

РЕГИОНАЛНА ЗДРАВНА ИНСПЕКЦИЯ – СИЛИСТРА

АНАЛИЗ НА ЗАРАЗНИТЕ ЗАБОЛЯВАНИЯ ПРЕЗ 2018г.

През изтеклата 2018г. в Силистренска област са регистрирани **558 заразни заболявания**, с **312** по-малко от регистрираните **870 ОЗБ** през **2017г.** **Общата заболяемост от ОЗБ е 505 на 100 хил., срещу 759 на 100 хил. за 2017г.** (*прил. № 1*) – налице е намаление от 254 пункта.

Намалената заболяемост е за сметка на дихателните инфекции и вирусните хепатити. Заболяемостта от чревни инфекции се запазва почти същата. Леко увеличение се наблюдава при етиологично-неопределените ентероколити, дизентериите, колиентеритите. Намаляват ротавирусните гастроентерити. Наблюдава се увеличение на заболяемостта при трансмисивните инфекции и сексуално-предаваните болести.

В структурата на заразната заболяемост през 2018г. чревните инфекции имат водещото място и съставляват 71% от общия брой ОЗБ, следвани от дихателните инфекции - 23%. Относителният дял на вирусните хепатити е 0,5%, на трансмисивните инфекции е 2%, на невроинфекциите 1% и сексуално предаваните инфекции 2,1%.

При въздушно-капковите инфекции челно място с 68% отн. дял заемат случаите на **варицела**, като през 2018г. броят на болните е намалял значително (87 случая срещу 390 за 2017г.). Заболяемостта е 79 на 100 хил., срещу 340 на 100 хил. за 2017г. и е много по-ниска от средната за страната (339 на 100 хил.). Най-засегната е възрастовата група 5-9 г., следвана от групата 1-4 г., а най-много заболели са регистрирани в общините Дулово и Силистра. Засегнати са основно детски колективи в детски и учебни заведения. От общо 87 заболели, 50 са класифицирани като възможни случаи и 37 като вероятни, поради наличие на епидемична връзка. Заболели от варицела са регистрирани целогодишно, но най-голям е техният брой през есенно-зимния период.

Следващата по разпространение въздушно-капкова инфекция в областта е **скарлатината**. Заболяемостта през 2018г. е по-ниска в сравнение с предходната година (20 на 100 хил., срещу 29 на 100 хил. за 2017г.). Засегнати са деца в организирани колективи, преобладаващо във възрастовата група 5-9 г., следвана от 1-4г. основно от общините Силистра и Дулово. От общо 22 заболели през годината, 19 случая са определени като възможни и 3 като вероятни. Най-голям брой болни са регистрирани през месеците ноември и декември.

Заболяемостта от **туберкулоза** също е намаляла (16 на 100 хил., срещу 21 на 100 хил. за 2017г.) и е колкото средна за страната. От общо 18 диагностицирани случая 17 са с активна форма на туберкулоза на бял дроб, 1 е с туберкулоза ППС. В края на годината 1 от случаите е определен като възможен, 9 са вероятни и 8 са потвърдени след получени резултати от културелно изследване. Три от случаите са завършили летално.

Етиологично **неопределените ентероколити** заемат най-висок дял в групата на чревните инфекции – 76%. През 2018г. недиференцираните ентероколити са малко повече от предходната година (304 при 298 за 2017 г.), а заболяемостта от 275 на 100 хил. е над средната за страната (194 на 100 хил.). Най-висока е заболяемостта при децата до 1 година, следвана от възрастовата група 1-4 г. Разпределението на заболелите по общини показва, че за поредна година най-висока заболяемост е регистрирана в община Кайнарджа (784 на 100 хил., при средна за областта 275 на 100 хил.), където преобладава ромско население живеещо при лоши битови условия.

На второ място с 9% се нареждат колиентеритите. През 2018г. се наблюдава увеличение на заболяемостта от **колиентерити** (32 на 100 хил., срещу 26 на 100 хил. за 2017г.), средната заболяемост за страната е 4 на 100 хил. Заболяването е най-

разпространено в ранна детска възраст (до 4г.). Серотиповете, предизвикали клинично изяви заболявания са много разнообразни, най-голям е броя на O86, O114 и O167. Представени са серотипове от следните групи: ЕРЕК (49%), ЕТЕК (34%), ЕИЕК (14%) и ЕНЕС (3%).

