

# РЕГИОНАЛНА ЗДРАВНА ИНСПЕКЦИЯ – СИЛИСТРА

## АНАЛИЗ НА ЗАРАЗНИТЕ ЗАБОЛЯВАНИЯ ПРЕЗ 2022г.

Влиянието на КОВИД пандемията върху спектъра на инфекциозните болести продължи да се усеща през изтеклата 2022г. Предвид това, че пациентите с COVID-19 се лекуваха преимуществено в Инфекционно отделение на МБАЛ-Силистра, броят на хоспитализираните с други инфекциозни заболявания през този период беше минимален. Малък беше и броят на заболелите от заразни заболявания, съобщавани от общопрактикуващи лекари и специалисти. Вероятната причина може да се свърже със страха и самоограниченията на пациентите да посещават ОПЛ и лаборатории по време на пандемията, както и с въведените временни противоепидемични мерки срещу Ковид-19, които оказаха благоприятно влияние върху разпространението, както на въздушно-капковите, така и на чревните инфекции.

През 2022г. в Силистренска област са регистрирани **8119** заразни и паразитни заболявания (заболеваемост **7742/100** хил.) при **7924** през предходната година (заболеваемост **7416/100** хил.) – налице е увеличение със 195 случая (326 пункта ръст на заболяемостта).

**Високата заболяемост се дължи основно на заразените през 2022г. с Ковид-19 – регистрирани са 7739 случая (заболеваемост 7380/100 хил.), срещу 7867 случая за 2021г.** Високият брой заболели от Ковид-19 и Варицела увеличават съществено дела на дихателните инфекции (заболеваемост от 7567/100 хил. при 7390/100 хил. за предходната 2021г.). Така те имат водещо място и съставляват 97% от общия брой заразни заболявания през 2022г..

Следващи по относителен дял са чревните инфекции – 1,9%. Относителният дял на вирусните хепатити е 0,07%, на сексуално-предаваните инфекции 0,05%, на невроинфекциите 0,04%, на трансмисивните инфекции 0,02%.

Водещо място сред **въздушно-капковите инфекции** заема **Ковид-19** със заболяемост от 7380/100 хил. Болните от Ковид-19 представляват 97,5% от дихателните инфекции. Най-засегнатата възрастова група е до 1г. (заболеваемост от 10411/100 хил.), следвана от 55-59г. (9850/100 хил.), 60-64г. (8549/100 хил.), 50-54г. (8142/100 хил.), 65+г. (8119/100 хил.) и др. Няма незасегнатата възрастова група. С най-ниска заболяемост е възрастовата група 1-4г. (2665/100хил.). Най-висока е заболяемостта в община Силистра (11894/100 хил.), следвана от община Тутракан (6780/100хил.), община Алфатар (4928/100хил.), община Ситово (4823/100 хил.), община Главиница (4154/100 хил.), община Кайнарджа (3512/100 хил.) и община Дулово (2939/100хил.).

През годината с летален край е завършило лечението на 147 от заболелите с Ковид-19, при 479 през предходната 2021г. Регистрирана е смъртност от 140/100 хил. и леталитет 1,9%, които през 2021г. са били съответно 448/100 хил. и 6%. От всички болни 1302 (17%) са лекувани в болнични условия, срещу 2281 (29%) през предходната година.

Епидемичният процес през 2022г. показва характеристика на целогодишна инфекция с изразени месечни колебания. Най-голям беше броят на заболелите през месеците януари-март, когато бяха регистрирани 67% от общо заболелите за 2022г. Последва втори по-леко изразен пик през месеците юли-август. През останалите месеци от годината заболяемостта от COVID-19 варираше с по-ниски стойности и с наличие на епидемични огнища, а не с дифузно разпространение.

