

3.1. Эпидемиологическая ситуация на территории Могилевского района (по состоянию на 2017 год) (ч. 3)

При сохранении многолетней динамики к снижению заболеваемость чесоткой и микроспорией увеличилась по сравнению с прошлым годом в 2,3 раза и в 1,5 раза соответственно (рис. 35).

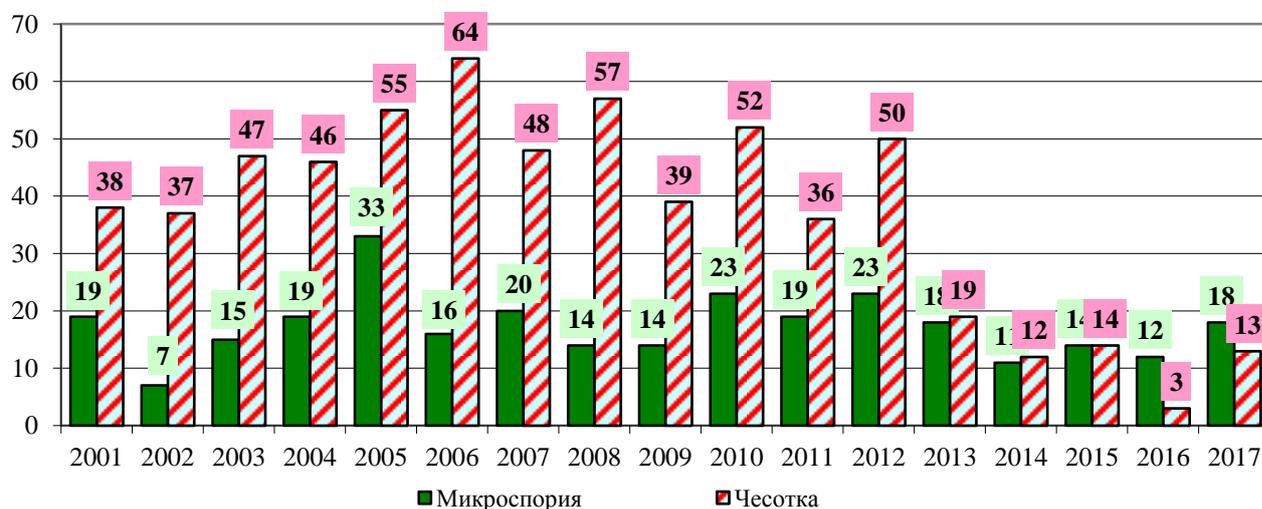


Рисунок 35 – Динамика заболеваемости чесоткой и микроспорией среди населения Могилевского района за период с 2001-2017гг.

При анализе заболеваемости чесоткой по социальным группам было установлено, что заболеваемость в группе «школьники» выросла в 3 раза и превышает районный показатель в 4,4 раза. Заболеваемость школьников Могилевского района была выше в 5 раз школьников, посещающих школы города Могилева.

Анализ заболеваемости микроспорией по социальным группам показал, что по сравнению с прошлым годом заболеваемость микроспорией выросла во всех группах: «ДДО» – в 1,3 раза, «школьники» – в 1,5 раз, в группе «неорганизованные дети» – в 2 раза, при этом превышают районный показатель соответственно 6 раз, в 5 раз, в 6 раз.

Улучшилась ситуация по педикулезу: заболеваемость снизилась на 42%, показатели ниже областных на 25%, платяной педикулез не выявлялся.

Ситуация по паразитозам по итогам года по Могилевскому району была нестабильна: если по заболеваемости аскаридозом отмечается стабилизация и регистрируемый уровень остается ниже областного в 4,3 раза (2,49 на 100 тыс. и 10,67 на 100 тыс. соответственно), то по заболеваемости энтеробиозом наблюдается рост по сравнению с прошлым годом на 45%, показатели выше областных на 56% (373,78 на 100 тыс. и 239,37 сл. на 100 тыс. соответственно). Анализ по социальной структуре показал, что заболеваемость энтеробиозом выросла в сравнении с прошлым годом во всех возрастных группах: в группе «не организованные дети» на 13%», ДДО – на 44%, школы – на 10%, «СПТУ, техникумы» – в 5 раз. Эпидемически значимой

группой являются учащиеся «СПТУ, техникумов», показатель превышает районный в 6 раз.

В отчетном году был зарегистрирован 1 случай трихоцефалеза.

Ситуация по пораженности по паразитарной заболеваемости аналогичная: стабилизация по аскаридозу (2015 год – 0,025%, 2016 год – 0,0309%, 2017г. – 0,013), рост по энтеробиозу в 1,1 раза: 2016 год – 1,72% , 2017г. – 1,83%) (рис. 36).

