

1.4. Инфекционная и паразитарная заболеваемость в Могилевском районе

Проводимая санитарной службой и учреждениями лечебной сети работа позволила достигнуть достаточно высокую эффективность эпидемиологического надзора в отношении большинства инфекций и обеспечить в целом надежное и устойчивое санитарное и эпидемиологическое благополучие района.

Из 72 нозологических форм, подлежащих учету, в анализируемый период не регистрировались 42 нозологии (58,33%), по 16 нозоформам (22,2%) отмечено снижение заболеваемости или стабилизация показателей.

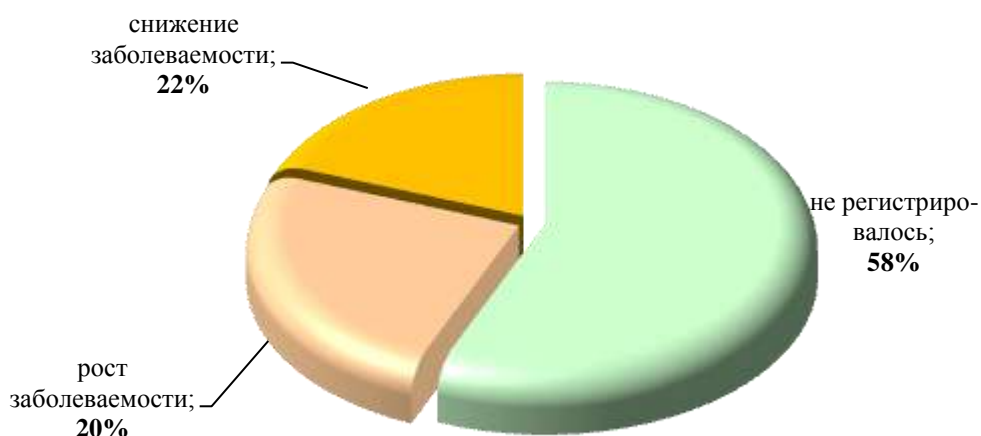


Рис. 22. Структура регистрации инфекционной заболеваемости в Могилевском районе в 2016г.

92,85% заболеваемости приходится на респираторные вирусные инфекции, уровень которых по сравнению с прошлым годом увеличился на 24,8%. Благодаря проводимой иммунизации 5-й год не регистрируются эпидемии гриппа, вспышки в организованных коллективах отсутствовали, предприятия работали в обычном режиме.

Заболеваемость ОРВИ за период с января по март 2016 года **среди не привитых была выше в 9,6 раза**, в т.ч. среди детей от 3-х до 6-ти лет - в 8,1 раза, среди школьников – в 11,1 раза, среди работающих – в 10,5 раз.

В преддверии эпидсезона 2016-2017гг. охват населения г.Могилева и Могилевского района профилактическими прививками против гриппа составил 41,1%.

По-прежнему имеются проблемы с выделением денежных средств на закупку вакцины предприятиями района. Так, из 16 сельскохозяйственных предприятий заключили договора с организациями здравоохранения для проведения иммунизации против гриппа своих работников только 13 предприятий (81,3%), при этом, рекомендуемый показатель выполнен лишь 5 предприятиями.

Наименование предприятия	Ориент. количество работающих	40 % от работающих	Дозы по договору
ОАО «Махово»	130	52	
ОАО «Могилевский ленок»	254	101	101
КСУП ЭБ «Дашковка»	207	83	40
ОАО «Тишовка»	250	100	50
ЧУП «Птицефабрика «Елец»	147	59	60

Филиал «Сухаревский» ОАО «Агрокомбинат «Приднепровский»	127	50	50
Филиал «СерволуксАгро»	1800	720	726
СДП «Авангард»	322	129	20
ОАО «Борок-Агро»	126	51	40
ОАО «Агрокомбинат «Восход»	600	240	50
ОАО «Фирма «Вейно»	446	179	
ОАО «Фирма «Кадино»	215	86	40
ОАО «Агрокомбинат «Приднепровский»	568	228	35
ОАО «Польковичи»	425	170	50
ЗАО «Агрокомбинат «Заря»	920	368	
Филиал «Вендорж» РУП «Могилевэнерго»	156	63	130

По итогам 2016 года отмечен незначительный рост уровней заболеваемости ОКИ по сравнению с 2015 годом (на 2,7%), при этом показатели заболеваемости (261,3 на 100 тыс. населения) по-прежнему остаются выше областного уровня (в 1,9 раз).