На трето място с отн. дял от 6% в групата на чревните инфекции се нареждат **Ротавирусните гастроентерити**. Заболяемостта е намаляла с 10 пункта в сравнение с предходната година (22 на 100 хил., при 32 на 100 хил. за 2017г.) и е по-ниска от средната за страната (26 на 100 хил.). Ниската заболяемост се дължи на високия имунизационен обхват с ваксина срещу ротавирусна инфекция по Националната програма за лечение и контрол на Ротавирусните ентерити, който беше достигнат през изминалата година (80% от подлежащите). Заболяемостта е най-висока във възрастовата група под 1 год., следвана от групата 1-4г.

На четвърто място при чревните инфекции е заболяемостта от **дизентерия** с 5% отн. дял в групата на чревните инфекции. През 2018г. заболяемостта се е увеличила и е 18 на 100 хил., при 15 на 100 хил. през 2017г. Най-поразена е възрастовата група 1-4 г., следвана от децата между 10 и 14г. Ако се проследи заболяемостта от дизентерия по общини (*приложение 8*) прави впечатление, че най-висока е заболяемостта отново в община Кайнарджа (39 на 100 хил., която е значително над средната за областта - 18 на 100 хил.). За сравнение средната заболяемост за страната е 3 на 100 хил. Като основна причина за разпространението на дизентерията са лошата хигиена и ниската здравна култура на ромското население, като се има предвид, че през годината не са регистрирани епидемични взривове в организирани детски колективи.

Етиологичната структура при шигелозите е представена от следните серотипове: Ш.Флекснер 2А (45% от болните и 6% от заразносите), Ш. Дизентерия 11 (25% от болните и 44 % от заразносите), Ш. Дизентерия 3 (20% от болните и 16% от заразносите). Преобладава броят на заразносите спрямо клинично изявените форми. Относителният дял на заразносите към общия брой изолати на Шигела е 62%.

Отн. дял на **Салмонелозите** през 2018г. е 3% от чревните инфекции, а заболяемостта от тях е 11 на 100 хил., срещу 10 на 100 хил. за 2017г., при средна за страната - 8 на 100 хил.

Етиологичната структура на салмонелозите през годината показва водеща роля на *S. ентеритидис* (75% при заболелите и 64% от заразносите), следвана от *S.Тифимуриум* (при 25% от клинично изявените форми и 14% от заразносите). Съпоставката на клинично проявените случаи спрямо заразносите при Салмонелозата показва, че преобладават заразносите (54%).

Относителният дял на **вирусните хепатити** спрямо общия брой заразни заболявания е нисък и съставлява едва 0,5% от всички ОЗБ. Регистрирани са 3 случая за 2018г. – 1 вирусен хепатит тип В и 2 случая с неопределен тип.

Не са регистрирани деца болни от ОВХ тип В в имунизационна възраст.

Болните с неопределен хепатит са изследвани със серологични маркери за хепатит А, В и С, но не са показали положителен резултат и не са потвърдени.

През 2018г. са регистрирани 46 заразносите на HBsAg, от тях 18 са открити по повод кръводаряване, 7 по повод бременност, останалите са по повод профилактични и диагностични изследвания. Носителите на antiHCV са 38, от тях 3 открити при кръводаряване, останалите изследвания са профилактични и диагностични.

Трансмисивните инфекции регистрирани през 2018г. заемат 2% отн. дял в структурата на заразните заболявания. Те са представени от 5 потвърдени случая на Лаймска борелиоза и 6 случая на Марсилска треска (3 вероятни и 3 потвърдени). При регистрираните болни е налице епидемиологична анамнеза за ухапване от кърлеж.

Сезонната динамика при трансмисивните инфекции е с пролетно-лятна характеристика. Един от случаите на Лаймска борелиоза е при дете във възрастовата група 10-14 г.

Невроинфекции - през 2018г. са регистрирани 6 случая на **ОВП** – Неврит на лицевия нерв с периферен произход, без доказан ентеровирус.

През 2018г. в област Силистра са регистрирани 5 болни със **сифилис** – 3-ма мъже и 2 жени. Регистрирано е едно семейно огнище. Двете жени са контактни на съпрузите си, заразени в чужбина. Един от болните е установен при изследване по повод кръводаряване.

От Националната референтна лаборатория по ХИВ са съобщени 7 случая на **ХИВ** позитивни през 2018г. – 2 жени над 18г. и 5 мъже над 18г. възраст.