**Други дихателни инфекции** регистрирани през 2022г. са:

**Варицела:** При средна заболяемост на национално ниво от 389/100 хил., в област Силистра регистрираната заболяемост е 175/100 хил. Тя заема второ място сред

дихателните инфекции с 2,3% относителен дял, като през 2022г. броят на болните се е увеличил значително, а през 2021г. заболяемостта е едва 10/100 хил. Най-засегната е възрастовата група 1-4г. със заболяемост 2264/100 хил., следвана от 5-9г. със заболяемост 1516/100 хил. и 10-14г. със заболяемост 325/100 хил. Останалите възрастови групи са представени по-слабо. С най-висока заболяемост от 377/100 хил. е представена община Силистра, следвана от общ. Алфатар с 119/100 хил. и общ. Тутракан – 100/100 хил. Останалите общини са представени по-слабо. От регистрираните случаи 97 са класифицирани като възможни и 86 като вероятни, поради наличие на епидемична връзка. Най-голям брой заболели са регистрирани в края на годината, през месеците октомври-декември. Преобладават деца от организирани колективи. С предписания до директорите на детски и учебни заведения разпоредихме противоепидемични мерки спрямо контактните в организирани колективи в изпълнение на Наредба за изменение и допълнение на Наредба №6/2019г. за реда и условията за провеждане на диагностика, профилактика и контрол на отделни заразни болести предавани по въздушно-капков път. В отчета за имунизационния обхват през 2022г. няма отчетени ваксинирани срещу варицела деца. Въпреки, че ваксината е препоръчителна от 2020г., интересът към нея е слаб.

**Туберкулоза:** заболеваемостта от туберкулоза е по-ниска от предходната година (11,44/100 хил. срещу 14,97/100 хил. за 2021г.). За сравнение средната за страната е 7,85/100 хил. От регистрираните 12 болни, 10 са с активна форма на туберкулоза на бял дроб и 2 с туберкулозен плеврит. В края на годината 2 от случаите са определени като вероятни и 10 са потвърдени след получени резултати от културелно изследване. Починал е един болен на 34г. с диагноза Инфилтративна пневмония на белия дроб в разпад и разсейване.

**Скарлатина:** заболяемостта през 2022г. е същата като през предходната година. Регистрирани са само 2 заболели деца (заболеваемост 1,91/100 хил. при средна за страната 15,62/100 хил.), децата са във възрастовата група 5-9г. от община Силистра. Двамата случая са определени като възможни.

Второ място по брой регистрирани случаи заема групата на **чревните инфекции**.

**Етиологично неопределени ентероколити:** заемат най-висок относителен дял в групата (89%). През 2022г. недиференцираните ентероколити са значително повече от предходната година (144 срещу 14 за 2021г.), а заболяемостта от 137/100 хил. е над средната за страната (75/100 хил.). Прави впечатление минималния брой деца с недиференцирани ентероколити, най-застъпена е възрастовата група 65+. По месеци регистрираните ентероколити са след месец юни, когато намаляха болните с Ковид-19. Разпределението на заболелите по общини сочи най-висока заболяемостта в общ. Ситово (338/100 хил.) и общ. Силистра (203/100 хил.).

**Шигелоза:** през годината са регистрирани 11 болни лица (7% от чревните инфекции), а заболяемостта е 10,49/100 хил., при средна за страната 0,77/100 хил. Щамовете, причинили заболяване са Ш. Дизентерия 11 (6) и Ш. Дизентерия 3 (5). Заболелите са възрастни хора над 50 г., основно от общ. Силистра.

**Салмонелоза:** Регистрирани са 4 случая (заболеваемост 3,81/100 хил. при средна за страната 4,52/100 хил.). През предходната година нямаше потвърдени случаи на Салмонелоза. Щамовете, причинили заболяванията са С. Ентеритидис (1) и С. Тифимуриум (3).

**Колиентерити:** регистрирани са 2 случая с отн. дял от 1,2% от чревните инфекции и заболяемост 1,91/100 хил. при средна за страната 4,05/100 хил. През 2021г. заболяемостта е била 3,74/100 хил. Случаите са в ранна детска възраст (до 1г.). Серотиповете, предизвикали клинично изяви заболявания са единични в 2-те групи O142 (ЕРЕК) и O148 (ЕТЕК). Съобщенията са новородени от ННО на МБАЛ-Силистра. От извънболничната сфера не постъпват съобщения, тъй като лабораториите определят случаите до група.

**Кампилобактериоза:** през 2022г. е регистриран 1 случай, заболяемостта е 0,95/100 хил., при средна за страната 1,59/100хил.

