

#### 4.4. Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости населения Могилевского района ч.3

Работа по профилактике туберкулёза проводится в соответствии с подпрограммой «Туберкулёз» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020гг., утвержденной Постановлением Совета Министров РБ № 200 от 14.03.2016г. По итогам 2018 года выполнены задачи и целевые показатели подпрограммы: показатель заболеваемости туберкулёзом населения района ниже уровня 2017 года на 64% и составил – 22,4 на 100 тыс. населения при планируемом показателе – 65,51 на 100 тыс. населения; 66,7% пациентов с множественными лекарственно-устойчивыми формами туберкулёза закончили полный курс лечения при планируемом показателе не менее 58%. Не выполнен показатель смертности от туберкулёза: при критерии не выше 4,75 он фактически составил 9,94 на 100 тыс. населения.

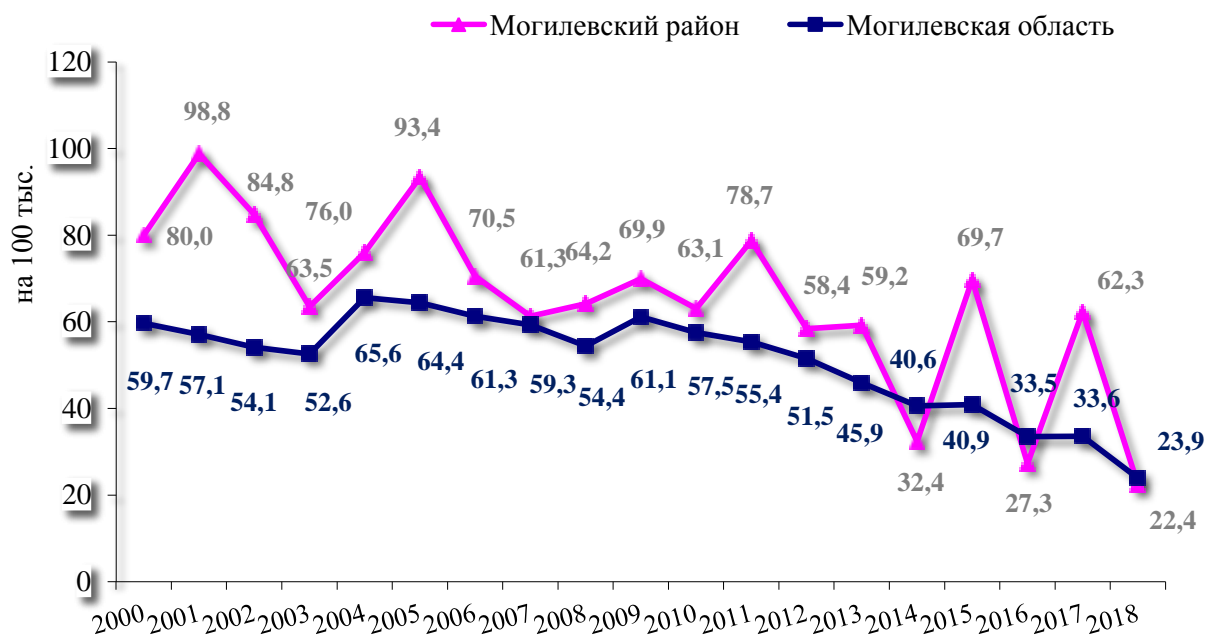


Рисунок 117 – Динамика заболеваемости туберкулёзом населения Могилёвского района за период с 2000-2018г.г.

По-прежнему, среди заболевших туберкулёзом 44,4% составляют лица, относящиеся к группе «социального риска» (безработные, страдающие хроническим алкоголизмом и наркоманией, беженцы, мигранты, бомжи), проведение профилактической работы с которыми затруднено (рис. 118).