През 2018г. са регистрирани **5 случая** на ехинококоза срещу 8 през предходната година. Заболяемостта е 4,52 на 100 хил., при средна за страната - 2,85 на 100 хил. Регистриран е и един случай на Тениаринхоза при момиче на 18г.

Един чуждестранен гражданин от Украйна, пребивавал в Конго, е съобщен от МДЛ Силистра ЕООД като вероятен случай на малария. Престоят на болния в област Силистра е 2 дни и през това време не е извършвано кръводаряване. Насочен е за хоспитализация и лечение в гр. София, където е потвърден за Малария тропика. Проучен и съобщен по системата от СРЗИ.

Няма регистрирани други паразитни заболявания.

Цикличност на заразните заболявания

Недиференцирани ентероколити - с въвеждането и утвърждаването на клиничните пътеки, като основен източник на финансиране на болниците, броят на неуточнените ентероколити в Силистренска област нарасна значително, основно хоспитализирани. Пикът от неуточнени ентероколити беше през 2006 г., когато броят им достигна 527 случая за годината, след което заболяемостта леко се понижи, но се запази трайно висока. През 2018г. са регистрирани 304 болни, срещу 298 за 2017г. В голяма част от случаите вероятно се касае за диетични грешки или хронични колити, но болните се диагностицират като неуточнени остри инфекциозни ентероколити и се хоспитализират, като се реализират „клинични пътеки“.

Заболяемостта от **варицела** има подчертано цикличен характер. Тя достигна пик през 2007-2009г., след което последва рязък спад през 2010. След ново увеличение на болните през периода 2012-2013 г. последва отново спад през 2014г. От 2015г. заболяването е в нов подем и през 2017 г. заболяемостта достигна 348 на 100 хил. През 2018г. се наблюдава значимо намаляване на заболяемостта (79/100 хил. с 87 заболели).

След достигнат пик на брой заболели от **туберкулоза** през 2002 г. (87 лица), заболяемостта започна да намалява, особено след включване на „Национална програма за превенция и контрол на туберкулозата“. С нейното изпълнение се подобри дейността по профилактика в заразните огнища с откриване на инфектирани лица и провеждане на навременна и ефективна химиопрофилактика. През 2018г. са регистрирани 18 болни (заболяемост 16 на 100 хил.) при 24 болни и заболяемост от 21 на 100 хил. през предходната година.

След подем на **вирусните хепатити тип А** през 2002 г., когато регистрираните болни в Силистренска област достигнаха 177, следва трайна тенденция за намаляване до 2014 г., когато поради натрупване на неимунни контингенти беше регистриран взрив от инфекцията, обхващащ няколко общини в областта с общо 50 заболели. Опашката на взрива продължи и в началото на 2015г. Засегнати бяха селища с преобладаващо ромско население с ниска здравна култура и незадоволителна лична хигиена. През

следващите години са регистрирани единични случаи. През 2018 г. няма регистрирани болни с ОВХ-А.

След 1995 г., когато бяха регистрирани 40 лица заболели от **вирусен хепатит тип В**, заболяемостта от тази инфекция започна да спада. Обяснението за тези резултати е свързано с въвеждането на ваксината срещу ОВХ-В в задължителния календар на страната. Подобри се и работата в лечебните заведения по отношение на медицинското обслужване на периферния венозен път, който има отношение към вътреболничното заразяване с трансмисивни хепатити, което се доказва трудно. През 2018г. е регистриран само един болен, в неимунизационна възраст.

Смъртност – 3,62 на 100 хил., (за туберкулоза 2,71 на 100 хил. и за марсилска треска 0,90 на 100 хил.). През 2018г. са съобщени 4 починали от остри заразни болести – 3-ма с активна туберкулоза на бял дроб и 1 с Марсилска треска. От тежка форма на Марсилска треска е починала жена на 68г. от гр. Тутракан с данни за ухапване от кърлеж, диагнозата е лабораторно потвърдена. Хоспитализирана и лекувана в УМБАЛ гр. Русе.

От туберкулоза на бял дроб са починали 2-ма мъже на 73г.от гр. Дулово и на 62г. от гр. Силистра (потвърдени случаи) и жена на 34г. от с. Богданци, общ. Главиница (възможен случай). И тримата са с инфилтративно-пневмонична туберкулоза на бял дроб във фаза на разпад и разсейване.