**Вирусни хепатити:** с нисък отн. дял спрямо общия брой заразни заболявания през 2022г. (0,07%). Общата заболяемост от вирусни хепатити е 5,72/100 хил. при средна за страната 9,26/100 хил. Регистрирани са по 1 случай с ОВХ-В,С,Е и 3 с ОВХ-неопределен тип. Няма заболели с ОВХ тип В деца в имунизационна възраст. При болните с Хепатит В и С няма констатирана връзка между инфекцията и извършване на инвазивни манипулации.

През 2022г. са регистрирани 2 кръводарители, заразноносител на HBsAg. Няма установено носителство при изследваните бременни.

**Трансмисивни инфекции:** през 2022г. е регистриран 1 болен с Лаймска борелиоза (потвърден случай) и 1 болен с Марсилска треска (вероятен случай). При двамата болни е налице анамнеза за ухапване от кърлеж. През предходната 2021г. нямаше регистрирани случаи на трансмисивни инфекции.

**Невроинфекции:** регистрирани са 2 случая на **ОВП** (Неврит на лицевия нерв) с периферен произход, без доказан ентеровирус и 1 случай на Бактериален менингит - пневмококов. Пациентката с пневмококов менингит е хоспитализирана в УМБАЛ-Канев гр. Русе, от микробиологичното изследване на ликвор е изолиран Str. Pneumoniae.

**Сифилис:** през 2022г. в област Силистра е регистриран един болен със сифилис със симптоматика и генитална локализация. Случаят е потвърден с ТПХА.

**ХИВ/СПИН:** от НРЛ по ХИВ на НЦЗПБ през 2022г. са съобщени 3 случая на **ХИВ** позитивни лица над 20 год.възраст.

#### **Паразитологични заболявания:**

**Ехинококоза:** през 2022 г. са регистрирани 2 потвърдени случая на ехинококоза на черен дроб, съобщени от УМБАЛ „Св. Марина“ гр. Варна, оперирани в същото лечебно заведение. Заболяемостта е 1,90/100 хил., за сравнение през 2021г. тя е 1,87/100 хил. Най-висока заболяемост от ехинококоза в областта е регистрирана през 2008 г. - 16 на 100 хил. (21 случая).

Двата случая на ехинококоза през 2022г. са при лица от общините Алфатар и Дулово. Няма починали от ехинококоза.

**Ламблиоза:** От СМДЛ „Здраве -99“ гр. Русе са съобщени 3 случая на Ламблиоза – две деца от едно семейство от с. Нова Черна и мъж на 51г. от гр. Тутракан. Децата са изследвани по повод болка в корема, проведено е лечение с последващо контролно изследване, което показва отрицателен резултат. Мъжът е изследван по повод здравна книжка, проведено лечение на него и контактните, последвано от контролно изследване.

**Бластоцистоза** – регистрирани са 2 случая, изследвани в СМДЛ „Цибалаб“ гр. Силистра. Заразените са от едно семейство (баща и дъщеря). Изследвани са като контактни на майката, диагностицирана с Бластоцистоза в гр. Варна. Предстои лечение и контролни изследвания.

**Аскаридоза** – Съобщен е един случай на заразен с *Ascaris lumbricoides*. Касае се за жена, на 80 г. с оплаквания от тежест в гърдите, няколко дни преди изследването извадила „глистче“ от гърлото. Консумирала от градината неизмити плодове и зеленчуци. Проведено лечение и контролно изследване от личния лекар, няма контактни в семейството, живее сама.

