



Epidemie i szczepienia

2017-10-27

Prowadzenie działań zapobiegawczych i przeciwepidemicznych należy do jednych z najważniejszych zadań nadzoru epidemicznego prowadzonego przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej. Informacji na temat chorób zakaźnych występujących w Małopolsce wysłuchali radni z Komisji Zdrowia i Profilaktyki oraz Uzdrowiskowej. Mowa była też o szczepieniach.

W 2016 r. w woj. małopolskim nie odnotowano epidemicznego występowania chorób zakaźnych. W stosunku do 2015 r. nastąpił wzrost zachorowań na zakażenia jelitowe wywołane przez campylobacter, wirusowe zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych, wirusowe zapalenie wątroby (zwłaszcza na WZW B i WZW C), AIDS, krztusiec, boreliozę, świnkę, malarię, a także grypę i infekcje grypopodobne. Odnotowano natomiast spadek zachorowań na różyczkę, ospę wietrzną, wirusowe zakażenia jelitowe ogółem, biegunki i zapalenie żołądkowo-jelitowe o prawdopodobnie zakaźnym pochodzeniu u dzieci do 2 lat oraz narażenia na wściekliznę.

Państwowa Inspekcja Sanitarna prowadzi również nadzór nad zgłaszalnością zakażeń HIV. W 2016 r. w woj. małopolskim stwierdzono 112 nowych przypadków bezobjawowego zakażenia HIV (2015 r. – 115 przypadków). Zdecydowana większość rejestrowanych zakażeń HIV występuje u mężczyzn (95,6% w 2016 r., 93% w 2015 r.).

W 2016 r. zarejestrowano 9 przypadków zespołu nabytego upośledzenia odporności (AIDS), dla porównania w 2015 r. – 4. Odnotowano także 3 zgony z powodu AIDS (w 2015 r. – 1, w 2014 r. – 2). Ograniczenia wynikające z ustawy z dn. 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (zgłoszenie powinno zawierać inicjały imienia i nazwiska lub hasło, wiek, płeć i nazwę powiatu właściwego ze względu na miejsce zamieszkania) nie dają możliwości pełnej identyfikacji chorego, co może prowadzić do zawyżenia liczby zakażonych w związku z wielokrotnymi zgłoszeniami tej samej osoby.

Mowa była też o wirusowym zapaleniu wątroby typu B. W woj. małopolskim, podobnie jak w całej Polsce, zachorowania na ostre wirusowe zapalenie wątroby typu B (WZW B) na przestrzeni kilku lat utrzymywały się na niskim poziomie. Do takiej korzystnej sytuacji epidemiologicznej przyczyniły się zarówno szczepienia ochronne (obowiązkowe i zalecane) oraz poprawa skuteczności procesów sterylizacji sprzętu medycznego. Obecnie, z uwagi na wysoki stopień zaszczepienia populacji, sporadycznie dochodzi do wystąpienia ostrego WZW B, częściej rozpoznaje się przypadki zapalenia przewlekłego, nabytego w przeszłości.

Jeśli chodzi o zatrucia pokarmowe, w 2016 r. odnotowano 1 032 przypadki bakteryjnych zatruc pokarmowych (2015 r. – 1009, 2014 r. – 861, 2013 r. – 676), w tym:

- 997 przypadków zatruc salmonellą;
- 1 przypadek zatrucia gronkowcem;
- 1 przypadek zatrucia jadem kiełbasianym;
- 33 przypadków o nieokreślonej etiologii.



Następnie radni wysłuchali informacji o poziomie wyszczepialności dzieci. Radni chcieli przede wszystkim wiedzieć, czy bardzo wzrasta liczba osób, które nie decydują się na zaszczepienie dzieci. W roku 2015 wydano 145 975 flakonów szczepionek na kwotę 3 726 024 zł. i zaszczepiono średnio 77 198 dzieci. W roku 2016 wydano 169 544 flakony preparatów na kwotę 5 062 852 zł. i zaszczepiono średnio 80 156 dzieci. W roku 2017 od stycznia do września wydano 137 990 flakonów na kwotę 4 619 085 zł. Generalnie jednak, widać, że pomału narasta liczba osób, którzy uchylają się od stosowania szczepień ochronnych u swojego potomstwa. Na szczęście obecny poziom osób zaszczepionych, sprawia że nie ma powodów do obaw.

Uwagę radnych zajęły również tzw. NOP-y, czyli Niepożądane Odczyny Poszczepienne. Ich odsetek jest jednak bardzo niski. W 2016 r. wyniósł 0.09 procenta, z czego większość to odczyny łagodne.