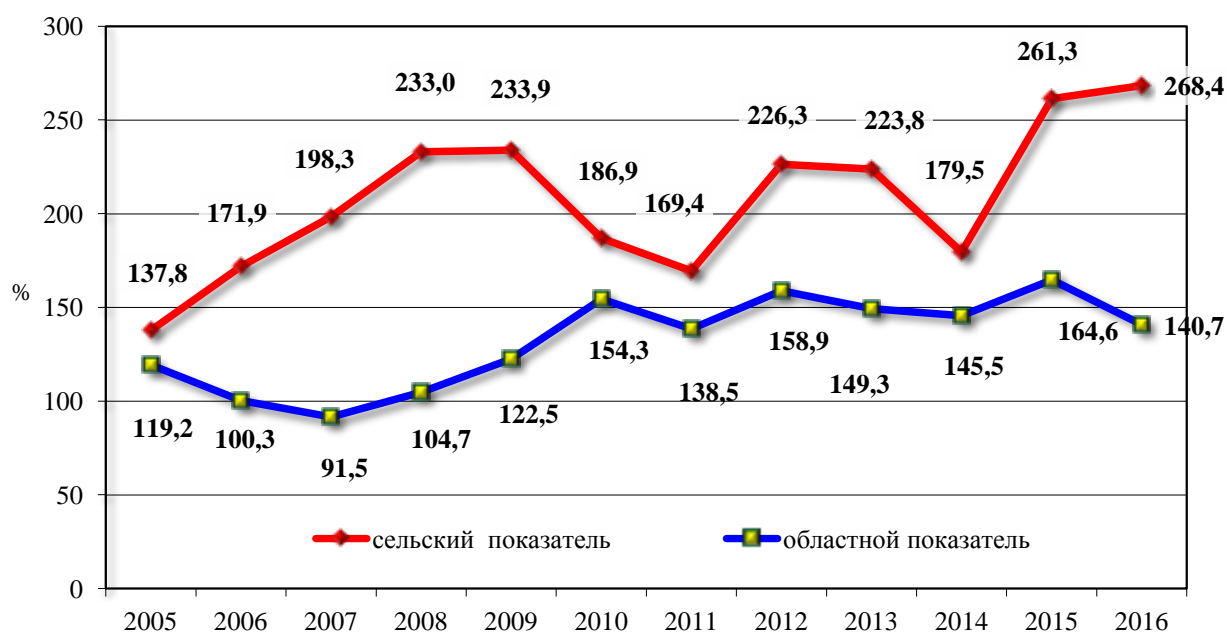


Рис. 23. Динамика заболеваемости ОКИ в Могилевской области и в Могилевском районе за период 2005-2016 гг.

Имеют место изменения в этиологической структуре. Если в предыдущие годы основным этиологическим фактором, определяющим динамику кишечных инфекций, были ротавирусы, то в анализируемом году на фоне снижения их регистрации (на 57,5%) снизился и удельный вес до 23,1%.