**Взривове от инфекциозни заболявания:** През 2022г. е регистриран един хранителен взрив. Касае се за взрив от гастроентерит в ученически колектив на организирано хранене. Заболели са 5 деца, от които 3 са хоспитализирани, а 2 са лекувани амбулаторно след проведени вливания в ЦСМП. Заболелите са на различна възраст и от различни

паралелки (1б, 2б, 3б и двама от 4а клас), но се хранят организирано в обща училищна столова. Имат оплаквания от повръщане и диарични изхождания в рамките на един ден. От общо 140 деца на столово хранене, заболели са 5 деца, които са консумирали мусака останала от предния ден. По данни на персонала мусаката е съхранявана в хладилни условия, но това не може да се потвърди. Отделените хранителни проби от деня на проучването са изследвани микробиологично от ОДБХ-Силистра, останаха без изолирани микроорганизми. Нямаше оставена проба от съмнителната мусака, за която се съобщи при проучването. Микробиологичните изследвания на децата показаха отрицателни резултати за Салмонела, Шигела, Е.Коли, Стафилококус ауреус, Кандида, Протеус. Няма данни за лица от персонала с катарални, кожни и чревни оплаквания. Взетите смивове от ОДБХ-Силистра от работни повърхности, инвентар и съдове показаха липса на коли-форми. Заключение от извършеното проучване е, че се касае за хранителна токсикоинфекция, без изолиран причинител, свързана с консумацията на мусака, приготвена предния ден, вероятно неправилно съхранявана и предложена за консумация на 5 деца на следващия ден.

**Смъртност и леталитет:** през годината са регистрирани 148 починали от заразни заболявания (1 починал от туберкулоза на бял дроб и 147 починали от COVID-19).

Туберкулоза – смъртност 0,95/100 хил. и леталитет 8,33%. Починалият от Туберкулоза на бял дроб е мъж на 34г. с Инфилтративна пневмония на белия дроб в разпад и разсейване. Заболял от туберкулоза през февруари 2021г., лекуван в ПФО-Силистра 2 месеца, след което спрял да приема лекарствата си. След влошаване на състоянието е хоспитализиран в СБАЛББ-Габрово, където екзитура.

Показателите за смъртност и леталитет от COVID-19 през 2022г. са значително понижени спрямо предходната година. Починали са 147 (смъртност 140/100 хил. и леталитет 1,9%), при 479 за предходната 2021г. (смъртност 448/100 хил. и леталитет 6%). Починалите са във възрастовите групи както следва: 30-34г. (1), 35-39г. (2), 40-44г. (4), 45-49г. (2), 50-54г.(6), 55-59г.-(9), 60-64г.(11), 65+(112). Структурата на починалите по пол е: 37% жени (55 случая) и 63% мъже (92 случая).

### **Цикличност на заразните заболявания през последните 20 години**

**Недиференцирани ентероколити** - пик от неуточнени ентероколити беше регистриран през 2006 г., когато броят им достигна 527 случая за годината и по-голяма част от тях бяха хоспитализирани в Инфекционно отделение на МБАЛ-Силистра. Основната причина се свързваше с усвояване на клинични пътеки, поради липса на логика да се хоспитализират такъв голям брой пациенти с неуточнена лабораторно диагноза при съобщена ентероколитна симптоматика. След достигнатия пик заболяемостта започна да се понижава и през 2019г. съобщените случаи бяха 252. С появата на COVID-19 и преобразуването на Инфекционно отделение в КОВИД отделение през 2020г. регистрираните случаи са едва 76, а през 2021г. - само 14. През 2022г. броят им достигна 144, но са основно при възрастни пациенти, почти няма регистрирани болни в детска възраст. Регистрирани са болни основно през втората половина на годината, когато заболяемостта от COVID-19 намаля и беше наличен свободен леглови фонд в ИО.

**Варицела:** заболяемостта има подчертано цикличен характер, с регистриран пик през 2007-2009г. и последвал рязък спад през 2010. След ново увеличение на болните през периода 2012-2013г. следва закономерен спад през 2014г. От 2015г. започна нов подем на заболяването и през 2017 г. заболяемостта достигна 348 на 100 хил. след кратко затишие през 2018г. , когато заболяемостта намаля на 79/100 хил., през 2019г. тя отново се повиши до 252/100хил. През 2020г. с въвеждане на противоепидемичните мерки срещу Ковид-19 случаите рязко намаляха на 82 (заболеемост от 76/100 хил.), а през 2021г. съобщените случаи са едва 11 (заболеемост от 10,29). През 2022г. заболяемостта от варицела се увеличи и броят на заболелите достигна 183 (заболеемост 175/100 хил.). Най-голям брой случаи са регистрирани през последното тримесечие на 2022г.

