

Инфекционная и паразитарная заболеваемость населения г Могилева в 2011г. (продолжение 3)

Одним из главных итогов совместной работы санитарной и лечебной служб является создание коллективного иммунитета. Показатели привитости детского и взрослого населения в основном соответствуют оптимальным – более 97% (рис. 46).

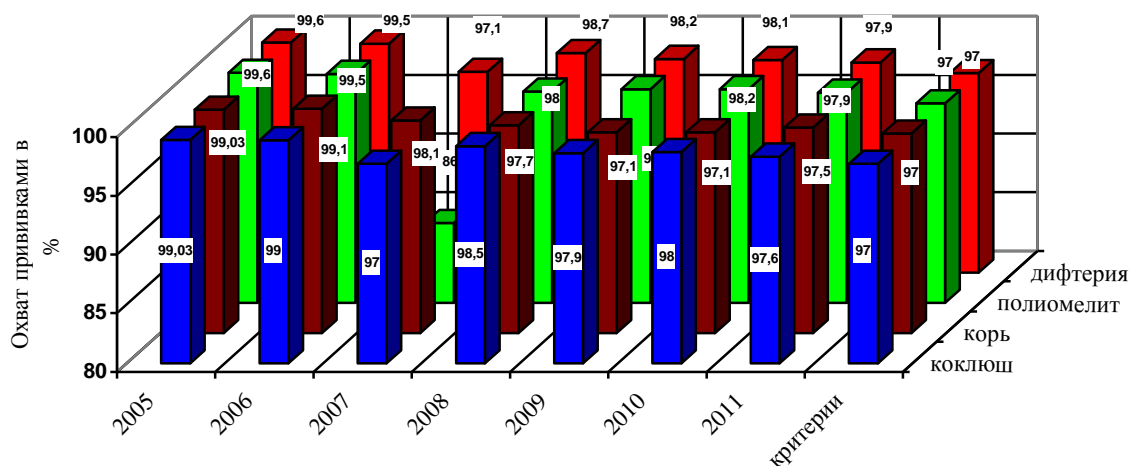


Рис. 46. Сравнительная динамика показателей привитости населения г. Могилёва и критериев РБ 2005-2011гг.

Несмотря на применяемые меры и положительную динамику по сравнению с прошлым годом проблемным вопросом остаются отказы (рис. 47).

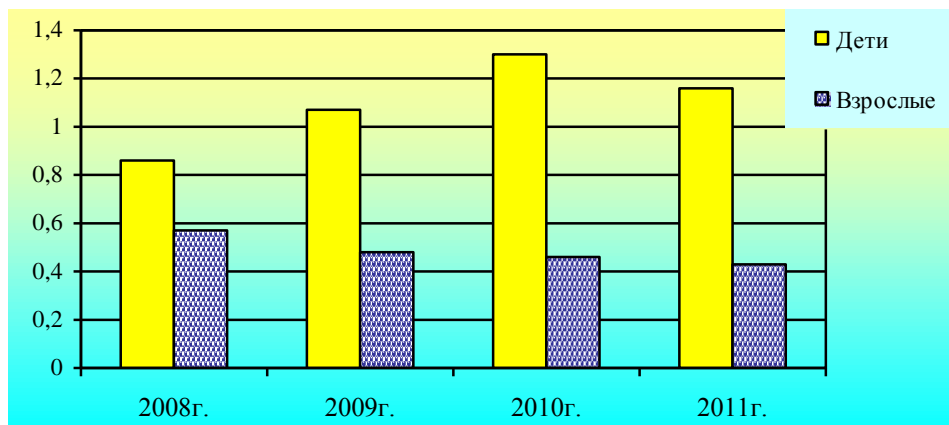


Рис. 47. Отказы от прививок детям и взрослым по декретированным возрастам в показателях на 100 человек в 2008-2011гг.

Но если количество отказчиков среди родителей детей первого года жизни уменьшилось в 2,7 раза, то среди родителей детей школьного возраста возросли и составляют около 60% от всего количества отказов (рис. 48).