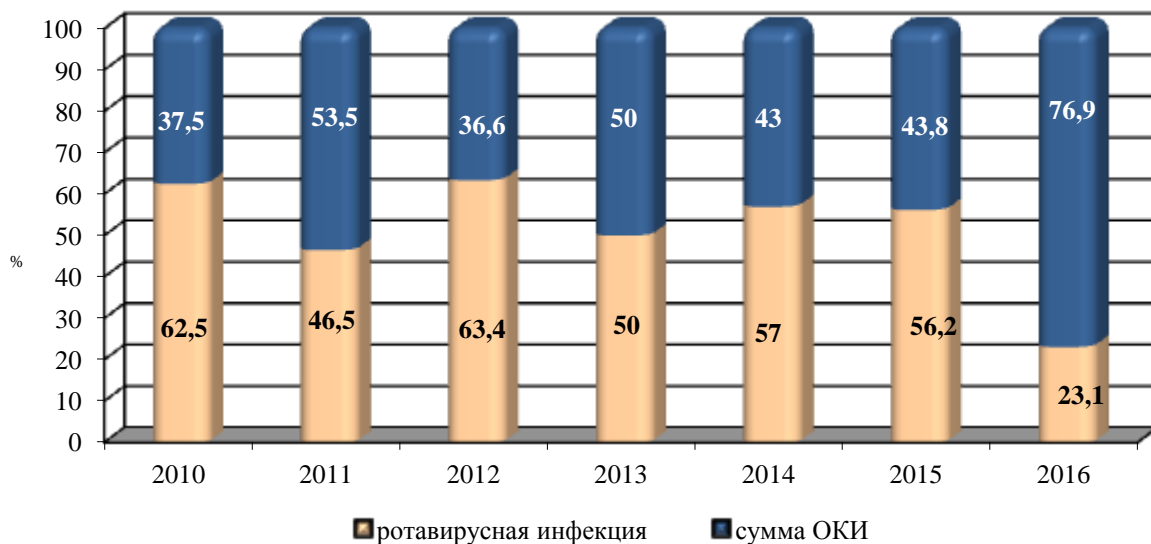


Рис. 24. Удельный вес ротавирусной инфекции в структуре ОКИ с 2010-2016гг.

При кишечных инфекциях единый фактор передачи не установлен. Отсутствие вспышечной заболеваемости, отрицательные лабораторные исследования косвенно свидетельствует о не участии в эпидпроцессе пищевых продуктов промышленного производства.

Уровень заболеваемости сальмонеллезом по сравнению с прошлым годом увеличился на 76% (рис. 25). Но в тоже время доля возрастной группы 0-2 года, являющейся эпидзначимой на протяжении последних лет, снизился на 23,3% (рис. 26).

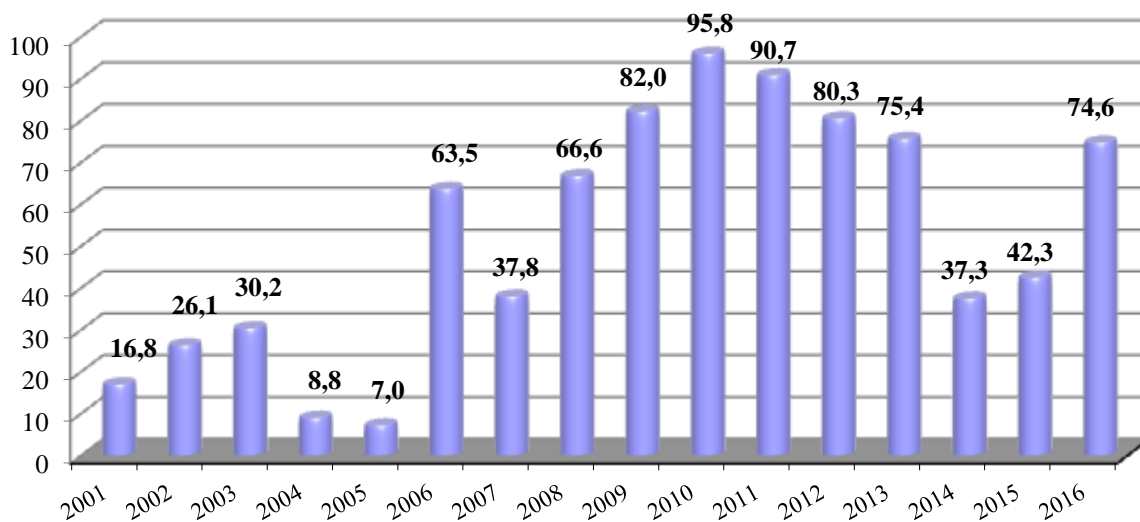


Рис. 25. Динамика заболеваемости сальмонеллезом населения Могилевского района в период с 2001-2016гг.

