

**SYTUACJA EPIDEMIOLOGICZNA NA TERENIE DZIAŁANIA
POWIATOWEJ STACJI SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNEJ W PRZEWORSKU
ZA ROK 2017 W PORÓWNANIU Z ROKIEM 2016**

Lp.	Jednostka chorobowa	2017 r.		2016 r.	
		Liczba zachorowań	Wskaźnik zapadalności	Liczba zachorowań	Wskaźnik zapadalności
1	Salmoneloza, w tym zbiorowe zatrucie pokarmowe	43	54,69	34	43,13
		3	3,81	2	2,54
2	Inne bakteryjne zakażenia jelitowe, w tym dzieci do lat 2	25	31,80	20	25,37
		4	18,13	2	8,63
3	Wirusowe zakażenia jelitowe, dzieci do lat 2	93	118,29	54	68,50
		45	203,99	19	82,00
4	Biegunka i zapalenie żołądkowo-jelitowe bliżej nie określone, o prawdopodobnie zakaźnym pochodzeniu, w tym dzieci do lat 2	75	95,40	44	55,82
		13	58,93	7	30,21
6	Listerioza	-	-	1	1,27
7	Krztusiec	3	3,81	8	10,15
8	Płonica (szkarlatyna)	5	6,36	12	15,22
9	Róża	10	12,72	4	5,07
10	Borelioza (choroba z Lyme)	37	47,06	26	32,98
11	Styczność i narażenie na wściekliznę / potrzeba szczepień	136	172,99	128	162,37
		35	44,52	29	36,79
12	Wirusowe zapalenie opon mózgowych i/lub mózgu	2	2,54	1	1,27
13	Ospa wietrzna	288	366,33	162	205,51
14	Różyczka	8	10,17	6	7,61
	Wirusowe zapalenie wątroby typu A	2	2,54	-	-
15	Wirusowe zapalenie wątroby typu B – przewlekłe	1	1,27	1	1,27
15	Wirusowe zapalenie wątroby typu C	1	1,27	3	3,81

**SYTUACJA EPIDEMIOLOGICZNA NA TERENIE DZIAŁANIA
POWIATOWEJ STACJI SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNEJ W PRZEWORSKU
ZA ROK 2017 W PORÓWNANIU Z ROKIEM 2016**

Lp.	Jednostka chorobowa	2017 r.		2016 r.	
		Liczba zachorowań	Wskaźnik zapadalności	Liczba zachorowań	Wskaźnik zapadalności
17	Nowo wykryte zakażenie HIV	2	2,54	1	1,27
18	Świnka	7	8,90	3	3,81
18	Bąblowica (echinokokoza)	1	1,27	-	-
19	Inwazyjna choroba wywołana przez <i>Streptococcus pneumoniae</i>	-	-	4	5,07
20	Bakteryjne zapalenie opon mózgowych i/lub mózgu	1	1,27	4	5,07
21	Zapalenie opon mózgowych i/lub mózgu inne i nieokreślone	1	1,27	2	2,54
22	Grypa – zachorowania i podejrzenia zachorowań, w tym grypa potwierdzona badaniami laboratoryjnymi, /wywołana nowym wirusem A(H1N1)/	930	1182,95	912	1156,92
		7	8,90	22	27,91
		-	-	12	15,22
23	Gruźlica/ osoby ze styczności z osobami prątkującymi	11	13,99	10	12,68
		22	27,98	12	15,22

Dane do obliczenia wskaźnika zapadalności za rok 2017 [GUS]:

Liczba ludności w powiecie przeworskim na dzień 30.VI.2017 r. – 78617

Dane do obliczenia wskaźnika zapadalności za rok 2016 [GUS]:

Liczba ludności w powiecie przeworskim na dzień 30.VI.2016 r. – 78830

Liczba dzieci do lat 2 w powiecie przeworskim na dzień 31.XII.2016 r. – 2206

SYTUACJA EPIDEMIOLOGICZNA NA TERENIE DZIAŁANIA POWIATOWEJ STACJI SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNEJ W PRZEWORSKU ZA ROK 2017 W PORÓWNANIU Z ROKIEM 2016

