

Zagrożenia epidemiologiczne w województwie podkarpackim



w ramach rutynowego nadzoru, prowadzonego przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej.

Wybrane jednostki chorobowe.

W 2019r. Państwowa Inspekcja Sanitarna realizowała wielokierunkową działalność w zakresie zapobiegania i zwalczania chorób zakaźnych. Działania te, to kontynuacja kluczowych zadań polegających na szerzeniu postaw prozdrowotnych, ograniczanie ryzyka narażenia na zakażenia oraz edukacja i skuteczne uświadamianie istniejących zagrożeń oraz intensyfikacja kontroli stopnia realizacji Programu Szczepień Ochronnych.

Tabela- Występowanie chorób zakaźnych w województwie podkarpackim w latach 2017-2019

Ocenę zagrożeń epidemiologicznych pracowano na podstawie danych epidemiologicznych gromadzonych

Jednostka chorobowa		2017		2018		2019	
		zach.	zap.	zach.	zap.	zach.	zap.
Salmonelloza zatrucie pokarmowe	Polska	9709	25,27	9957	25,92	9243	24,06
	podkarpackie	763	35,86	876	41,15	1146	53,83
Wirusowe zakażenia jelitowe wywołane przez rotawirusy	Polska	33019	85,93	23263	60,56	34007	88,53
	podkarpackie	2117	99,5	1104	51,86	2237	105,07
Zakażenia jelitowe wywołane przez norowirusy	Polska	3521	9,16	5358	13,95	5537	14,41
	podkarpackie	233	10,95	417	19,59	370	17,38
Listerioza	Polska	117	0,3	128	0,33	119	0,31
	podkarpackie	2	0,09	4	0,19	7	0,33
Krzusiec	Polska	3045	7,92	1548	4,03	1626	4,23
	podkarpackie	61	2,87	23	1,08	40	1,88
Borelioza	Polska	21528	56,02	20150	52,46	20614	53,66
	podkarpackie	1485	69,8	1742	81,83	1401	65,8
Kleszczowe zapalenie mózgu	Polska	279	0,73	197	0,51	265	0,69
	podkarpackie	2	0,09	2	0,09	1	0,05
Choroba wywołana przez hantawirusy	Polska	14	0,04	11	0,03	9	0,02
	podkarpackie	14	0,66	11	0,52	5	0,23

Odra	Polska	63	0,16	359	0,93	1492	3,88
	podkarpackie	0	0	45	2,11	27	1,27
Różyczka	Polska	496	1,29	437	1,14	292	0,76
	podkarpackie	60	2,82	60	2,82	37	1,74
Wirusowe zapalenie wątroby typu A	Polska	3072	7,99	1455	3,79	1065	2,77
	podkarpackie	61	2,87	34	1,6	10	0,47
Wirusowe zapalenie wątroby typu B – ostre	Polska	55	0,14	40	0,1	46	0,12
	podkarpackie	4	0,19	2	0,09	3	0,14
Wirusowe zapalenie wątroby typu B – przewlekłe i BNO	Polska	3240	8,43	3156	8,22	2814	7,33
	podkarpackie	50	2,35	45	2,11	54	2,54
Wirusowe zapalenie wątroby typu C: wg definicji przypadku – 2014	Polska	3932	10,23	3442	8,96	3341	8,7
	podkarpackie	86	4,04	70	3,29	71	3,33
Świnka	Polska	1669	4,34	1585	4,13	1338	3,48
	podkarpackie	93	4,37	71	3,33	53	2,49
Bąblowica (echinokokoza)	Polska	75	0,2	51	0,13	71	0,18
	podkarpackie	10	0,47	7	0,33	7	0,33
Czerwonka bakteryjna (szigelozja)	Polska	43	0,11	284	0,74	37	0,1
	podkarpackie	0	0	89	4,18	0	0
Kiła	Polska	1567	4,08	1445	3,76	1642	4,27
	podkarpackie	25	1,17	27	1,27	38	1,78
Rzeżączka	Polska	321	0,84	332	0,86	556	1,45
	podkarpackie	2	0,09	6	0,28	5	0,23
Legionelloza	Polska	38	0,1	70	0,18	73	0,19
	podkarpackie	2	0,09	1	0,05	2	0,09
Toxoplazmoza wrodzona	Polska	18	4,48	25	6,44	16	4,12
	podkarpackie	3	0,14	2	0,09	1	0,05
Botulizm – jad kielbasiany	Polska	24	0,06	22	0,06	15	0,04
	podkarpackie	3	0,14	1	0,05	1	0,05
Campylobacter	Polska	885	2,3	726	1,89	720	1,87
	podkarpackie	15	0,7	12	0,56	15	0,7
Choroba Creutzfeldta-Jacoba	Polska	23	0,06	29	0,08	28	0,07
	podkarpackie	5	0,23	4	0,19	3	0,14
Meningokoki	Polska	224	0,58	200	0,52	193	0,5
	podkarpackie	8	0,37	12	0,56	8	0,38
Tęžec	Polska	12	0,03	8	0,02	18	0,05
	podkarpackie	2	0,09	4	0,19	1	0,05