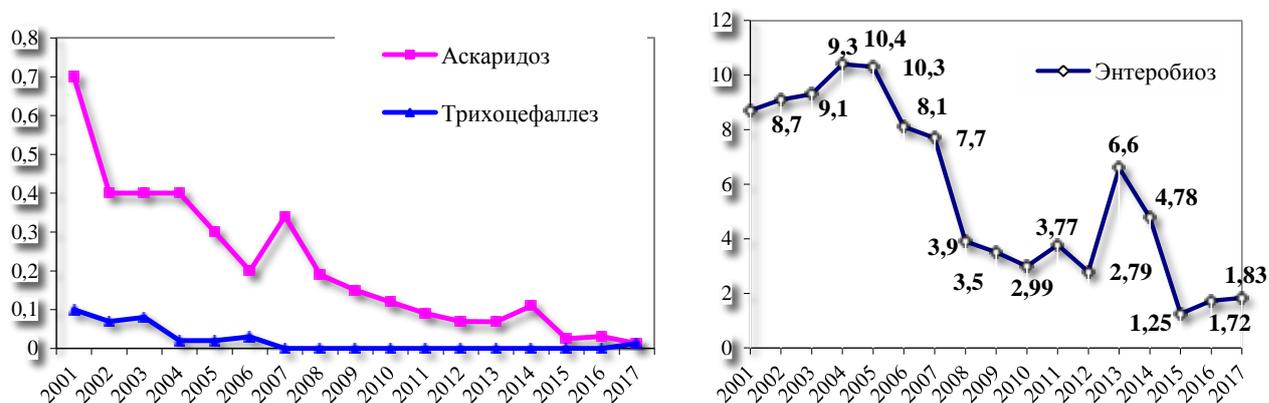


Рисунок 36 – Пораженность гельминтозами населения Могилевского района в 2001-2017гг. (в %)

Ежегодно среди населения Могилевского района регистрируются случаи заболевания токсокарозом. В 2017 году в Могилевском районе зарегистрировано 7 случаев токсокароза (в 2016г. – 6 сл., в 2015г. – 13 сл., 2014г. – 9 случаев, 2013г. – 5 сл., 2012г. – 6 сл.). Наиболее вероятная причина инфицирования: контакт с домашними и безнадзорными животными. Есть проблемы по обследованию животных в домашних очагах (в 2017г. – из 7 очагов обследование проводилось в 2-х с охватом 5-ти животных (были выявлены 2 положительные находки: анкилостома у собаки и 1 токсокара у кота, в 2016г обследование в 1-м очаге из 6-ти, 2015г. – 0).

Нестабильность ситуации по паразитозам обусловлена также выявлением 1 случая клещевого энцефалита, 5 случаев Лайм-боррелиоза (2016г. – 10 сл.), 1-го случая острого токсоплазмоза. При эпидрасследовании клещевых инфекций установлено, что ни в одном случае не проводилось профилактическое лечение. Случаи трихинеллеза, малярии и врожденного токсоплазмоза не регистрировались.

На территории района обеспечено устойчивое эпидблагополучие по **карантинным инфекциям**. Реальная готовность ОЗ и ведомств к работе по санитарной охране территории составляет по итогам 2017г. 96,5 балла при нормативе не ниже 75.

В соответствии с «Комплексным планом мероприятий по санитарной охране территории Могилевского района от завоза и распространения инфекционных заболеваний, имеющих Международное значение на 2016-2025гг.» вопросы взаимодействия медицинских и не медицинских служб города обрабатывались на показательных городских тренировочных учениях на базах Могилевского филиала ГП «Белаэронавигация», ГУО «Могилевская

областная школа – интернат для детей больных сколиозом», РУП «Могилевское отделение Бел.ж.д.»).

В Могилевском районе имеется 16 скотомогильников по захоронению останков животных, 6 из которых свиноводческие. По результатам проведённого мониторинга в 2017 году все скотомогильники отвечали требованиям ветеринарно-санитарных правил и санитарных правил по содержанию прилегающей территории.

В 2017 году ухудшилась ситуация по природно-очаговым инфекциям: было зарегистрировано 2 случая лептоспироза, 6 случаев ГЛПС (2016г. – по 2 случая). В то же время на территории района сохраняются 18 очагов природных ГЛПС и 2 очага лептоспироза, остается высоким уровень пораженности основных источников инфекций – грызунов (рис. 37). Дератизационные мероприятия проводятся не в полном объеме.

