

Инфекционная и паразитарная заболеваемость Могилевского района

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 эпидемическое благополучие района.

Из 73 нозологических форм, подлежащих учету, в анализируемый период не регистрировались 41 нозологии (56,2%), по 13 нозоформам (40,6% из зарегистрированных) отмечено снижение заболеваемости или стабилизация показателей.

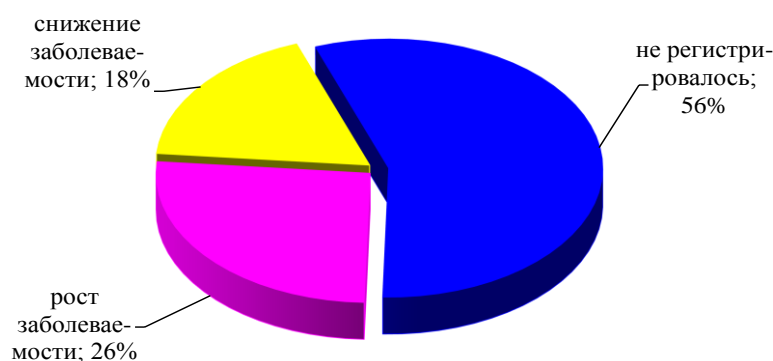


Рис. 19. Структура регистрации инфекционной заболеваемости в Могилевском районе в 2013г.

Более 95% заболеваемости приходится на респираторные вирусные инфекции, обратилось за медпомощью по поводу ОРВИ и гриппа 6452 тыс. человек, уровень которых по сравнению с прошлым годом снизился на 20,6%.

Была выполнена поставленная задача по достижению 35% охвата населения прививками против сезонного гриппа: привито 39,99% населения Могилевского района.

По итогам 2013 г. отмечена стабилизация заболеваемости ОКИ в районе, которая составила 223,8 на 100 тыс. населения, но по-прежнему остается выше областного уровня в 1,5 раза.

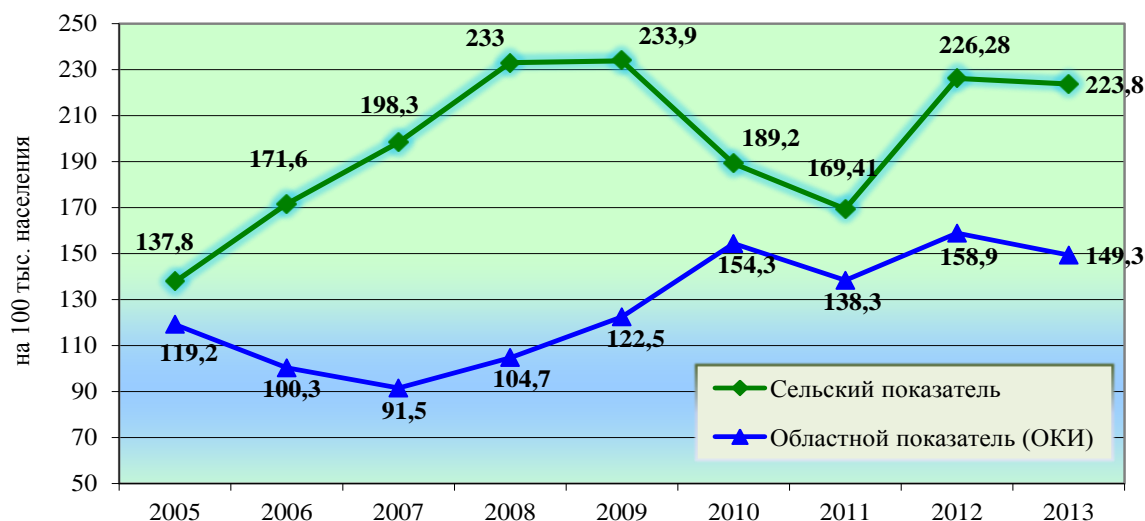


Рис. 20. Динамика заболеваемости ОКИ населения Могилевского р-на за период с 2005 по 2013гг.

Как и в предыдущие годы, основным этиологическим фактором при кишечных инфекциях, определяющим динамику, продолжают оставаться ротавирусы, составляющие в структуре 50% (рис.). В динамике заболеваемости, вызванной данным возбудителем, наблюдается снижение по сравнению с прошлым годом (на 22%).

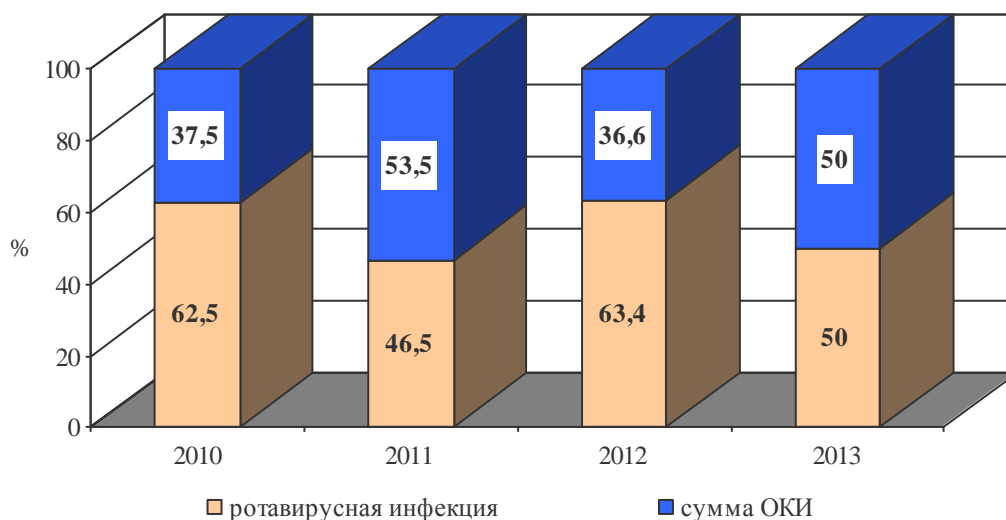


Рис. 21. Удельный вес ротавирусной инфекции ОКИ за период с 2010 по 2013гг.