Leptospiroza	Polska	2	0,09	7	0,02	4	0,01
	podkarpackie	0	0	1	0,05	2	0,09
Płonica (szkarlatyna)	Polska	16432	42,76	18781	48,89	20838	54,25
	podkarpackie	621	29,18	575	27,01	593	27,85
Ospa wietrzna	Polska	173579	451,71	149565	389,36	180487	469,86
	podkarpackie	7373	346,53	6925	325,31	9093	427,1
Grypa (ogółem)	Polska	5043491	13126,45	5239293	13639,33	4789827	12469,24
	podkarpackie	84077	3951,6	80004	3768,3	79061	3713,5

Zapadalność zaprezentowana w wyżej przedstawionej tabeli podana jest kolejno na 100tyś. mieszkańców Polski Podkarpacia.

Zatrucia pokarmowe o etiologii bakteryjnej.

Brak odpowiedniego przestrzegania zasad higieny żywienia, higieny osobistej oraz higieny otoczenia skutkuje wzrostem zagrożenia chorobami szerzącymi się drogą pokarmową, szczególnie wśród osób o obniżonej odporności w tym małych dzieci, kobiet w ciąży oraz osób w podeszłym wieku. W grupie dzieci do lat dwóch wystąpił spadek o ponad 25% zachorowań na bakteryjne zakażenia jelitowe. W 2018r. zdiagnozowano 162 przypadki oraz 127 zachorowania w roku 2019 (zapadalność 8,08).

Tendencja wzrostowa charakteryzuje także zatrucia pokarmowe wywołane przez pałeczki *Salmonella*. W roku 2019 zgłoszono 1146 zatruc pokarmowych, a zapadalność wyniosła 53,83 na 100 tys. mieszkańców województwa podkarpackiego (rok 2018-876 zachorowania, zapadalność 41,15 na 100 tys mieszkańców).

Spośród rzadko występujących zachorowań w 2019r zanotowano jedno zachorowanie na bakteryjne zakażenie jelitowe wywołane przez *Yersinia enterocolitica*. Drobnoustrój ten jest szeroko rozpowszechniony w środowisku, tj. w wodzie, glebie oraz przewodzie pokarmowym ssaków i ptaków. Często skażenie *Yersinia* dotyczy produktów surowych i niedogotowanych, zwłaszcza mleka i wieprzowiny.

Zachorowania wywołane przez *Clostridium difficile* odnotowane w 2019r. to 453 przypadki, o zapadalności 21,28 na 100tyś. mieszkańców regionu. Jest to

porównywalna ilość do roku 2018- 312 przypadków, zapadalność: 14,65.

Podobnie było w 2017 r. kiedy zachorowało 309 osób, a zapadalność wyniosła 14,52.