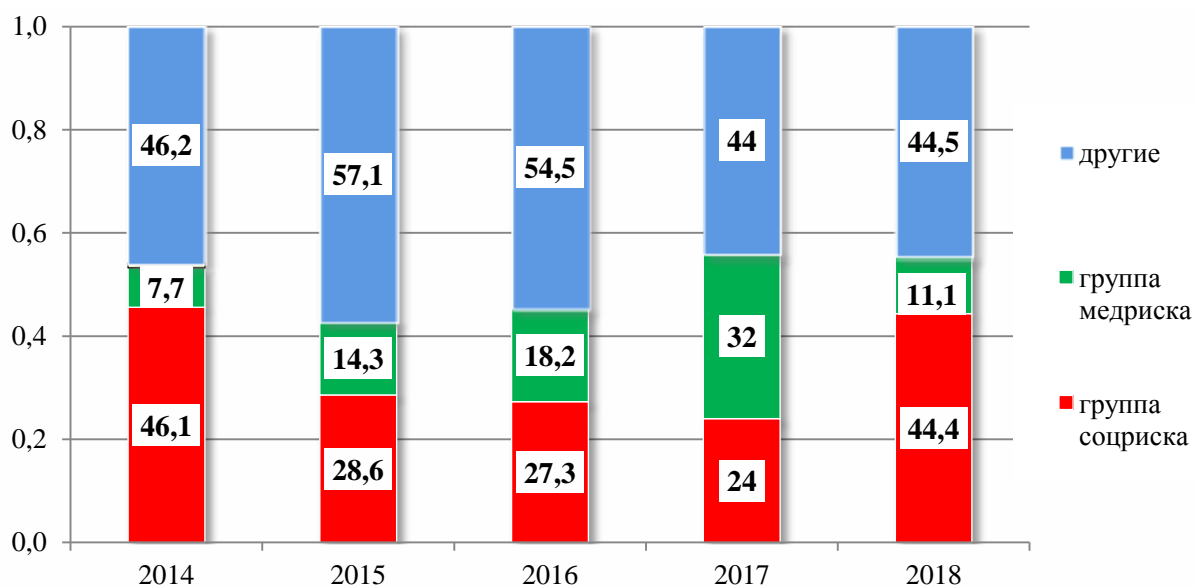


Рисунок 118 – Удельный вес больных туберкулёзом из групп повышенного риска за период с 2014-2018гг.

В 2018 году случаи туберкулёза у детей не зарегистрированы. Показатель изоляции детей из очагов активного туберкулёза, как и в 2017 году, соответствовал оптимальному – 100%.

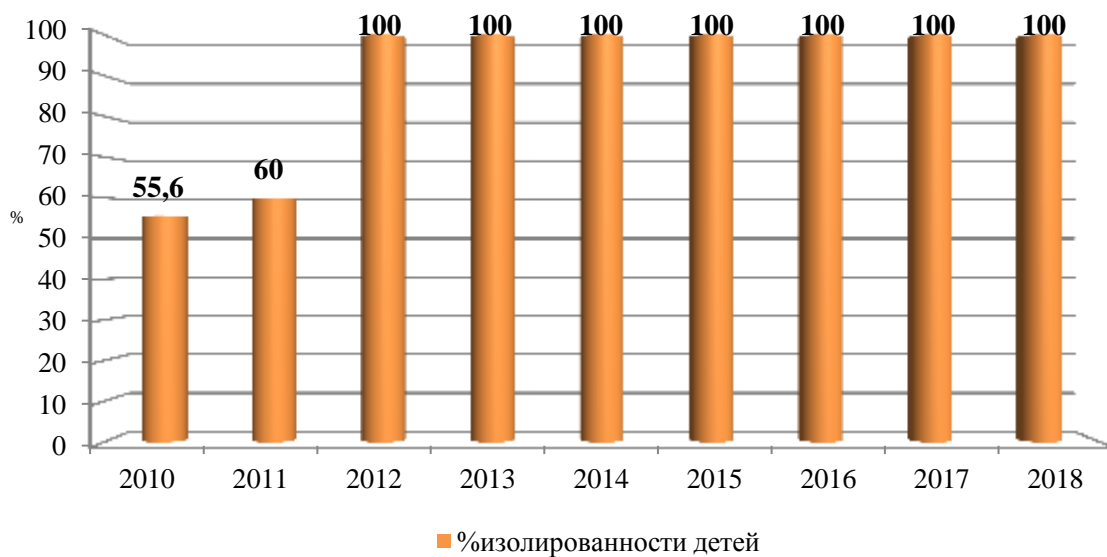


Рисунок 119 – Динамика изоляции детей Могилёвского района из очагов активного туберкулёза.