При кишечных инфекциях единый фактор передачи не установлен. Исследование вероятных факторов передачи на основной этиологический агент (на ротавирусы) на протяжении многих лет не дал ни одного положительного результата. Отсутствие вспышечной заболеваемости, отрицательные лабораторные исследования косвенно свидетельствуют о не участии в эпидпроцессе пищевых продуктов промышленного производства.

Удалось стабилизировать и снизить на 6,1% заболеваемость сальмонеллезом по сравнению с прошлым годом, в т.ч. и в возрастной группе 0-2 года (в 2,5 раза), Основной причиной заболеваемости, по-прежнему, остается низкая грамотность и культура родителей. 1

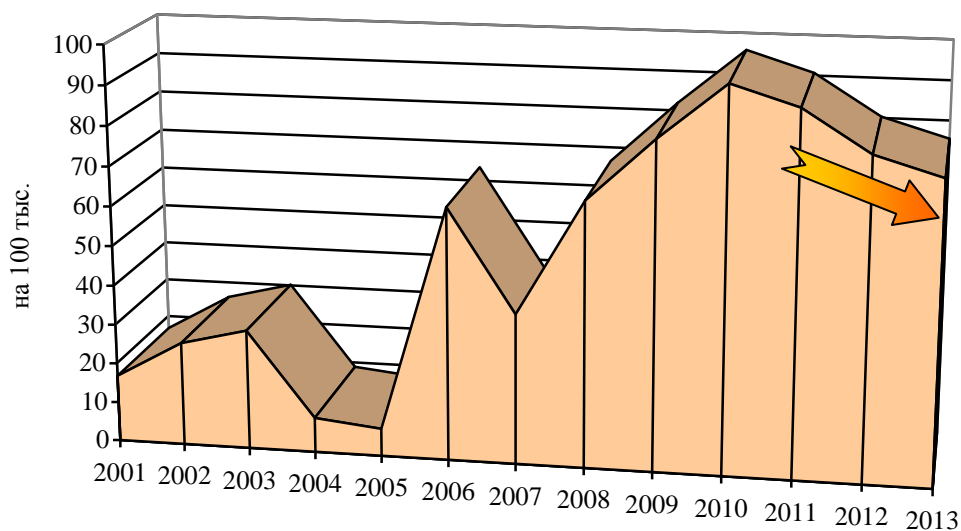


Рис. 22. Динамика заболеваемости населения Могилевского района в период с 2001 по 2013гг.

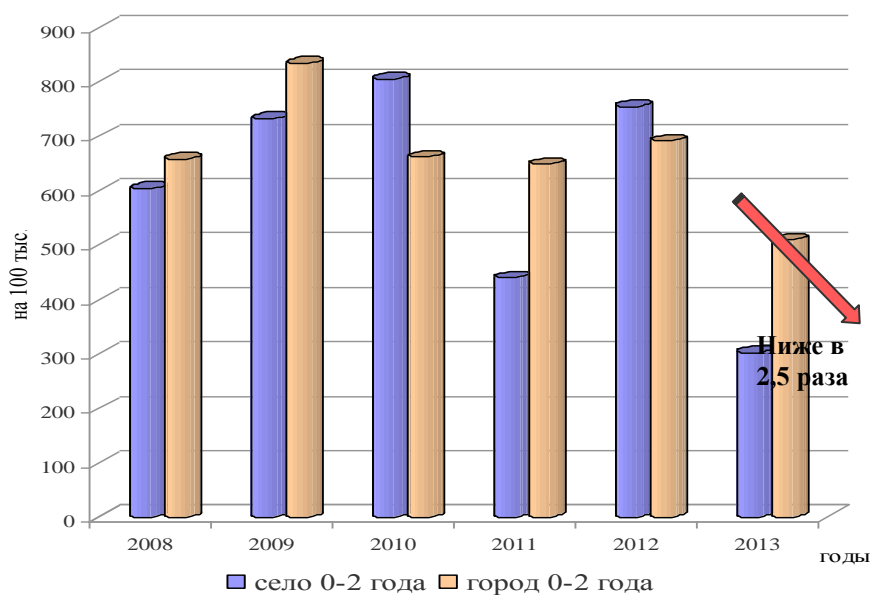


Рис. 23. Динамика заболеваемости сальмонеллезом в возрастной группе 0-2 года г. Могилева и Могилевского района в период с 2008-2013гг.

При сальмонеллезе – основным фактором остается продукция животноводства, главным образом, птицеводства, в т.ч. птицефабрик Могилевского района, что подтверждается выделением сальмонелл из сырой пищевой продукции, отобранной на объектах торговли и пищевой промышленности (субпродукты птичьи «желудки цыплят бройлеров» и «шея цыплят бройлеров» ЧУП «П/ф» «Елец»), в пробах патматериала (ОАО «Э/б «Дашковка», ЗАО «АГ «Заря» ферма Речки, ЗАО «АГ «Заря» ферма д. Новоселки, частный сектор д. Кастрица, СЗАО «Агролинк», ЧУП «П/ф «Елец»).