Na terenie Podkarpacia od 2011 roku nie rejestrowano większej liczby zachorowań na czerwonkę bakteryjną. Pojedyncze przypadki notowano w latach 2013 (pow. lubaczowski) i 2014 (pow. jasielski). W 2018r. zarejestrowano znaczny wzrost zachorowań. Dotyczyły one uczestników nieformalnego zlotu Rainbow Family. Czerwonka, to jedna z tzw. chorób brudnych rąk i bardzo często występuje w grupach wielonarodowych. Jest chorobą szerzącą się jedynie wśród ludzi. Człowiek jest jedynym rezerwuarem *Shigella spp.* Czerwonka obecnie występuje na całym świecie i jest chorobą endemiczną, szczególnie w krajach o niskim standardzie higienicznym i gorącym klimacie. W 2019 roku na terenie województwa podkarpackiego nie zanotowano żadnego przypadku zachorowania. Na obszarze całego kraju zarejestrowano 37 chorych (zapadalność 0,1 na 100 tysięcy Polaków).

Do grupy chorób bakteryjnych rejestrowanych na Podkarpaciu zalicza się także wywołaną przez pałeczki z rodzaju *Listeria monocytogenes*. W 2018 roku chorobę tą zdiagnozowano u 4 osób, a zapadalność to 0,19 na 100 tys. mieszkańców. Jest to dwukrotny wzrost zachorowań w stosunku do roku poprzedniego (2017r.-2 zachorowania, zapadalność 0,09). Rok 2019 zamknięto rejestracją 7 przypadków na terenie naszego regionu (zapadalność 0,33) oraz 119 zachorowań w Polsce (zapadalność 0,31). Zachorowania te związane są z konsumpcją zakażonej żywności, najczęściej gotowych do spożycia

wyrobów garmażeryjnych, półproduktów oraz produktów typu fastfood.

Zatrucia pokarmowe o etiologii wirusowej.

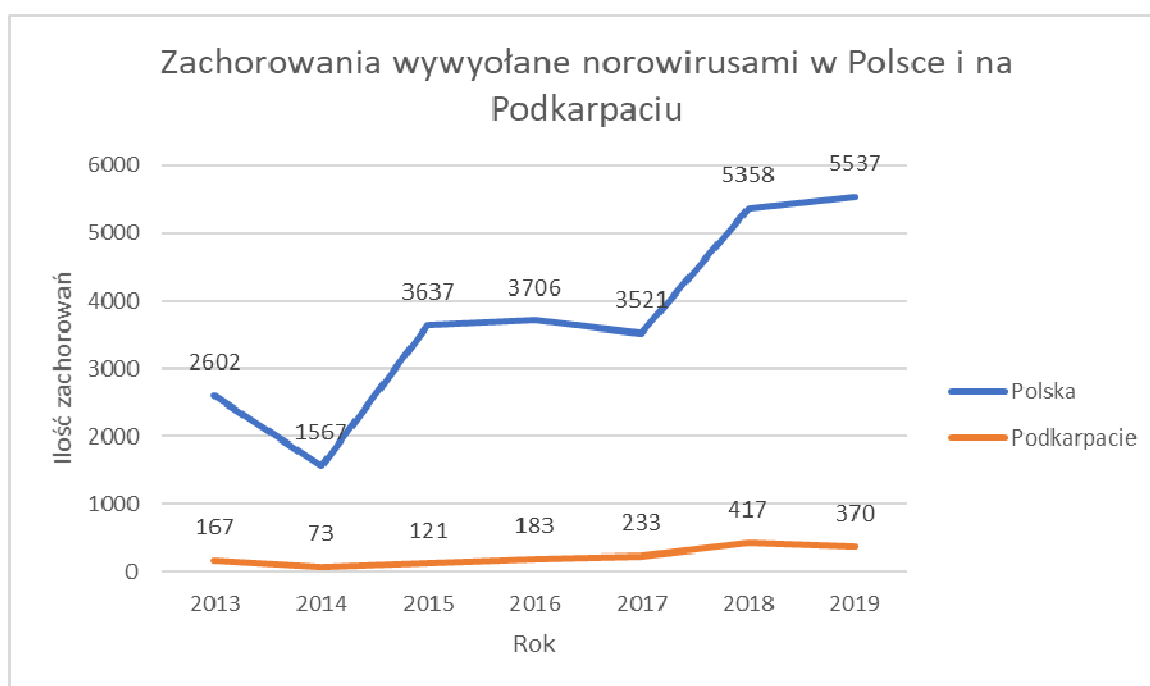
W województwie podkarpackim w stosunku do roku ubiegłego obniżyła się o połowę zachorowalność na nieokreślone zakażenia jelitowe o etiologii wirusowej. Rok 2019 zamknięto odnotowaniem 275 przypadków potwierdzonych, podczas gdy w 2018 roku było to 393 przypadki. W 2019 roku zachorowania wywołane przez rotawirusy to 2237 przypadków z zapadalnością na poziomie 105,07 na 100 tys. mieszkańców Podkarpacia. W 2018 roku zarejestrowano 1105 przypadków z zapadalnością 51,91. W przypadku rotawirusów wystąpił znaczący wzrost o ponad 100% (102,4%) w stosunku do roku ubiegłego.

