

SYTUACJA EPIDEMIOLOGICZNA NA TERENIE DZIAŁANIA
POWIATOWEJ STACJI SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNEJ W PRZEWORSKU
ZA I PÓŁROCZE 2023 r. W PORÓWNANIU Z I PÓŁROCZEM 2022 r.

Lp.	Jednostka chorobowa	I półrocze 2022 r.		I półrocze 2023 r.	
		Liczba zachorowań	Wskaźnik zapadalności	Liczba zachorowań	Wskaźnik zapadalności
1	Salmoneloza jelitowa, Salmoneloza pozajelitowa	7 3	9,00 3,86	22	28,91
	w tym zbiorowe zatrucie pokarmowe	-	-	1	1,31
2	Inne bakteryjne zakażenia jelitowe, w tym dzieci do lat 2	47 -	60,49	9	11,83 -
3	Inne bakteryjne zakażenia jelitowe -inne określone	1	-	1	1,31
4	Wirusowe zakażenia jelitowe - ogółem, w tym u dzieci do lat 2	34 14	43,75 633,77	3 -	3,94 -
	Wirusowe zakażenia jelitowe wywołane przez Rotawirusy	24	30,88	2	2,62
	Wirusowe zakażenia jelitowe wywołane przez Norowirusy	4	5,14	1	1,31
5	Inne określone	6	7,72	-	-
6	Biegunka i zapalenie żołądkowo-jelitowe bliżej nie określone, o prawdopodobnie zakaźnym pochodzeniu, w tym dzieci do lat 2	34 4	43,75 181,07	35 4	45,99 309,35
	Płonica (szkarlatyna)	2	2,57	63	82,79
8	Róża	2	2,57	7	9,19
9	Kiła	-	-	7	9,19
10	Borelioza z Lyme	11	10,29	24	31,53
11	Styczność i narażenie na wściekliznę / potrzeba szczepień	33/14	42,47/18,01	26/11	34,16/14,45

SYTUACJA EPIDEMIOLOGICZNA NA TERENIE DZIAŁANIA
POWIATOWEJ STACJI SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNEJ W PRZEWORSKU
ZA I PÓŁROCZE 2023 r. W PORÓWNANIU Z I PÓŁROCZEM 2022 r.

Lp.	Jednostka chorobowa	I półrocze 2022 r.		I półrocze 2023 r.	
		Liczba zachorowań	Wskaźnik zapadalności	Liczba zachorowań	Wskaźnik zapadalności
12	Wirusowe zapalenie opon mózgowych inne określone i nieokreślone	1	1,28	-	-
13	Ospa wietrzna	44	56,63	655	860,77
14	Wirusowe zapalenie wątroby typu B –przewlekłe i BNO	1	1,28	2	2,62
15	Wirusowe zapalenie wątroby typu C- przewlekłe i BNO	-		4	5,25
16	Nowo wykryte zakażenie HIV	1	1,28	3	3,94
17	Świnka	-		1	1,31
18	Choroba wywołana przez Streptococcus pneumoniae	5	6,43	3	3,94
19	Grypa – zachorowania i podejrzenia zachorowań, w tym grypa potwierdzona badaniami laboratoryjnymi, /wywołana nowym wirusem A(H1N1)/	1 -	1,28 -	5 -	6,57
20	Gruźlica/ osoby ze styczności z osobami prątkującymi	8 /4	10,29/5,14	9/11	11,82/14,45
21	Zakażenia SARS-CoV-2 (Covid 19)	2812	3619,18	312	410,01
22	Zakażenia SARS-CoV-2 (COVID-19) przypadki prawdopodobne	1	1,28	-	-
23	Zakażenia wirusem RSV	-	-	3	3,94
24	Grypa potwierdzona wynikiem szybkiego testu antygenowego	-	-	178	233,92

Dane do obliczenia wskaźnika zapadalności za I półrocze 2022 [GUS]:

Liczba ludności w powiecie przeworskim na dzień 30 VI 2021 r. – 77697

Liczba dzieci do lat 2 w powiecie przeworskim na dzień 30 VI 2021 r. – 2209

Dane do obliczenia wskaźnika zapadalności za I półrocze 2023 [GUS]:

Liczba ludności w powiecie przeworskim na dzień 28 IV 2023 r. – 76094

Liczba dzieci do lat 2 w powiecie przeworskim na dzień 28 IV 2023 r. - 1293

Opis sytuacji epidemiologicznej w I półroczu 2023 r.:

SYTUACJA EPIDEMIOLOGICZNA NA TERENIE DZIAŁANIA
POWIATOWEJ STACJI SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNEJ W PRZEWORSKU
ZA I PÓŁROCZE 2023 r. W PORÓWNANIU Z I PÓŁROCZEM 2022 r.

1. Na uwagę zasługuje fakt utrzymujących się od wielu lat na dość wysokim poziomie **zakażeń salmonellą również** wśród mieszkańców naszego Powiatu. Przypadki zakażeń, które wystąpiły u małych dzieci (niecała połowa przypadków) są szczególnie niebezpieczne epidemiologicznie, gdyż jest to populacja wrażliwa, podatna na nosicielstwo i stanowiąca zagrożenie dla starszych domowników czy opiekunów. 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 nadal przyczyną większości z nich było nieprzestrzeganie podstawowych zasad higieny oraz błędy żywieniowe popełniane przy przygotowywaniu posiłków.
2. Częstotliwość występowania chorób zakaźnych szerzących się poprzez zakażoną żywność, stanowi istotny wskaźnik poziomu higieny żywności na wszystkich etapach jej przygotowania. Jest również wyznacznikiem poziomu higieny osobistej oraz higieny otoczenia danej społeczności. W przypadkach chorób bakteryjnych zapobieganie przed zachorowaniem polega na przestrzeganiu zasad bezpiecznego przygotowywania żywności, a brak zasad prowadzi do wzrostu liczby **biegunek o prawdopodobnie zakaźnym pochodzeniu** jaki obserwujemy w ostatnim czasie.
3. Choroby wieku dziecięcego /świnka, różyczka, ospa wietrzna, płonica/ występują w naszym powiecie sezonowo stąd odnotowywane są okresowe wzrosty zachorowań.
4. **Zakażenia HIV oraz choroby weneryczne (w tym Kila)** są nadal wielkim problemem współczesnego świata. Mimo upływu wielu lat od poznania czynnika etiologicznego i dróg jego szerzenia się, liczba osób zakażonych systematycznie wzrasta również w naszym Powiecie.
5. Najczęstszą przyczyną podejmowania szczepień u ludzi stanowią **pokaśania przez zwierzęta** domowe, głównie psy i koty, których liczba utrzymuje się na tym samym poziomie od kilku lat. W większości przypadków, po ustaleniu właścicieli zwierząt, możliwe były ich obserwacje, na podstawie których nie stwierdzono objawów zakażenia wścieklizną i konieczności szczepień poekspozycyjnych osób pokąsanych.
6. Co roku odnotowujemy dość dużo przypadków **Gruźlicy** układu oddechowego, w tym Gruźlicy płuc. Czynnikiem ryzyka szerzenia się gruźlicy oraz pojawienia się szczególnie groźnego zjawiska lekooporności prątków jest przerwanie leczenia gruźlicy przez chorego przed jej zaleceniem lub zbyt późna diagnostyka i nieskuteczna terapia. Większość przypadków gruźlicy dotyczy osób przewlekle chorych lub nadużywających alkohol, którzy objęci są opieką pulmonologiczną. Skutecznie prowadzony nadzór epidemiologiczny nad osobami zarówno chorymi jak i ze styczności jest główną metodą zapobiegania transmisji zakażenia w populacji.

Sporządziła:
Renata Węgrzyn
Z-ca PPIS w Przeworsku