Сохраняется значимость и актуальность контроля флюорографического обследования: при профосмотрах было выявлено 77,8% заболевших туберкулезом.

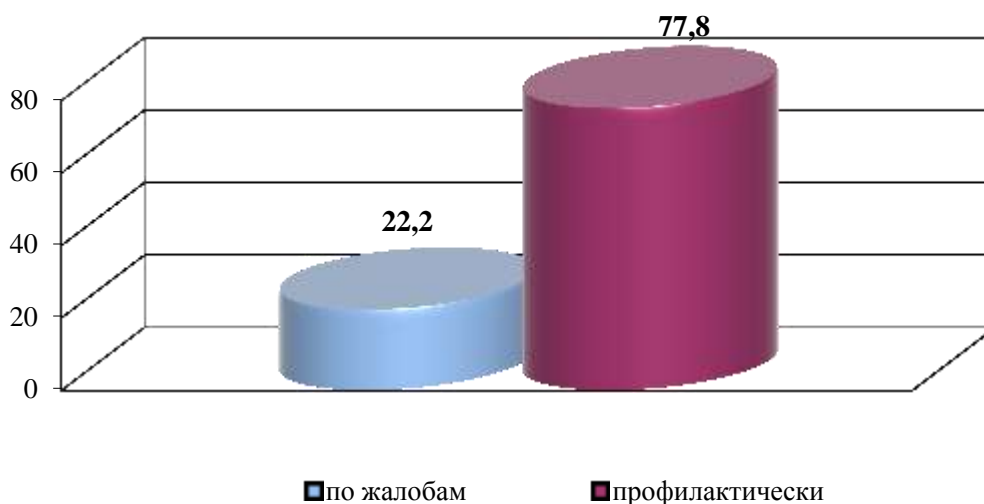


Рисунок 120 – Выявляемость туберкулёза среди населения Могилёвского района за 2018 год.

В то же время, при необходимости 100% (сплошного) охвата рентгенофлюорографическим обследованием (с учетом высокого показателя заболеваемости в 2017г.) население Могилевского района было обследовано всего на 96,3%.

**Ситуация по кожно-заразным заболеваниям остается нестабильной:** несмотря на снижение заболеваемости чесоткой по сравнению с 2017 годом на 31%, показатели превышают областные показатели на 22,% (обл. 18,3 на 100тыс. нас.). Заболеваемость микроспорией выросла на 16% по сравнению с аналогичным периодом 2017 года, отмечается превышение областных показателей 2 раза.