ОРЗ и Грип

През изтеклата 2018г. са регистрирани 1414 болни от ОРЗ и грип срещу 916 за 2017г., най-висока е заболяемостта във възрастова група 0-4г., следвана от 5-14г. и 15-29г. След достигнатите епидемични стойности на заболяемостта в Силистренска област през 2009г., когато се разпространи новия грипен вирус тип А(Н1N1)/Калифорния, последваха 6 години, през които фоновата заболяемост в областта не достигна епидемични стойности, а доказаната лабораторно циркулация на грипни вируси беше с малка интензивност.

През сезон 2017/2018г. заболяемостта се увеличи към средата на месец декември 2017г., когато през 51-та седмица достигна 148 на 10 хил. Поради последвалите празници и ученическа ваканция, заболяемостта временно спадна през следващите седмици, докато през 2-ра седмица на 2018 г. отново се повиши и достигна 213 на 10 хил. Най-висока беше заболяемостта във възрастовата група 0-4г., следвана от 5-14г. и 65+ . Групата на по-големите ученици (15-29г.) беше представена слабо. Във връзка с това обявихме предепидемични мерки в лечебните заведения - прекратяване на профилактичните прегледи и консултации, преустановяване на имунопрофилактиката, ограничаване на свижданията в болничните отделения. Сравнително ниският процент заболели ученици не наложи преустановяване на учебни занятия в училищата.

Изпратените проби за вирусологично изследване в лаборатория „ОРЗ и Грип“ на НЦЗПБ показаха положителни за грипен вирус резултати в 50% от пробите. В 3 от пробите беше изолиран грипен вирус тип В (Ямагата) и в 1 проба грипен вирус тип А (Н1N1).

През грипен сезон 2018/2019г. заболяемостта от ОРЗ и Грип достигна максимална стойност през 1-ва седмица на 2019г., но броят на заболелите започна да нараства още през дните около коледните празници. Със заповед на директора на РЗИ-Силистра от 14.01.2019г. бяха обявени противоепидемични мерки във връзка с епидемичната заболяемост. От извършените лабораторни изследвания на пациенти от област Силистра с грипоподобна симптоматика се потвърдиха 19 случая на грип, като само при двама пациенти бяха изолирани грипни вируси тип А (Н3N2), при останалите пациенти са изолирани грипни вируси тип А (Н1N1).

През 2017г. беше въведена веб-базирана информационна система за надзор на тежко-протичащите респираторни инфекции. МБАЛ-Силистра участва в надзора, като

за периода ноември 2017г. - януари 2018г. са въведени 21 случая на по-тежко протичащи ОРЗ, основно на деца от Детско отделение.

През 2018г. МБАЛ-Силистра не беше определена за участие в надзора на тежко-протичащите респираторни инфекции. След достигнатите епидемични стойности през 1-ва седмица на 2019г., броят на пневмониите при пациенти от трите многопрофилни болести в областта започна да се повишава. Максимални стойности бяха достигнати през периода 21-27.01.2019г. – 128 болни при 54 в началото на декември 2018г.

Данни за лицата профилаксирани с противогрипна ваксина, отчетени със сведението по имунопрофилактика през 2018г. показват нисък обхват в областта – 262 лица (0,2% от населението на областта), което е изключително слабо, за да се очаква ефективно повлияване на епидемичния процес при хората над 65 год. възраст с хронични заболявания, с цел ефективен контрол на усложненията и смъртността. И без това лошият обхват се затрудни допълнително от липсата на достатъчни количества противогрипни ваксини в аптечните складове и от продажбата само на четиривалентна ваксина на по-висока цена. Това особено повлия на работата на имунизационния кабинет в РЗИ-Силистра, за нуждите на който успяхме да осигурим едва 120 дози противогрипна ваксина, след което получихме отказ. Осигуряването на ваксини за имунизационния кабинет в РЗИ-Силистра е трудно, тъй като фирмите-доставчици не желаят да работят с отложено плащане, а РЗИ не може да закупува ваксини за нуждите на Имунизационния кабинет, тъй като това е вид търговска дейност.

Вътреболнични инфекции

През отчетната 2018г. в болничните лечебни заведения от област Силистра са регистрирани **164 болни с 207 ВБИ**, срещу 175 болни с 224 ВБИ за 2017г. Отн. дял на ВБИ спрямо общия брой хоспитализирани болни е 0,81%, при средна за страната стойност от 0,77%. От общо 25 619 изписани болни 12 796 (50%) са лекувани с антибиотици. При средно за страната 37% на лекувани с антибиотици, област Силистра има най-висок относителен дял. През 2017 г. този относителен дял е бил 52%. Използването на антибиотици невинаги е обосновано, много често те се назначават без лабораторна диагностика и антибиограма или често по профилактични индикации срещу възникването на евентуална инфекция.