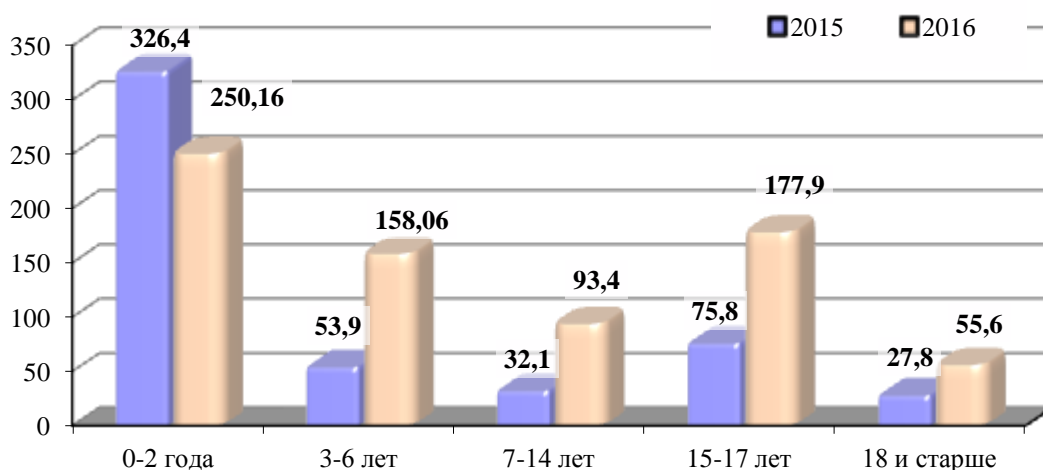


Рис. 26. Заболеваемость сальмонеллезом в 2015-2016гг. в разрезе возрастных групп

При сальмонеллезе – основным фактором остается продукция животноводства, главным образом, птицеводства, в т.ч. птицефабрик Могилевского района, что косвенно подтверждается выделением сальмонелл из патматериала («Птицефабрика «Елец», ЗАО «Агрокомбинат «Заря», ОАО «ЭБ «Дашковка», СПК «Польковичи», Агрокомбинат «Восход»).

Так же обращает на себя внимание, что по данным эпидрасследования в домашних очагах имеют место нарушения, способствующие инфицированию – в 80% случаев, в т.ч. нарушения технологии приготовления пищи – в 63,3%.

Улучшилась ситуация по энтеровирусной инфекции: зарегистрировано 2 случая, что составляет 4,97 на 100 тыс. нас. и ниже уровня прошлого года на 50% (2015г. – 9,96 на 100 тыс. нас.).

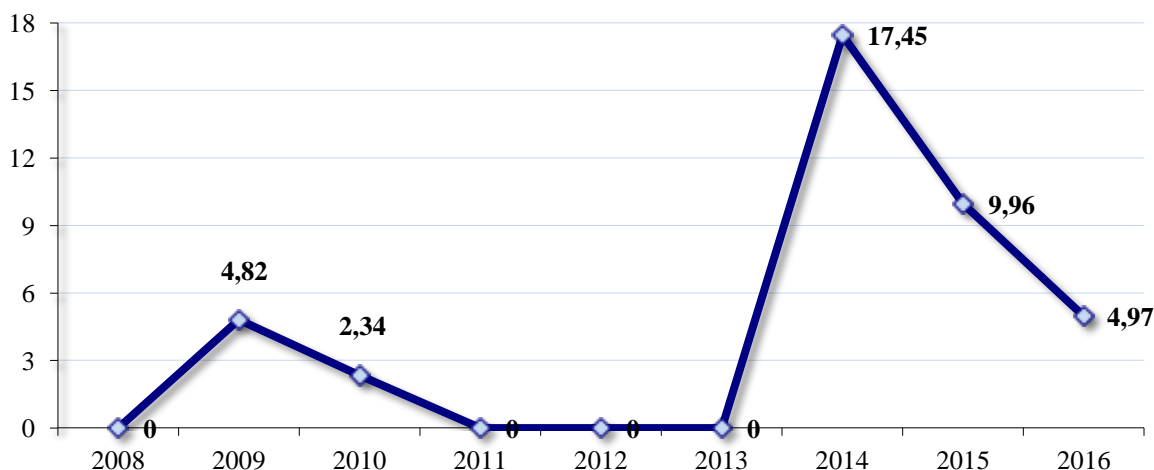


Рис. 27. Динамика заболеваемости ЭВИ населения Могилевского района за период с 2008-2016гг.