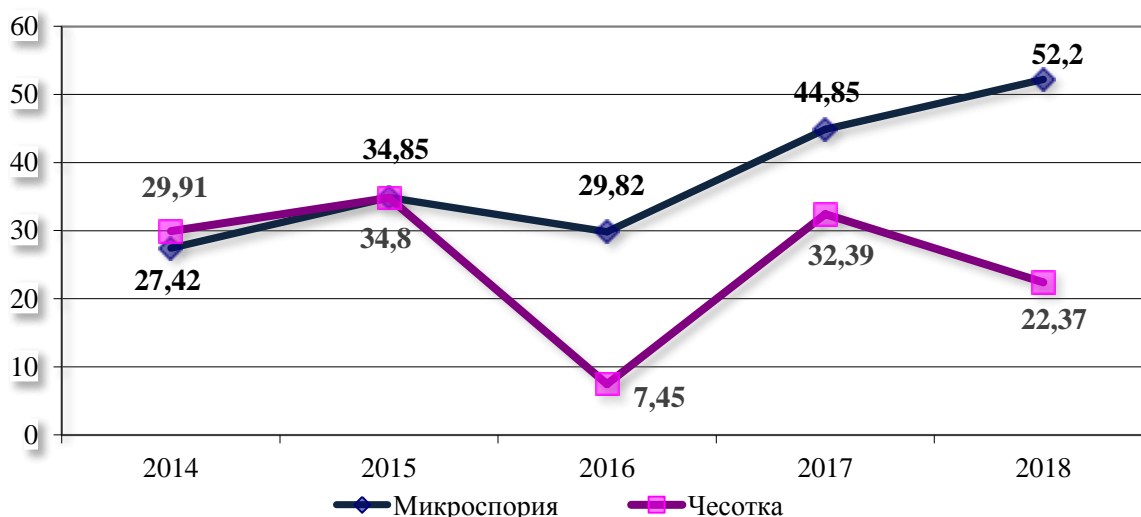


Рисунок 121 – Динамика заболеваемости чесоткой и микроспорией среди населения Могилевского района за период с 2001-2018гг.

Эпидемически значимой группой по заболеваемости чесоткой являются учащиеся «СПТУ, техникумов», уровень заболеваемости

которых составил 372,21 на 100 тыс. населения и превысил общий показатель по району в 17 раз.

Эпидемически значимой группой по микроспории являются «неорганизованные дети», показатель заболеваемости микроспорией составил 429,1 сл. на 100 тыс. нас. и превысил общий показатель по району в 8 раз.

Ухудшилась ситуация **по педикулезу**: заболеваемость выросла на 78,5%, показатели выше областных на 1,4%. По платяному педикулезу наблюдается стабилизация (2018г. – 14 сл., 2017г. – 13 сл.), очаговость по платяному педикулезу составила 1,07 (в 2017г. – 1,08).

Ситуация по гельминтозам по итогам года по Могилевскому району неоднозначна: на фоне общего снижения выявления гельминтозов случаи трихоцефалеза не регистрировались, аскаридоз выявлялся в единичных случаях (в 2017г. – 1сл., в 2018 – 1 сл.), заболеваемость энтеробиозом даже при увеличении количества обследованных (на 1%) снизилась на 34%, но остается выше областных показателей на 72%.

Ситуация по пораженности аналогичная: пораженность энтеробиозом снизилась на 0,07% и составила 1,76%, но остается выше областных показателей (областной показатель – 1,22%).

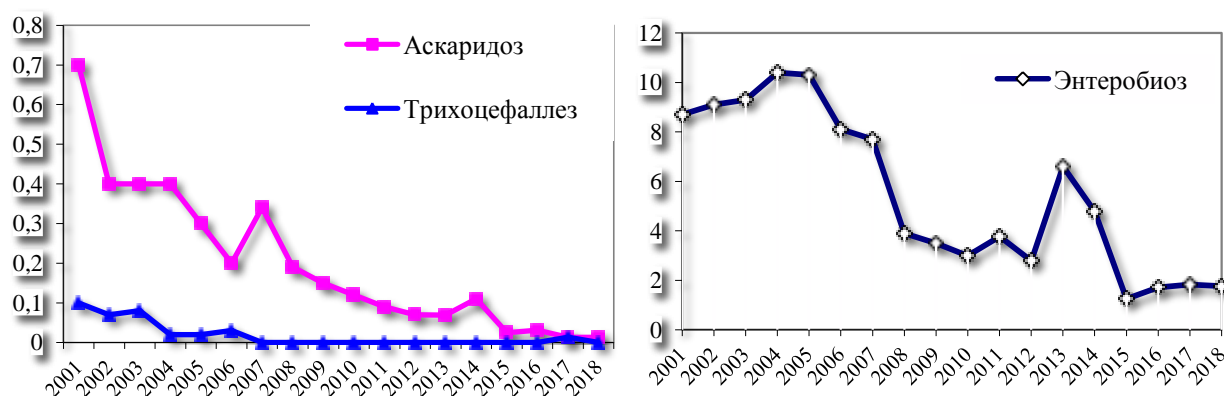


Рисунок 122 – Пораженность гельминтозами населения Могилевского района в 2001-2018гг. (в %)