1. Na podstawie przeprowadzonej analizy porównawczej sytuacji epidemiologicznej roku 2017 z rokiem 2016 obserwuje się nadal niekorzystną sytuację w zakresie chorób szerzących się drogą przewodu pokarmowego. Przewaga tła wirusowego zakażeń jelitowych oraz biegunek zakaźnych jest zjawiskiem bardziej niebezpiecznym z uwagi na epidemiczność rozprzestrzeniania się zachorowań wśród ludności. Analizując wirusowe zakażenia jelitowe na naszym terenie na przestrzeni ostatnich lat należy stwierdzić, że nastąpił ich wzrost, szczególnie w populacji najmłodszych roczników (0-3 lata). **Na uwagę zasługuje fakt, że liczba dzieci zaszczepionych przeciwko rotawirusom na naszym terenie jest coraz większa w przedziale wiekowym od 6-24 tygodnia życia i wynosiła porównawczo: 2017 r. – 120 dzieci a w 2016 r. – 46.** Są to szczepienia zalecane. W 2017 roku odnotowano **2 zbiorowe zatrucia pokarmowe** rodzinne, w których było 11 osób chorych i 9 narażonych. Wystąpiło również 1 zbiorowe zatrucie w podmiocie leczniczym wywołane rotawirusami u 7 chorych dzieci na 20 narażonych.

Na uwagę zasługuje fakt utrzymujących się na dość wysokim poziomie **zakażeń salmonellą** wśród mieszkańców Powiatu. Przypadki zakażeń, które wystąpiły u małych dzieci (11 zachorowań) są szczególnie niebezpieczne epidemiologicznie, gdyż jest to populacja wrażliwa, podatna na nosicielstwo a prewencja zakażeń w ich przypadku wymaga od osób sprawujących na nimi opiekę bezwzględnego przestrzegania zasad higieny żywienia, higieny osobistej oraz higieny otoczenia. W wyniku przeprowadzonych dochodzeń epidemiologicznych w ogniskach zakażeń pokarmowych stwierdza się, że przyczyną większości z nich było nieprzestrzeganie podstawowych zasad higieny oraz błędy żywieniowe popełniane przy przygotowywaniu posiłków wskutek braku świadomości zagrożenia.

2. **Choroby wieku dziecięcego /świnka, różyczka, ospa wietrzna, płonica/** występują w naszym powiecie sezonowo i utrzymują się na tym samym poziomie a w większości przypadków dzieci są na nie uodpornione poprzez obowiązkowe szczepienia ochronne /świnka, odra, różyczka/. **Przeciwko ospie wietrznej na terenie Powiatu w 2017 r. zostało uodpornionych 63 dzieci a w 2016 r. – 32.** Należy zaznaczyć, że są to szczepienia obowiązkowe dzieci z grup ryzyka (głównie ze żłobków) w przedziale wiekowym 0-11 lat.

3. W omawianym okresie zgłoszono 1 zachorowania na **WZW typu C** u osoby kilkakrotnie operowanej, gdzie do zakażenia doszło prawdopodobnie drogą naruszenia ciągłości tkanek, a jak do tej pory nie ma skutecznej szczepionki przeciwko tej chorobie. Zarejestrowane 1 zachorowanie na **WZW typu B przewlekłe** wystąpiło u osoby nie szczepionej, przewlekłe chorej z chorobą alkoholową. Należy zaznaczyć, że dzięki konsekwentnie realizowanym programom szczepień ochronnych uzyskano spadek zapadalności na WZW typu B na przestrzeni ostatnich lat. **W ramach szczepień zalecanych przeciwko WZW typu B w 2017 r. uodporniono 490 osób, przed planowanymi zabiegami operacyjnymi.**

Na uwagę zasługuje fakt pojawienia się na terenie Powiatu Przeworskiego zachorowania na WZW typu A u młodego mężczyzny nie chorującego, ale wyjeżdżającego sezonowo do pracy za granicą.

4. Z zarejestrowanych w 2017 r. 37 przypadków **Boreliozy** 12 dotyczyło osób narażonych zawodowo, pozostałe wystąpiły u mieszkańców Powiatu w wyniku ukąszenia przez zakażone

**SYTUACJA EPIDEMIOLOGICZNA NA TERENIE DZIAŁANIA
POWIATOWEJ STACJI SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNEJ W PRZEWORSKU
ZA ROK 2017 W PORÓWNANIU Z ROKIEM 2016**

kleszcze. Większość przypadków to wczesne zakażenia z objawami skórnymi, pozostałe to późne postacie stawowe i pojedyncze przypadki neuroboreliozy. Do chwili obecnej nie ma skutecznej szczepionki przeciwko Boreliozie, ale istnieje szczepionka przeciwko Odkleszczowemu Zapaleniu Mózgu i w ramach szczepień zalecanych w 2017 r. uodporniono 4 osoby powyżej 20 roku życia.

W 2017 r. w zakresie nadzoru nad chorobami zawodowymi wydano 4 decyzje o braku podstaw do przyznania choroby zawodowej oraz wszczęto 9 postępowań w sprawie przyznania choroby zawodowej, wszystkie przypadki dotyczyły choroby jaką jest **Borelioza**.