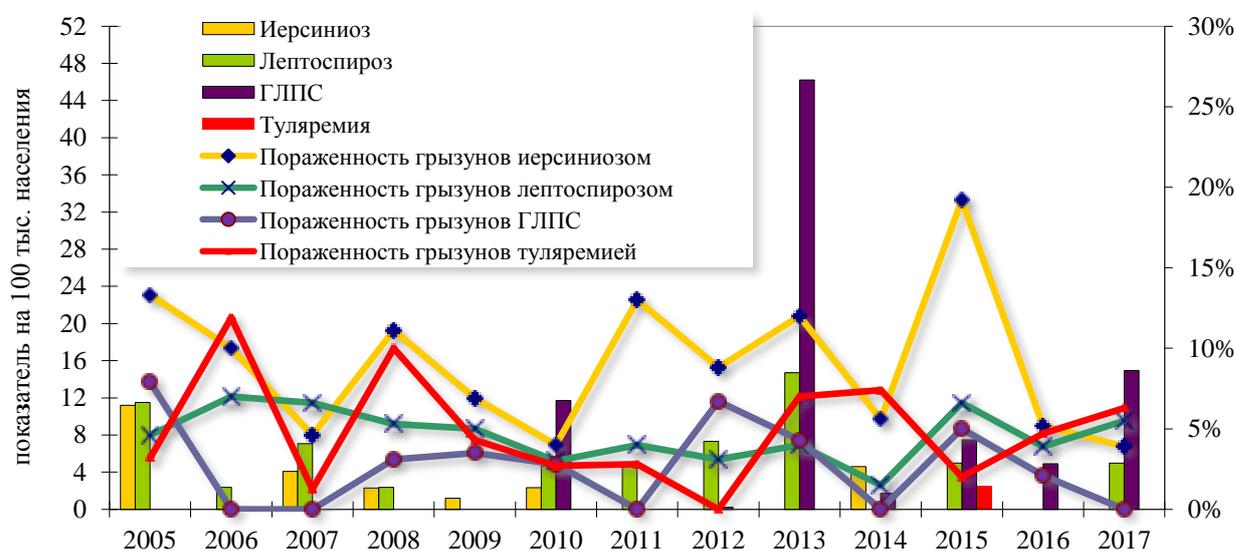


Рисунок 37 – Динамика заболеваемости лептоспирозом, иерсиниозом, ГЛПС и туляремией населения Могилевского района и выявления пораженности грызунов данными инфекциями за 2005-2017гг.

Выявление случаев бешенства у животных уменьшилось в 2 раза (с 4-х до 2-х случаев), среди выявленных – 100% лисы, эпизоотией охвачено 2 населенных пункта на 2-х административных территориях.

В 2017 году обращаемость населения за антирабической помощью увеличилась в 1,3 раза (с 122 случаев до 143 сл.) и составила 356,3 на 100 тыс. населения. В 2017 году выявлен 1 случай массового контакта с бешеным животным, в результате которого пострадало 5 человек.



Рисунок 38 – Структура распределения по причинам обращения за медпомощью

Благодаря целенаправленно проводимой информационно-профилактической работе с 2014 года отсутствуют случаи отказов и прерываний экстренной профилактики.

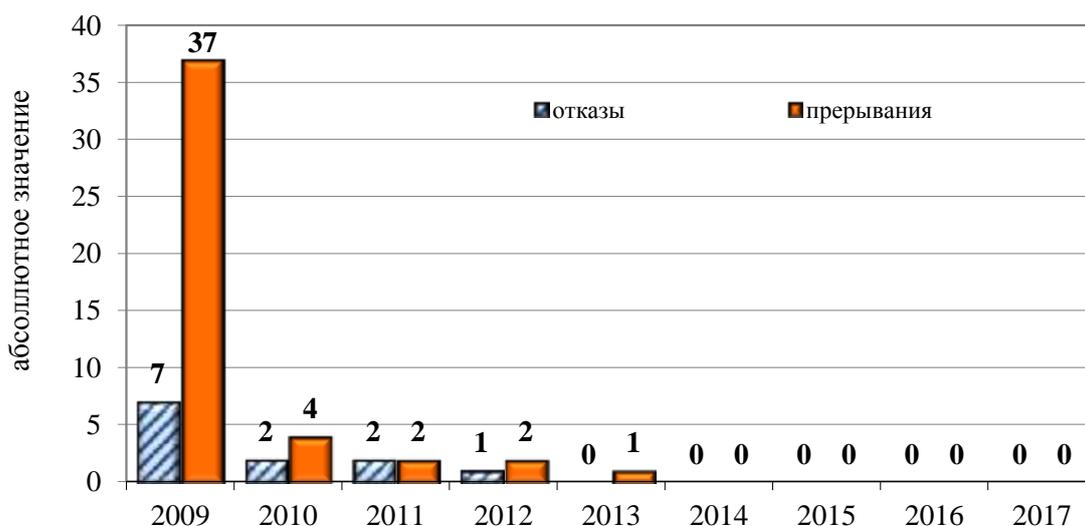


Рисунок 39 – Динамика количества отказов и прерываний экстренной профилактики против бешенства в период с 2009-2017гг.

На сегодняшний день в районе остаются нерешенными вопросы: не полный учет домашних животных, отсутствие единой системы регистрации и выдачи регистрационных удостоверений, жетонов, низкий охват иммунизацией домашних животных против бешенства (19,3% от зарегистрированных), не проведение пероральной иммунизации диких плотоядных животных (последний раз в 2012 году), затруднение проведения профилактической иммунизации лиц, по роду профессиональной деятельности имеющих контакт с животными и риск заболевания бешенством, по причине отказов от вакцинации.