Ежегодно среди населения Могилевского района регистрируются случаи заболевания токсокарозом: в 2018 году – 6 случаев (в 2017г. – 7 сл., 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, достаточная степень их опасности подтверждается тем, что в 50% при исследовании ветслужбой экскрементов домашних животных выявлены токсокары.

На фоне увеличения количества обращений населения в организации здравоохранения по поводу укусов клещами – на 18% (2017г. – 3232 сл.,

2018г. – 3248 сл.), а также выявляемости инфицированных клещей боррелиями (с 11 до 35 %), отмечается рост заболеваемости «клещевой» инфекцией – Лайм-боррелиозом (с 5-ти до 8 случаев).

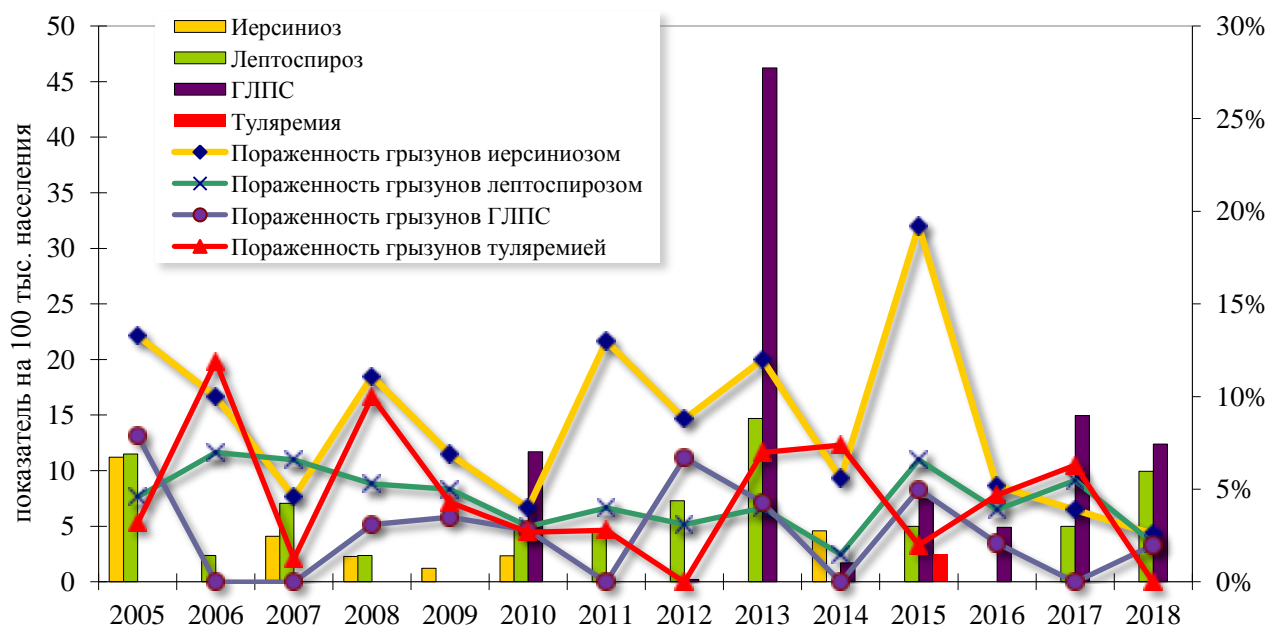
Среди беременных (при постановке на учет) было выявлено 4 случая токсоплазмоза. Зарегистрирован 1 сл. эхинококкоза. Случаи трихинеллеза, врожденного токсоплазмоза не регистрировались.