5. W omawianym okresie zarejestrowano 10 przypadków **Róży** jako inwazyjnego zakażenia *Streptococcus Pyogenes* zdiagnozowanych na podstawie wyłącznie objawów klinicznych.

6. W 2017 r. odnotowano 1 przypadek **Bąblowicy** u osoby, która wcześniej nie chorowała. Przebieg choroby był ciężki z powikłaniami spowodowanymi nieodpowiednią diagnozą, wymagający wielokrotnej hospitalizacji, osoba w dalszym ciągu jest w trakcie leczenia.

6. W 2017 r. nie odnotowano przypadków inwazji ***Streptococcus Pneumoniae***. Na uwagę zasługuje fakt, że od 2017 r. szczepienia p/pneumokokom znajdują się w kalendarzu szczepień ochronnych jako obowiązkowe dla całej populacji. W 2017 r. uodpornionych zostało 483 osoby z całej populacji podlegającej do szczepień i dodatkowo 263 dzieci w populacji najmłodszej 0-4 lat.

Na terenie Powiatu w 2017 r. wystąpiło **1 ognisko epidemiczne** w podmiocie leczniczym wywołane przez *Klebsiella pneumoniae* w postaci zapalenia płuc u 4 chorych na 6 narażonych.

7. W 2017 r. wystąpiło 2 zachorowania na **Wirusowe zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych i mózgu** u dziecka nie chorującego oraz 1 **Opryszczkowe zapalenie mózgu** u osoby pracującej sezonowo za granicą. Zgłoszono również 1 **Bakteryjne zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych i mózgu**, jako koinfekcję w przebiegu Boreliozy u dziecka. Wszystkie miały zejścia pomyślne.

8. Zarejestrowane w 2017 r. 3 zachorowania na **Krztusiec** dotyczyły osób dorosłych, którym wygasła odporność po szczepieniu podstawowym.

10. Dokonując corocznej analizy **odzwierzęcych chorób zakaźnych – Wścieklizny** na podstawie kwartalnych raportów ze styczności i narażenia ludzi na wściekliznę, stwierdza się, że liczba pokąsanych na terenie Powiatu jest nadal duża, ale obserwuje się wzrost świadomości zagrożenia osób pokąsanych i to jest niewątpliwym sukcesem działań p/epidemicznych prowadzonego nadzoru epidemiologicznego. Ogółem pokąsanych w 2017 r. było 136 osób z tego 35 zostało zakwalifikowanych do szczepień p/wściekliznie.

11. W 2017 r. na terenie Powiatu zgłoszono 930 przypadków podejrzeń i zachorowań na **Grypę sezonową** w tym 7 potwierdzonych laboratoryjnie (**wirus sezonowy typu A**). W porównaniu z rokiem ubiegłym nie odnotowano wzrostu zachorowań na terenie powiatu,

**SYTUACJA EPIDEMIOLOGICZNA NA TERENIE DZIAŁANIA
POWIATOWEJ STACJI SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNEJ W PRZEWORSKU
ZA ROK 2017 W PORÓWNANIU Z ROKIEM 2016**

liczba osób uodpornionych utrzymuje się na tym samym poziomie. Na terenie Powiatu na sezon 2016/2017 zostało uodpornionych p/grypie 1765 osób.

12. W powiecie Przeworskim w 2017 r. zarejestrowano 11 przypadków **Gruźlicy**. Nadzorem epidemiologicznym objęto 22 osoby ze styczności z chorymi prątkującymi, nad którymi jest sprawowana specjalistyczna opieka pulmonologiczna. Analizując sytuację epidemiologiczną gruźlicy obserwujemy, że na naszym terenie zapadalność na tę chorobę wśród osób dorosłych utrzymuje się na tym samym poziomie i w większości przypadków dotyczy osób przewlekle chorych lub nadużywających alkohol. Skutecznie prowadzony nadzór epidemiologiczny nad osobami zarówno chorymi jak i ze styczności jest główną metodą zapobiegania transmisji zakażenia w populacji.

13. Osobnym tematem jest nadzór Inspekcji Sanitarnej nad przypadkami **zatrucić substancjami zastępczymi tzw. dopalaczami lub substancjami psychoaktywnymi**. Na terenie Powiatu przeworskiego w 2017 r. zgłoszono 1 podejrzenie zatrucia w/w substancjami u młodej osoby. Ponadto w ramach w/w nadzoru wydano 4 decyzje w sprawie środków zastępczych i prowadzono 8 postępowań w sprawie posiadania tych środków.

15. Tak jak w roku poprzednim nie odnotowano zdarzeń sugerujących atak bioterrorystyczny.

Sporządziła: R. Węgrzyn