Обеспечен оптимальный уровень привитости детского и взрослого населения. Результат работы по иммунопрофилактике – отсутствие регистрации случаев дифтерии,

столбняка, краснухи, полиомиелита, кори, эпидпаротита. Зарегистрирован 1 случай коклюша.

Заболеваемость инфекциями, передающимися воздушно-капельным путём, в Могилёвском районе была обусловлена прежде всего ветряной оспой (206 случаев) и скарлатиной (8 случаев), при этом в многолетней динамике ветряной оспы продолжается снижение, в т.ч. по итогам 2016 года на 8,16%.

В 2016 году зарегистрировано 3 случая сифилиса, в 2015г. случаи сифилиса не регистрировались. Заболеваемость гонореей по сравнению с 2015 годом снизилась на 6,4%.

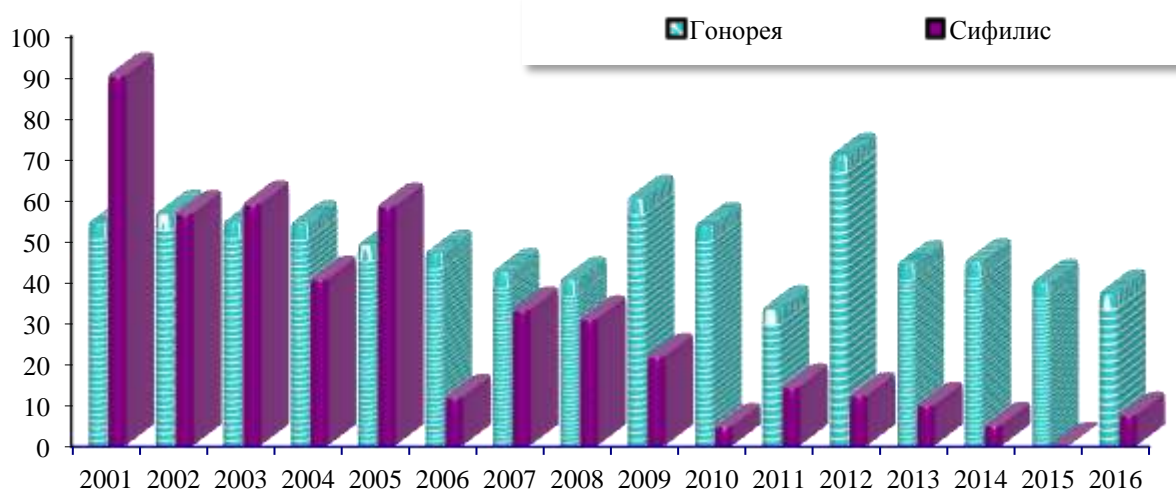


Рис. 28. Динамика заболеваемости гонореей и сифилисом среди населения Могилевского района за период с 2001-2016гг.

В 2016 году в Могилевском районе случаи заболевания населения острыми вирусными гепатитами (А, В, С) не регистрировались (в 2015 году – 3 случая, из них: ВГА – 2 случая; ВГВ – 1 случай, случаи ВГС не регистрируются с 2011 года) (рис. 29).