W 2019r. zarejestrowano również więcej o 547 przypadków wirusowych zakażeń jelitowych u dzieci do 2 roku życia. W 2018r. zachorowało 927 dzieci (zapadalność 2171 na 100tys. dzieci do 2 r.ż.), a w 2019r. było to 1474 dzieci. Jest to znaczny, bo 60% wzrost tego

typu zachorowań w stosunku do analogicznego okresu 2018 roku.

Dużo korzystniej wygląda sytuacja z 2019r. dotycząca przypadku zakażeń jelitowych wywołanych przez norowirusy. Pierwszy raz od kilku lat zarejestrowano trend malejący. W minionym 2019roku zgłoszono 370 zachorowań (zapadalność 17,38 mieszkańców regionu), co daje 12% tendencję spadkową. Od 2014 roku obserwowano stałą tendencję wzrostową w zachorowaniach wywołanych norowirusami. O ile początkowo odnotowywano około 100 przypadków rocznie (2014r.-73, zapadalność 3,43; 2015r.-121, zapadalność 5,69) tak w roku 2018 zarejestrowano 417 przypadki, co daje zapadalność równą 19,59 na 100 tys. mieszkańców. Daje to czterokrotny wzrost zachorowań w odniesieniu do roku 2017 (237 zachorowań, zapadalność 11,13).

Poniższy rysunek przedstawia przypadki zachorowań na zakażenia wirusowe wywołane przez norowirusy na przełomie ostatnich lat.



Choroby przeciw którym stosowane są szczepienia ochronne.

Grypa oraz podejrzenia zachorowań na grypę to najczęściej zgłaszana grupa chorób. Zachorowania i podejrzenia zachorowań najczęściej dotyczą osób z grup ryzyka, do których zaliczamy małe dzieci, osoby w starszym wieku, chorych przewlekle, a szczególnie osoby ze schorzeniami układu krwionośnego, oraz pacjenci z deficytami układu odpornościowego.

Na obszarze naszego województwa można mówić o malejącej liczbie zachorowań. W roku 2019 na terenie województwa podkarpackiego odnotowano 79061 zachorowań na grypę i infekcje grypopochodne. Zapadalność to 3713,5 na 100 tys mieszkańców regionu. W roku 2018 stwierdzono 80004 zachorowań na grypę (zapadalność 3 768,3 na 100tys. mieszkańców). W 2019 roku w porównaniu do 2017r. zgłoszono o 5016 przypadków mniej, a zapadalność obniżyła się o 6,02% (2017r. 84 077, zapadalność 3951,6 na 100tys. mieszkańców). Na terenie Polski w 2019 roku odnotowano 4 789 827 zachorowań, w 2018r. - 5 239 293 przypadków grypy w 2018r. (zapadalność 13 639,3) i 5 043 491 przypadków w 2017r.