Най-добра разкриваемост има в МБАЛ-Силистра, където отн. дял на ВБИ към броя преминали пациенти е 1,32%, следвана от МБАЛ-Тутракан с 0,14%, а в МБАЛ-Дулово 0,06% регистрирани инфекции, свързани с медицинското обслужване през цялата 2018г.

В МБАЛ Силистра 43% от регистрираните ВБИ са в Хирургично отделение, 27% в ОАИЛ, 21% в ННО, в останалите отделения са регистрирани единични случаи. В МБАЛ-Тутракан са регистрирани 8 ВБИ, а в МБАЛ-Дулово едва 3 ВБИ. Ниският относителен дял на инфекциите, свързани с медицинското обслужване в двете общински болници се дължи на малката разкриваемост.

Структурата на регистрираните ВБИ според локализацията има следната характеристика: повърхностни инфекции на хирургичното място (31%), инфекции на пикочните пътища (16%), пневмонии свързани с интубация (14%), конюнктивити (13%), локални инфекции свързани с ПВК (4%), инфекции на гастро-интестиналния тракт и обща инфекция свързана с ЦВК (3%). Останалите ВБИ са единични случаи.

В етиологичен аспект регистрираните ВБИ са представени от разнообразни микробни причинители. С най-голям отн. дял са инфекциите причинени от **Стафилококус соа/-/ (23%), Ентерококус фекалис (12%), Стафилококус ауреус (11%), Е.коли (8%), Псевдомонас аеругиноза (8%), Ентеробактер клоаце (5%), Ацинетобактер Бауманиии (5%), Кандида Албиканс (4%), и др.** Неизследвани причинители липсват, а микробиологично недоказаните са 4%.

След определяне на антибиотична чувствителност 187 са определени като клинично чувствителни и 1 като клинично резистентен. Останалите непозиционирани изолати са от род Кандида и нямат изработени антибиограми.

От провеждания лабораторен контрол за обективизиране качеството на дезинфекционните и стерилизационни мероприятия в лечебните заведения са взети 1210 проби. От тях 21 (1,7%) са показали неудовлетворителен резултат. Констатирани са пропуски в стерилизационния режим на ендоскопската апаратура в 3 отделения на МБАЛ-Силистра и МБАЛ-Тутракан, във връзка с което са съставени 3 акта за административно нарушение. Установен е понижен контрол върху съхранението на стерилни материали в операционната зала на АГО на МБАЛ-Силистра, по повод на което е връчен акт на старшата акушерка в отделението. Установени са пропуски в стерилизационния режим на стоматологичен инструментариум, във връзка с което са съставени 3 акта за административно нарушение на дентални лекари.

Проби с неудовлетворителен резултат са отчетени от ръце (3,4%), от болнично бельо и работно облекло (2,94%), инструментариум (2,61%), от болнично бельо и работно облекло (2,94%), повърхности (0,42%), от дез. разтвори за АДВ (5,77%). Във връзка с констатирано несъответствие при приготвянето на дезинфекционен разтвор е връчено 1 предписание за предприемане на протиепидемични мерки.

Дейност по надзора на беса

През 2018г. в Силистренска област са регистрирани 111 лица ухапани от кучета, котки и др. животни, срещу 186 за 2017г. Сред ухапаните преобладават градските случаи (62%), мъжете (59%) и лицата над 19 год. възраст (72%). Най-голям е относителният дял на кучетата – 85%, от тях 35% скитащи и 65% домашни. През последните пет години до 2016г. броят на ухапаните от животни ежегодно нарастваше. За първи път през 2016 г. ухапаните значително намаляха, като това се обяснява с работата на приюта, разкрит в гр. Силистра в края на 2015г. През 2018г. броят на ухапаните е намалял значително в сравнение с предходната година, като ухапаните от домашни кучета са повече от тези, които са ухапани от скитащи.

Постекспозиционна профилактика против бяс е извършена на 73 от ухапаните (66%), срещу 95 (51%) за 2017г. Според характеристиката на експозицията преобладават единичните ухапвания (87%), средно тежките случаи (52%) и според локализацията преобладават ухапванията на долен крайник (55%). Множествените ухапвания съставляват 13%, леките наранявания – 45%.