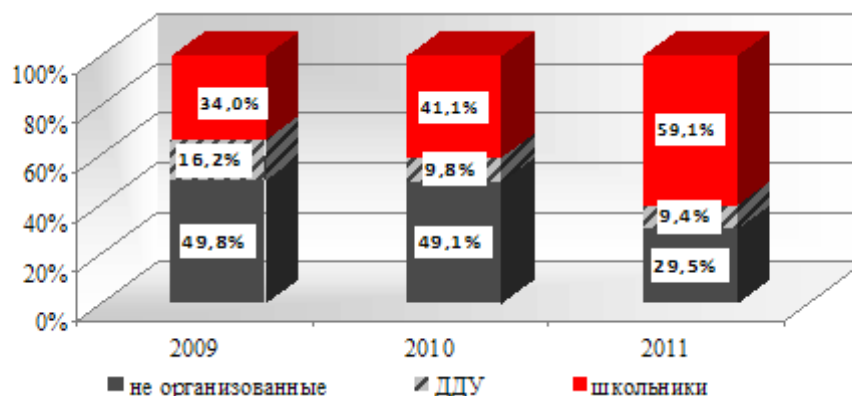


Рис. 48. Динамика структуры отказов от прививок среди различных контингентов детей г.Могилева в 2009-2011гг.

Последствия: невыполненные оптимальные показатели вакцинации против ВГВ детей в возрасте 13 лет (94,9%) и ревакцинации против дифтерии детей 11 лет (95,8), что не может не сказаться на результатах коллективного иммунитета.

Анализ заболеваемости инфекциями, управляемыми средствами иммунопрофилактики, свидетельствует о достаточной эффективности проводимых профилактических и противоэпидемических мероприятий. Не зарегистрировано случаев столбняка, полиомиелита, кори, дифтерии, краснухи.

Организованная в 2001 году лабораторная диагностика эпидпаротита на республиканском уровне позволила избежать гипердиагностики и снизить уровни заболеваемости в 2,8 раза. Возросла по сравнению с прошлым годом в 2,15 раза заболеваемость коклюшем. Одна из причин – повышение эпиднастороженности в результате совершенствования системы эпиднадзора, в т.ч. лабораторной диагностики, благодаря которой возможно будет оценить реальный уровень распространенности инфекции и решить вопрос об изменении тактики иммунизации на республиканском уровне.

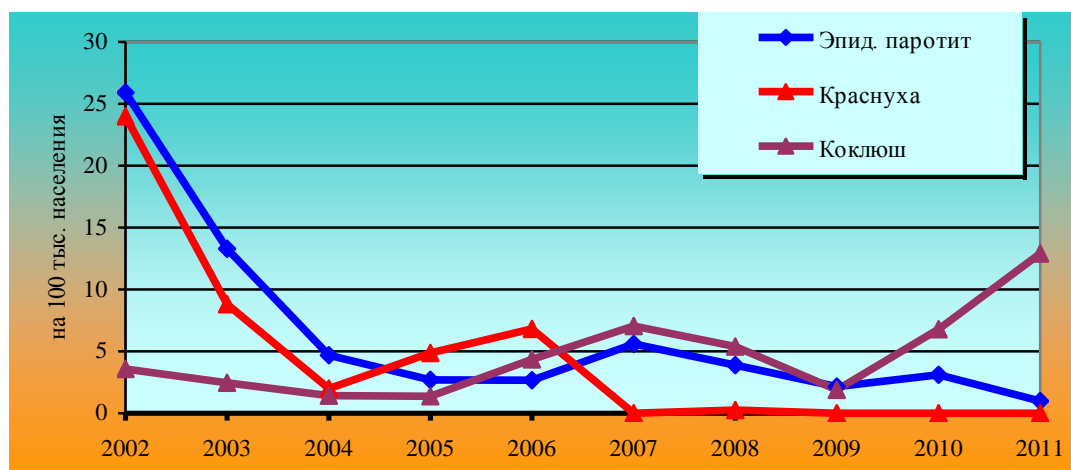


Рис. 49. Динамика заболеваемости населения г.Могилева краснухой и эпидемическим паротитом, коклюшем в сравнении с областными показателями за 2002-2011гг.

Показатели выявления и лабораторного обследования лиц с подозрением на корь, краснуху с ОВП превышают критерии ВОЗ (по ОВП – 3,79 при нормативе не менее 1 на 100 тыс. детей, по кори, краснухе – 2,72 при нормативе не менее 2 на 100 тыс. населения).

Обеспечено устойчивое эпидблагополучие по карантинным инфекциям, повышена реальная готовность ЛПО и ведомств к работе по санитарной охране территории.

При сохранении высокой пораженности грызунов природно-очаговыми заболеваниями эпидпроцесс по зооантропонозам характеризовался регистрацией спорадической заболеваемости отдельных нозологических форм: случаи иерсиниоза, геморрагической лихорадки с почечным синдромом, туляремии в 2011 году не регистрировались, выявлен 1 случай лептоспироза (в 2010 году – 5).