Po nietypowo wysokim odsetku zachorowań na odrę w 2018r. (ponad pięciokrotny wzrost w odniesieniu do 63 przypadków z 2017r.) w 2019 roku zanotowano 1492 przypadki za terenie całego kraju (zapadalność 3,88) oraz 27 zachorowań na terenie województwa podkarpackiego (zapadalność 1,27). Choroba ta charakteryzuje się wysoką wirulencją, jest objęta obowiązkiem szczepień ochronnych oraz Programem Eliminacji i Eradykacji prowadzonym przez Światową Organizację Zdrowia. Przyczyną takiej sytuacji może być zawlekanie choroby z terenów innych krajów, które cechuje wysoka zapadalność oraz niski odsetek wyszczepionych osób. Obserwowany wzrost liczby zachorowań na odrę, szczególnie w przygranicznym powiecie przemyskim, ma związek z kontaktami z obywatelami Ukrainy. W 2019 roku nie odnotowano żadnego ogniska odrę.



Krztusiec jest ostrą chorobą zakaźną górnych dróg oddechowych. W 2019 roku zachorowało 40 mieszkańców Podkarpacia, co stanowi zapadalność równą 1,88 na 100 tys. mieszkańców regionu. W całej Polsce było to 1626 przypadków (zapadalność 53,66). Sytuacja ta to dwukrotny wzrost zachorowań w stosunku do poprzedniego 2018 roku. Wtedy zarejestrowano 24 przypadki z zapadalnością 1,13 na 100tys. mieszkańców województwa podkarpackiego. Lata wcześniejsze charakteryzują tendencję spadkową zachorowań na krztusiec. W 2017 roku, wystąpiło 61 zachorowań o zapadalności 2,87 (2015r. 88, zapadalność 4,14 oraz 2013r. 95, zapadalność 4,46,).

Tendencję spadkową tak na terenie Polski jak i na obszarze województwa podkarpackiego obserwujemy się także w przypadku nagminnego zapalenia przyusznic. W 2019 roku na Podkarpaciu zdiagnozowano 53 przypadki (zapadalność 2,49). W 2018r. wykazano 71 zachorowań na świnkę z zapadalnością 3,33, oraz 1585 przypadków, zapadalność 4,12 na terenie całego kraju.

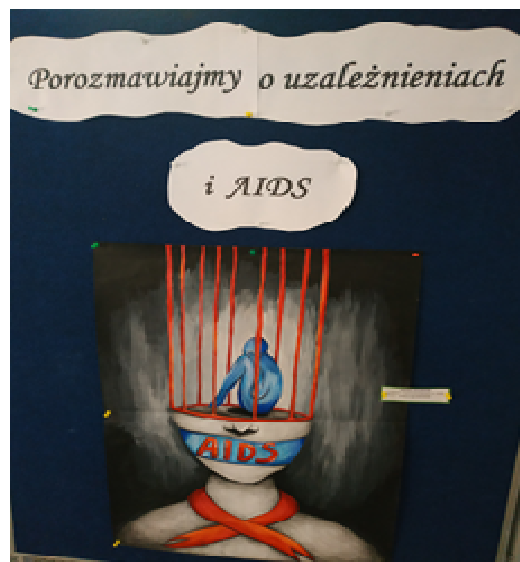
W Polsce w roku 2019 zarejestrowano 292 zachorowania na różyczkę i nadal utrzymuje się tendencja spadkowa (rok 2018 – 437, 2017- 496 zachorowań, rok 2016 – 1105). Na terenie Podkarpacia wykazano 53 przypadki zachorowań co daje zapadalność równą 2,49. Wcześniejsze lata to kolejno: 2013r.-2064 przypadki,

z zapadalnością 96,93 na 100tys. mieszkańców, 2014r.-153 o zapadalności 7,19, oraz w 2015r. 80 przypadków z zapadalnością 2,82 na 100tys. mieszkańców województwa podkarpackiego. W latach 2016÷2018 stwierdzono po 60 przypadków zachorowań co dobitnie charakteryzuje tendencję spadkową tak w Polsce jak i na terenie naszego województwa. Wysoka liczba zachorowań z 2013r. była efektem wystąpienia epidemii wyrównawczej, kiedy to na różyczkę chorowali młodzi nie szczepieni mężczyźni.