От всички 73 имунизирани 70% са имунизирани с 3 игли, след което схемата е прекратена, поради приключване на 10 дневния срок за наблюдение на животното, осъществило експозицията. Общо за профилактика срещу бяс са изразходвани 192 дози ваксина Верораб при 259 дози за 2017г..

През последните 8 години постекспозиционната ваксинапрофилактика срещу бяс се извършва само в диагностично-консултативния кабинет на Инфекционно отделение в МБАЛ-Силистра. Това затруднява профилактиката на лицата от други отдалечени населени места, които трябва да пътуват неколкостранно и се отразява на решението им да се обърнат за медицинска консултация или да завършат започналата имунизационна схема.

През изтеклата година епизоотичната обстановка в областта, по отношение на беса беше благополучна. Не са регистрирани лица претърпели експозиция от положителни за бяс животни, не са съобщавани от ОДБХ-Силистра животни положителни за бяс.

Дейност по надзора на ОВП и Полиомиелит

По надзора на ОВП наблюдаваме три отделения по нервни болести (с 54 легла), три педиатрични отделения (с 50 легла) и едно инфекционно отделение в МБАЛ-

Силистра (с 15 легла). През 2018г. броят на наблюдаваното население от 0 до 15 години е **15 870**.

Ежеседмично получаваме от подлежащите на надзор болнични отделения информация за „нула“ случаи на ОВП. При наличие на съмнително болно дете постъпва съобщение по телефон и с бързо известие.

През 2018г. са извършени **84 планирани проверки по активния епиднадзор на ОВП**, при които не са открити несъобщени случаи.

През 2018г. са регистрирани **6 случая на изолирана парализа на лицевия нерв:**

- *Дете на 3г., хоспитализирано в детско отделение на МБАЛ Силистра. Детето е имунизирано срещу полиомиелит с основни приеми и реимунизация. От вирусологичното изследване не се доказва ентеровирус. На детето е извършен проследяващ преглед на 60-тия ден – с оплаквания от увиснал десен устен ъгъл.*
- *Дете на 9г., хоспитализирано в педиатрично отделение на МБАЛ Силистра, с редовен имунизационен статус по отношение на полиомиелит. От вирусологичното изследване не се доказва ентеровирус. Извършен е проследяващ преглед на 60-тия ден, липсват остатъчни парези в областта на лицевия нерв.*
- *Дете на 13г., хоспитализирано в детско отделение на МБАЛ Силистра, с редовен имунизационен статус срещу полиомиелит за възрастта си. От вирусологичното изследване не се доказва ентеровирус. На детето е извършен проследяващ преглед на 60-тия ден- липсват данни за остатъчни парези в областта на лицевия нерв.*
- *Дете на 6г., хоспитализирано в УМБАЛ гр. Русе. Епидемиологичното проучване и въвеждането в интернет базираната система са извършени от РЗИ-Русе. Контролен преглед на 60-тия ден не е извършен, поради отсъствие на детето от населеното място.*
- *Дете на 11г., хоспитализирано в детско отделение на МБАЛ-Силистра, с редовен имунизационен статус срещу полиомиелит. От вирусологичното изследване не се доказва ентеровирус. Извършен е проследяващ преглед на 60-тия ден, не са констатирани остатъчни парези.*
- *Дете на 12г., хоспитализирано в детско отделение на МБАЛ Силистра, няма данни за извършените имунизации, записано при настоящия лекар през 2013г. От вирусологичните изследвания не се доказва ентеровирус. Не е изтекъл 60 дневния период.*

Оценка на ефективността на системата за надзор за ОВП

Пълнота на съобщаването - 100% от седмичната сигнална информация е навременна;

Чувствителност на системата – 6 случая на ОВП, при наблюдавано население в областта от 15 870 души (при минимално ниво 1 случай на 100 хил. души);

Пълнота на проучване на случаите- случаите са проучени до 48-мия час, изпратени са по 2 фекални проби, взети в два последователни дни, съхранявани и транспортирани правилно, не са доказани ентеровируси;

Пълнота на проследяването- на 84% от заболелите е извършен проследяващ преглед на 60-тия ден и не са установени остатъчни парези. Случаите са въведени в уеб базираната информационна система за надзор на ОВП.

Изготвил:

Д-р Боряна Кочева

Нач. отдел „Противоепидемичен контрол“