Случаи малярии в Могилевском районе не выявлялись на протяжении 3-х лет (в 2015 – 1 случай завоза инфекции из Западной Африки), но наличие состоящих на учете 12 анафелогенных водоемов (с комарами, переносящими возбудителя малярии) на фоне имеющего место потепления климата при появлении источника инфекции не исключают риск распространения малярии на территории. По проведенной оценке в 2018 году определения степени маляриогенности территории Могилевского района установлено, что территория района относится к территории с умеренной степенью потенциального риска малярии.

Эпиднеблагополучие в мире по инфекционным заболеваниям, имеющим международное значение, развитие туризма, введение безвизового въезда и выезда в РБ иностранных граждан, проведение масштабных деловых, спортивных и культурных мероприятий требуют четкого выполнения мероприятий по санитарной охране территории. Реализован показатель цели устойчивого развития «Способность соблюдать Международные медико-санитарные правила (ММСП) и готовность к чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения»: в 2018г. не регистрировалось завозов особо опасных инфекций, реальная готовность ОЗ и ведомств к работе по санитарной охране территории была оценена как удовлетворительная и составляла по итогам 2018г. года 96,5 балла при оптимальном не ниже 75, вопросы взаимодействия медицинских и не медицинских служб города отрабатывались на показательных городских тренировочных учениях на базах РУП «Могилевское отделение Бел.ж.д.», ГУО «Ясли-сад № 107 г. Могилёва», продолжена практика участия эпидемиологов **в качестве экспертов** в практических учениях по санохране в ЛПО, **контроль** вопросов готовности по ООИ во время административных обходов.

В рамках профилактики **африканской чумы** продолжался мониторинг 15 действующих скотомогильников, (годом), нарушения ветеринарно-санитарных правил и санитарных правил по содержанию прилегающей территории не выявлялись.

Многочисленные находки во внешней среде возбудителей **зооантропонозных инфекций** (рис. 123), в эпидпроцессе которых ведущая роль принадлежит именно грызунам, свидетельствуют об активности природных очагов, которые сохраняются на территории Могилевского района (очаги ГЛПС – 18, лептоспироза – 2, туляремии – 2) и способствуют нестабильности ситуации по заболеваемости. Наблюдается рост по заболеваемости лептоспирозом в 2 раза, зарегистрированные 4 случая составляют 40% заболеваемости по области, в т.ч. 57% – среди областного сельского населения, интенсивный показатель превышает областной уровень в 0,6 раза, среди сельского населения – в 3 раза. Заболеваемость ГЛПС (5 случаев) на территории снизилась по сравнению с прошлым годом на 16,9%, сравнима с показателями среди сельского населения по области, но



превышает в 3 областные показатели уровень в целом.

Рисунок 123 – Динамика заболеваемости лептоспирозом, иерсиниозом, ГЛПС и туляремией населения Могилевского района и выявления пораженности грызунов данными инфекциями за 2005-2018гг.

Ситуация по бешенству остается нестабильной. Случаев массового контакта людей с бешеными животными в 2018г. зарегистрировано не было, уровень обращаемости за антирабической помощью не увеличился, благодаря проводимой разъяснительной работе в очагах с пострадавшими удалось обеспечить отсутствие отказов и прерываний экстренной профилактики.