Mniej przypadków w stosunku do lat ubiegłych rejestruje się w zachorowaniach na płonice. W roku 2019 były to 593 zachorowania o zapadalności 27,85. W 2018r. zachorowało 575 osób, a zapadalność wyniosła 27,01 na 100 tysięcy mieszkańców Podkarpacia. W 2017r. stwierdzono 621 zachorowań na płonice, zapadalność 29,18/100tys.

Zakażenia krwiopochodne.

Postać przewlekła wirusowego zapalenia wątroby typu C charakteryzuje się tendencją spadkową tak na terenie całej Polski jak i Podkarpacia. W województwie podkarpackim w 2019 roku zarejestrowano 71 zachorowań (zapadalność 3,33), co jest analogiczna ilością do ubiegłego 2018r., kiedy to zarejestrowano 70 przypadków o zapadalności 3,29. Sytuacja ta stanowi spadek zachorowań w stosunku do 2017r. (86 zachorowań, zapadalność 4,04) oraz 20% spadek w stosunku do 2016r. (104 zachorowania, zapadalność 4,88).



Obok zakażeń wirusem zapalenia wątroby typu C, zakażenia ludzkim wirusem upośledzenia odporności (HIV) to zakażenia zaliczane do grupy krwiopochodnych. Ryzyko transmisji występuje w przypadku kontaktu z zakażoną krwią, ale związane jest także z przerwaniem ciągłości tkanek ciała, czy kontaktami seksualnymi. Wirus szerzy się również z matki na dziecko w okresie połogowym i w czasie laktacji podczas karmienia piersią. Badania w kierunku wirusa HIV prowadzone są od 1985r. i są to badania anonimowe i bezpłatne wykonywane w Punktach Konsultacyjno-Diagnostycznych. Zwykle badania wykonywane są zbyt późno, kiedy rozwinął się już zespół nabytego niedoboru odporności (AIDS). Od wprowadzenia badań w 1985r. do dnia 30 września 2019r. wirusa HIV zdiagnozowano u 25 020 osób w Polsce, 3 741 zachorowało na AIDS. U 6 369 osób zdiagnozowanych wystąpienie zakażenia wiąże się ze stosowaniem narkotyków, 1 891 przypadków zakażenia jest skutkiem kontaktów heteroseksualnych, a co najmniej 4 063 zakażeń wystąpiło w następstwie kontaktów homoseksualnych pomiędzy mężczyznami. Ogółem odnotowano 1 424 zgony wywołane AIDS.

Na obszarze województwa podkarpackiego, od czasu uruchomienia badań w 1985r. do dnia 31 grudnia 2019r., zarejestrowano ogółem 479 przypadków zakażenia wirusem HIV. W tym czasie 87 osoby zachorowały na zespół nabytego niedoboru odporności AIDS. Na terenie naszego województwa

zakażenia HIV stwierdzono u: 380 mężczyzn, 86 kobiet, 6 dzieci do 15 roku życia oraz u 7 osób bez podanych danych. Zarejestrowano 39 zgonów na skutek zachorowania na AIDS.

Przegląd pozostałych chorób zakaźnych.