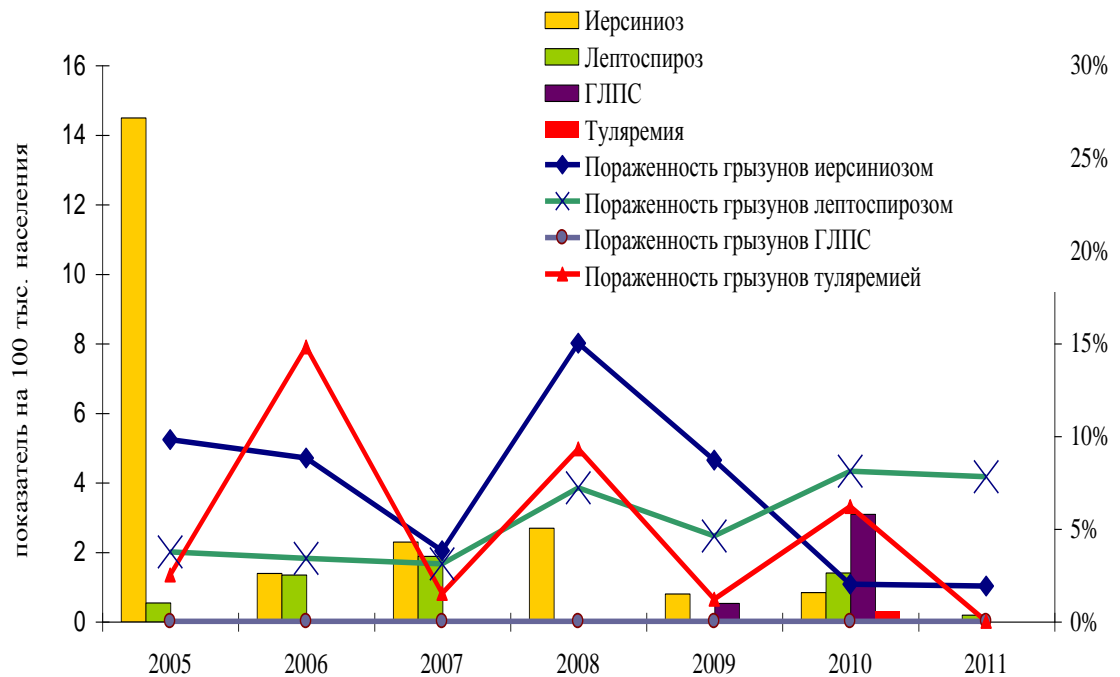


Рис. 50. Динамика заболеваемости лептоспирозом, иерсиниозом и ГЛПС населения г. Могилёва и выявления пораженности грызунов данными инфекциями 2005-2011гг.

Ситуация по бешенству остается нестабильной. По итогам за 2011г. на территории города Могилёва зарегистрировано 3 случая бешенства среди животных (ул. Подгорная, микрорайон Казимировка, сельскохозяйственный цех участок по животноводству).

Обращаемость жителей г. Могилева за антирабической помощью увеличилась на 13,2%.

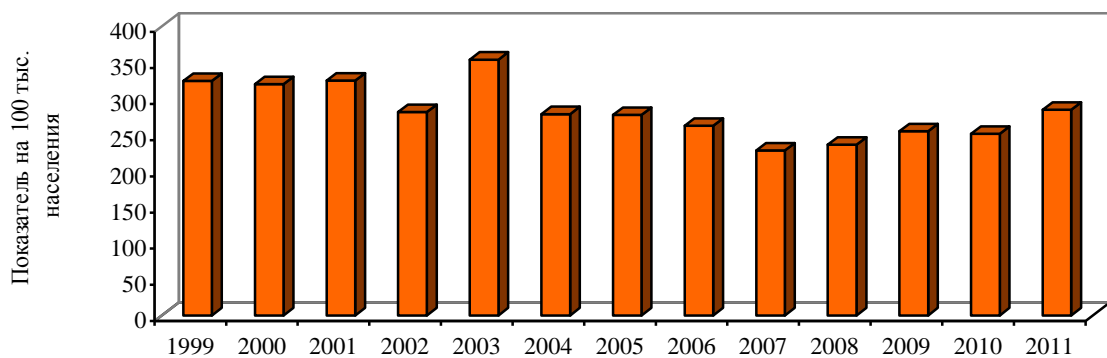


Рис. 51. Динамика обращаемости населения г. Могилёва за антирабической помощью 1999-2011гг.