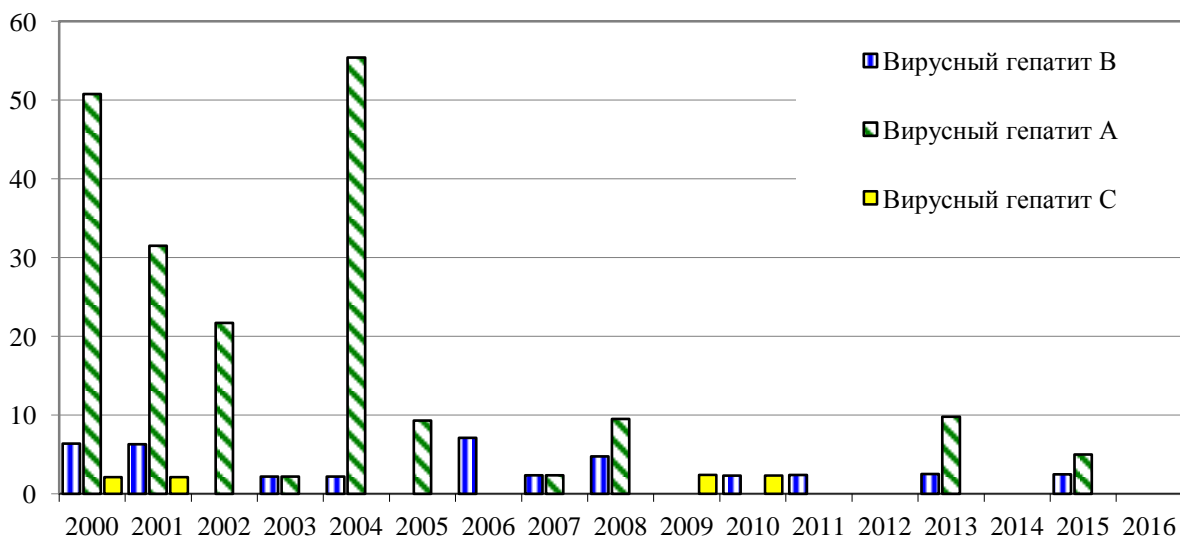


Рис. 29. Динамика заболеваемости вирусными гепатитами А, В, С среди населения Могилевского района в 2000-2016гг.

Основными источниками инфекции остаются хронические больные и носители, регистрация которых ежегодно во много раз превышает показатели выявляемости острого гепатита.

По сравнению с 2015 годом отмечается снижение вновь зарегистрированных случаев заболеваемости ХВГС - на 25%, выявления носительства HBsAg – на 25%, рост регистрации вновь выявленных случаев ХВГВ – на 76% и выявления носительства а/НСV – на 51%.