W przypadku inwazyjnej choroby meningokokowej w województwie podkarpackim zarejestrowano mniej zachorowań w stosunku do takiego samego okresu 2018 roku. W 2019 roku stwierdzono 8 przypadków meningokokowej choroby inwazyjnej (zapadalność 0,38). W 2018 roku było to 12 przypadków, o zapadalności 0,56 na 100tyś. populacji. Jest to 50% spadek zachorowań w odniesieniu do 2018 roku i taki sam poziom zachorowań jak w 2017r. W 2017r. na obszarze województwa podkarpackiego zachorowało 8 osób (zapadalność 0,37). Sytuacja na Podkarpaciu jest podobna do sytuacji w Polsce, gdzie również zarejestrowano mniej zachorowań. W 2019

r. były to 193 przypadki, w 2018r. były to 202 zachorowania (zapadalność 0,53), a w 2017r. zanotowano 224 przypadki 0,58 na 100tyś. Polaków).

Po nagłym wzroście ilości zarejestrowanych przypadków wirusowego zapalenia wątroby typu A w 2017r., w 2018r. obserwowano spadek zachorowań o 47% w stosunku do poprzedniego roku. W 2019 roku utrzymywała się tendencja spadkowa. Na Podkarpaciu zarejestrowano 10 zachorowań o zapadalności równej 0,47. Ubiegłe lata charakteryzujące się niską liczbą przypadków ujęto w tabeli. W roku 2017 na terenie Podkarpacia zachorowało 61 osób (zapadalność 2,87), w 2018r. 34 osoby zapadalnością 1,60 na 100tyś. mieszkańców.

Poniższy rysunek przedstawia zachorowania na Wirusowe Zapalenie Wątroby typu A



Od roku 2015 na obszarze województwa podkarpackiego notuje się spadek zachorowań na wirusowe zapalenie wątroby typu B. Podobna tendencja utrzymuje się na obszarze

całego kraju. Postać ostrą w 2019 roku zdiagnozowano u 3 pacjentów (zapadalność 0,14), a w 2018r. choroba ta stwierdzona została u 2 osób (zapadalność 0,09 na 100 tyś

mieszkańców). W 2017r. wykazano 4 przypadki o zachorowalności 0,19. W latach 2014, 2015 i 2016 podobnie jak w minionym roku zanotowano po 2 przypadki.

Od 2015r. na terenie województwa podkarpackiego obserwuje się stały wzrost zachorowań na boreliozę. Chorobę tę zaliczaną do wektrowych zdiagnozowano kolejno

- 2015r. - 791 zachorowań, zapadalność 37,18
- 2016r. - 1097 zachorowań, zapadalność 51,56
- 2017r. - 1485 zachorowań, zapadalność 69,80
- 2018r. - 1742 zachorowania, zapadalność 81,83
- 2019r. - 1401 zachorowania, zapadalność 65,80

Wśród Polaków notuje się niską zapadalność na gruźlicę – jedną z najdłużej znanych chorób zakaźnych. Przełom XIX i XX wieku, to lata wysokiego natężenia zachorowań, kiedy to gruźlicę nazywano białą dżumą. Jest to choroba bakteryjna i zaraźliwa. Gruźlica atakuje wszystkie narządy i tkanki, ze szczególną predylekcją do układu oddechowego. Do końca trzeciego kwartału 2019r. na podkarpaciu zarejestrowano 198 przypadków co jest niższą liczbą w stosunku do tożsamego okresu ubiegłych lat. Do końca trzeciego kwartału 2018r. zarejestrowano 243 przypadki, a w trakcie trzech kwartałów 2017r. zarejestrowano 232 przypadki.

Stan uodpornienia dzieci

Szczepienia ochronne uważane są za jedno z największych osiągnięć współczesnej medycyny, okazały się najskuteczniejszym dotąd narzędziem zwalczania chorób zakaźnych. Dzięki obowiązkowym szczepieniom udało się zmniejszyć zapadalność na groźne i powszechne niegdyś choroby.