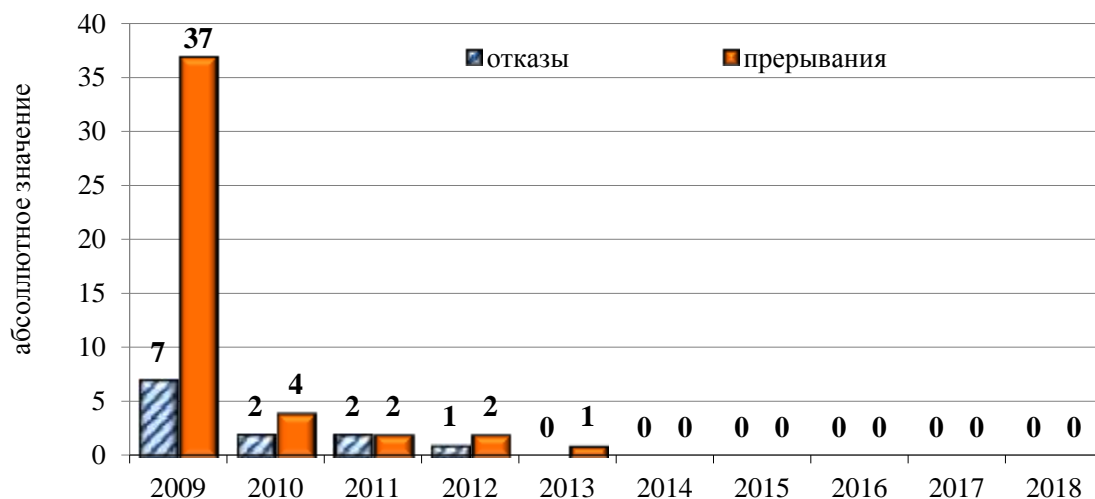


Рисунок 124 – Динамика количества отказов и прерываний экстренной профилактики против бешенства в период с 2009-2018гг.

В то же время, количество пострадавших от безнадзорных животных не снижается (рис. 125), количество отловленных безнадзорных животных снизилось на 36% (2018г. – 431), регистрация случаев бешенства среди животных увеличилась в 4 раза (2017г. – 2, 2018г. – 8 случаев среди диких животных (лисы), при этом, Могилевский район занимает 2 место по области по регистрации), из-за отсутствия вакцины – в 2018г. не проводилась иммунизация против бешенства домашних животных, с 2012г. – пероральная вакцинация диких плотоядных животных.

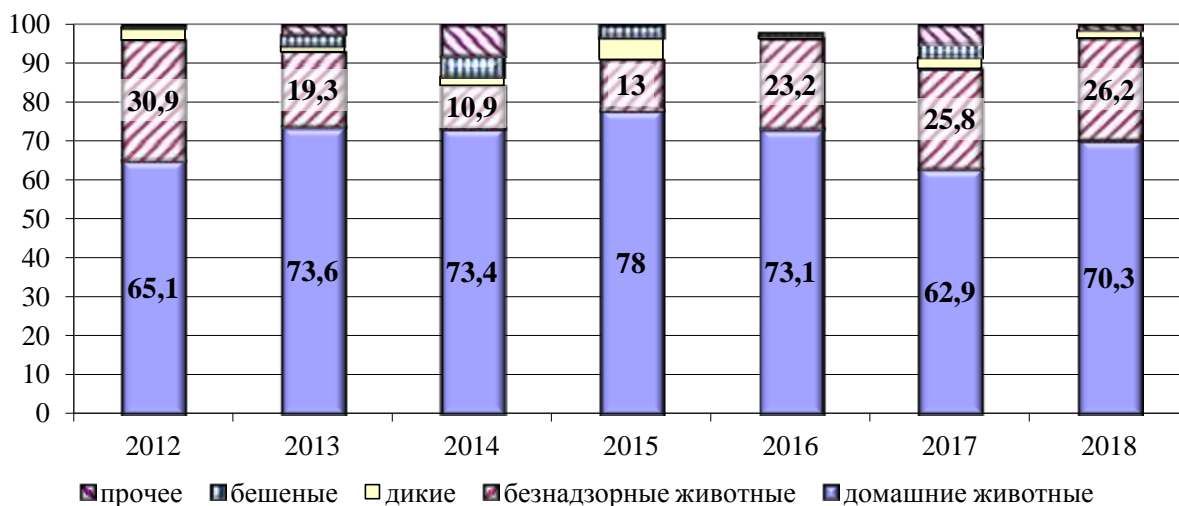


Рисунок 125 – Структура распределения по причинам обращения за медпомощью.