

współczynniki zapadalności są znacznie niższe niż średnia krajowa (220,8). Minimalny spadek odnotowano w zakresie zapadalności na gruźlicę, jednak współczynniki dla obszaru BTOF znacznie przewyższają średnią krajową (1,96).

### Choroby zakaźne

Sytuacja epidemiologiczna w zakresie wybranych chorób zakaźnych na obszarze BTOF jest zróżnicowana. Wzrosty zachorowań w większości przypadków związane są z sezonowością ich występowania lub zgodnie z ich wieloletnimi trendami. Jednak w przypadku salmonelloz, płonicy, świnki, krztusca oraz WZW typu C wskaźniki zapadalności przekraczają średnią krajową.

W przypadku chorób wywołanych przez HIV sytuacja na obszarze BTOF od 2008 roku jest stabilna, a wskaźniki zapadalności są niższe od średniej krajowej (1,75). Zapadalność na salmonellozy od 2008 wzrosła i jest wyższa od średniej krajowej (22). Wzrost zachorowań odnotowany został także w przypadku boreliozy z Lyme, jednak wskaźniki zapadalności na obszarze BTOF są niższe niż średnia krajowa (23). Niepokojący, bo niemal dwukrotny wzrost zapadalności miał miejsce w przypadku ospy wietrznej oraz płonicy, w obu przypadkach znacznie przekraczający średnią krajową (odpowiednio: 540 i 66). Z kolei tendencją spadkową odznaczają się: krztusiec (średnia krajowa 12), różyczka (16), świnka (7), WZB ostre (0,2) i przewlekłe (4) oraz WZW C (6) i wszystkie wskaźniki – poza ostatnim są niższe niż średnia krajowa,