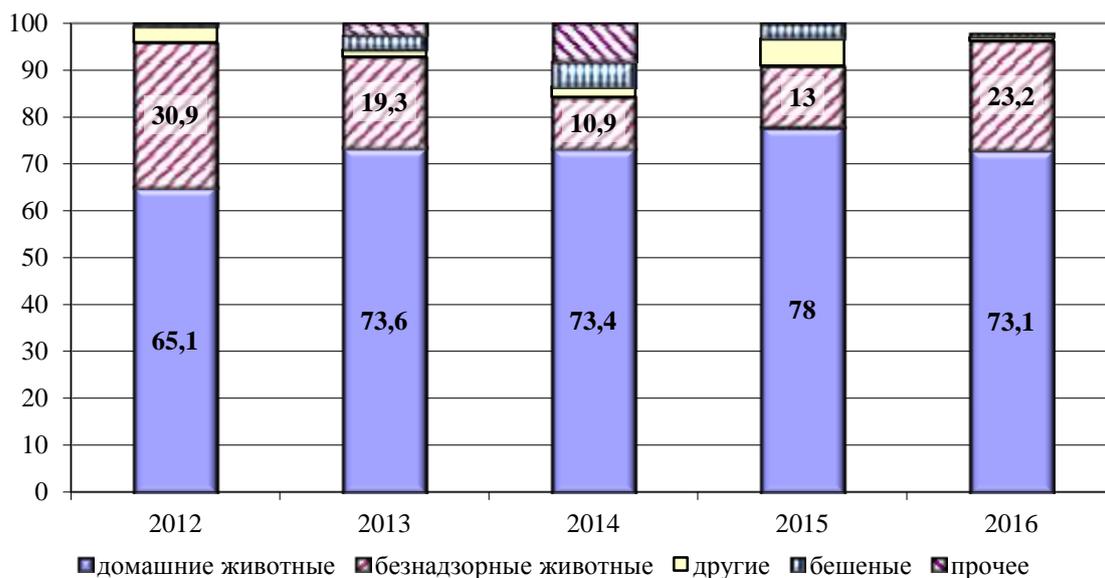
В 2016 году улучшилась ситуация по природно-очаговым инфекциям: не было зарегистрировано случаев лептоспироза, зарегистрировано 2 случая ГЛПС (2015г. – по 2 случая ГЛПС и лептоспироза). В то же время на территории района имеется 18 очагов природных ГЛПС и 2 очага лептоспироза, остается высоким уровень пораженности основных источников инфекций – грызунов (рис. 38). Дератизационные мероприятия проводятся не в полном объеме.



**Рис. 38. Динамика заболеваемости лептоспирозом, иерсиниозом, ГЛПС и туляремией населения Могилевского района и выявления пораженности грызунов данными инфекциями за 2005-2016гг.**

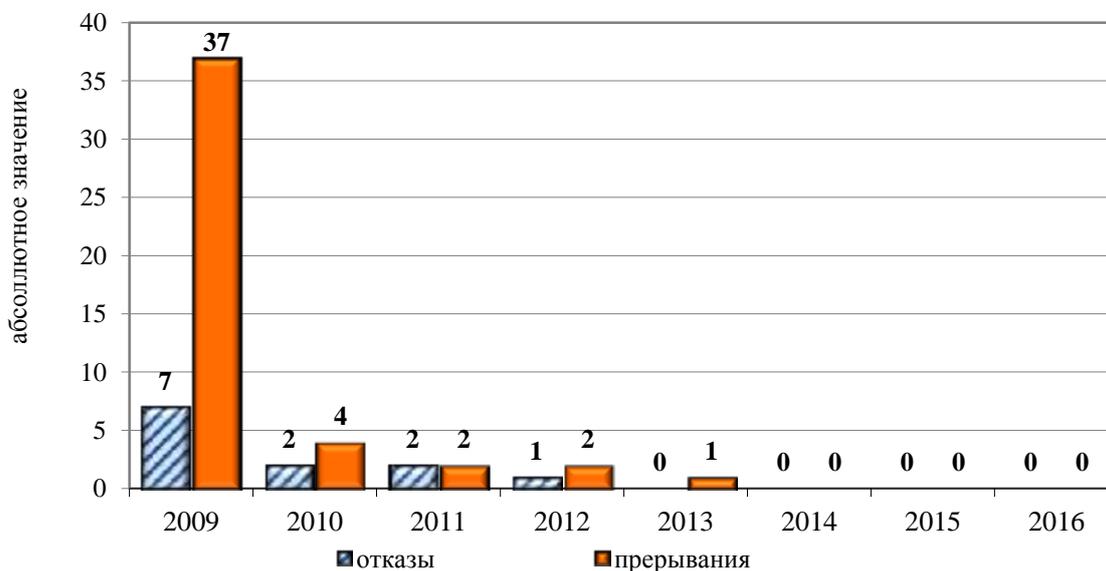
Выявление случаев бешенства у животных уменьшилось в 5,5 раза (с 22 до 4 случаев), среди заболевших – 100% лисы, эпизоотией охвачено 4 населенных пункта на 4-х административных территориях. Могилевский район занимает 4-е место по неблагополучию. С 2012г. не проводилась пероральная иммунизация диких плотоядных животных.

В 2016 году обращаемость населения за антирабической помощью уменьшилась в 1,3 раза (с 155 случаев до 122 сл.) и составила 30,5 на 100 тыс. населения. В 2016 году выявлен 1 случай контакта с бешеным животным, случаев массового контакта не зарегистрировано.



**Рис. 39.** Структура распределения по причинам обращения за медпомощью.

Благодаря целенаправленно проводимой информационно-профилактической работе отказов и прерываний экстренной профилактики не было. В 2016 году проведена большая работа по профилактической иммунизации лиц с высоким риском профессионального инфицирования: работники МГКУ «САП» привиты 100%, ветеринарные работника – 52%, работники лесхоза – 25%.



**Рис. 40.** Динамика количества отказов и прерываний экстренной профилактики против бешенства в период с 2009-2016гг.