Zapobieganie chorobom zakaźnym metodą szczepień ochronnych jest obecnie bardzo ważnym elementem polityki zdrowotnej każdego państwa. Wprowadzone na skalę światową programy szczepień przyczyniły się do niemal całkowitej eliminacji chorób o dużej śmiertelności, takich jak poliomyelitis. Od momentu wprowadzenia szczepień ochronnych

została osiągnięta kontrola zachorowań na błonicę, tężec, poprawie uległa także sytuacja epidemiologiczna gruźlicy i wielu innych chorób zakaźnych.

Nałożenie przez ustawodawcę powszechnego obowiązku poddawania się szczepieniom ochronnym przeciw wybranym chorobom zakaźnym zapewnia odpowiednio wysoki odsetek osób uodpornionych przeciw tym chorobom i skutecznie zmniejsza ryzyko epidemicznego szerzenia się tych chorób zakaźnych w populacji.

Niestety w ostatnich latach obserwuje się ponowny wzrost częstości występowania wielu chorób zakaźnych, także tych, przeciwko którym istnieją skuteczne szczepionki. Przyczyny tych zjawisk są złożone i wynikają ze zmian cywilizacyjnych, między innymi dużej mobilności ludzi i ruchów migracyjnych, ale także z podważania zaufania do szczepień i wynikającego z tego obniżania wskaźników ich realizacji.

Na przestrzeni ostatnich lat znacznie wzrosła liczba osób uchylających się od szczepień. W 2018 r. na terenie województwa podkarpackiego odnotowano 991 uchylających, natomiast na koniec 2019 r. liczba osób uchylających się wzrosła do 2062.

Powodem uchylania się od obowiązku poddawania dzieci szczepieniom ochronnym są głównie działania ruchów antyszczepionkowych głoszących fałszywe tezy o rzekomej szkodliwości szczepień ochronnych i braku bezpieczeństwa szczepień. Dodatkowo rodzice obawiają się wystąpienia u dzieci Niepożądanych Odczynów Poszczepiennych.

Niespełnienie obowiązku poddania dziecka szczepieniom ochronnym podlega egzekucji administracyjnej.

W województwie podkarpackim w imieniu Wojewody Podkarpackiego egzekucję obowiązku szczepień prowadzi Podkarpacki Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny na podstawie porozumienia zawartego w dniu 13 czerwca 2019 roku.



W 2019 r. Podkarpacki Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny działający w imieniu Wojewody Podkarpackiego nałożył **65** grzywien w celu przymuszenia do zaszczepienia, na łączną kwotę **22 500,00 zł.** Odsetek dzieci zaszczepionych w województwie podkarpackim nadal

utrzymuje się na poziomie, około 90%, co chroni nie tylko zaszczepionych, ale również osoby, które z powodu przeciwwskazań zdrowotnych nie mogły zostać poddane szczepieniom.

Analizując stan uodpornienia dzieci trzech najmłodszych roczników w roku 2019 w województwie podkarpackim w stosunku do roku 2018 obserwuje się spadek poziomu uodpornienia przeciętnie o 1-2%. Taka sytuacja zwiększa ryzyko wystąpienia zachorowań na choroby zakaźne wśród osób niezaszczepionych oraz stwarza zagrożenie dla osób, które z powodu swojego stanu zdrowia nie mogą być zaszczepione.

Tabela - stan uodpornienia dzieci do lat 3 w województwie podkarpackim na dzień 31.12.2019r.

Uodpornienie przeciwko	2019	2018	2017
Wirusowemu zapaleniu wątroby typu B	85%	97,8%	98,2%
Poliomyelitis	50,2%	94,5%	97,2%
Błonicy, Tężcowi, Krztuścowi	50,2%	94,5%	97,2%
Haemophilus Influenzae typ b	50,4%	94,7%	97,3%
Odrze, Śwince, Różyczce	*	70,4%	92,8%
Streptococcus pneumoniae	58,5%	94,5%	95,8%

* dzieci z rocznika 2019 nie podlegały do szczepień p/odrze, śwince, różyczce



niepodległa

POLSKA
STULECIE ODZYSKANIA
NIEPODLEGŁOŚCI