**Туберкулоза:** След достигнат пик на заболелите през 2002 г. (87 лица), заболяемостта започна да намалява, особено след включване на организирани мерки по диагностика на

нови случаи и скрининг на контактните във връзка с „Национална програма за превенция и контрол на туберкулозата“. С нейното изпълнение се подобри дейността по профилактика в заразните огнища с ранно откриване на инфектирани лица и провеждане на навременна и ефективна химиопрофилактика. През 2019г. са регистрирани 30 болни (заболяемост 27/100 хил.). Важна роля при диагностициране на заболяването през предходните години имаше скрининга на целевите групи в социални заведения в областта по пилотен проект, започнал през 2018г. за откриване на латентна туберкуозна инфекция, както и кампанията „Седмица на отворените врати“, провеждана неколkokратно през предходните, вкл. през отчетната 2022г. През 2020г. ПФО-Силистра беше едно от отделенията, определени за лечение на болни с Ковид-19, което направи невъзможно извършването на системен скрининг и профилактика. През 2020г. и 2021г. заболеваемостта от туберкулоза е сходна – 14,97/100 хил. за 2021г. и 14,81/100 хил. за 2020г. През 2022г. тя е 11,44/100 хил., при регистрирани 12 заболели.

**Вирусен хепатит тип А:** след подем през 2002 г., когато регистрираните болни в Силистренска област достигнаха 177, следва трайна тенденция за намаляване до 2014 г., когато поради натрупване на възприемчиви лица 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 бяха регистрирани единични случаи, а през 2020г., 2021г. и 2022г. не са съобщавани случаи с ОВХ-А.

**Вирусен хепатит тип В:** след 1995 г., когато бяха регистрирани 40 лица заболели от **ОВХ-тип В**, заболеемостта от тази инфекция започна осезателно да спада. Обяснението за тези резултати е свързано с въвеждането на ваксинация срещу ОВХ-В в задължителния календар на страната. Подобри се и работата в лечебните заведения по отношение на медицинското обслужване на периферен венозен път, който има отношение към вътреболничното заразяване с трансмисивни хепатити.

През 2021г. няма регистрирани болни от ОВХ-В и ОВХ-С. Регистриран е 1 случай на неопределен хепатит.

През 2022г. са регистрирани по един случай на ОВХ-В,С и Е и 3 случая на неопределен хепатит.

### **ОРЗ и Грип**

През изтеклата 2022г. са регистрирани 1815 болни с ОРЗ и Грип, срещу 1365 болни за 2021г. След достигнатите епидемични стойности на заболеемостта в Силистренска област през 2009г., когато се разпространи новия грипен вирус тип А(Н1N1)/Калифорния (2009), последваха 7 години, през които фоновата заболеемост в областта не достигна епидемични стойности, а доказаната лабораторно циркулация на грипни вируси беше с малка интензивност.

Сериозни стойности на заболеемостта имаше през сезон 2019/2020г., когато тя достигна максимална стойност през 5-та седмица на 2020г. (27.01-02.02.2020г.) със заболеемост 327 на 10 хил. при средна за страната 243 на 10 хил.

През грипен сезон 2020/2021г. заболеемостта от респираторни инфекции остана сравнително ниска за сезона. Разпространението на COVID-19 и предприетите противоепидемични мерки повлияха разпространението на грипните вируси през 2021г.

В началото на 2022г. през месец януари са изпратени 10 проби с носогърлени смивове за вирусологично изследване на пациенти с грипоподобна симптоматика в НРЛ „Грип и ОРЗ“ към НЦЗПБ, от които е изолиран SARS CoV-2 при двама пациенти. През този период заболеемостта от COVID-19 беше висока. От извършено секвениране на проба на пациент, взета на 12.01.2022г. беше открит вариант BA.1.1 на SARS CoV-2.

През 12 седмица (21-25.03) на 2022г. са достигнати максимални стойности на заболеемост от 297/10хил., след което тя бързо спадна. В тази връзка на 24.03.2022г. са изпратени проби в НРЛ „Грип и ОРЗ“ към НЦЗПБ за вирусологично изследване на 11

лица с грипоподобна симптоматика. Установен е един болен с грипен вирус тип А и 2 болни с риновирус.