Благодаря целенаправленной проводимой информационно-профилактической работе удалось удержать на единичном уровне количество отказов от проведения экстренной профилактики (2011г. – 2 чел., 2010г. – 2 чел., 2009г. – 7 чел., 2008г. – 29 чел.) и количество прерываний при проведении профпрививок (2011г. – 2 чел., 2010г. – 1 чел., 2009г. – 37 чел., 2008г. – 68).

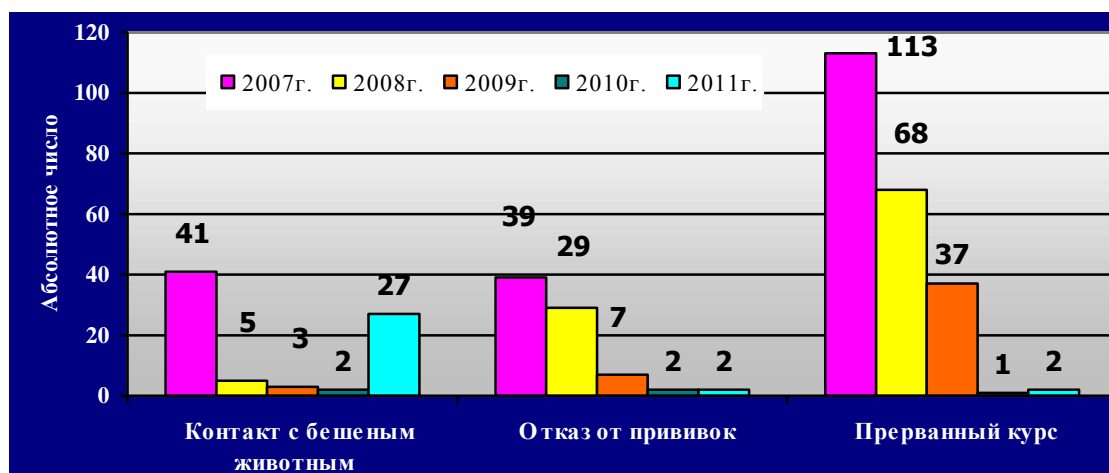


Рис. 52. Сравнительная динамика показателей оказания антирабической помощи населению г. Могилёва и Могилёвского района 2007-2011гг.

Заболеваемость и пораженность населения гельминтозами традиционно ниже областных показателей. Рост заболеваемости энтеробиозом по сравнению с прошлым годом на 12% обусловлен увеличением количества обследованного населения в связи с внедрением в практику работы новой «Инструкции..», определяющей и расширяющей перечень профессиональных, возрастных и других групп населения, подлежащих обязательному обследованию на паразитозы. Показатели пораженности соответствуют уровню прошлого года.

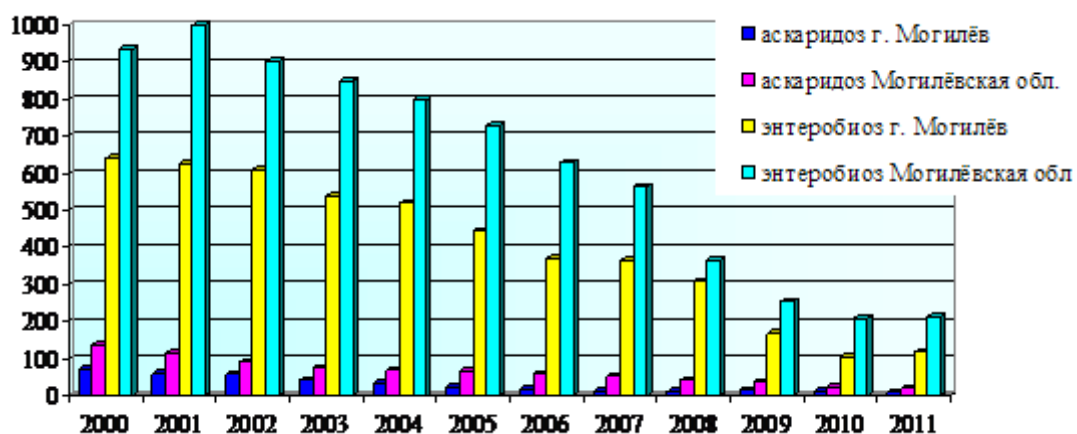


Рис. 53. Сравнительная динамика инвазированности аскаридозом и энтеробиозом населения г. Могилева и Могилевской области 2000-2011гг.