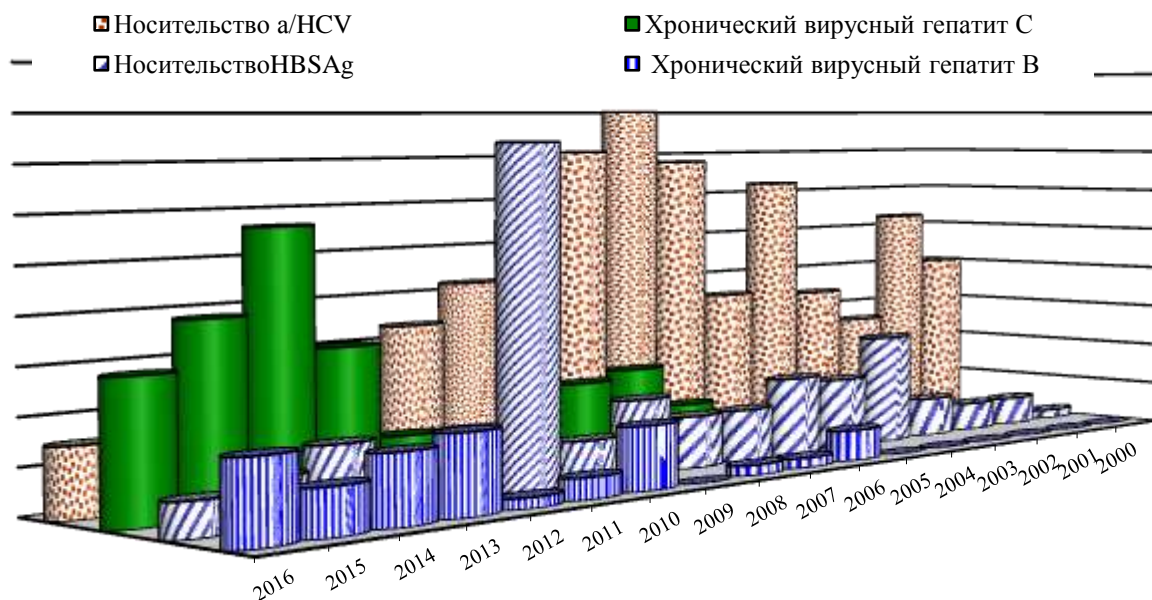


Рис. 30. Динамика заболеваемости ХВГ и носительства маркеров населения Могилевского района за 2000-2016гг.

Из-за идентичности путей распространения выявление больных и носителей парентеральными вирусными гепатитами и венерических больных может рассматриваться как показатель вероятности распространения ВИЧ-инфекции.

В Могилевском районе на 1 января 2017 года по кумулятивным данным (с 1987г.) зарегистрировано 33 случая ВИЧ-инфекции. За 2016г. впервые на учет поставлено 6 человек (за 2015г. – 6).

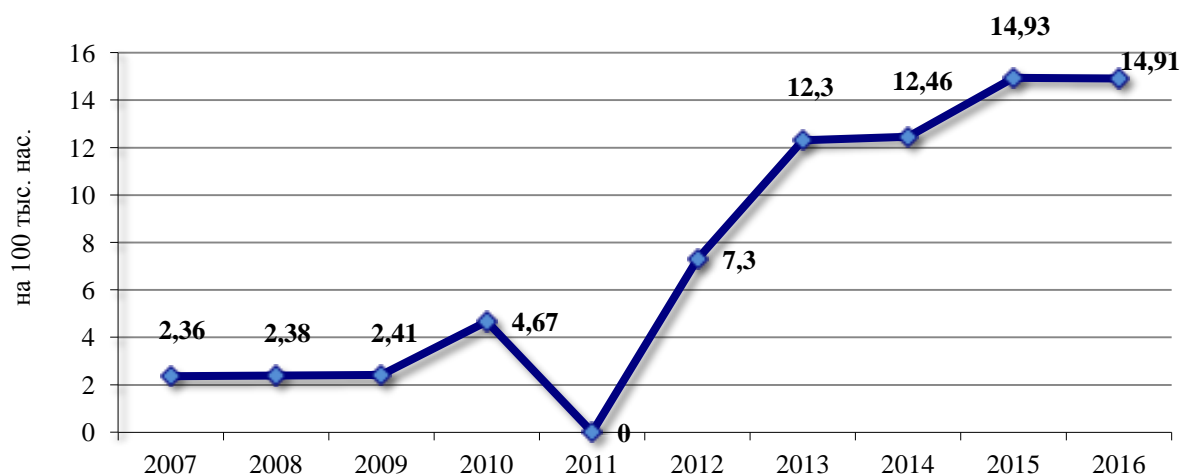


Рис. 31. Динамика заболеваемости ВИЧ-инфекцией среди населения Могилевского района за период с 2007-2016гг.

Преобладающим путем инфицирования в городе остается половой путь передачи: 2016 год – 100%, за 2015г. – 100%. Сохраняется высокая вовлеченность в эпидпроцесс женщин – 66,7% (2015г. – 33,3%).

Остается высоким удельный вес среди вновь выявленных лиц в возрасте старше 30 лет: 2016г. – 33,3%, 2015г. – 83,3%. Выявлен 1 случай инфицирования в возрастной группе 15-19 лет (случаи не регистрировались с 2013г).

48,3% приходится на группу рабочих и служащих (2015г. – 39,4%) и 34,5% - на группу лиц «без определенной деятельности» (2015г. – 36,4%).

Проблемные вопросы:

- ❖ Вопросы транспортировки сырья и пищевой продукции на предприятиях торговли и общественного питания г.Могилева.
- ❖ Контроль за импортной продукцией, реализуемой на предприятиях г.Могилева.
- ❖ Своевременное выполнение предприятиями производственного контроля на всех этапах производства, хранения, реализации и транспортировки пищевых продуктов.