Във връзка с писмо на МЗ №16-00-105/17.11.2022г. направихме разпределение на брой проби, които МБАЛ Силистра, Тутракан и Дулово следва да вземат и изпратят в НРЛ „Грип и ОРЗ“ към НЦЗБ за вирусологично изследване на пациенти с грипоподобна симптоматика. Общият брой проби от лечебни заведения за болнична помощ беше 35, толкова беше и квотата за проби на РЗИ-Силистра.

От изпратените проби от МБАЛ са получени следните изолати:

Грипен вирус А (H3N2) и (H1N1) – 7

Грипен вирус В - 3

Респираторно-синцитиален вирус – 4

Парагрипен вирус - 2

Проби за вирусологично изследване взети от сентинелни практики, изпратени в НРЛ от РЗИ-Силистра:

През месец ноември 2022г., когато заболяемостта започна леко да се покачва са изолирани следните вируси:

Риновирус (9), Респираторно-синцитиален вирус (1) и SARS-CoV-2 (2)

През месец декември 2022г. са изолирани Грипен вирус А(H3N2) – 1 и Респираторно-синцитиален вирус -1;

През януари 2023г., когато заболяемостта наближи епидемични стойности са изолирани: Грипен вирус А(H1N1)-4, Грипен вирус В Victoria-1, SARS-CoV-2 -1 и Респираторно-синцитиален вирус -1;

Данните за броя на лицата профилактирани с противогрипна ваксина през последните 3 години в изпълнение на Националната програма за подобряване на ваксинопрофилактиката на сезонния грип показват нарастване на имунизационния обхват:

2020г. – 1648 имунизирани по Програма.

2021г. – 2233 имунизирани по Програма и 170 извън програмата.

2022г. – 3065 имунизирани по Програма и 221 извън програмата.

### **Вътреболнични инфекции**

През отчетната 2022г. в болничните лечебни заведения от област Силистра са регистрирани **92 болни със 131 ВБИ**, срещу 164 болни със 212 ВБИ за 2021г. Отн. дял на ВБИ спрямо общия брой хоспитализирани болни е 0,60%. От общо 21739 изписани болни 11586 са лекувани с антибиотици (53%).

Най-добра разкриваемост на ВБИ има в МБАЛ-Силистра, където са установени 0,92% ВБИ, спрямо преминалите пациенти, в МБАЛ-Тутракан отн. дял е 0,06%, а в МБАЛ-Дулово – 0,03%.

От регистрираните случаи на ВБИ в МБАЛ Силистра 56% са в ОАИЛ, 28% в ХО, 12% в ННО, а в останалите отделения са регистрирани единични случаи. В МБАЛ-Тутракан са регистрирани 3 ВБИ в АГО, а в МБАЛ-Дулово 1 ВБИ в ХО. Ниският отн. дял на инфекциите, свързани с медицинското обслужване в двете общински болници се дължи на слаба ангажираност на лекарите, водеща до ниска разкриваемост на случаите.

Структурата на регистрираните ВБИ според локализацията е със следната характеристика: пневмонии свързани с интубация (35%), повърхностни инфекции на хирургичното място (23%), конюнктивити (8%), общи инфекции, свързани с ЦВК (6%), инфекции на долни дихателни пътища (5%), лабораторно потвърдени инфекции на кръвта (4%). 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/-/* (22,9%), *Е. Коли* (9,9%), *Кандида Албиканс* (9,2%), *Стафилококус ауреус* (6,1%),

*Ацинетобактер (5%), Ентерококкус фекалис (4,6%), Ентеробактер клоаце (4,6%), Клебсиела пневмоние (4,6%), Псевдомонас аеругиноза (4,6%) и др.* Неизследвани и микробиологично недоказани причинители липсват.

От общо 131 изолата след определяне на антибиотична чувствителност 89 изолата са определени като клинично чувствителни (68%), 4 като клинично междинни (3%) и 11 като клинично резистентни (8%). От клинично резистентните причинители 4 (36%) са Стафилококкус соа-/-, 2 са от род Ацинетобактер (18%), и по 1 от Ентеробактер клоаце, Псевдомонас аеругиноза, Ентеробактер аерогенес, Клебсиела окситока.

От провеждания през 2022г. лабораторен контрол за обективизиране качеството на дезинфекционните и стерилизационни мероприятия в лечебните заведения са взети 430 проби. От тях 6 са показали неудовлетворителен резултат (1,4%). За нарушения на изискванията по Наредба №2 за контрол на ВБИ е съставен един акт за административно нарушение на служител от АГО в МБАЛ-Дулово.

Проби с неудовлетворителен резултат са отчетени от повърхности (50%), инструментариум (33%) и медицинска апаратура (17%).

### **Дейност по надзора на беса**

През 2022г. в Силистренска област са регистрирани 64 лица, ухапани от кучета, котки и др. животни, срещу 48 за 2021г. Сред ухапаните преобладават случаите в градовете (56%), при мъжете (52%) и при лицата над 19 год. възраст (86%). Най-голям е относителният дял на ухапаните от кучета – 88%, от тях 45% от скитащи и 55% от домашни. До 2016г. броят на ухапаните от животни ежегодно нарастваше. За първи път през 2016г. ухапаните значително намаляха, като обяснението за това беше в стартирания работен проект за скитащи кучета, разкрит в гр. Силистра в края на 2015г.

Постекспозиционна профилактика против бяс е извършена на 43 от ухапаните (67%).

От всички имунизирани 56% 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 110 дози ваксина Верораб.

През последните 9 години постекспозиционната ваксинапрофилактика срещу бяс се извършваше само в диагностично-консултативния кабинет на Инфекционно отделение в МБАЛ-Силистра. Това затрудняваше профилактиката на лицата от други отдалечени населени места, които трябваше да пътуват неколкостранно и се отразяваше на избора им да търсят медицинска консултация или сами да прекратяват започнатата имунизационна схема. През последните три години извършването на имунопрофилактика срещу бяс допълнително се усложни, предвид превръщането на Инфекционно отделение в Ковид-отделение и липсата на друго подходящо място и персонал. През 2022г. се възстанови работата на т.нар. противобесен кабинет, функционално организиран към ИО на МБАЛ-Силистра.

През изтеклата 2022г. епизоотичната обстановка в областта, по отношение на беса беше благополучна. Не са регистрирани лица претърпели експозиция от положителни за бяс животни, а от ветеринарните специалисти на ОДБХ-Силистра не са съобщавани случаи за животни положителни за бяс.

### **Дейност по надзора на ОВП и Полиомиелит**

По надзора на ОВП наблюдаваме три отделения по нервни болести, три педиатрични отделения и едно инфекционно отделение в МБАЛ-Силистра. По данни на НСИ, към 31.12.2021г., броят на населението от 0 до 15 години в Силистренска област е **15 473**.

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 2022г. са извършени **84 планови проверки по активния епиднадзор на ОВП**, при които не са открити несъобщени случаи.

През 2022г. са съобщени и регистрирани **2 случая на изолирана парализа на лицевия нерв:**

- *Дете на 7г., хоспитализирано в детско отделение на МБАЛ-Силистра. Детето е с пълен имунизационен статус срещу полиомиелит. При вирусологичното изследване не е доказан ентеровирус. При контролен преглед на 60-тия ден е установена липса на остатъчни парези.*
- *Дете на 11г., хоспитализирано в детско отделение на МБАЛ Силистра, с пълен имунизационен статус, по отношение на полиомиелит. При вирусологичното изследване не е доказан ентеровирус. При извършен контролен преглед на 60-тия ден е установена липса на остатъчни парези.*

#### **Оценка на ефективността на системата за надзор за ОВП**

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

***Чувствителност на системата:*** съобщени 2 случая на ОВП, при наблюдавано население в областта от 15 473 души (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 двете деца е извършен проследяващ преглед на 60-тия ден. Случаите са въведени в уеб базираната информационна система за надзор на ОВП.

Изготвил:

Д-р Боряна Кочева

Главен инспектор Д НЗБ

15.02.2023г.